

Concedidos por el Instituto de Salud Carlos III

El IIS Princesa-IP obtiene financiación para uno de los Proyectos Integrados de Excelencia

❖ En el proyecto, titulado “Moléculas inmunoregulatoras como biomarcadores para la predicción de la respuesta a terapias biológicas y gravedad en la patologías mediadas por mecanismos inmunes (BIOIMID)”, participan ocho grupos de investigación del Instituto.

El Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP se encuentra entre los 7 institutos de investigación españoles que acaban de obtener financiación para uno de los proyectos integrados de Excelencia que otorga el Instituto de Salud Carlos III dentro de la Acción Estratégica 2013-2016. Es el único de Madrid, junto con el de la Fundación Jiménez Díaz, que ha sido beneficiado con la financiación de uno de sus proyectos. Se presentaron un total de 17 institutos de investigación de toda España, cuyos proyectos fueron analizados por los evaluadores del Instituto Carlos III, junto con evaluadores europeos.

Del contenido y alcance de este proyecto –titulado “Moléculas inmunoregulatoras como biomarcadores para la predicción de la respuesta a terapias biológicas y gravedad en la patologías mediadas por mecanismos inmunes (BIOIMID)” –hablamos con su coordinadora, la **Dra. Mónica Marazuela**



Dra. Mónica Marazuela



Dr. Isidoro González Alvaro

Marazuela, investigadora del servicio de Endocrinología y con el coordinador del Área 3 del Instituto y reumatólogo del Hospital Universitario de La Princesa, **Dr. Isidoro González Álvaro**.

En opinión de ambos, el éxito del proyecto BIOIMID radica en haber sabido conjugar dos de los pilares del Instituto Princesa-IP, el área 1 –investigación básica en inflamación– que es muy potente en el Hospital, y por otra parte la Unidad de Terapias Biológicas que es una estructura muy novedosa en el sistema sanitario público español y europeo.

La Unidad de Terapias Biológicas está constituida mayoritariamente por investigadores del Área 3 que pertenecen a los Servicios de Dermatología, Digestivo, Reumatología, Neurología y Farmacia Hospitalaria, que junto con el Servicio de Endocrinología, son los que llevarán a cabo este estudio.

Entrevista en págs. 4 y 5

Sustituyen a las antiguas Redes

El IIS Princesa admitido para formar parte de las Plataformas de Apoyo a la Investigación y Tecnologías

El pasado mes de junio fueron convocadas las ayudas para apoyar las Plataformas de Investigación del Biobanco, Ensayos Clínicos e Innovación. Sustituyen a las antiguas Redes, que algunas de ellas no han estado activas durante este último año.

El Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital de La Princesa, como Instituto Acreditado, presento propuestas a las tres Plataformas. Fruto de la excelente calidad de la investigación que se realiza en el Hospital de La Princesa, ha sido admitidos para formar parte de las tres. Los objetivos y la finalidad de estas, son entre otros promover proyectos transversales propios de la actividad de cada una de ellas, participar en organizaciones internacionales semejantes y fomentar la innovación en tecnologías sanitarias para contribuir así a la mejora y sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud.

En cada una de ellas hay un coordinador que se encargará de dar forma a la plataforma en el Hospital y de organizarla. Los responsables en el Hospital de La Princesa son el Dr. Francisco Abad, para la plataforma de Ensayos Clínicos; la Dra. Carmen Suarez, para la plataforma de Innovación, y la Dra. Mara Gómez, para la del Biobanco.

Es la primera vez que el Hospital de la Princesa participa en la del Biobanco e Innovación, lo que supone un reconocimiento a la capacidad de sus investigadores y un estímulo para mejorar y superarse, para seguir estando en primera línea de la investigación traslacional en España. ♡



El Consejo de Redacción de *Factor de Impacto* desea a todos los profesionales cuyo trabajo tratamos de reflejar en estas páginas el mayor de los éxitos en 2014. ¡Feliz Navidad y Año Nuevo!

EN ESTE NÚMERO...

