

→→→→→→→ El IIS Princesa IP, entre los diez mejores institutos españoles acreditados ←←←←←←←

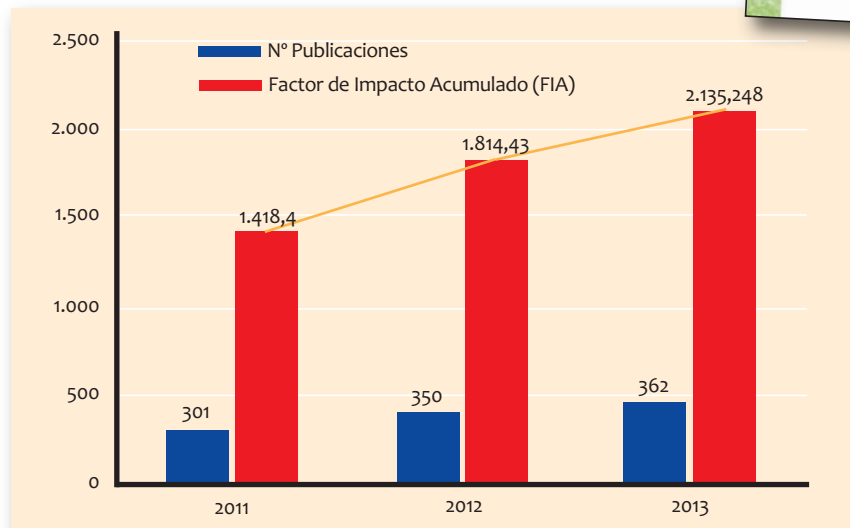
Presentada la Memoria científica 2013

El IIS Princesa se consolida entre los mejores en cuanto a calidad de su producción científica



El Instituto de Investigación Sanitaria Princesa IP acaba de presentar la memoria científica correspondiente a 2013. A la vista de los datos se comprueba la consolidación del instituto.

La producción científica arroja un saldo total de 362 artículos en revistas indexadas en *Journal Citation Report (JCR)*, con factor de impacto superior a 1. El factor de impacto acumulado (FIA) de 2135,248 ha supuesto un incremento en más de 300 puntos respecto al año 2012. Este incremento ha hecho que el factor de impacto medio (FIM) pasara de 5,2 en 2012 a 5,9 en el año 2013. Este dato posiciona al IIS Princesa entre los mejores en cuanto a calidad de su producción científica. ♦



Los resultados del ensayo clínico fueron presentados en San Francisco

La combinación de radioterapia con altas dosis y hormonoterapia de larga duración mejora los resultados en cáncer de próstata

El tratamiento con altas dosis de radioterapia externa que utilizan nuevas tecnologías, como la IMRT, IGRT y VAMT, y 28 meses de la terapia hormonal son una combinación muy eficaz para lograr el control del cáncer de próstata. Así se desprende del ensayo multicéntrico sobre tratamiento de cáncer de próstata que han liderado las doctoras **Almudena Zapatero** (promotora) y **Carmen Martín de Vidales** (co-investigadora), ambas pertenecientes al Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Universitario de La Princesa.

El trabajo fue seleccionado como uno de los cinco que se presentaron en la sesión plenaria de la 56th Reunión Anual (ASTRO) de la *American Society for Radiation Oncology*, celebrado en San Francisco. En el estudio han participado también especialistas del Grupo de Investigación



La Dra. Zapatero durante la presentación del ensayo en la 56th Reunión Anual (ASTRO) de la American Society for Radiation Oncology, celebrado en San Francisco (EE.UU.)

Clínica en Oncología Radioterápica (GICOR) de los Hospitales Gregorio Marañón y 12 de Octubre de Madrid, Universitario de Salamanca, Son Espases de Mallorca, Meixoeiro de Vigo, y Valle de Hebrón, Clínica Plató y Hospital General, de Barcelona.

Resultados a 5 años

Según queda patente en este ensayo clínico, los pacientes con cáncer de próstata de alto riesgo que reciben radioterapia a dosis alta (RTDA) en combinación con tratamiento de supresión hormonal a largo plazo –deprivación androgénica (DAL)–, tienen un control bioquímico (PSA) a cinco años, una supervivencia global y una supervivencia libre de metástasis un 10-15% superior en comparación a los pacientes que reciben RTDA pero

[Pasa a pág. 2](#)

EN ESTE NÚMERO...

2 Crea la Cátedra INTEGRA para la docencia e investigación de problemas respiratorios crónicos

3 La Unidad de Innovación se incorpora a la Plataforma de Innovación en Tecnologías Médicas

4 Grupo 15: Mecanismos celulares y determinantes moleculares en enfermedades de base alérgica

5 La expresión del receptor de leptina en los astrocitos es fundamental para un control adecuado del apetito

7 El CEIC del Hospital Niño Jesús se enfrenta al reto de crecer con mayor rapidez

[Clic sobre el titular para acceder a la información](#)



Presentada la obra "Cirugía raquimedular", coordinada por el Dr. García de Sola

Cirugía raquimedular es un compendio científico en dos volúmenes sobre el estado actual del tratamiento quirúrgico de las enfermedades y lesiones de la columna vertebral y la médula espinal en nuestro país coordinado por los doctores **Rafael García de Sola**, Catedrático de la Universidad Autónoma y Jefe de Servicio del Hospital de La Princesa, **Carlos Botella Asunción** y **Alberto Isla Guerrero**.

