

INVESTIG@

*Boletín Informativo del Instituto de Investigación
Sanitaria Puerta de Hierro - Segovia de Arana*



SaludMadrid

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA
PUERTA DE HIERRO - SEGOVIA DE ARANA
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

CONTENIDO

Noticias de Interés

Ayudas Obtenidas

Iniciativas IDIPHISA

Noticias de Interés

Noticias de Interés

Índice

Cerca de 40 médicos de hospitales públicos de la Comunidad de Madrid, entre los cien mejores de toda España en su especialidad	.....	Pág. 5
El Hospital Puerta de Hierro de la Comunidad, pionero en implantar el primer holter disponible en Europa programable a distancia para pacientes con arritmias	.....	Pág. 5
La Comunidad de Madrid estrenará antes de verano un plan para impulsar la investigación y la accesibilidad de los pacientes a los medicamentos de terapias avanzadas	.....	Pág. 6
La Comunidad de Madrid, pionera en trasplantes de hígado interhospitalarios con preservación del órgano	.....	Pág. 7
La Unidad de Cirugía Endocrina del Hospital Puerta de Hierro, elegida por la AEC como sede para la formación de residentes en procedimientos de cirugía endocrina	.....	Pág. 8
Puerta de Hierro acoge la jornada organizada por la Sociedad Madrileña de Nefrología y ALCER Madrid con motivo del Día Mundial del Riñón	.....	Pág. 9
El Hospital Puerta de Hierro informa a pacientes y familiares sobre el delirium en el Día Mundial de este síndrome	.....	Pág. 9
El Hospital Puerta de Hierro Majadahonda organiza el II Simposio Internacional sobre Novedades en Ginecología y Cirugía Mínimamente Invasiva	.....	Pág. 10
El Hospital Puerta de Hierro organiza un curso de actualización en esofagitis eosinofílica	.....	Pág. 11
El Hospital Puerta de Hierro participa en un estudio internacional que podría cambiar el paradigma de tratamiento del cáncer de pulmón en estadios iniciales e intermedios	.....	Pág. 12
Una profesional de la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica de Adolescentes del Hospital Puerta de Hierro, premiada por el Colegio Oficial de Trabajo Social de Madrid	.....	Pág. 12
Una especialista del Servicio de Medicina Interna del Hospital Puerta de Hierro, premiada por la Academia Médico-Quirúrgica Española	.....	Pág. 13
El Proyecto CLARIFY ofrece un programa de formación mensual para pacientes con cáncer en Puerta de Hierro	.....	Pág. 14
Puerta de Hierro, pionero en España en la instauración a domicilio de terapias de medicación asistida por bomba en pacientes con párkinson	.....	Pág. 15
La Comunidad de Madrid implanta un sensor inalámbrico que controla la insuficiencia cardíaca a domicilio	.....	Pág. 16
El Hospital Puerta de Hierro y la UAM organizan el 13º Curso de Avances en el Abordaje Multidisciplinar del Cáncer de Pulmón	.....	Pág. 17
El Servicio de Psiquiatría del Hospital Puerta de Hierro recibe el premio al mejor póster en el XIII Congreso de Encuentros en Psiquiatría	.....	Pág. 18
El Hospital público Puerta de Hierro de la Comunidad de Madrid estrena una escuela virtual pionera para pacientes ostomizados	.....	Pág. 19
El Hospital Puerta de Hierro celebra el Día del Niño Hospitalizado	.....	Pág. 19
La Comunidad presenta los primeros avances de un proyecto europeo para mejorar la calidad de vida de supervivientes de cáncer a largo plazo	.....	Pág. 19
El Servicio de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro Majadahonda recibe la certificación internacional de calidad QOPI	.....	Pág. 20
Una investigación del Hospital 12 de Octubre demuestra que una crema para tratar dermatitis atópica es capaz de reducir las lesiones cutáneas de un tipo de cáncer de piel	.....	Pág. 21
La sanidad pública madrileña suma cinco nuevos centros a la Red nacional de hospitales para terapias avanzadas contra tumores hematológicos	.....	Pág. 21
Un videojuego desarrollado por el Servicio de Psiquiatría del Hospital Puerta de Hierro,	.....	Pág. 22