2 El Dr. Francisco Sánchez Madrid, Director del IIS Princesa-IP, toma posesión como Académico Correspondiente de la Real Academia Nacional de Farmacia

3 El Hospital de La Princesa lidera un estudio sobre evaluación de la dosis de los antirretrovirales en VIH

El Hospital Niño Jesús participa con seis comunicaciones en el Congreso Europeo de Terapia Celular

8 El Dr. Pérez Gisbert, entre los expertos mundiales convocados para investigar las causas del cáncer gástrico

8 Ocho mil personas participaron en la III edición de la carrera popular “Corre por el Niño”

Clic sobre el titular para acceder a la información

Honores y distinciones

Francisco Sánchez Madrid

El 7 de Noviembre se celebró en la sede de la Real Academia Nacional de Farmacia la sesión de toma de posesión como Académico Correspondiente del **profesor Francisco Sánchez Madrid**, Director Científico del Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP, Catedrático de Inmunología de la Universidad Autónoma de Madrid y Jefe de Servicio de Inmunología del Hospital Universitario de La Princesa. El **prof. Sánchez Madrid** ha sido nombrado académico por su relevante contribución científica nacional e internacional. La también académica **María Teresa Miras Portugal**, fue la encargada de presentar al profesor Sánchez Madrid y su conferencia, titulada "Nuevos mecanismos de comunicación intercelular en la respuesta inmune". ♦



Francisco Abad

El **Dr. Francisco Abad**, del Servicio de Farmacología Clínica del Hospital Universitario de La Princesa, recogió el premio "SEFC-Bioibérica al mejor trabajo de investigación en las áreas de terapia celular, farmacogenética o implicaciones de la farmacología", concedido en el XXVI Congreso de la Sociedad Española de Farmacia Clínica, celebrado en Cádiz el pasado mes de octubre. La comunicación premiada *-Pharmacogenetics of psoriasis and response to biological drugs-* está firmada también por los doctores Prieto, Ochoa y Cabaleiro (Servicio de Farmacología Clínica) y Daudén y Solano (Servicio de Dermatología). ♦

Prevención de Riesgos Laborales

El Servicio de Prevención de riesgos Laborales ha recibido el 1º premio al mejor Póster científico en el VII Congreso Nacional de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el ámbito sanitario, celebrado los días 13-15 de noviembre en Madrid. El póster presenta un estudio de la siniestralidad laboral en el Hospital de La Princesa tras la implantación de un nuevo procedimiento en el registro de accidentes de trabajo, que hace partícipe al mando intermedio en el conocimiento de los accidentes de trabajo de los trabajadores a su cargo y por tanto conocedor de las posibles causas del mismo. ♦

Premios Diario Médico

Dos proyectos de investigación del Hospital Niño Jesús, uno dirigido por la Sección de Psiquiatría y Psicología y otro realizado por profesionales de los servicios de Traumatología y Cirugía Ortopédica y Rehabilitación han sido reconocidos por Diario Médico como Mejores Ideas de la Sanidad del Año 2013. En la categoría de Investigación y Farmacología (foto adjunta) se ha premiado un proyecto de rehabilitación robotizada en parálisis cerebral infantil. El proyecto, realizado junto al Grupo de Ingeniería del CSIC y el Instituto de Biomecánica de Valencia tiene como objetivo diseñar un exoesqueleto con el que se facilite y agilice la rehabilitación del paciente intervenido quirúrgicamente y conseguir una marcha lo más normal posible.

Diario Médico ha premiado también un novedoso estudio sobre cómo el ejercicio de fuerza puede mejorar la calidad funcional, la musculatura, y en general la calidad de vida de pacientes con anorexia. Se trata de un estudio realizado en el Hospital Niño Jesús, gracias al gimnasio para pacientes del que dispone y de la colaboración de la Universidad Europea. ♦

Neurofisiología Clínica

Por segundo año consecutivo, el Servicio de Neurofisiología Clínica del Hospital de La Princesa ganó el premio a la mejor comunicación científica en la Reunión de la Liga Española contra la Epilepsia, celebrada el 7 de noviembre en Madrid. La comunicación premiada se titula "Evidencia electrocorticográfica de diferentes tipos de fisiopatología en epilepsia temporal mesial", firmada por **Oscar Garnés-Camarena** (Neurofisiología y ponente), **Lorena Vega-Zelaya** (Neurofisiología), **Cristina Torres** (Neurocirugía), **Guillermo Ortega** (Neurocirugía), **Marta Navas** (Neurocirugía), **Rafael G. Sola** (Neurocirugía) y **Jesús Pastor** (Neurofisiología).

Dicho trabajo permite identificar a qué tipo de epilepsia corresponde cada paciente, lo que puede permitir el desarrollo de nuevos estudios preoperatorios y la mejora en las técnicas quirúrgicas. ♦

Premios Best in Class

La Unidad del Dolor, los Servicios de Neurología y de Neumología y el Instituto de Investigación Sanitaria Princesa IP quedaron finalistas en los Premios Best in Class, edición 2013, que convoca el semanario Gaceta Médica y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos. El Instituto Princesa fue ganador los dos años anteriores.

