

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

El Instituto Princesa-IP y laboratorios Lilly firman un acuerdo de colaboración en el ámbito de la innovación abierta

El IIS Princesa IP y la multinacional farmacéutica norteamericana Eli Lilly acaban de formalizar un acuerdo de colaboración que permitirá a los investigadores del Instituto ser parte activa del programa *Open Innovation Drug Discovery*. El acuerdo forma parte de la política de colaboración que ha puesto en marcha el IIS-IP en el ámbito de la innovación abierta y transferencia de tecnología, requiriendo la participación activa de todos los investigadores del Instituto. El acuerdo proporciona a los investigadores el uso de un programa informático que simula la acción terapéutica de moléculas que serán analizadas posteriormente por Eli Lilly. El IIS Princesa mantendrá todos los derechos de propiedad intelectual existentes, y podrá conceder una opción exclusiva a Lilly para negociar un acuerdo de licencia o de colaboración en la investigación. Los investigadores que participen en el programa tienen la libertad de decidir si proporcionarían el material a Lilly, que correrá con los gastos de empaquetado, etiquetado y envío del mismo.

Para más información o solicitar un código de afiliación: 915202200 (ext. 17528) innovacioniisip.hlpr@salud.madrid.org

El IIS Princesa-IP afronta su reacreditación

Cinco años después de su acreditación, el Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP afronta su reacreditación. Transcurrido este plazo, como estipulaba la ley, en este momento se encuentra inmerso en el proceso de reacreditación que afronta con la misma ilusión que hace 5 años.

Para el desarrollo de este proyecto de reacreditación, el IIS-IP cuenta con el apoyo de los diferentes órganos de gobierno del Hospital y del Instituto Princesa, sin olvidar la colaboración de todo el personal que desde hace años trabaja en sus diferentes líneas.

La trayectoria del Hospital de La Princesa como centro investigador se remonta a sus orígenes. Desde el principio evidenció un marcado carácter innovador y de investigación, siendo pioneros en la realización de la primera transfusión en España o en la primera cirugía con circulación extracorpórea. Su trayectoria investigadora fue reconocida en 2010 por el Instituto de Salud Carlos III, acreditándolo como Instituto de Investigación Sanitaria.

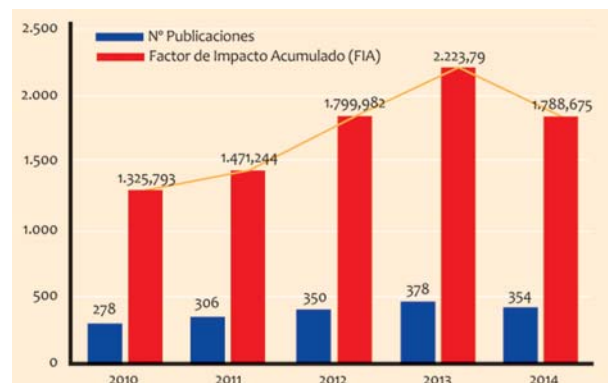
Centro de referencia

Durante este último periodo, el Instituto Princesa-IP se ha consolidado como uno de los centros de referencia a nivel nacional en cuanto a investigación. Así lo demuestra el incremento de trabajos de investigación publicados y la aplicabilidad de los mismos, que se ha traducido en la publicación de casi 100 guías clínicas, lo que ponen de manifiesto la investigación traslacional de calidad llevada a cabo.

El 25% se los artículos se publicaron en revistas del primer decil de su categoría

El IIS Princesa-IP mantiene un Factor de Impacto Medio de sus publicaciones superior a 5

Al principio de año, el Comité Científico Externo evaluó los resultados preliminares de los trabajos de investigación llevados a cabo en el IIS Princesa-IP. Dichos datos fueron analizados teniendo en cuenta artículos publicados en revistas indexadas en el *Journal Citation Report (JCR)*. En la gráfica adjunta se incluye el número de artículos publicados en 2014, que ascendió a 354 con un Factor de Impacto Acumulado (FIA) de 1.788,675 puntos, resultando un Factor de Impacto Medio de 5,1. Aunque los datos absolutos son ligeramente inferiores a los de 2013, el Instituto mantiene la tendencia de publicar artículos de gran calidad en revistas en el primer decil de su categoría, constituyendo éstos un 25% del total de publicados.



EN ESTE NÚMERO...