Noticias de Interés

Índice

El Hospital Puerta de Hierro celebra la II Semana de la Seguridad del Paciente Quirúrgico	.....	Pág. 23
El Hospital Universitario Puerta de Hierro conmemora la trayectoria profesional del Dr. Valentín Cuervas-Mons	.....	Pág. 23
El Hospital Puerta de Hierro se suma a la red nacional de centros públicos autorizados para la administración de terapias avanzadas en tumores hematológicos	.....	Pág. 24
El Hospital Puerta de Hierro Majadahonda pone en marcha un estudio para prolongar el tiempo de preservación del órgano antes del trasplante pulmonar	.....	Pág. 25

Noticias de Interés

16/01/2022. Cerca de 40 médicos de hospitales públicos de la Comunidad de Madrid, entre los cien mejores de toda España en su especialidad



Un total de 37 médicos de hospitales públicos de la Comunidad de Madrid figuran entre los cien mejores de toda España en su especialidad, según la lista publicada recientemente por la revista Forbes. La clasificación, denominada 'Los 100 mejores médicos de España, por especialidades', incluye los nombres de los facultativos más importantes en su campo, tomando como referencia su reconocimiento a nivel

nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente.

En el campo específico de la cirugía cardiaca, la lista de Forbes incluye al **jefe del Servicio de Cirugía Cardiovascular** del Hospital Puerta de Hierro (Majadahonda), **Alberto Forteza Gil**.

26/01/2022. El Hospital Puerta de Hierro de la Comunidad, pionero en implantar el primer holter disponible en Europa programable a distancia para pacientes con arritmias

El Hospital público Universitario Puerta de Hierro Majadahonda ha implantado de forma pionera en la Comunidad de Madrid el primer dispositivo cardiaco insertable disponible en Europa, que puede ser programado a distancia sin necesidad de que el paciente deba desplazarse al centro sanitario en caso de necesitar algún ajuste, como ocurría hasta ahora.

Este holter subcutáneo es novedoso también porque permite la monitorización continua y a distancia de afectados por arritmias cardíacas durante un periodo de hasta cuatro años y medio, cuando habitualmente este tipo de aparatos tienen una duración media aproximada de tres años. El innovador dispositivo ha sido colocado de forma simultánea y por primera vez a enfermos de otros nueve hospitales españoles de referencia en cardiología.

En el hospital público madrileño Puerta de Hierro ha sido insertado en una paciente de 86 años aquejada de síncope de repetición de causa no explicable. El objetivo es investigar la causa subyacente de la aparición de estos síncope para poder elaborar un diagnóstico y pautar un tratamiento adecuado para la mujer, que ya ha sido dada de alta y evoluciona favorablemente.

Este centro sanitario, situado en la localidad de Majadahonda, acumula una amplia experiencia en este campo, siendo uno de los que tiene ma-

yor número de enfermos en seguimiento remoto con dispositivos de este tipo, holter insertables, concretamente más de 800 desde el año 2010.

Un paso más en el camino hacia la telemedicina

Tanto el tiempo de vida del dispositivo como su capacidad de reprogramación a distancia son aspectos especialmente importantes en un contexto como el actual de pandemia por COVID-19, ya que permiten que el usuario pueda reducir su número de visitas al hospital. Además, las personas susceptibles de beneficiarse de este dispositivo son especialmente vulnerables al SARS-CoV-2 al tener una patología cardíaca de base, de forma que esta ventaja es fundamental para ellos.

La intervención consiste en la inserción subcutánea del dispositivo a partir de una incisión de menos de un centímetro en la región pectoral izquierda. Una vez introducido, el dispositivo se conecta de forma inalámbrica tanto a un monitor remoto colocado en el domicilio del paciente como a su propio teléfono móvil, de forma que el registro y envío de datos cardíacos se pueda realizar tanto si éste se encuentra en casa, como si se ausenta de su domicilio.

La cirugía de implantación del dispositivo, que dura entre 5 y 10 minutos, es mínimamente invasiva y, en

ella, participa un equipo de profesionales especialistas en cardiología y enfermería. Además, aunque esta primera intervención se ha realizado en una sala de electrofisiología, las características del dispositivo permiten que su inserción no tenga que realizarse obligatoriamente en una de estas salas o en el quirófano, lo que facilita todavía más su uso. Una vez finalizada la operación, el paciente puede irse a casa.