Este año, en una nueva categoría al "Mejor proyecto de medicina personalizada", fue finalista la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos del Hospital Niño Jesús. La Unidad pretende mejorar la atención y la calidad de vida de estos pacientes y la de sus familias. ♦



Liderado por La Princesa

Estudio sobre evaluación de la dosis de los antirretrovirales en VIH

Coordinado por la **Dra. Concepción Martínez Nieto** –investigadora del Servicio de Farmacia del Hospital de La Princesa– y promovido por la Fundación de Investigación Biomédica, acaba de comenzar la realización del estudio PER-SAH, un estudio observacional prospectivo para evaluar el papel de la carga posológica en la persistencia del tratamiento antirretroviral inicial en el paciente con infección por VIH.

Se trata de un estudio multicéntrico, patrocinado por Gilead, en el que participa el Hospital de La Princesa (promotor), junto a otros nueve centros madrileños (Ramón y Cajal, Gregorio Marañón, Leganés, Puerta de Hierro, Clínico San Carlos, Móstoles, Getafe, Alcorcón y Príncipe de Asturias.

Objetivos

El objetivo principal es investigar la persistencia de diferentes regímenes antirretrovirales de inicio en función de la carga posológica diaria de los mismos y como objetivos secundarios las diferencias entre los diferentes grupos en:

- Adherencia global al tratamiento.
- Adherencia selectiva al tratamiento.
- Satisfacción y facilidad percibida del tratamiento.
- Consumo de recursos sanitarios, medida en términos de tasa de hospitalizaciones, de uso de urgencias y de consultas externas por 100 personas-año.

Para su desarrollo se organizarán tres grupos (pacientes que tomen 1 pastilla, 2, 3 ó más). En total se incluirán 210 pacientes, 70 por grupo. Después de la inclusión se les seguirá durante un año.

El 18 de noviembre se reunieron en el Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP los investigadores, a fin de que durante el mes de diciembre estén todas las autorizaciones de los CEIC y los contratos para poder iniciar el estudio. ♦

El Hospital Niño Jesús participa con seis comunicaciones sobre diferentes patologías en el Congreso de la Sociedad Europea de Terapia Celular

En el último congreso de la Sociedad Europea de Terapia Celular y Génica, el Hospital Niño Jesús ha presentado seis comunicaciones diferentes relacionadas con tumores metastásicos en pacientes con cáncer, tumores sólidos en pacientes con anemia de Fanconi, y tratamiento en pacientes con encefalitis de Rasmussen, entre otros.

Un estudio preclínico sobre el funcionamiento de las células madre hematopoyéticas, un estudio relacionado con el uso de la terapia celular para aminorar los efectos de los traumatismos craneales en los pacientes politraumatizados y otro sobre el tratamiento de la artrosis de rodilla, también con terapia celular, completan la rica e intensa aportación de este hospital pediátrico a este encuentro europeo

anual celebrado este año a finales de octubre en Madrid.

Una de las comunicaciones presentadas sobre la experiencia clínica de terapia celular en niños con encefalitis de Rasmussen, resume la experiencia de un trabajo en equipo realizado por la Unidad de Cirugía de la Epilepsia del Hospital Niño Jesús, y el Servicio de Radiología Intervencionista del Hospital de La Princesa. De forma conjunta están llevando a cabo un estudio para tratar con células mesenquimales a pacientes afectados por esta patología autoinmune de muy baja incidencia y muy difícil de abordar debido a la falta de tratamiento eficaz que controle las crisis epilépticas. Se espera que, como en otras enfermedades autoinmunes, el uso de las células mesenquimales puede facilitar el abordaje terapéutico. ♦

Simposio Internacional sobre terapia celular

Nuevos trasplantes, nuevas aplicaciones

Por segundo año consecutivo, el Hospital Infantil Niño Jesús ha acogido el Simposio Internacional sobre terapia celular con células madre adultas: el trasplante hematopoyético y de terapia celular. Este año el **Dr. Alejandro Madrigal**, presidente de la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético y de Terapia Celular, presidió un foro sobre trasplantes haploidénticos y la aplicación de la terapia celular en la medicina regenerativa. El presente y el futuro centraron las ponencias entre las que no faltó tampoco una rápida mi-

rada al pasado para recordar el 25 aniversario del primer trasplante con sangre de cordón umbilical. “Actualmente, y tras la realización de más de un millón de trasplantes en todo el mundo, con 22 millones de donantes voluntarios y 500.000 unidades de sangre de cordón umbilical disponibles para aquellas personas que necesitan, el reto es conseguir reducir la toxicidad y que su desarrollo nos permita acceder a un tratamiento más seguro y extensible a otros pacientes”. Con respecto a las novedades, el Jefe de la Unidad de Trasplante He-

matopoyético del mismo centro pediátrico, el **Dr. Miguel Angel Díaz**, presentó los resultados del programa de trasplantes haploidénticos, en marcha desde el año 2005, y con los que ya se ha tratado a más de 60 pacientes pediátricos. Se trata de trasplantes de donantes no idénticos, sometidos a técnicas de adecuación para aminorar las posibles complicaciones, entre ellas la enfermedad injerto contra huésped.