En la elaboración han participado 136 especialistas españoles, aportando su conocimiento y experiencia al servicio de una obra que aspira a constituirse en el manual de cabecera de los especialistas en Neurocirugía y Cirugía Ortopédica que ejercen su labor en el área de la cirugía raquimedular. ♦

Dirigida por el Dr. Julio Ancochea

La UAM crea la Cátedra INTEGRA para la docencia e investigación sobre la gestión del enfermo con problemas respiratorios crónicos

El Dr. **Julio Ancochea**, Jefe de Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa y profesor titular del departamento de Medicina de la Universidad Autónoma e investigador del IIS Princesa, es el director de la recién formada "Cátedra UAM-Linde de docencia e investigación en innovación en la gestión integral del enfermo respiratorio crónico", denominada **Cátedra INTEGRA**.

El Servicio de Neumología del hospital, podrá profundizar gracias a esta colaboración en el desarrollo de programas específicos para este tipo de pacientes, así como alentar investigaciones y publicaciones que favorezcan la difusión del conocimiento.

Programas tan exitosos como el PAPER (Programa de Alta Precoz del Enfermo Respiratorio) o el



El director de la Cátedra, Dr. **Julio Ancochea** (dcha.), junto al Rector de la UAM, **José M^a Sanz Martínez**

PROMETE (Proyecto Madrileño sobre el manejo de la EPOC con Telemonitorización a domicilio) ideados y desarrollados íntegramente en La Princesa servirán de punto de partida para las nuevas iniciativas que puedan surgir dentro del marco de la **Cátedra INTEGRA**. ♦

Tratamiento del cáncer de próstata...

↪ Viene de pág. 1

con una deprivación androgénica a corto plazo (DAC). Debido a que las células del cáncer de próstata por lo general requieren hormonas andrógenos como la testosterona para crecer, la DA se recomienda a menudo para los pacientes con cáncer de próstata. La radioterapia (RT) en combinación con la DA representa el tratamiento estándar en los pacientes con cáncer de próstata localmente avanzado o de alto riesgo. El estudio confirma que la DAL en combinación con la RTDA proporciona una buena calidad de vida a través de un enfoque de tratamiento no invasivo, seguro y eficaz para los pacientes con cáncer de próstata de alto riesgo.

Entre 2006 y 2010, 362 pacientes procedentes de 9 centros hospitalarios españoles fueron incluidos en el estudio (355 cumplieron con todos los criterios del estudio). Los pacientes tenían cáncer de próstata T1-T3aN0M0 (sin afectación ganglionar ni metástasis y con factores de riesgo desfavorables), y con niveles de PSA inferiores a 100 ng/ml. Todos los pacientes recibieron cuatro meses de DA neoadyuvante y concomitante a radioterapia, lo que significa que la DA fue simultánea al tratamiento RTDA y comenzó antes de la radiación en un intento de reducir el tamaño del tumor. La mediana de la dosis de RT a la próstata fue de 78 Gy. Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a dos grupos: 177 pacientes recibieron goserelina adyuvante (una hormona luteinizante que suprime la producción de testosterona) por

vía subcutánea durante 24 meses adicionales para formar el grupo DAL; los 178 pacientes restantes recibieron sólo cuatro meses de DA y se clasificaron en el grupo DAC. Había 166 pacientes de riesgo intermedio (85 en el grupo DAL y 81 en el grupo DAC), y 189 pacientes de alto riesgo (92 en el grupo DAL y 97 en el grupo DAC). Los objetivos primarios del estudio fueron la supervivencia libre de fracaso bioquímico y la incidencia de complicaciones (efectos secundarios relacionados con la radiación). Tras 63 meses de seguimiento, la probabilidad de mantenerse libre de fracaso bioquímico a cinco años fue significativamente mayor en el grupo DAL (89,8 por ciento, en comparación con el grupo DAC (81,3 por ciento). El estudio también evaluó la supervivencia libre de metástasis (SLM) y la supervivencia

global (SG). La SLM a 5 años también fue significativamente mayor para el grupo de DAL: 93,6 por ciento en comparación con el 83,4 por ciento en el grupo de DAC. También hubo un beneficio significativo en la SG de los pacientes tratados con DAL (94,8 por ciento) frente a DAC (86,1 por ciento). Este beneficio es más evidente en los pacientes con cáncer de próstata de alto riesgo. Los efectos secundarios o complicaciones relacionados con la radiación fueron poco frecuentes y no significativamente diferentes en ambos grupos de tratamiento. Según la **Dra. Zapatero** "el manejo de los pacientes con cáncer de próstata intermedio y alto riesgo es muy difícil. El médico debe elegir el tipo de tratamiento local, así como el momento óptimo y la secuencia de la terapia hormonal". ♦

Ensayo RIBS IV

Los SLE son Superiores a los BLF en pacientes con reestenosis intra-stent

Los stents liberadores de everolimus (SLE) ofrecen resultados clínicos y angiográficos tardíos superiores a los que ofrecen los balones liberadores de fármacos (BLF) en pacientes con reestenosis coronarias intra-stent de sus stents liberadores de fármacos (SLF).