Clic sobre el titular para acceder a la información

2 La Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, premiada por la EBMT

3 El Servicio de Cardiología de La Princesa realiza el primer co-registro de imágenes coronarias en España

5 Actividad del CEIC del Hospital de La Princesa durante 2014

5 El IIS Princesa-IP incorpora a su plantilla un técnico de transferencia del conocimiento

8 Llegan los Residentes... se van los Graduados

Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

La Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, premiada por la EBMT

Este año en el congreso anual de la *European Group for Blood and Marrow Transplantation* (EBMT), entre los 760 posters presentados, se ha premiado el estudio clínico presentado por la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. En él se recogen los resultados de una parte del programa de trasplantes haploidénticos iniciado en este centro hace 10 años. En este artículo el **Dr. Miguel Angel Díaz**, jefe de la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, resume los resultados de este programa.

El trasplante hematopoyético es a día de hoy, la única alternativa curativa para los pacientes pediátricos con hemopatías malignas (leucemias) de muy alto riesgo en primera fase de enfermedad o tras una recaída.

Donantes haploidénticos

Sin embargo, la carencia de un donante familiar hace que no pueda ofrecerse a muchos pacientes. El uso de donantes “alternativos”, aunque permite ampliar la posibilidad de encontrar donante, está asociado a complicaciones estratégicas y operativas, en algunos casos difíciles de solucionar. Usar un donante haploidéntico se convirtió en una necesidad, porque todos los pacientes tienen en su familia la posibilidad de disponer de al menos uno y en ocasiones, varios donantes.

Durante la última década, en el Hospital Niño Jesús se ha desarrollado un programa de trasplante haploidéntico en pacientes pediátricos con hemopatías malignas de muy alto riesgo, incluyendo pacientes con enfermedad avanzada o activa en el momento del mismo. En total se trasplantaron 70 pa-

cientes usando como fuente de progenitores hematopoyéticos la sangre periférica de un donante haploidéntico. Para aminorar el riesgo de enfermedad del injerto contra huésped (EICH) se eliminaron parcialmente los linfocitos del inóculo usando un método inmunomagnético.

Los pacientes recibieron acondicionamiento con fludarabina, busulfan y tiotepa i.v. Hasta un tercio de los pacientes se encontraban en fase avanzada de su enfermedad. La probabilidad de supervivencia libre de enfermedad fue del 52% para el conjunto de los pacientes y del 93% para aquellos trasplantados en fase precoz de su enfermedad. La rápida recuperación de las células NK después del trasplante de progenitores hematopoyéticos, la presencia de EICH crónica y el uso de donantes con haplotipo B, fueron las variables que se asociaron con buen pronóstico mientras que los pacientes adolescentes presentaron un mayor riesgo de mortalidad principalmente por una peor reconstitución inmune.

Los resultados presentados en el último congreso europeo de trasplante, avalan su uso, dado que son perfectamente comparables a los obtenidos con otros tipos de donantes alternativos. Además, ha permitido avanzar en el conocimiento para la elección del mejor donante haploidéntico entre los varios posibles.

Todo esto ha llevado a poner en marcha en el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús un nuevo estudio de trasplante haploidéntico, con cambios en la tecnología de manipulación y usando los donantes haploidénticos más adecuados, buscando la “virtud” de su efecto anti-leucémico. ♦



XXX Jornada sobre asesoramiento genético en cáncer hereditario

La XXX Jornada interhospitalaria sobre asesoramiento genético en cáncer hereditario, organizada por la Asociación Española de Biopatología Médica (AEBM), tuvo lugar en el Salón de Actos del Hospital de La Princesa. En esta edición participaron cerca de 70 especialistas.

La presentación corrió a cargo del director médico y oncólogo del Hospital, **Dr. Colomer**. La Jornada comenzó con el desarrollo de aspectos éticos legales y, posteriormente se desarrollaron dos mesas: una, sobre tumores neuroendocrinos moderada por la **Dra. Alonso Cerezo**, coordinadora de la Unidad de Consejo Genético en Cáncer Familiar y la otra, sobre cáncer de colon hereditario, moderada por la **Dra. Chaparro**, responsable de la Unidad de Alto Riesgo de Cáncer de Colon del Servicio de Digestivo, ambas del Hospital de La Princesa. Como ponentes participaron residentes de los Servicios de Digestivo, Medicina Interna y Análisis Clínicos.

A juzgar por las opiniones de los asistentes y el debate suscitado al final de la jornada, se lograron los objetivos propuestos inicialmente: actualizar las técnicas y los fundamentos teóricos del estudio genético del cáncer hereditario, exponer el significado clínico los resultados del estudio genéticos realizados, e informar sobre los avances en la prevención, la detección precoz, el seguimiento y el tratamiento de cáncer hereditario. ♦