El Hospital Niño Jesús no solo es pionero en este ámbito sino que es además el que más realiza en toda España. ♦

El Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP obtiene financiación para uno de los Proyectos Integrados de Excelencia

Entrevista con la Dra. Mónica Marazuela y el Dr. Isidoro González Álvaro

“El objetivo es lograr biomarcadores que permitan individualizar y optimizar las terapias biológicas”

En la sala de juntas del Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP, la coordinadora del proyecto BIOIMID y jefe de Servicio de Endocrinología, Dra. Mónica Marazuela (M.M.), y el coinvestigador principal, Dr. Isidoro González Álvaro (I.G.A.), jefe de Sección del Servicio de Reumatología, explicaron para *Factor de Impacto* el alcance y los objetivos de este Proyecto Integrado de Excelencia.

Objetivo: Biomarcadores

Q.I.G.A.: “Lo primero que acometerá el proyecto será ver qué moléculas inmunoregulatorias pueden ser usadas como biomarcadores que ayuden a discernir qué pacientes son más graves. Y posteriormente, con un estudio prospectivo, ver que biomarcadores nos ayudan a poder predecir qué pacientes responderán bien a estas terapias”.

Q.M.M.: “La tendencia en Medicina es lograr terapias individualizadas. No todos los pacientes responden a todos los tratamientos. Como tenemos un arsenal terapéutico muy amplio de lo

que se trata es de utilizar el más adecuado. Cuando sólo había dos no existían dudas, pero hoy el número de tratamientos posibles es mucho mayor.

Si logramos saber de antemano qué le va a ir mejor al paciente lograremos tratarle antes y mejor y, además, costaría menos. Es lo mismo que ha ocurrido con las infecciones. Al conocer de qué agente infeccioso se trata el tratamiento es más eficaz”.

Optimizar recursos

Q.I.G.A.: “Actualmente el método utilizado en las terapias biológicas es lo que se denomina “ensayo y

error”, es decir, a un paciente con una enfermedad avanzada que no responde a los tratamientos convencionales se le instaura un tratamiento con estos nuevos fármacos y se ve que ocurre. Si no responde bien, se prueba con otro. Lo que se busca con este estudio es evitar ese paso al 30-40% de pacientes que no tiene una respuesta óptima a las terapias biológicas, o a alguna de ellas en concreto. Se evitarían efectos secundarios al paciente y se aprovecharían mejor los recursos sanitarios.

Investigación traslacional

Q.M.M.: “Es un proyecto que está muy metido en la clínica, y precisamente lo que potencia el Instituto Carlos III es que se haga investigación traslacional. Tratará de dar respuesta a una necesidad del sistema sanitario como es seleccionar mejor a los pacientes, algo muy importante ya que las terapias biológicas son muy costosas. Además, con los biomarcadores se evitarían efectos secundarios a los pacientes tratados. Efectos que pueden ser graves”.

Q.I.G.A.: “Por supuesto. El más destacado es el aumento del riesgo de infecciones ya que estamos hablando de fármacos que bloquean mecanismos importantes del sistema inmune. Todas las especialidades que utilizan estas terapias cuentan con protocolos para reconocer a los pacientes con más riesgo de padecer estos efectos secundarios, como pueden ser tuberculosis o hepatitis B. Hay protocolos de despistaje de esas enfermedades antes de iniciar el tratamiento”.



De izquierda a derecha: Isidoro González Álvaro (Reumatología), Esteban Dauden (Dermatología), Ana Urzaiquin (Investigadora grupo Inmunología), Francisco Sánchez Madrid (Inmunología), Mónica Marazuela (Endocrinología), María Angeles Vallejo (Secretaria Proyecto), Pablo Muñoz (investigador grupo de Digestivo), Alicia Marín (investigadora grupo Digestivo), María Yañez Mo (Investigadora grupo Inmunología), Miguel Vicente (investigador grupo Inmunología).