Esta es la principal conclusión del ensayo RIBS IV que ha dirigido el **Dr. Fernando Alfonso**, Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Universitario de la Princesa y cuyos resultados presentó en la reunión *Transcatheter Cardiovascular Therapeutics –TCT2014–* celebrada en Washington.

El ensayo aleatorizado incluyó 309 pacientes con reestenosis intra-stent que recibieron un SLE de 2ª generación o un BLF. El diámetro mínimo de la luz (DML) intra-segmento a los 9 meses fue mayor con los SLE que con los BLF.

RIBS IV es el pimer ensayo aleatorizado de BLF frente a SLE en pacientes con reestenosis intra-stent de SLF. El ensayo multicentro desarrollado en 23 centros españoles incluyó 309 pacientes con una edad media cercana a los 66 años, siendo la mayoría (83%), varones. Todos los pacientes presentaban cuadros de reestenosis intra-stent del SLF > 50% acompañado de angina o isquemia silente. El tiempo medio transcurrido hasta la reestenosis intra-stent fue de 547 días. ♦



Dr. Fernando Alfonso

La Unidad de Innovación se consolida con la incorporación a la Plataforma de Innovación en Tecnologías Médicas

La Unidad de Innovación del Instituto de Investigación Sanitaria Princesa IP, aunque nace con la creación de éste, se ha consolidado y reforzado al incorporarse, este año, a la nueva Plataforma de Innovación en Tecnologías Médicas y Sanitarias (antigua Red ITEMAS).

En la convocatoria de la Acción Estratégica en Salud 2013-2016 del Instituto de Salud Carlos III, se incorporó al hospital por primera vez. La Coordinadora de la Unidad es la **Dra. Carmen Suarez**, Jefe de Medicina Interna y miembro del IIS Princesa. Gracias a la financiación obtenida se ha contratado a **Mª José Peláez**, técnico especialista en transferencia del conocimiento con más de diez años de experiencia en protección intelectual e industrial. Su despacho se encuentra en la planta 7ª, junto a la Unidad de Ensayos Clínicos (ext. 17528 y tlf. 91 520 22 00).

La Unidad tiene como objetivos principales el fomento de la innovación

en el seno del hospital y facilitar la transferencia del conocimiento al sector productivo.

Entre sus actividades se encuentran tanto la generación del mapa de innovación y del conocimiento en el seno del Hospital de La Princesa, así como el fortalecimiento de las relaciones con las empresas tecnológicas del sector de la salud, sin olvidar la colaboración en la negociación de los contratos de investigación, transferencia de tecnología, asistencia técnica y asesoría

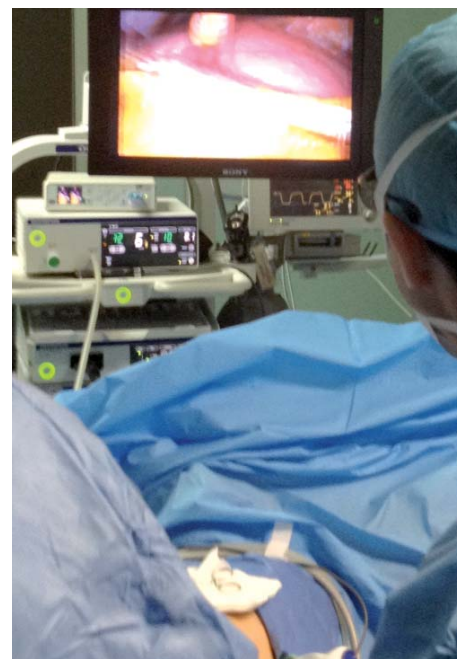
entre los grupos de investigación y las empresas. Además de facilitar la gestión y mantenimiento de los derechos de propiedad industrial generados con los resultados de investigación del Instituto.

El Comité de Innovación está formado por quince miembros del hospital: facultativos de los servicios médicos, quirúrgicos, servicios centrales y personal de la Dirección, liderados por la Gerencia del centro. ♦

El Hospital Universitario de La Princesa ha quedado finalista en los premios Best in Class 2014 en las categorías de Neumología, Unidad del Dolor, Innovación e Investigación y Digestivo

El Servicio de Urología dispone de un nuevo equipo de laparoscopia en 3D

El Servicio de Urología del Hospital Universitario de La Princesa está utilizando desde hace 6 meses un nuevo equipo de laparoscopia 3D, pionero en la Comunidad de Madrid. Esta tecnología admite 100 grados de angulación en 4 direcciones y está equipado con un novedoso diseño de doble lente y sensores de imagen de alta densidad para imágenes en alta definición. Así mientras la imagen se mantiene en un horizonte fijo otorga un enfoque libre gracias a una mayor sensibilidad a la luz, una imagen más brillante y una mayor profundidad de campo. Estos avances tecnológicos proporcionan una mejora significativa de la percepción de la profundidad, orientación espacial y precisión en los resultados quirúrgicos comparados con el equipo de laparoscopia convencional de dos dimensiones. ♦



Nuestros investigadores



Dr. Ramón Colomer Bosch
Jefe de Servicio de Oncología Médica
Hospital Universitario de La Princesa

E | **Dr. Ramón Colomer Bosch**, Jefe de Servicio de Oncología Médica es líder de la línea "Medicina Indivi-

Ramón Colomer Bosch

dualizada en tumores sólidos" del Instituto de Investigación Sanitaria IP.