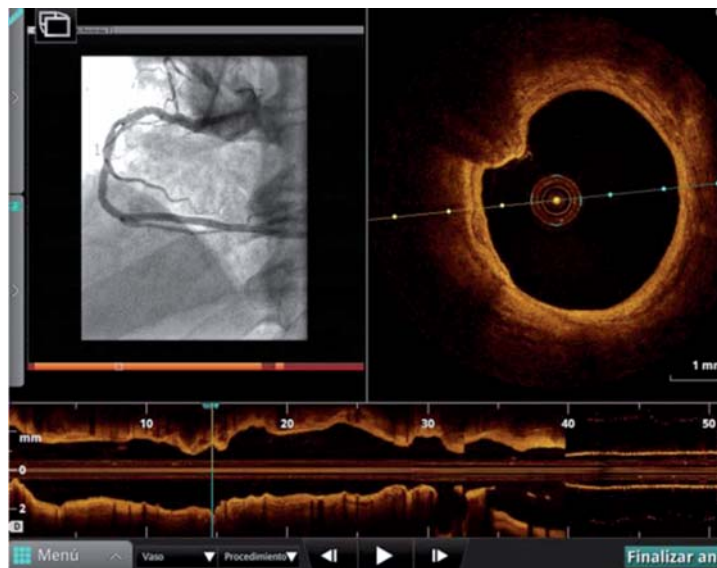
Combina la angiografía y la tomografía de coherencia óptica

El Servicio de Cardiología de La Princesa realiza el primer co-registro de imágenes coronarias en España

Los Dres. **Fernando Alfonso** y **Fernando Rivero**, jefe de servicio y adjunto del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario de La Princesa han realizado por primera vez en España el co-registro de imágenes coronarias de un paciente, obtenidas mediante la combinación dos pruebas diagnósticas utilizadas hasta el momento de manera independiente: la tomografía de coherencia óptica (TCO) y la angiografía.

La TCO es una técnica intracoronaria que utiliza una luz cercana a la infrarroja que permite visualizar el interior de la arteria coronaria y su pared con una resolución micrométrica.

Por otra parte la angiográfica convencional aporta una visión en 2 dimensiones de la silueta de la luz vascular obtenida por inyección de contraste y técnicas radiológicas. La combinación de ambas logra dar una visión en tiempo real de la localización precisa de la lesión en la arteria coronaria (detectada mediante angiografía) junto con su morfología y composición (detectada mediante TCO).



Gracias a la información aportada por esta novedosa técnica un paciente pudo ser diagnosticado de una lesión coronaria de difícil valoración debido a la localización de la misma. De esta manera el co-registro de imágenes de angiografía y TCO obtiene lo mejor de ambas estrategias diagnósticas y, sobre todo, las presenta de forma simultánea y en tiempo real. Esto permite conocer, con gran exactitud, la localización de las alteraciones detectadas y facilita mucho la toma de decisiones en la práctica clínica diaria. ♦

El IIS Princesa-IP incorpora a su plantilla un técnico de transferencia del conocimiento

Antonio Rodríguez Hita, técnico de transferencia del conocimiento, se ha incorporado a la plantilla del IIS Princesa-IP. Su cometido en la Unidad de Innovación es tutelar los mejores resultados de la investigación generados por el Instituto y promover colaboraciones con la industria (contratos de investigación por cuenta de empresas, licencias de patentes a empresas para su explotación, etc) y otros institutos de investigación (por ejemplo, en el ámbito Horizonte 2020).



Antonio Rodríguez Hita

Antonio Rodríguez ha trabajado los últimos 6 años como experto de transferencia de tecnología en la *Università della Calabria* (Italia) y para una incubadora de empresas (*TechNest*). En 2014 fue beneficiario de un proyecto comunitario de movilidad de profesionales de la transferencia de tecnología, en el marco del *European Network of Knowledge Transfer in Health*. Dicho proyecto le ofreció un programa

intensivo de mentoring de 6 semanas en las oficinas de transferencia de tecnología de los institutos del NIH (Estados Unidos). El pasado mes de abril participó en calidad de invitado en el *TTS Europe & Entente Health* organizado por *TTS Global Initiative*, que este año se celebró en Barcelona.

Los diferentes “networking break” organizados por TTS Global se manifestaron una perfecta ocasión para discutir interesantes colaboraciones a favor de nuestro instituto de investigación. En particular la farmacéutica *Almirall* demostró un gran interés en algunas actividades desarrolladas por el IIS-IP que actualmente están siendo objeto de discusión.