Un 40% de la población tendrá un episodio vital de síncope

Este sistema está indicado fundamentalmente para la monitorización de arritmias cardíacas de alto riesgo, sobre todo en personas con sospecha de presencia de episodios de fibrilación auricular, el tipo de arritmia más común, o en aquellos que han sufrido un accidente cerebrovascular de causa desconocida y que necesitan un seguimiento a largo plazo. Asimismo, también se recomienda su uso en enfermos con síncope recurrentes de causa no explicable, como es el caso del caso que ha tenido lugar en Puerta de Hierro.

Se estima que hasta un 40% de la población de España tendrá al menos un evento de síncope a lo largo de su vida y hasta una tercera parte de ellos serán de causa no explicable. Estos síncope de origen desconocido son un motivo de ingreso hospitalario muy frecuente y normalmente obligan al paciente a acudir en repetidas ocasiones al hospital

Noticias de Interés

para la realización de pruebas médicas hasta dar con un diagnóstico. Gracias a este dispositivo, ese número de visitas podría verse reducido.

04/02/2022. La Comunidad de Madrid estrenará antes de verano un plan para impulsar la investigación y la accesibilidad de los pacientes a los medicamentos de terapias avanzadas

Actualmente son sólo tres los centros del Servicio Madrileño de Salud incluidos: Gregorio Marañón, para el tratamiento de pacientes adultos, así como La Paz y Niño Jesús, en pediátricos. Por ello, la Comunidad de Madrid ha presentado al Ministerio de Sanidad la petición para que cuatro hospitales más sean designados: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, Puerta de Hierro Majadahonda y La Princesa, en el caso de los enfermos adultos. Asimismo, la Consejería de Sanidad ha planteado que el Hospital La Paz pueda ampliar el alcance de su designación actual para tratar con CAR-T a todo tipo de pacientes.

Todos ellos son centros de primer nivel que cumplen los criterios establecidos para su designación y, por ello, cuentan con los recursos y la preparación técnica necesaria para tratar con terapias CAR-T.

En este sentido, teniendo en cuenta los nuevos medicamentos que se van a autorizar y las previsiones del auge que van a experimentar estas terapias en un futuro no muy lejano, Ruiz Escudero ha defendido que "el planteamiento de concentrar la utilización de medicamentos CAR-T en un número reducido de centros es una pérdida de oportunidad para adquirir experiencia y redundar negativamente en el paciente, el profesional y el conjunto del Sistema Nacional de Salud". "Lo importante es ampliar esta red y, con ella, impulsar el desarrollo de las terapias avanzadas y, sobre todo, prosperar en la calidad asistencial", ha añadido.

Un hito en el abordaje del cáncer y otras enfermedades

Las terapias avanzadas son productos de uso humano que se basan en genes (terapias génicas), células (terapia celular) o tejidos (ingeniería de tejidos). Constituyen uno de los principales hitos alcanzados en los últimos años en el abordaje de enfermedades que, hasta el momento, cuentan con pocas opciones de tratamiento.

Su desarrollo ha registrado un rápido incremento en los últimos años gracias a los nuevos conocimientos en materia de secuenciación y a las nuevas técnicas de manipulaciones genéticas y celulares. Todo ello ha dado lugar a que, tras varias décadas de investigación, hayan comenzado a comercializarse para su uso clínico habitual los primeros medicamentos de este tipo.

En el campo de la oncología, las CAR-T (receptores antigénicos quiméricos en los linfocitos T, por sus siglas en inglés) han supuesto un nuevo escenario en el abordaje de tumores hematológicos como la leucemia linfoblástica aguda y los linfomas difusos de células grandes tipo B. Así, ofrecen nuevas e importantes oportunidades para los pacientes aquejados por enfermedades muy agresivas de mal pronóstico, que han recaído o no han respondido al tratamiento con quimioterapia. En estos pacientes la terapia CAR-T ha abierto una nueva alternativa de tratamiento para combatir el cáncer hematológico.

Están basados en las células T, linfocitos del sistema inmunitario del propio paciente, que se extraen de su sangre y son manipuladas en labora-

torio con terapia genética para que expresen un receptor específico que les permita reconocer a las células cancerosas del paciente y atacarlas. Estos tratamientos se administran mediante infusión intravenosa.