Formado en el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, el **Dr. Colomer** encontró inspiración al comienzo de su exitosa carrera en los EE.UU: "Como investigador del cáncer de mama en Bethesda y Georgetown, fui testigo del desarrollo del anticuerpo monoclonal trastuzumab, y para mí fue muy gratificante ver todo el proceso de este anticuerpo, desde la mesa del laboratorio hasta la cabecera del paciente".

Ver cómo los pacientes se beneficiaron de este desarrollo

terapéutico, ayudó a motivar al **Dr. Colomer** y la investigación oncológica se convirtió en su pasión. En 1991 se convirtió en el primer receptor español de un Premio Joven Investigador de la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO). A lo largo de su carrera ha sido consciente de que la colaboración era de vital importancia para la investigación y así llegar a la clínica. De 2007-2009 fue presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica.

En su opinión, "durante la última década hemos visto un gran progreso en la investiga-

ción en toda España; hemos compartido la experiencia en investigación, construido una posición global y, en el lado clínico, trabajado incansablemente para asegurar que España ofrece el mejor cuidado del cáncer basado en la evidencia."

El grupo del **Dr. Colomer** ha publicado recientemente los resultados de un ensayo clínico fase I del tratamiento combinado de nintedanib más paclitaxel en cáncer de mama HER2-negativo "La exploración de nuevos fármacos de la medicina de precisión en el cáncer es mi prioridad y este estudio es un ejemplo del enfoque innovador para el diseño de los ensayos clínicos". ♦

Grupo 15: Mecanismos celulares y determinantes moleculares en enfermedades de base alérgica

E | Servicio de Alergología del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, incorporado recientemente como grupo al Instituto de Investigación de La Princesa, tiene como objetivo la investigación en procedimientos y técnicas innovadoras en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades alérgicas en población infantil. Forman parte de este grupo de investigación todos los facultativos del Servicio: los doctores **M. Dolores Paloma Ibáñez Sandín** (Jefe de Servicio), **Carmelo Escudero Díez**, **Pablo Rodríguez del Río** y **Silvia Sánchez García**, contando con la colaboración adicional de todo el personal sanitario.

Es pionero a nivel nacional en la investigación e implementación clínica del tratamiento activo de la alergia a alimentos mediante inmunoterapia oral. Esta línea de investigación sobre inmunoterapia con leche, huevo y cereales ha sido motivo de publicaciones en revistas especializadas de alto impacto, de premios a la mejor publicación, premios en los congresos europeos de Alergología y en convocatorias de ayudas a la investigación. En algunos de estos proyectos han colaborado investigadores básicos del Centro de Biotecnología y Genómica de la UPM y del

CIAL, CSIC-UAM. Además, la unidad es docente en esta materia para profesionales de otros hospitales a nivel nacional.

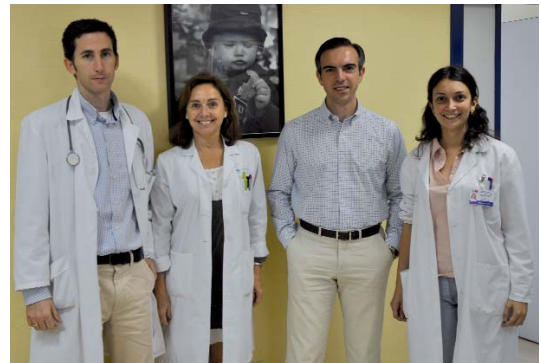
El diagnóstico molecular de la alergia a alimentos es una de líneas de investigación más novedosas. En el momento actual se está desarrollando un proyecto FIS sobre el diagnóstico evolutivo de reconocimiento de epítomos de huevo y otro estudio multicéntrico de diagnóstico molecular de alergia a frutos secos, con el objetivo de detectar de forma precoz la gravedad y pronóstico de los niños alérgicos a estos alimentos.

En la línea de investigación de la patología alérgica alimentaria, el grupo trabaja en patologías digestivas emergentes como la esofagitis eosinofílica o la enterocolitis inducida por alimentos, enfermedades que por su gravedad y complejidad diagnóstica y terapéutica están adquiriendo más importancia en nuestros proyectos de investigación y en la asistencia. Las investigaciones sobre la alergia digestiva también han sido objeto de publicaciones en revistas de alto impacto.

La alergia respiratoria focalizada a los pacientes polisensibilizados y el tratamiento con inmunoterapia en estos pacientes y en el asma grave con especial atención al

estudio de la función pulmonar y tratamientos biológicos novedosos, es otra de las líneas actuales de investigación de este grupo.

El equipo lidera tres estudios de investigación multicéntricos y participa en dos ensayos clínicos y un proyecto FIS. Desde 2012 ha publicado 23 artículos con un índice de impacto acumulado de 92,242. El servicio es centro de referencia de pacientes pediátricos pluripatológicos con patología alérgica compleja, lo que supone un reto, tanto en la práctica clínica habitual como en la faceta investigadora. ♦



De izda a dcha: Los doctores **Carmelo Escudero Díez**, **M. Dolores Paloma Ibáñez Sandín**, **Pablo Rodríguez del Río** y **Silvia Sánchez García**

Congresos

□ 1º Curso de Formación Continuada en Cirugía Oral y Maxilofacial para Odontólogos y Estomatólogos

Madrid, 31 de octubre

El Dr. Jesús Sastre Pérez, Médico Adjunto al Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital de La Princesa, y la Dra. Dolores Temprano Maroto, Odontólogo de Área, dirigen este curso que se celebrará en el salón de actos del hospital y cuyo objetivo es incrementar la capacidad diagnóstica y terapéutica desde el ámbito de la Atención Primaria en patologías bucofaciales. El curso está dirigido a Odontólogos y Estomatólogos de Área.

□ LVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)/XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH)

Madrid, 6-8 noviembre

El Dr. Adrián Alegre, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario La Princesa, es el presidente del Comité Organizador de este importante evento científico al que se prevé que asistirán más de 1.700 especialistas españoles y extranjeros.

Según el Dr. Alegre, “en los momentos de dificultad económica que atravesamos, organizar esta reunión nos aportará más fuerza para colaborar y defender una especialidad integrada en el área clínica y de laboratorio”.

□ II Jornada sobre Novedades Socio-Sanitarias en el Trasplante Renal de Donante Vivo

Madrid, 18 de diciembre

El salón de actos del hospital acogerá esta jornada organizada por los servicios de Nefrología de los hospitales universitarios La Princesa y La Paz. Actuarán de moderadores los doctores José A. Sanchez Tomero, Jefe de Servicio de Nefrología de La Princesa, y Rafael Selgas, de La Paz. En la jornada está prevista también la participación de especialistas de la Organización Nacional de Trasplantes y de la Fundación Puigvert.

Publicación del Grupo del Prof. Argente en Nature Neuroscience

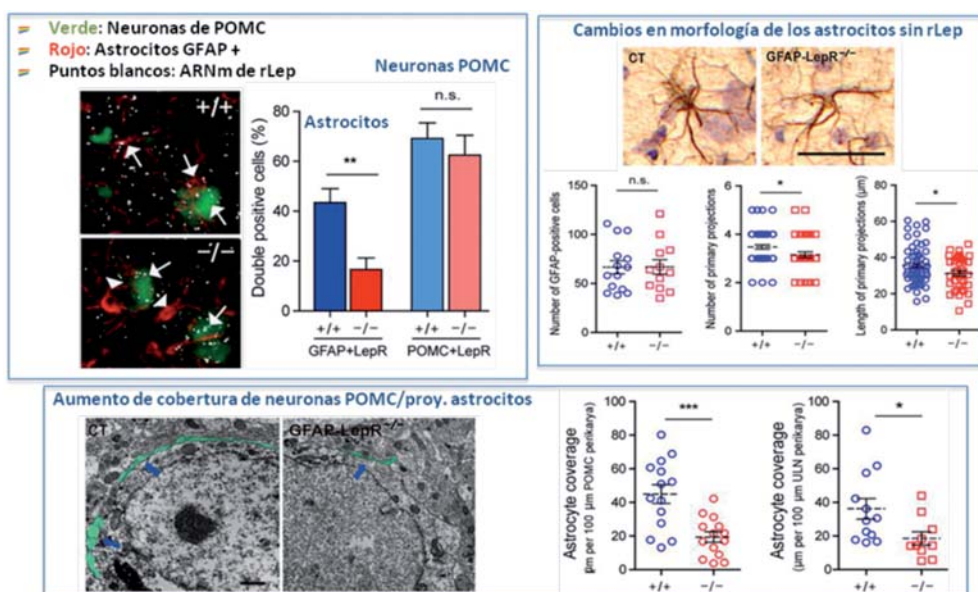
La expresión del receptor de leptina en los astrocitos es fundamental para un control adecuado del apetito

El grupo de investigación que dirige el Prof. Jesús Argente en el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, responsable del programa de obesidad infantil y de la adolescencia en el CIBER de fisiopatología de la obesidad y nutrición (CIBERObn), ha publicado en colaboración con la Universidad de Yale y el Instituto de Obesidad y Diabetes de Alemania, un interesante trabajo en la revista *Nature Neuroscience* titulado “*Leptin signalling in astrocytes regulates hypothalamic neuronal circuits and feeding*”.

En dicho trabajo se describe que este ratón *Knock-out* del receptor de leptina es específico de astrocitos y no de neuronas, induciéndose cambios en la morfología de los astrocitos y modificándose la actividad eléctrica de dichas células (figura adjunta). La leptina en situaciones fisiológicas reduce la ingesta; sin embargo, estos ratones *Knock-out* para el receptor de leptina en los astrocitos son menos sensibles a esta acción de la leptina, induciendo una menor actividad

de las neuronas anorexigénicas de POMC en respuesta a la leptina. Además, estos ratones tienen una respuesta al ayuno alterada, dado que ingieren más que sus controles, lo que sugiere que la señal de la leptina no está induciendo saciedad. Junto a ello, el ayuno activa más neuronas orexigénicas de AgRP en los animales KO, siendo más sensibles a la ingesta inducida por la hormona ghrelina. Por consiguiente, la expresión del receptor de leptina en los astrocitos es fundamental para un control adecuado del apetito.