También mantuvo encuentros con los referentes de innovación de *Masaryk University* (República Checa), *Université de Liège* (Bélgica), *CIC biomaGUNE* (España), *CRG* (España) y *Politecnico di Torino* (Italia) para discutir futuras colaboraciones en proyectos *Horizonte 2020*. ♦

Datos de Contacto:

Antonio Rodríguez Hita

H.U. de La Princesa (Planta 7ª)

☎ ext. 17528

✉ innovacioniisip.hlpr@salud.madrid.org

Nuestros investigadores



Dr. Javier Aspa Marco
Médico Adjunto. Servicio de Neumología. Hospital Universitario de La Princesa

I Dr. Javier Aspa Marco, médico especialista en Neumología, es el investigador principal del grupo 51 del Instituto de Investigación Sanitaria Princesa-IP, dentro de la línea 3.7, *Nuevas terapias en patología infecciosa*. Licenciado en Medicina en la Universidad Complutense en 1981, se incorporó al Hospital Universitario de La Princesa en 1982 como residente de neumología. Desde entonces ha permanecido en el centro manteniendo una intensa actividad asistencial, docente, investigadora y de gestión. Su faceta asistencial en el Servicio de Neumología se ha centrado en endoscopia respiratoria. Actualmente es el responsable de la consulta de cáncer de pulmón. Profesor asociado del Departamento de Medicina de la UAM, como gestor el **Dr. Aspa** ha sido durante más de siete años Director Médico del Hospital. Cuenta con dos master sobre el manejo de servicios e instituciones de salud (Universidad de Alcalá de Henares y Universidad de Navarra). Leyó su tesis doctoral en la UAM en 1992 sobre diferentes aspectos inmunológicos de

Javier Aspa Marco

las complicaciones pulmonares de la infección por VIH. Actualmente es el Coordinador de la Unidades de Apoyo del instituto. Su actividad investigadora se ha centrado en la neumonía adquirida en la comunidad (NAC). Entre las colaboraciones que ha mantenido el grupo 51 con otros grupos nacionales de investigación destacan las referidas a:

- *Resistencias antibióticas del neumococo, liderando un grupo colaborativo de la Sociedad Española de Neumología.*
- *Indicadores clínicos relacionados con el manejo seguro de los pacientes con NAC, en colaboración con el "Proyecto Integrado de Investigación en Neumonías" de la Sociedad Española de Neumología.*
- *Diferentes aspectos de la respuesta innata a la infección, fundamentalmente relacionados con la lectina de unión manosa y proteínas del surfactante. En colaboración con diferentes grupos nacionales, liderados por el Servicio de Inmunología del Hospital Dr. Negrín (Gran Canaria, España).*

Líneas propias de investigación

Como líneas propias del grupo, actualmente está en su última fase un proyecto FIS: PI12/01142: *"Incidencia de episodios cardiovasculares tras un ingreso hospitalario por Neumonía Adquirida en la Comunidad en pacientes adultos y su asociación con diferentes marcadores de inflamación"*. En este proyecto se relaciona la mortalidad a largo plazo, tras un ingreso por NAC con la aparición de eventos cardiovasculares graves. Así se ha analizado un amplio panel de mediadores de respuesta

inmune con el fin de caracterizar un perfil inflamatorio que se pueda relacionar con la presentación de eventos cardiovasculares y vincular la mortalidad tardía. Actualmente, el grupo 51 está iniciando un nuevo proyecto, para el que se ha solicitado financiación FIS: *"Identificación de microRNAs implicados en la respuesta inflamatoria, aparición de eventos cardiovasculares y mortalidad en pacientes con neumonía adquirida en la comunidad"*. La hipótesis de este proyecto se basa en que existen datos publicados, en los pacientes con NAC, que avalan la inflamación como causa de muerte *per se* y como facilitadora de la aparición de eventos cardiovasculares. De entre los biomarcadores relacionados con la inflamación que pueden ser usados como predictores de muerte y aparición de eventos cardiovasculares, destaca (corroborado con datos del propio grupo) la pro-ADM como molécula óptima. Por otra parte, los miRNAs pueden regular múltiples genes involucrados en diferentes vías de señalización o en mecanismos celulares específicos, lo cual los convierte en importantes reguladores biológicos. La expresión de diferentes miRNAs podría jugar un papel en la respuesta inflamatoria en la neumonía. Gracias a la colaboración de todos los miembros integrantes del grupo 51, el **Dr. Aspa** tiene publicados 41 artículos en revistas de impacto con 489 citas y un índice H de 15. También ha publicado más de 40 capítulos de libros y participado como conferenciante en reuniones científicas nacionales e internacionales. ♦

Premios

La Dra. Almudena Zapatero, Medalla de Oro de la SEOR

La Dra. Almudena Zapatero, especialista del Servicio de Oncología Radioterápica de La Princesa, ha sido galardonada con la medalla de Oro de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR), el máximo reconocimiento que otorga. El premio le fue concedido por ser la primera especialista española que presenta un trabajo, realizado y coordinado al completo en nuestro país, en la Sesión Plenaria del Congreso Americano de la especialidad, la *American Society for Radiation Oncology (ASTRO)*. ♦