Tratados 91 pacientes oncológicos con CAR-T en Madrid

Consciente de la importancia y potencial de las terapias avanzadas así como de la complejidad de su manejo a nivel clínico y regulatorio, Madrid cuenta con una Estrategia Regional de Terapias Avanzadas desde 2018, dirigida a optimizar el uso de estos medicamentos a través de la coordinación y el apoyo de los ámbitos de la investigación, la formación, la asistencia sanitaria y la gestión, de forma que se garantiza el acceso equitativo al tratamiento a aquellos pacientes que lo precisen.

En los tres años de desarrollo de esta iniciativa y en el campo de las terapias CAR-T, la Consejería de Sanidad ha gestionado 160 solicitudes para la administración de estos medicamentos en pacientes oncológicos, el 27% de ellas procedentes de otras comunidades autónomas. Aproximadamente el 75% de los solicitantes tenía diagnóstico de linfoma (121) y el resto, leucemia linfoblástica aguda (39).

Del total de peticiones tramitadas, se ha infundido la terapia CAR-T en 97 casos, 91 de los cuales han sido tratados en hospitales públicos de la Comunidad de Madrid. De estos últimos, a 31 de diciembre 2021, 28 pacientes han completado el plazo de 18 meses tras la administración del tratamiento –que es el momento

Noticias de Interés

de análisis para medir la eficacia de la terapia—, obteniendo como resultado en 10 de ellos la remisión completa de la enfermedad.

Cuando no se llega a infundir la terapia en determinados enfermos puede deberse a que el resultado de la valoración de la solicitud por el grupo de expertos del Sistema Nacional de Salud sea desfavorable, o bien a fallos en la producción del medicamento, al empeoramiento en el estado clínico del paciente, o por decisión médica.

Plan de terapias avanzadas 2022-2024

El nuevo Plan de Terapias Avanzadas abarcará el periodo comprendido entre los años 2022 y 2024, dando

continuidad a las líneas estratégicas desarrolladas en el periodo 2019-2021, y se centrará en potenciar la investigación, la coordinación y la formación, áreas también fundamentales en paralelo a su aplicación asistencial.

Por un lado, la Consejería de Sanidad tiene una apuesta decidida por impulsar la investigación en este campo apoyándose en la alta cualificación de sus profesionales. Así, se creará un Grupo de expertos en Terapias Avanzadas, integrado por profesionales de los hospitales de alta complejidad del Servicio Madrileño de Salud, para impulsar la investigación que desarrollan los distintos centros sanitarios y la coordinación de las Salas Blancas, es decir, de las

unidades de producción de estos medicamentos.

Otros objetivos del nuevo Plan son proveer de capacitación específica a los profesionales sanitarios y promover la formación en este ámbito, tanto de médicos residentes como de alumnos en las facultades de Medicina, impulsando, además, la creación de cátedras universitarias. Igualmente, se seguirá apostando por la colaboración público-privada en pro del avance de este tipo de terapias, que amplían las estrategias asistenciales disponibles hasta el momento.

22/02/2022. La Comunidad de Madrid, pionera en trasplantes de hígado interhospitalarios con preservación del órgano

Los profesionales sanitarios madrileños ya han realizado dos procedimientos con esta técnica pionera a nivel interhospitalario. Ambos pacientes trasplantados con un hígado procedente de este proceso evolucionan favorablemente tras el éxito de la intervención.

La Oficina Regional de Trasplantes - ORCT- de la Comunidad de Madrid

ha coordinado a los equipos de los hospitales públicos Gregorio Marañón, 12 de Octubre, Puerta de Hierro Majadahonda y Ramón y Cajal, para elaborar un mecanismo organizativo en el que se establecen los criterios de inclusión, evaluación y asignación de los hígados.

Este proceso ha sido posible gracias a la implantación de un método de

preservación y recuperación de órganos en el Marañón, donde ya se han realizado otros tres procedimientos con donantes propios. Gracias a esta experiencia el Servicio Madrileño de Salud creará en este centro un laboratorio de perfusión de órganos ex vivo para la recuperación de hígados con poca viabilidad.

En esta actuación son clave las figuras de los coordinadores de trasplantes de los hospitales de la red pública de la Comunidad de Madrid y el equipo del SUMMA112. El órgano del donante es extraído en cualquiera de los hospitales habilitados para ello y el SUMMA112 lo traslada al nuevo laboratorio de perfusión normotérmica del Marañón. En este punto, los profesionales conectan el órgano al dispositivo ex vivo para su recuperación. Tras evaluar la viabilidad, el SUMMA112 vuelve a trasladar el hígado, en este caso en el dispositivo móvil de recuperación normotérmica, para que sea implantado en el paciente en cualquiera de los hospitales de la red.