Protocolo de tratamiento

Q.I.G.A.: “No es que no se utilicen bien las terapias biológicas. Todas las especialidades afectadas tienen guías de utilización, pero están basadas en identificar cuándo un paciente es candidato a una terapia biológica, o cuándo cambiar de diana terapéutica; pero hasta ahora carecemos de biomarcadores que nos diga de antemano qué fármaco está más indicado y para qué pacientes. Actualmente contamos con 8 o 9 diferentes agentes utilizados en terapias biológicas, que actúan sobre diferentes dianas del sistema inmune. Por ejemplo, hemos comprobado que bloquear el TNF es efectivo, pero sólo es excepcionalmente efectivo en un 30% de estos pacientes. Lo mismo ocurre con los bloqueantes de la Interleucina-6. De ahí la importancia de lograr biomarcadores para seleccionar a los pacientes que sí van a obtener una respuesta óptima”.

“**Todavía puede ser mayor el número de patologías en las que podrían aplicarse con éxito las terapias biológicas como, por ejemplo, en la diabetes mellitus insulinodependiente**”

cionar a los pacientes que sí van a obtener una respuesta óptima”.

Q.M.M.: “Parece ser que todavía puede ser mayor el número de patologías en las que podrían aplicarse con éxito las terapias biológicas como, por ejemplo, en la diabetes mellitus insulinodependiente.

Un buen protocolo de tratamiento permitiría llegar a más pacientes, de forma más precoz y con tratamientos cortos. Con la inflamación ocurre como con el dolor,

o se ataja bien al principio o luego cada vez se complica más. Además, las enfermedades autoinmunes producen destrucción de los órganos diana (como tiroides o páncreas, etc.) y entonces la remisión de la enfermedad ya es muy difícil.

Si de inicio tienes una terapia específica eficaz el pronóstico es mucho más favorable. Los biomarcadores nos dirán de antemano qué fármacos son más adecuados en cada caso, con lo que podremos tratar a más pacientes con terapias más cortas”.

Artritis reumatoide

Q.I.G.A.: “En artritis reumatoide, que es donde más experiencia hay ahora mismo, calculamos que un 30-35% de los pacientes están o han estado en algún momento tratados con terapias biológicas. Lo que estamos viendo es que probablemente se puedan beneficiar

más pacientes de un uso más precoz de estas terapias, porque si se usan antes se consigue controlar mejor la enfermedad; incluso muchos podrán seguir una terapia biológica durante un periodo de tiempo hasta que se consiga la remisión y luego mantenerse con otros fármacos menos tóxicos.

En los trece años que llevamos de experiencia con terapias biológicas hemos comprobado que en los pacientes con artritis reumatoide muy evolucionada y mal controlados al instaurar estas terapias ya no hay manera de suprimirla. En estos casos hay ya tantos mecanismos de perpetuación de la inflamación que si se lo quitas rebrotan sistemáticamente”.

Coste-beneficio

Q.M.M.: “Los pacientes que más valoran las terapias biológicas son los que ya sufrían la enfermedad antes de que aparecieran

estos fármacos y han visto el cambio en evolución y en la calidad de vida.

Estamos hablando de tratamientos que pueden suponer 8.500€ al año por paciente. Pero en Medicina hay que relativizar las cifras ya que antes con tratamientos más baratos el número de ingresos, bajas laborales y costes indirectos era muy elevado, con lo que al final el coste por paciente podía ser incluso mayor de esa cifra”.

Q.I.G.A.: “Abundando en este tema hay que tener en cuenta que en psoriasis o en enfermedad inflamatoria intestinal suele ser gente muy joven, de unos 30 años. Que esos jóvenes puedan seguir haciendo una vida normal es importantísimo para la sociedad. Lo que ocurre es que el beneficio del ahorro sanitario se contabiliza en otro ministerio, el de Trabajo”.

Ficha técnica

- 3 años de duración (2014-2016).
- 8 grupos de investigación implicados.
- 40 investigadores aproximadamente. Todos ellos del Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP, del que forman parte también el Hospital Santa Cristina y la Universidad Autónoma.
- Infraestructuras claves: Biobanco y la Plataforma de Expresión Génica y Secuenciación. Un aspecto muy novedoso del proyecto es la utilización de exosomas (pequeñas vesículas existentes en las células) que llevan información de una célula a otra. No sólo se controlará el RNA circulante, sino también el que se encuentra en los exosomas.
- En septiembre la Unidad de Terapias Biológicas había tratado ya a 1.500 pacientes. A estos hay que sumar las muestras y datos de pacientes registrados en Reumatología, Dermatología y Digestivo, que no han recibido terapias biológicas y que servirán como grupo control.