Premio de Investigación en Enfermería para el Hospital Niño Jesús

I Hospital Niño Jesús ha recibido el premio al mejor Proyecto de Investigación del Certamen de Enfermería de la Escuela Universitaria San Juan de Dios por el proyecto *"Reconstruyendo el vínculo: comer a través de la gastrostomía"*. Se trata de una investigación que se está realizando en la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos del Hospital Niño Jesús, que atiende a todos los pacientes de la Comunidad de Madrid. Es una investigación que dirigen y coordinan dos profesionales de enfermería, **Lourdes Chocarro** y **Alicia Moreno**, y en la que colaboran pediatras de la Unidad de Cuidados Paliativos, de Gastroenterología y Nutrición. ♦



La Unidad de Ensayos Clínicos de Onco-Hematología CNIO-Hospital Niño Jesús presenta sus tres primeros trabajos en ASCO

La Unidad de Investigación Clínica para Ensayos Clínicos Pediátricos del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO)-Hospital Niño Jesús ha presentado tres trabajos en la reunión anual de la *American Society Clin Oncology* (ASCO), la reunión de oncología de mayor prestigio internacional en la que se presentan las innovaciones terapéuticas más interesantes y donde este año han participado 30.000 profesionales. Solo dos años después de su creación, la participación de la Unidad en estudios internacionales, su posicionamiento como coordinadora en algunos de ellos y el continuo incremento de actividad muestran el potencial de esta unión entre un centro asistencial, como el Hospital Niño Jesús, y un centro de investigación como el CNIO. Las relaciones con las entidades científicas europeas que coordinan la investigación en el cáncer infantil ha sido clave en este crecimiento.

La unidad está acreditada por el consorcio ITCC (*Innovative Therapies for Children with Cancer*), y es miembro del consorcio para la investigación en neuroblastoma (*International Society for Paediatric Oncology European Neuroblastoma Research Network*), donde el **Dr. Lucas Moreno**, coordinador de la Unidad, preside el grupo profesional responsable del desarrollo de terapias farmacológicas. En la reunión anual de ASCO el Hospital Niño Jesús ha participado en la presentación de tres trabajos: el primer ensayo clínico pediátrico sobre tumores con alteraciones moleculares, con ceritinib, inhibidor de ALK; la presentación de un nuevo ensayo clínicos en neuroblastomas en recaída (este ensayo, coordinado por el **Dr. Lucas Moreno**, está abierto en 7 países europeos y 23 hospitales; y un estudio retrospectivo y análisis de factores pronósticos en los pacientes pediátricos reclutados en todos los ensayos fase I hechos por el ITCC. ♦

Cási 200 protocolos evaluados en 2014 por el CEIC del Hospital

En 2014, el Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) del Hospital Universitario de La Princesa, que preside el **Dr. Francisco Abad Santos**, ha seguido funcionando con normalidad, cumpliendo puntualmente con sus obligaciones en el centro y a nivel nacional en coordinación con los otros CEIC acreditados de España. El CEIC se encarga de evaluar todos los protocolos de ensayos clínicos y proyectos de investigación –199 en el año 2014– con personas o muestras de origen humano, que se van a realizar en el Hospital o en cualquier centro del área sanitaria de influencia, a excepción de los estudios realizados en niños que son evaluados por el CEIC del Hospital Niño Jesús. Su función primordial es velar por la protección de los derechos, seguridad y bienestar de los sujetos participantes en dicha investigación, para lo que debe evaluar los aspectos metodológicos, éticos y legales de los estudios clínicos y sus modificaciones, y encargarse de realizar un seguimiento de los mismos desde su inicio hasta la recepción del informe final. En la tabla 1 se presenta la actividad del CEIC, que se ha estabilizado en los últimos años, aunque ha disminuido el número de ensayos clínicos

en los que actúa como CEIC de referencia. Alrededor del 60% de los protocolos evaluados corresponde a ensayos clínicos y un 40% a estudios epidemiológicos observacionales, principalmente estudios postautorización (EPA) en los que los medicamentos se utilizan de acuerdo a las indicaciones autorizadas en la ficha técnica (figura 1). El correcto funcionamiento del CEIC se puede mantener gracias a la dedicación de todos sus miembros, que participan activamente en las reuniones celebradas cada 15 días, y del personal técnico de apoyo contratado por la Fundación de Investigación Biomédica. ♦

Figura 1. Número de ensayos clínicos y estudios epidemiológicos evaluados por el CEIC del Hospital de la Princesa