Noticias de Interés

Reducción de un 70% de los rechazos

A través de la técnica de la preservación normotérmica se mejora la evaluación de la viabilidad del órgano, se amplían los tiempos de preservación (posibilidad real del trasplante), potenciando la regeneración de posibles tejidos dañados y aumentando el número de potenciales órganos trasplantables. De esta manera, aquellos que en principio serían desechados, gracias a este proceso pueden mejorar su funcionalidad y salvar una vida.

Con este procedimiento para ampliar la viabilidad de los hígados se consigue recuperar hasta un 70% de órganos que, sin estos dispositivos y equipos de profesionales, hubieran sido descartados. Además, los procesos acordados entre la ORCT, la ONT y los equipos de trabajo han permitido establecer criterios únicos y un procedimiento estandarizado para llevar a cabo esta técnica y optimizar los resultados.

04/03/2022. La Unidad de Cirugía Endocrina del Hospital Puerta de Hierro, elegida por la AEC como sede para la formación de residentes en procedimientos de cirugía endocrina



món y Cajal.

La Unidad de Cirugía Endocrina del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo ha sido elegida por primera vez este año para impartir este curso debido a su amplia experiencia en este campo. Este año, además, el Servicio de Cirugía General acogerá nuevamente el **Curso de Cirugía Laparoscópica Básica para Residentes** promovido por la Asociación Española de Cirujanos.

La Unidad de Cirugía Endocrina del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda ha sido elegida por la Asociación Española de Cirujanos (AEC) este año como sede para la formación de residentes de cuarto año en técnicas y procedimientos de cirugía endocrina. Así, el martes 1 y el miércoles 2 de marzo, los profesionales de esta Unidad han sido los encargados de impartir la fase presencial del **XXI Curso de Cirugía Endocrina para residentes que avala cada año la**

AEC.

Durante el curso, se han llevado cabo varias intervenciones quirúrgicas sobre tiroides, paratiroides y glándula suprarrenal con el objetivo de que los residentes profundizaran y actualizaran sus conocimientos sobre la cirugía endocrina. Al curso han asistido **residentes de cuarto año de distintos hospitales a nivel nacional**: Hospital Universitario de Salamanca, Hospital Universitario de Ciudad Real, Hospital Universitarios 12 de Octubre, Hospital Universitario La Paz y Hospital Universitario Ra-

Noticias de Interés

21/03/2022. Puerta de Hierro acoge la jornada organizada por la Sociedad Madrileña de Nefrología y ALCER Madrid con motivo del Día Mundial del Riñón

El hospital ha acogido la jornada "Salud Renal para todos-Aumentar el conocimiento para mejorar el cuidado renal", organizada por la Sociedad Madrileña de Nefrología (SOMANE) y la asociación de pacientes ALCER Madrid con motivo de la conmemoración del Día Mundial del Riñón. La jornada ha logrado reunir en el salón de actos del Hospital Puerta de Hierro a todos los agentes involucrados en la atención y el cuidado del paciente renal (la administración, los profesionales sanitarios y los propios pacientes) para debatir acerca de los retos futuros en la asistencia a estos pacientes.

Al acto, inaugurado por el gerente del hospital, el Dr. Julio Pondal; la presidenta de SOMANE y facultativa del Servicio de Nefrología, la Dra. María Marqués, y la presidenta de ALCER Madrid, Iluminada Martín-Crespo, han acudido el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, y la subdirectora médica del SUMMA 112, la Dra.

Zita Quintela. Junto a ellos, casi 50 personas entre profesionales sanitarios y pacientes han participado en la jornada.

Durante el acto, tanto SOMANE como ALCER Madrid han celebrado las mejoras y los avances logrados en estos últimos años en la atención clínica al paciente renal. Asimismo, ambas entidades han reivindicado la importancia de la detección precoz de la enfermedad renal a partir de la realización de pruebas diagnósticas y de la identificación de factores de riesgo implicados en el potencial desarrollo de estas patologías.

En la Comunidad de Madrid, de acuerdo con los últimos datos de la SOMANE, la incidencia de pacientes con enfermedad renal crónica que necesitan comenzar con un tratamiento sustitutivo es de 111,4 personas por cada millón de habitantes. Además, a fecha de diciembre de 2020, se contabilizan un total de 7.730 pacientes en tratamiento renal

sustitutivo con diálisis o trasplante en la Comunidad de Madrid, también según datos de esta sociedad.