Nuestros investigadores



Dr. Guillermo Reyes Copa
Responsable del Servicio de Cirugía Cardíaca. Hospital Universitario de La Princesa

Licenciado en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid, el **Dr. Guillermo Reyes Copa** realizó el doctorado en 2005 en la Uni-

Guillermo Reyes Copa

versidad Complutense de Madrid con la calificación de sobresaliente *cum laude*. Completó su formación con un Master en Metodología de la Investigación por la Universidad Autónoma de Barcelona y un Master en Administración y Dirección de Servicios Sanitarios por la Universidad Pompeu Fabra.

El **Dr. Reyes Copa** se formó como especialista en Cirugía Cardíaca en el Hospital Gregorio Marañón y trabaja en el Hospital Universitario de La Princesa desde 2005, donde es responsable de este servicio desde enero de 2013. Compatibiliza su actividad asistencial con la investigación y la

docencia, habiendo dirigido varias tesis y una tesis doctoral.

Ha participado en varios cursos de formación postgrado para medicina y enfermería y es director de un curso para formación del área cardiovascular para Atención Primaria.

Autor de 30 artículos científicos y autor y editor de libros relacionados con la asistencia ventricular cardíaca, forma parte del comité de revisión científica de varias revistas nacionales e internacionales. Ha presentado numerosas comunicaciones en congresos nacionales e internacionales habiendo recibido en 3 ocasiones el premio a la mejor

comunicación en el Congreso Nacional de Cirugía Cardíaca.

Células madre

Como investigador inició un grupo de trabajo multidisciplinar combinando las células madre con la revascularización transmiocárdica siendo el primer cirujano en usar esta técnica en Europa. Además ha sido investigador principal en otros cinco ensayos clínicos uno de ellos subvencionado por el Ministerio de Sanidad –*Ensayo clínico prospectivo, controlado y aleatorizado de regeneración celular cardíaca con láser y células madres autólogas de médula ósea, en pacientes con enfermedad coronaria y angina refractaria*– y ha colaborado como coinvestigador en otros tres. ♦

Grupo 20 del IIS-IP: Mecanismos celulares y determinantes moleculares en enfermedades de base alérgica

Las enfermedades alérgicas tienen una prevalencia del 30% en la población general, con una morbilidad y coste económico muy importantes. Además, están en claro aumento, por razones no del todo dilucidadas, estimándose que en unos años afectarán a la mitad de la población. Incluyen patologías tan destacadas como la anafilaxia, la alergia a medicamentos, la alergia a alimentos, la alergia respiratoria (rinoconjuntivitis y asma bronquial), la alergia cutánea y otros procesos de hipersensibilidad inmunológica.

El grupo 20 del Instituto de Investigación Sanitaria Princesa, liderado por el **Dr. Carlos Blanco Guerra**, Jefe del Servicio de Alergología, centra su interés en diversos aspectos de las enfermedades alérgicas. Forman parte del grupo todos los alergólogos del Ser-

vicio, junto con un enfermero de investigación.

Las principales líneas de investigación se resumen en:

- La alergia al parásito *Anisakis simplex*, liderada por el **Dr. Alvaro Daschner**, que se desarrolla en colaboración con el Departamento de Parasitología de la Universidad Complutense de Madrid, y que ha aportado numerosas publicaciones en los últimos años, tanto en revistas del área de alergología-inmunología como de parasitología.

- La alergia a los alimentos, iniciada hace unos años, en colaboración con el Departamento de Biotecnología de la E.T.S. de Ingenieros Agrónomos de la Universidad Politécnica de Madrid, que ya ha permitido publicar dos artículos sobre la aplicación de los microarrays de alérgenos, analizados con la teoría de grafos, al estudio de la reac-

tividad cruzada en las principales familias de alérgenos de alimentos vegetales.

- El estudio de los mecanismos de acción inmunológica de la inmunoterapia específica con alérgenos, administrada por vía sublingual, para tratar la alergia respiratoria por polen de gramíneas. Esta última línea, también de reciente inicio, se lleva a cabo en colaboración con el Centro Nacional de Biotecnología, aportando ya un artículo en prensa en la revista *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, principal revista de la especialidad de alergia, que tiene un factor de impacto superior a 12, artículo que ha sido destacado por su especial interés por

el Editor de la revista.