Además del Prof. Argente en dicho estudio han participado la doctoras Julie Chown y Pilar Argente Arizón, también del Hospital Niño Jesús; ésta última, becada por el FIS. Además, otra investigadora formada en este hospital y que ahora ejerce en el Instituto de Obesidad y Diabetes de Alemania, dirigido por el Dr. Matthias H Tschöp, la doctora Cristina García Cáceres, ha participado en este estudio. ♦



Knock-out del receptor de leptina en astrocitos. Se demuestra que el *knock-out* del receptor de leptina es específico para astrocitos y no neuronas y que la falta de este receptor induce un cambio en la morfología de los astrocitos. Los astrocitos de los ratones KO tienen menos proyecciones y éstas son más cortas que en el animal control. Además, el cambio de morfología de los astrocitos está asociado con una menor cobertura de los somas de neuronas POMC por estas células gliales. Como esta publicación demuestra, se modifica la actividad eléctrica de dichas neuronas.

Tesis

Ensayo clínico aleatorizado comparativo entre las terapias secuencial y concomitante para la erradicación de *H. pylori* en la práctica clínica

Dr. Adrian Gerald McNicholl

Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa

Dirigida por el Dr. Javier P. Gisbert

La bacteria *Helicobacter pylori* causa la mayor infección crónica del planeta, afectando al 50% de la población mundial. Esta infección causa gastritis crónica en el 100% de los casos y es la causa principal de úlcera péptica y cáncer gástrico. Aun siendo el tratamiento más recomendado, la triple terapia estándar, que combina un inhibidor de la bomba de protones y dos antibióticos (generalmente amoxicilina y claritromicina), no alcanza tasas de erradicación aceptables (eficacia $\leq 80\%$). Las terapias cuádruples sin bismuto en régimen secuencial o concomitante han demostrado superioridad sobre la triple terapia en diversos meta-análisis; sin embargo muy pocos estudios han comparado ambas terapias frente a frente y en igualdad de condiciones (dosis y duración).

El objetivo del ensayo era comparar la eficacia, seguridad y cumplimiento de las terapias secuencial y concomitante para la erradicación de *H. pylori* en la práctica clínica.

En el ensayo clínico multicéntrico, prospectivo y aleatorizado se incluyeron pacientes con dispepsia funcional/no investigada o úlcera péptica. Se excluyeron los pacientes que hubiesen recibido tratamiento erradicador previo. Los pacientes fueron aleatorizados (1:1) a tratamiento "secuencial" (omeprazol 20mg/12h, y amoxicilina 1g/12h durante cinco días, seguido de cinco días más con omeprazol 20mg/12h, metronidazol 500mg/12h y claritromicina 500mg/12h) o "concomitante" (los mismos 4 medicamentos tomados concomitantemente durante 10 días). La erradicación se confirmó mediante



prueba del aliento con C^{13} o histología 8 semanas tras finalizar el tratamiento. Los efectos adversos y el cumplimiento (superior al 90%) fueron evaluados mediante cuestionarios específicos y recuento de la medicación residual. Se incluyeron 338 pacientes consecutivos en 11 hospitales españoles con una edad media de 47 años. El 60% eran mu-

jer, 22% eran fumadores y 20% tenían úlcera. El cumplimiento fue del 82% con ambas terapias. La erradicación por intención de tratar fue del 86,9% (IC95%=82-92%) con el tratamiento "concomitante" y del 81,2% (75-87%) con el "secuencial" ($p=0,15$). Las tasas por protocolo fueron del 91,2% (86-96%) y del 85,6% (80-91%) respectivamente ($p=0,14$). En el análisis multivariante solo el cumplimiento se asoció a mejor eficacia. El 59% de los pacientes tuvieron efectos adversos (sin diferencias significativas entre tratamientos), en su mayoría leves (59%) o moderados (35%) y con una duración media de 6,1 días. El meta-análisis en red, incluyó 26 ensayos clínicos y demostró de forma consistente una superioridad del tratamiento concomitante sobre el secuencial, de forma directa, indirecta y combinada (Odds ratio: 1,47). La eficacia combinada ponderada de cada tratamiento fue del 75,6% para la terapia triple, 82,1% para la secuencial y 88,0% para la concomitante.

La conclusión a la vista de los resultados del ensayo clínico y meta-análisis es que la terapia concomitante de 10 días es la estrategia más eficiente para la erradicación de *H. pylori*. ♦

La proteómica identifica nuevos alérgenos candidatos de *Anisakis simplex*

Las manifestaciones alérgicas inducidas por el parásito del pescado *Anisakis simplex* han contribuido desde su primera descripción hace unos 20 años al cada vez mejor conocimiento sobre los mecanismos que conllevan a la reacción alérgica. Así se han podido caracterizar hasta la actualidad 12 alérgenos, de los que algunos ya se han propuesto para su utilización en el diagnóstico de pacientes afectados. Sin embargo la aplicación de nuevas tecnologías aumentará considerablemente las posibilidades de adentrarse en los mecanismos inmunológicos y la etiopatogenia de estas dolencias.