Retos de futuro en la atención al paciente renal

El Dr. Alberto Ortiz, jefe del Servicio de Nefrología de la Fundación Jiménez Díaz, ha participado en la jornada para hablar de la epidemiología de la enfermedad renal en España y de los retos de futuro que plantea la atención clínica a estos pacientes. Asimismo, Luis de Grandes, diputado del Parlamento Europeo hasta julio de 2019 y paciente con enfermedad renal crónica, ha ofrecido su visión sobre esta patología desde el punto de vista de paciente que lleva años conviviendo con esta enfermedad. Por último, el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid ha cerrado la jornada subrayando la importancia de trabajar de forma coordinada por la atención de los pacientes renales en la Comunidad.

21/03/2022. El Hospital Puerta de Hierro informa a pacientes y familiares sobre el delirium en el Día Mundial de este síndrome



Un 75% de los pacientes en UCI o Cuidados Paliativos, un 50% de los pacientes quirúrgicos y un 25% de los pacientes médicos sufren delirium durante su estancia en el hospital. Este síndrome clínico, que se caracteriza por una alteración fluctuante en el nivel de consciencia y que está asociado a inatención, pensamiento desorganizado y otras alteraciones cognitivas y sensorio-perceptivas, provoca un aumento de la mortalidad, del

deterioro funcional y cognitivo, de la estancia media hospitalaria y de la institucionalización en una residencia.

Ante esta situación, la clave es la prevención y/o detección precoz del delirium y, por ello, el Servicio de Geriatría del Hospital Puerta de Hierro se une a la campaña de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG) y va a estar durante todo el día de hoy, Día Mundial del Delirium, informando a pacientes, familiares y profesionales sanitarios acerca de este síndrome clínico.

Como profesional sanitario, es importante realizar el Test para la evaluación de delirium y deterioro cognitivo (4AT) sobre todo en aquellos pacientes con más riesgo de desarrollar este síndrome (edad avanzada, antecedentes previos de deterioro cognitivo o delirium, deterioro funcional, comorbilidades, polifarmacia, cirugía o privación sensorial). Además, aunque no existen fárma-

Noticias de Interés

cos que hayan demostrado eficacia en el tratamiento del delirium, sí se puede intentar la identificación y corrección de la causa orgánica que esté provocando este síndrome. Es fundamental aquí la reevaluación diaria del paciente.

Además, el profesional sanitario también puede orientar a los familiares acerca de qué hacer en estos casos. De acuerdo con la SEGG, puede ser eficaz para la mejora del delirium la orientación en tiempo, espacio y per-

sona del paciente a través de la entrega de objetos personales o la realización de actividades que le gusten al paciente como leer o escuchar música. Además, se recomienda el uso de gafas, audífonos y/o dentadura postiza, en caso de necesidad, para favorecer la socialización con otras personas.

Asimismo, también es muy importante la hidratación constante, la práctica de actividad física al menos tres veces al día y el descanso noc-

turno de calidad. Con este objeto, se recomienda mantener actividad durante el día y evitar las siestas.

21/03/2022. El Hospital Puerta de Hierro Majadahonda organiza el II Simposio Internacional sobre Novedades en Ginecología y Cirugía Mínimamente Invasiva



El Servicio de Ginecología y Obstetricia del hospital organiza estos días en el salón de actos la segunda edición del Simposio Internacional sobre Novedades en Ginecología y Cirugía Mínimamente Invasiva, en colaboración con la Clínica Mayo (Estados Unidos). La reunión, que tendrá una duración de dos días, repasará los avances más importantes que se han producido en los últimos dos años en el campo de la ginecología, resaltando especialmente las novedades en cirugía mínimamente invasiva.

A la inauguración del Simposio han acudido el subdirector médico del hospital, el Dr. Pedro Medina; el jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia del centro y uno de los directores del curso, el Dr. Tirso Pérez Me-

dina, y el jefe de Servicio de Ginecología Oncológica de la Clínica Mayo y también codirector del curso, el Dr. Javier F. Magrñá.