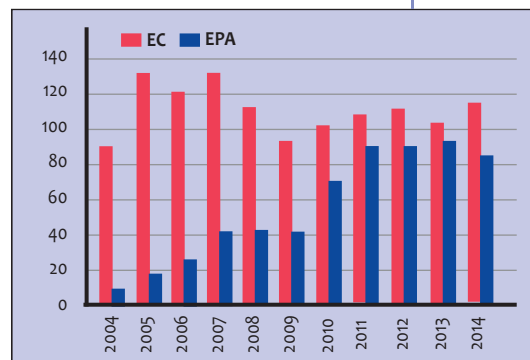


Tabla 1. Estudios evaluados por el CEIC del Hospital de la Princesa en los últimos 10 años

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2014/ 2013 *
Nº de reuniones	20	24	24	24	24	23	24	22	24	24	23	-4%
Nº protocolos evaluados	98	148	145	173	154	134	172	198	201	196	199	+1,5%
Nº protocolos como CEIC de referencia	5	23	13	16	16	16	18	26	13	6	3	-50%
Nº total de protocolos aprobados	105	134	147	155	139	135	160	188	190	181	181	-0%
Nº total de protocolos denegados	8	13	9	18	10	5	9	10	8	16	12	-40%
Nº total de protocolos en trámite a final de año	17	23	18	18	24	18	21	21	24	23	29	+26%
Nº modificaciones evaluadas	153	238	342	330	347	343	372	370	316	319	299	-6%
Nº proyectos de investigación evaluados	54	80	75	52	73	90	80	107	65	67	60	-10%

*Incremento en 2014 en comparación con 2013 en tanto por ciento

Tesis

Evolución de la osteopenia y osteoporosis a lo largo de 5 años en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal

Dr. Fernando Casals Seoane

Universidad Autónoma de Madrid

Dirigida por los Dres. Javier P. Gisbert y José Maté Jiménez

Las alteraciones del metabolismo óseo (osteopenia y osteoporosis) son una manifestación extraintestinal bien establecida de la enfermedad inflamatoria intestinal (EII). Dado que la EII es un proceso crónico y de inicio a edades tempranas, todos aquellos fenómenos que puedan discurrir de forma paralela y puedan influir en la calidad de vida y en los costes económicos, son motivo de gran interés. De hecho, la prevención y el tratamiento de las alteraciones del metabolismo óseo son considerados uno de los aspectos fundamentales en el seguimiento de estos pacientes. Sin embargo, la mayoría de los estudios sobre la materia existentes en la bibliografía médica presentan tamaños muestrales reducidos y tiempos de seguimiento muy cortos.

Por este motivo se planteó diseñar un estudio con un tiempo de seguimiento prolongado (5 años) que nos permitiera alcanzar los siguientes objetivos:

- 1.- Estudiar la evolución de las alteraciones de la densidad mineral ósea en los pacientes con EII a lo largo de 5 años de seguimiento.
- 2.- Valorar el efecto del tratamiento con calcio y vitamina D y bifosfonatos sobre la prevención y mejoría de la osteopenia y la osteoporosis en los pacientes con EII.
- 3.- Analizar los diferentes factores que influyen en las alteraciones de los valores de la densitometría ósea en los pacientes con EII a lo largo de un tiempo de seguimiento prolongado.

Se diseñó un estudio prospectivo con un tiempo de seguimiento de 5 años en el que se incluyeron inicialmente 100 pacientes con EII. A todos ellos se les realizó de forma basal una densitometría ósea para valorar las alteraciones del metabolismo óseo.

En función de los resultados de la densitometría ósea, de acuerdo con las principales guías de práctica clínica, se administró calcio (1.000-1.500 mg/día) y vitamina D



(800 UI/día) a los pacientes que presentaban datos densitométricos de osteopenia a nivel de la columna lumbar y/o la cadera en el estudio basal; así mismo, aquellos que presentaban datos de osteoporosis a nivel

de la cadera y/o la columna lumbar eran referidos al servicio de Reumatología para valorar tratamiento específico con bifosfonatos. En aquellos pacientes en los que no se encontró patología no se administró ningún fármaco y únicamente se realizó seguimiento.

De esta manera, los pacientes de nuestro estudio quedaron divididos inicialmente en 3 poblaciones: pacientes sin alteraciones del metabolismo óseo, pacientes con osteopenia y pacientes con osteoporosis.

El primer subgrupo es ideal para el análisis de la historia natural de las alteraciones del metabolismo óseo en pacientes con EII, permitiendo identificar aquellos factores que influyen sobre el desarrollo de estas alteraciones en una población que no recibe ninguna intervención terapéutica específica.

Los otros dos subgrupos permiten analizar la eficacia y seguridad del tratamiento recomendado de las alteraciones del metabolismo óseo en pacientes con EII.

Al final del seguimiento de 5 años se realizó en todos los pacientes una segunda densitometría ósea, para valorar la evolución de los valores del Z y el T-score en los diferentes subgrupos.