Un artículo titulado "Characterisation of potencial novel allergens in the fish parasite *Anisakis simplex*", publicado en la revista *EuPA Open Proteomics* (2014;4:140-155), firmado por investigadores noruegos y españoles, describe los métodos usados para la descripción de una veintena de posibles nuevos alérgenos. El Dr. **Álvaro Daschner**, del Servicio de Alergia del Hospital de La Princesa, contribuyó a este trabajo caracterizando pacientes con Anisakiasis gastro-alérgica de una región con una alta prevalencia de sensibilización a *Anisakis* y se compararon los resultados con sueros noruegos. Mediante espectrometría de masas y análisis bioinformáticos se obtuvieron datos sobre proteínas del parásito y se enfrentaron esas proteínas mediante inmunoblotting a sueros de pacientes con sensibilidad frente a *Anisakis*. Varias proteínas candidatas son ya conocidas en otras especies de invertebrados y es posible que algunos alérgenos presenten reactividad cruzada a alérgenos invertebrados ya conocidos como otros parásitos nematodos, insectos, ácaros o marisco. De este modo el grupo investigador relacionado con el Dr. Daschner, en la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid, ha caracterizado una de estas proteínas, la hemoglobina, como alérgeno mayor, habiéndose ya aceptado su denominación como Ani s 13. ♦

Menos del 50% de los medicamentos pediátricos se ha ensayado en niños

El CEIC del Hospital Niño Jesús se enfrenta al reto de crecer con mayor rapidez

Aunque todavía, y en comparación con la investigación médica en adultos, la investigación pediátrica tiene un largo camino que recorrer, se han dado los primeros pasos que pueden facilitar su crecimiento. En los próximos años se espera mejorar los datos que ofrece la Agencia Europea del Medicamento: todavía menos del 50% de los medicamentos que se utiliza en pediatría se han ensayado en niños, y se estima que del total de los ensayos clínicos analizados en los CEIC solo un 2% pertenece al ámbito pediátrico.

Con el objetivo de incrementar la disponibilidad de fármacos estudiados específicamente en niños y para estimular la realización de investigación clínica de alta calidad en Pediatría, la Unión Europea aprobó una legislación, vinculante en todos los países miembros.

Normativa europea

En este marco, y sumando a la entrada en vigor en el año 2007 de la nueva normativa europea sobre los fármacos de uso pediátrico y la creación de la especialidad de enfermería pediátrica, se confirma el aumento de los trabajos de investigación en este ámbito, y en consecuencia y paulatinamente, también de la actividad del CEIC del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús.

En los últimos años, gracias a estos dos impulsos fundamentales, en este comité se aprueban anualmente alrededor de una veintena de ensayos clínicos y medio centenar de estudios de investigación, siempre referidos al ámbito pediátrico. Como CEIC, está sometido a la misma legislación que los comités de adultos. Por tratarse del ámbito pediátrico, la directiva europea recoge en su legislación, específicamente, la protección de los menores, población especialmente vulnerable, teniendo en cuenta las peculiaridades emocionales, psicológicas y fisiológicas del niño.

Esta norma se reforzó solo un año después, por parte de la Comisión Europea con las recomendaciones Éticas para Ensayos Clínicos en la población pediátrica asegurando su protección, definiendo

las reglas relacionadas con el balance riesgo y beneficio, el consentimiento y asentimiento y el proceso de evaluación y revisión ética de los protocolos.

En el análisis de la documentación, desde el CEIC del Hospital Niño Jesús, se dedica especial atención y estudio minucioso a los aspectos relacionados con la información que se proporciona a los padres del paciente. El consentimiento informado y cuando es posible, el asentimiento del niño, al que se le informa y se le insta a preguntar en caso de duda, así como la respuesta de los menores maduros también consultados antes de ser incluidos en un estudio o ensayo clínico son cuestiones básicas que se revisan repetidamente para asegurar que tanto las familias como los pacientes comprenden la información que se les facilita.

Actualmente buena parte de la actividad se centra en onco-hematología, endocrinología, psiquiatría, gastroenterología y neurología, entre otras especialidades. Aunque el crecimiento en los últimos cinco años ha sido clave, se espera seguir incrementando su actividad, para poder mejorar la información sobre el uso de medicamentos en niños.

La normativa europea vigente hoy re-

quiere a las compañías farmacéuticas desarrollar formulaciones apropiadas para la infancia antes de la obtención de licencias. Si los medicamentos ya están en el mercado, se insta a las empresas a desarrollar indicaciones para la edad pediátrica y como recompensa o incentivo a este esfuerzo, las compañías disponen de una extensión de protección de la patente y de exclusividad del mercado.

Planes de Investigación Pediátrica

Además la Unión Europea ha creado una red y un programa de ensayo clínicos pediátricos fuera de patente financiados por los Programas Marcos y un Comité Pediátrico para la aprobación de Planes de Investigación Pediátrica (PIP).

En consecuencia, y teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se espera que la investigación clínica en pediatría crezca rápida y rigurosamente para cubrir el vacío existente de medicamento con indicaciones en niños. El gran reto de la investigación en pediatría es investigar en niños para que tengan opción a la utilización segura de los medicamentos adecuados a sus patologías con indicación pediátrica. ♦



Miembros del CEIC del Hospital Niño Jesús. De izda. a dcha, Dra. Julia Asensio, presidenta del CEIC y jefe de sección del Servicio de Análisis Clínicos; Dra. M^a Ángeles García Teresa, pediatra de Cuidados Intensivos; Lourdes Chocarro, enfermera de la Unidad de Cuidados Paliativos; Dr. Javier Álvarez-Coca, pediatra del Servicio de Neumología; Dr. Manuel Ramírez Orellana, coordinador de la Investigación en Onco-hematología; Dr. Joaquín Otero, Jefe de Servicio de Análisis Clínicos; Eduardo Asensi Pallarés, abogado; Dr. Juan Carlos Molina, médico adjunto del Servicio de Urgencias. Ausentes en esta fotografía, Dra. Dolores Ochoa Mazarrro, farmacóloga del Servicio de Farmacología del Hospital de La Princesa; Dra. M^a José Martínez, médico adjunto del Servicio de Gastroenterología y Nutrición del Hospital Niño Jesús y Pablo Montalvo, abogado.