La reunión, cuya primera edición se celebró en 2019 y que no había podido volver a celebrarse hasta ahora debido a la pandemia, cuenta con un programa teórico muy completo y orientado sobre todo a la práctica clínica. De esta forma, el simposio pretende que los más de 200 asistentes a este encuentro aprovechen la jornada para intercambiar experiencias, debatir acerca de la resolución de casos complejos y, en definitiva, aprender nuevas técnicas y procedimientos que les puedan ayudar en el día a día de su actividad asistencial.

El Simposio, entre otras cuestiones, abordará temas de actualidad en el ámbito de la cirugía mínimamente invasiva en ginecología como, por ejemplo, la cirugía laparoscópica por

vía vaginal (vNOTES), el uso de la toxina botulínica para el manejo del dolor pélvico, la neuralgia del nervio pudendo o los avances en el tratamiento de los sangrados menstruales abundantes debido a un diagnóstico de endometriosis o a la presencia de miomas. Además, el simposio contará también con un taller práctico de simulación robótica con aplicación en cirugía ginecológica.

Así, aunque la reunión está dirigida sobre todo a profesionales de la ginecología, también puede ser de interés para especialistas en cirugía general, oncología médica, enfermería y/o cualquier otro profesional implicado en el cuidado de la salud de la mujer.

La reunión contará con profesionales muy reconocidos dentro de este ámbito como el propio Dr. Magrñá; la Dra. Rossane Kho, experta en cirugía mínimamente invasiva de la Clínica Cleveland; el Dr. Eric Baustrant, experto en el tratamiento del dolor pélvico crónico, o la Dra. Marie Fidelia Paraíso, directora de Uroginecología de la Clínica Cleveland, entre otros profesionales de reconocido prestigio a nivel mundial. Además, durante el Simposio participarán también profesionales del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Puerta de Hierro, puntero especialmente en uroginecología y endosco-

Noticias de Interés

pia ginecológica.

Así, a través de un completo programa de dos días de duración, esta segunda edición del Simposio Internacional sobre Novedades en Ginecología y Cirugía Mínimamente Invasiva busca continuar posicionándose

como un encuentro de referencia en el desarrollo y la promoción de la importancia de la cirugía mínimamente invasiva en el campo de la ginecología, debido sobre todo a dos ventajas fundamentales: una mayor y mejor recuperación y una reduc-

ción en la estancia hospitalaria de las pacientes.

22/03/2022. El Hospital Puerta de Hierro organiza un curso de actualización en esofagitis eosinofílica



Para lograr este abordaje, el curso contó con una gran diversidad de profesionales especialistas en gastroenterología pediátrica, gastroenterología de adultos, alergología, inmunología o anatomía patológica. Además, a través de la Asociación Española de Esofagitis Eosinofílica, también los pacientes estuvieron representados durante la jornada.

Tras una primera parte más teórica, el curso tuvo una última parte en la que se presentaron casos clínicos con el objetivo de intercambiar experiencias, profundizar en lo aprendido y adquirir nuevos conocimientos y habilidades de utilidad para la actividad asistencial diaria. El curso ha contado con el aval de la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica.

El Servicio de Pediatría del Hospital Puerta de Hierro ha organizado recientemente un 'Curso de Actualización en Esofagitis Eosinofílica y otros Trastornos Gastrointestinales Eosinofílicos Primarios'. Durante el curso, al que asistieron un total de 250 participantes (70 de forma presencial y 180 por vía online), se actualizaron datos epidemiológicos, factores etiológicos y mecanismos inmunológicos de la esofagitis eosinofílica; se revisaron los métodos de diagnóstico histológico de esta patología y posi-

bles métodos no invasivos; se revisó y actualizó el manejo dietético y farmacológico de esta enfermedad y, además, se profundizó sobre el diagnóstico y tratamiento de otros trastornos eosinofílicos.

El curso se planteó en todo momento desde un punto de vista multidisciplinar para un manejo integral de esta patología. Así, se debatieron temas como la importancia de la comorbilidad alérgica, la transición del paciente pediátrico o la calidad de vida y perspectiva del paciente.

Noticias de Interés

22/03/2022. El Hospital Puerta de Hierro participa en un estudio internacional que podría cambiar el paradigma de tratamiento del cáncer de pulmón en estadios iniciales e intermedios

Este ensayo clínico (Checkmate-816) se trata de un estudio multicéntrico y comparativo que ha demostrado que la administración de quimioterapia e inmunoterapia antes de la cirugía en pacientes con cáncer de pulmón en estadios iniciales o intermedios ofrece mejores resultados en supervivencia que la administración solo de quimioterapia. Aunque estos resultados definitivos todavía no son públicos, la Agencia Americana del Medicamento (FDA) ha decidido aprobar ya este nuevo esquema de tratamiento por la vía rápida (fast track). En las próximas semanas, los datos se presentarán también a la Agencia Europea del Medicamento (EMA) para su valoración.