En el futuro inmediato, además de seguir desarrollando las líneas descritas, se va a colaborar en un proyecto F.I.S. multicéntrico que contará con la participación de varios hospitales y una universidad, que versará sobre la alergia a las profilinas, unos



De izquierda a derecha, Duarte de Sousa (enfermero), y los facultativos Tania Ramos, Álvaro Daschner, Paloma Las Heras y Carlos Blanco. Ausentes, Ana Valls, Consolación de Frutos, Teresa Belver, Victoria Múgica y Francisco Vega.

alérgenos ubicuos en pólenes y alimentos vegetales, implicado en reacciones cruzadas entre distintas fuentes alérgicas. ♦

El Dr. Pérez Gisbert, gastroenterólogo del Hospital de La Princesa, entre los expertos mundiales convocados para investigar sobre las causas del cáncer gástrico

El cáncer gástrico es el cuarto cáncer más frecuente en el mundo, y supone la segunda causa más frecuente de mortalidad a nivel mundial. Es por ello que se considera prioritario desarrollar estrategias que permitan prevenir el desarrollo de este tipo de cáncer tan relevante. La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (*International Agency for Research of Cancer, IARC*), en colaboración con la Organización Mundial de la Salud, ha organizado una reunión en Lyon (Francia)

donde han sido convocados expertos de todo el mundo para revisar la evidencia científica sobre las causas del cáncer gástrico y la forma de prevenirlo. A esta reunión acudieron gastroenterólogos, oncólogos, microbiólogos, epidemiólogos, nutricionistas, expertos en medicina preventiva y salud pública, etc. Como representante de España fue invitado el **Dr. Javier P. Gisbert**, Gastroenterólogo del Hospital Universitario de La Princesa de Madrid e investigador del Centro de Investi-



Reunión del panel de expertos en Lyon.

gación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), y experto en el manejo de la infección por *Helicobacter pylori*. Precisamente, esta infección es considerada actualmente la causa

más importante de cáncer gástrico; por ello, el diagnóstico y el tratamiento (erradicación) de esta infección supone la estrategia más eficiente y viable en la actualidad para prevenir este tipo de tumor. ♦

Tesis

Revisión sistemática de la terapia secuencial frente a la triple terapia clásica para la erradicación de *Helicobacter pylori*

Dra. Olga Perez Nyssen

Universidad Autónoma de Madrid

Dirigida por el Dr. Javier Pérez Gisbert



Helicobacter pylori, es uno de los patógenos más exitosos que infecta a más del 50% de la población adulta mundial. La infección por esta bacteria se asocia con el desarrollo de diversas enfermedades digestivas como la gastritis crónica, úlcera péptica, lesiones preneoplásicas, linfoma MALT y cáncer gástrico.

Desde los años 90, se han organizado diversas Conferencias de Consenso sobre la infección por *H. pylori* en América, Asia y Europa. Diversos estudios han evaluado en diferentes contextos geográficos la eficacia de ambas terapias para averiguar cuales son las diferentes variables que influyen en la eficacia de ambos tratamientos y causan la deceleración en las tasas de erradicación y, por otro lado, para comparar la eficacia de ambas terapias entre sí con el fin de contribuir en la recomendación para un cambio generalizado en la elección

del tratamiento erradicador de *H. pylori* de primera línea.

Objetivos

Con el fin de renovar la evidencia científica, los objetivos de esta tesis han sido realizar un metaanálisis de los estudios que comparan la terapia secuencial frente a la triple terapia para la erradicación de *H. pylori* y comparar la incidencia de efectos adversos con ambas terapias. Para responder al objetivo de esta revisión con metaanálisis se han seguido rigurosamente las recomendaciones y metodología de la Colaboración Cochrane.

Resultados

Se han incluido finalmente 30 ensayos clínicos aleatorizados con un total de 8.878 pacientes tratados (4.173 con la terapia secuencial y 4.705 con la triple

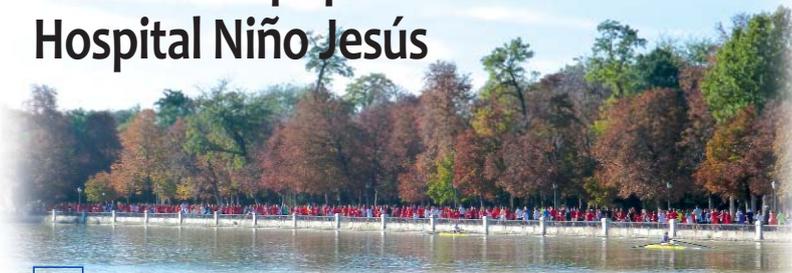
terapia clásica). El análisis en su conjunto ha demostrado que la terapia secuencial es significativamente más efectiva que la triple terapia clásica (84% vs. 74% en el análisis por intención de tratar; OR=2,06; [I.C.95%= 1,59-2,66]; p<0,001). Los resultados se han mostrado muy heterogéneos (I²=78%), y 10 estudios no muestran diferencias significativas entre ambas terapias. Los subanálisis sugieren que en pacientes con cepas resistentes a claritromicina y/o tomando esomeprazol-rabeprazol se obtiene aún un mayor beneficio con la terapia secuencial. No se han encontrado diferencias al comparar la terapia secuencial frente a pautas triples de 14 días.