La prevalencia de alteraciones del metabolismo óseo en el estudio basal fue del 60% (44% osteopenia y 16% osteoporosis). 58 pacientes completaron el período de seguimiento de 5 años.

Nuestros resultados mostraron una mejoría estadísticamente significativa de los valores del t-score de cadera a lo largo del seguimiento (-0,734 vs -0,384,

$p < 0,001$) mientras que los valores del t-score lumbar se mantuvieron estables (-1,17 vs -1,15, $p > 0,05$).

En nuestra cohorte, la osteopenia fue mucho más frecuente en la EC que en la colitis ulcerosa (CU) (63% vs 21%, $p < 0,05$). En los pacientes que no presentaban alteración basal del metabolismo óseo, el análisis multivariante mostró que la edad, el tabaquismo y la presencia de brotes a lo largo del seguimiento son factores de riesgo para el desarrollo de osteopenia.

Dentro del subgrupo de pacientes con osteopenia, demostramos que el tratamiento con calcio y vitamina D mejora los valores densitométricos de cadera ($p < 0,005$). La regresión lineal mostró que el tratamiento con azatioprina mejora los resultados de estos suplementos mientras que el número de brotes influía negativamente sobre los mismos.

Por otro lado, el tratamiento con bifosfonatos en pacientes con osteoporosis se asoció de manera estadísticamente significativa a la mejoría del t-score de cadera ($p < 0,005$).

Conclusiones

- 1.- Los pacientes con EII tienen una prevalencia mayor de alteraciones del metabolismo óseo (osteopenia y osteoporosis) que la descrita en la población general. Estas alteraciones son más frecuentes en la EC que en la CU.
- 2.- La edad avanzada, el tabaquismo y un inadecuado control de la actividad de la enfermedad influyen negativamente sobre la evolución de la densidad mineral ósea de los pacientes con EII.
- 3.- El tratamiento con calcio y vitamina D en los pacientes con EII y osteopenia se asocia con una mejoría de los parámetros de la densitometría ósea. La remisión clínica de la enfermedad influye positivamente en los resultados obtenidos por estos suplementos.
- 4.- Una estrategia terapéutica activa de la osteoporosis en la EII, con bifosfonatos si existen factores de riesgo asociados, mejora los valores del T-score de estos pacientes. ♦

Cursos

Semiología Neurológica

Acaba de finalizar en el Hospital el Curso de Semiología Neurológica que durante dos meses ha acercado esta materia a médicos de atención primaria, residentes de neurología e interesados en revisar los aspectos clínicos de la patología neurológica.

La semiología clínica estudia los síntomas y signos de las enfermedades para llegar a establecer el diagnóstico. La neurología es una especialidad rica en estos datos semiológicos.

La evaluación de los pacientes con procesos neurológicos precisa de una anamnesis y exploración minuciosas para interpretar correctamente los síntomas y los signos de la enfermedad. El auge de las pruebas complementarias está restando la formación de los médicos en aspectos semiológicos, cuya importancia es capital para la orientación diagnóstico-terapéutica de estas enfermedades.

En seis sesiones, se han revisado los conceptos y aspectos prácticos de los síndromes neurológicos más frecuentes:

- En la primera se expusieron las claves para diferenciar una cefalea primaria.
- La segunda se ocupó de las diversas variedades de mareo, en sus formas de vértigo, desequilibrio y presíncope, y posteriormente se revisaron las manifestaciones del ictus en sus vertientes isquémica y hemorrágica.
- En la tercera se evaluaron los trastornos de la marcha, y el espectro del síndrome confusional agudo-coma.
- La cuarta se centró en la semiología de los procesos infecciosos del sistema nervioso (meningitis, encefalitis, abscesos), de las lesiones de la médula espinal y del deterioro cognitivo (demencias).
- La quinta se ocupó de los trastornos del movimiento (temblor, enfermedad de Parkinson, coreas, distonías) y de las alteraciones visuales de causa neurológica.
- La sexta y última trató de la presentación clínica de las enfermedades neuromusculares (poli neuropatías, miopatías, miastenia) y una revisión global del curso mediante casos clínicos. ♦

Proyección científica del programa ERAS

El Dr. Luis Sánchez-Urdazpal González, especialista del Servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital de La Princesa, participó en el curso precongreso sobre "Innovaciones en Gestión de Recursos en el entorno de la Terapia Nutricional", celebrado en el 30 Congreso de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral, con la ponencia titulada "Colaboración multidisciplinar en el protocolo ERAS".