Honores

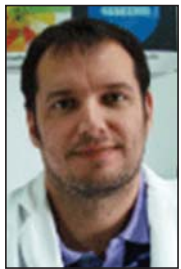


Dr. Adrián Alegre

El Dr. Adrián Alegre Amor, Jefe de Servicio de Hematología Hospital Universitario La Princesa, ha sido uno de los 18 profesionales madrileños premiados en la séptima edición del Recognition Night, un homenaje del Ayuntamiento a todos aquellos

profesionales que convierten a la capital en escenario de referencia para la celebración de grandes congresos, encuentros y reuniones de trabajo.

Adrián G. McNicholl, investigador del Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas del Hospital de La Princesa (IIS Princesa IP), ha obtenido el premio a la mejor presentación oral en el XXVIIIth International Workshop on Helicobacter and related bacteria in chronic digestive inflammation and gastric cancer, celebrado en Roma.



Dr. Adrián G. McNicholl

Semana de la Ciencia: El Hospital participará con tres talleres didácticos

El Hospital participará con el desarrollo de tres talleres en la XIV Semana de la Ciencia, iniciativa que trata de acercar al ciudadano la actividad que se lleva a cabo en los centros de investigación y desarrollo de la Comunidad de Madrid, y el día a día de sus profesionales.

Las actividades que se van a desarrollar son las siguientes:

→ **Talleres de soporte cardiovascular básico y primeros auxilios** en donde se mostrarán las actuaciones que se llevan a cabo en Urgencias y cómo realizar los primeros auxilios. Incluyen prácticas con simuladores y con muñecos para aprender a actuar en situaciones de emergencias.

→ **Taller de Cirugía mínimamente invasiva**, la "cirugía del siglo XXI", en donde se explicará cómo ha evolucionado la cirugía con las nuevas tecnologías para conseguir una mejor y más rápida recuperación del paciente. Para ello se utilizará el uso de

simuladores en los que los participantes podrán realizar prácticas y aproximarse a la complejidad de un proceso quirúrgico.

→ **Visita guiada al Biobanco del Hospital**. Se podrán conocer sus instalaciones y se explicarán los objetivos y modo de funcionamiento, resaltando la importancia de la donación de muestras para investigación biomédica y cómo esas muestras permiten avanzar en la investigación para obtener nuevos fármacos y evaluar nuevos tratamientos para los pacientes.

Toda la información sobre éstas y el resto de las actividades puede consultarse en la web: <http://www.madrimasd.org/cienciaysociedad/semana-ciencia/default.asp> y en nuestra web <http://www.iis-princesa.org/>



Exposición fotográfica sobre la psoriasis

El Hospital ha acogido hasta el 12 de octubre la exposición fotográfica "Psoriasis: La Verdad al desnudo" promovida por la Asociación de pacientes afectados Acción Psoriasis. La muestra recogió 19 imágenes de pacientes con psoriasis fotografiados por Ralf Tooten. La exposición fue inaugurada por el Director General de Atención al Paciente, Julio Zarco, acompañado por el Director Médico del Hospital, Dr. Javier Aspa, el jefe de servicio de Dermatología, Dr. Esteban Daudén, y Javier Garrido, vicepresidente de Acción Psoriasis.



"Infla un globo por la Fibrosis Pulmonar Idiopática"

El Hospital Universitario de La Princesa se sumó a la iniciativa "Infla un Globo por la Fibrosis Pulmonar Idiopática" en la Semana Mundial de la Enfermedad. El Dr. Julio Ancochea, Jefe de Servicio de Neumología, participó junto a un grupo de profesionales de la Princesa que inflaron globos en el vestíbulo del centro.



4ª carrera popular
4 y 10 Kilómetros HOSPITAL NIÑO JESÚS
9 noviembre 2014
9:30 horas - Circuito Parque del Retiro

La carrera más solidaria de Madrid

CORRE POR EL NIÑO
Para la investigación y entrenamiento clínico

PUNTOS DE INSCRIPCIÓN: <http://correporelnino.wordpress.com>

Factor de Impacto

Publicación del Instituto de Investigación Sanitaria IP (Hospital Universitario de La Princesa) - Diego de León, 62 - 28006 Madrid
Dirección: Elena Español Pueyo (Unidad de Comunicación) • **Comité de Redacción:** Francisco Abad Santos, Julia Benito Rodríguez, Mara Ortega Gómez, Rosario Ortiz de Urbina Barba, Carmen Pérez Garrote • **Consejo Asesor:** Julio Ancochea Bermúdez, Miguel Ángel Andrés Molinero, Javier Aspa Marco, Marian Centellas Rodríguez, Antonio García García, Isidoro González Alvaro, Francisco Sánchez Madrid
Diseño y coordinación editorial: Ibáñez&Plaza Asociados S.L. - www.ibanezyplaza.com • **Correo:** mariaelena.espanol@salud.madrid.org