Conclusiones

Los resultados del metaanálisis confirman que la terapia secuencial es claramente más efectiva que la triple terapia clásica con duración inferior a 14 días en la mayoría de los contextos analizados. Sin embargo, la ventaja del tratamiento secuencial sobre el estándar parece ir disminuyendo con el tiempo, generando además perspectivas de futuro desalentadoras y continuos valores de erradicación subóptimos. No obstante, la triple terapia clásica se puede convertir fácilmente en una terapia cuádruple sin bismuto (ya sea de forma secuencial o concomitante). ♦

Celebrada la III edición de “Corre por el Niño”

Ocho mil personas se unieron a la carrera popular del Hospital Niño Jesús



Con alrededor de 8.000 inscritos, y la participación de cientos de familias y runners, la III edición de “Corre por el Niño”, se convirtió en una emocionante fiesta del deporte que inundó el Retiro con miles de camisetas rojas. Niños y adultos corrieron o caminaron para promover hábitos saludables y recaudar fondos para financiar proyectos de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, que forma parte del Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP.

Además de los tres proyectos ya en marcha, financiados con la recaudación de años anteriores, se ha puesto en marcha uno más, destinado a estudiar cómo aminorar las complicaciones de los trasplantes de progenitores hematopoyéticos. ♦

El Dr. Colomer, jefe de Oncología en La Princesa, representó a la SEOM en el proyecto premiado

Los Premios MEDES avalan la formación virtual en oncología

La Fundación Lilly ha entregado en la Real Academia Nacional de Medicina los Premios MEDES-MEDicina en Español 2013 en sus dos categorías:

- *Mejor Iniciativa en el fomento del uso del idioma español en la divulgación del conocimiento médico:* el galardón ha sido para la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), por el proyecto “Formación Virtual en Oncología Médica en Países Hispanohablantes”, que se ha desarrollado conjuntamente con e-oncología del Instituto Catalán de Oncología (ICO). El Dr. Ramón Colomer, jefe de Servicio de Oncología del Hospital de La Princesa, director de la Certificación SEOM y representante de la SEOM en el proyecto

premiado, explicó que “aunque la mayoría de la ciencia se comunica en inglés, el español es básico para transmitir el conocimiento médico en muchos países”.

- *Mejor institución o entidad destacada en la promoción y difusión de la publicación Médica en Español:* premiada la Fundación INDEX, de gestión del conocimiento en enfermería. Su presidente, Manuel Amezcua, profesor de la Universidad de Granada, destacó que “en las ciencias aplicadas, como la Enfermería, la comunicación fluye en el lugar en el que se prestan los cuidados, con un escenario de inmediatez, y comunicar en español es una gran oportunidad de darnos a entender a los ciudadanos”. ♦



“Be neumo, Be you”

es un nuevo proyecto del Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa que pretende ahondar en la dimensión más humanista de la medicina, recuperando los valores y el verdadero sentido de las palabras.

Para ello, se programarán sesiones de carácter mensual abordando diferentes causas y contando con la colaboración de ponentes comprometidos con las mismas.

Este proyecto, concebido e impulsado por nuestro Servicio, está dirigido, no solo a sus miembros, sino a todas aquellas personas interesadas en asistir o participar de forma activa. ♦

Más información en:



Participación del Hospital en la Semana de la Ciencia



El Servicio de Urgencias del Hospital de La Princesa, en colaboración con el IIS Princesa-IP, desarrolló durante la XIII Semana de la Ciencia talleres de soporte cardiovascular básico y de primeros auxilios dirigidos tanto a niños como a adultos. Salva Vidas con tus manos, da título a 20 talleres de 2 horas en turnos de mañana y tarde, que llevan a cabo los profesionales de Urgencias de este hospital. ♦



Hasta siempre Albert

Nuestro recuerdo más cariñoso para Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes, un gran paciente, un gran médico y una gran persona que siempre supo estar al lado del Hospital de La Princesa. ♦