Asimismo, acaba de publicar en la revista "Nutrición Hospitalaria", junto con otros especialistas, los resultados de la implantación de un programa ERAS en cirugía hepática. En él demuestran que algunos procedimientos tradicionales para el manejo perioperatorio de los pacientes son innecesarios e incluso a veces contraproducentes. ♦



Neumología organiza un Curso Internacional sobre EPOC

El Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa ha organizado durante los días 21 a 23 de mayo de 2015 un Curso Internacional sobre manejo de la EPOC (*Workshop on management of COPD*) dirigido a neumólogos italianos. El curso contó con el Dr. Julio Ancochea, Jefe de Servicio de Neumología de La Princesa, y el Dr. Francesco de Blasio como responsables del Comité Científico del mismo.

En la primera jornada del curso, el Dr. Joan Soriano, Profesor Asociado de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid e investigador del IIS-IP, impartió una conferencia de apertura acerca del impacto de las enfermedades respiratorias en Europa. En la segunda jornada se desarrollaron diferentes ponencias acerca de la clasificación y manejo de la EPOC, así como sobre la Fibrosis Pulmonar Idiopática y las últimas novedades en el tratamiento de la misma. El Dr. Francesco de Blasio impartió una conferencia magistral sobre las agudizaciones de la EPOC y su estrategia preventiva. Las charlas se acompañaron de una visita guiada por las diferentes unidades del Servicio de Neumología de La Princesa (Unidad de Broncoscopia Intervencionista, Unidad de Sueño, Unidad de Pruebas Funcionales Respiratorias).

Los más de 50 participantes han mostrado su gran satisfacción por el curso impartido que celebrará su próxima edición en octubre de 2015. ♦



De izqda. a dcha., los Dres. Julio Ancochea, Francesco de Blasio y Joan Soriano.

Dermatología lidera un curso sobre cirugía dermatológica en 3D

La tecnología de filmación y proyección de imágenes en 3D, simulando la visión tridimensional humana real, ha experimentado un espectacular auge en los últimos años. La finalidad de este primer curso de cirugía dermatológica en 3D es introducir una tecnología que permita, mediante una mayor aproximación a la realidad visual binocular, facilitar el aprendizaje de técnicas que habitualmente se utilizan en la práctica quirúrgica de esta especialidad. En el caso de la Dermatología, la idea es introducir por primera vez en España, la filmación 3D en procedimientos quirúrgicos dermatológicos que incluyan la movilización de tejidos (colgajos), identificar estructuras profundas, o visualizar diferentes planos tisulares (cirugía de mohs), con la finalidad de aprovechar esta técnica para facilitar e ilustrar de una forma más precisa y real, el aprendizaje de estos procedimientos. ♦





Acto de bienvenida a los nuevos Residentes

Llegan los Residentes... se van los Graduados

El Hospital Universitario de La Princesa celebró casi simultáneamente dos tradicionales actos, la bienvenida a los nuevos residentes, así como el personal de enfermería –en total 70 profesionales–, y la clausura del curso académico y despedida de la promoción 2009-2015, con 67 nuevos médicos licenciados.

El director Médico, **Dr. Ramón Colomer**, y la directora de Enfermería, **Marian Centellas** presidieron la bienvenida a los residentes médicos y de enfermería. La clausura del curso y graduación de la promoción 2009-2015 fue conducida por el colaborador clínico docente de Neumología, **Dr. Javier García Pérez**, que dio paso a las intervenciones del **Dr. Julio Ancochea**, profesor titular y jefe de servicio de Neumología, y de la **Dra. Elena Martín**, presidenta de la Comisión de Docencia y jefe de Estudios.

Las palabras de felicitación y despedida del director Médico, **Dr. Ramón Colomer**, precedieron a la intervención del Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, **Dr. Juan Antonio Vargas** y la clausura del rector, **Dr. José María Sanz**. Por último el Catedrático de Farmacología Clínica, **Dr. Antonio García**, deleitó a los asistentes con una selección de poesías. ♦



Clausura del curso y despedida de la promoción 2009-2015

Un programa grabado en la Unidad de Down del Adulto obtiene el Premio Tiflos de Periodismo

La ONCE falló los XVII Premios Tiflos de Periodismo, que reconocen aquellos trabajos que apuestan por el periodismo social sobre la actualidad. El jurado de profesionales ha galardonado en la categoría de Televisión a “La vida en Down”, del programa de La 2 “Crónicas”, destacando que se trata de “una obra de arte” televisiva, que muestra “un enfoque muy acertado en temas como el sexo en las personas con Down o el acceso al empleo y, además, incorpora un importante concepto de espíritu tranquilizador hacia el futuro de estas personas y sus familias”.

El reportaje contó con entrevistas al **Dr. Fernando Moldenhauer**, responsable de la Unidad de Down del Adulto de La Princesa, así como testimonios de pacientes y sus familias. ♦



Dr. Fernando Moldenhauer



LA FOTOGRAFÍA



VIII Maratón de Donación de Sangre: 106 donantes