El Dr. Provencio, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro Majadahonda y director científico del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro- Segovia de Arana, será el encargado de presentar los datos finales de este ensayo clínico durante el próximo Congreso Americano de Oncología Médica (ASCO), que se celebrará entre el viernes 3 y el martes 7 de junio en Chicago. Además, el Dr. Provencio impartirá también una de

las conferencias educativas del evento, concretamente la referida al manejo actual del cáncer de pulmón en estos estadios.

Estudio NADIM

La primera investigación a nivel mundial que planteó la hipótesis de que la administración de una combinación de quimioterapia e inmunoterapia antes de la cirugía podía ser beneficiosa y segura para los pacientes con cáncer de pulmón en estadios iniciales o intermedios tiene su origen en España, concretamente en el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) que preside el Dr. Provencio.

El ensayo clínico NADIM demostró que el tratamiento previo a cirugía con una combinación de quimioterapia e inmunoterapia duplicaba los resultados en supervivencia frente al tratamiento con quimioterapia tras cirugía. Durante el desarrollo de este ensayo, la totalidad de la investigación traslacional del estudio (biopsias, detección de mutaciones, etcétera) se realizó en el Hospital Puerta de Hierro.

De forma paralela, el estudio ameri-

cano Checkmate-816, se basó en el esquema de tratamiento español, el del ensayo clínico NADIM, para plantear su estudio comparativo con el estándar de tratamiento actual, es decir, la administración solo de quimioterapia antes de la cirugía. El investigador principal del estudio Checkmate-816 es el Dr. Patrick Forde, director del Programa de Investigación Clínica en Oncología Torácica del Hospital Johns Hopkins, ubicado en Baltimore (Estados Unidos).

De acuerdo con los datos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), se estima que el cáncer de pulmón será el segundo cáncer con más incidencia tanto a nivel mundial como nacional en este 2022, solo superado por el cáncer de mama.

05/04/2022. Una profesional de la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica de Adolescentes del Hospital Puerta de Hierro, premiada por el Colegio Oficial de Trabajo Social de Madrid

La labor de Trabajo Social en la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica de Adolescentes del Hospital Universitario Puerta de Hierro ha recibido este año el premio del Colegio Oficial de Trabajo Social de Madrid en la categoría de "Mejor Praxis". María Morales, trabajadora social del Servicio de Psiquiatría del hospital desde 2005, ha recogido el galardón de manos de Loreto Aranda, vocal del Colegio Oficial de Trabajo Social

de Madrid.

De acuerdo con esta institución, la intervención que se realiza en esta Unidad por parte de Trabajo Social es de calidad, eficaz y transformadora, aspectos clave para el manejo de estos pacientes. Además, junto a esta trabajadora social, en la Unidad, inaugurada en 2018, trabajan dos especialistas en psiquiatría, un especialista en psicología, un terapeuta

ocupacional y dos enfermeras, lo que permite ofrecer una respuesta multidisciplinar ante las necesidades de los pacientes que requieren un ingreso en esta Unidad. Asimismo, la Unidad cuenta también con un aula hospitalaria con el objetivo de que estos adolescentes entre 12 y 17 años no pierdan el ritmo escolar.

La Unidad es un espacio abierto, participativo y comunitario en el que

Noticias de Interés

Trabajo Social juega un papel vertebrador desde el inicio, tanto en la evaluación multidisciplinar del paciente como en la intervención con las familias y el trabajo en red y de coordinación con la propia comunidad. Trabajo Social está integrado en el equipo de tratamiento y aporta su visión profesional, además de realizar una entrevista de valoración sociofamiliar a todos los pacientes

que ingresan y estar encargado de las intervenciones familiares de seguimiento y resolución de problemas que se requieran.

Asimismo, Trabajo Social participa en el alta de los pacientes con el objetivo de que exista una continuidad asistencial, favoreciendo así la participación e integración activa en la comunidad, una vez que el pa-

ciente abandona la Unidad de Hospitalización.

07/04/2022. Una especialista del Servicio de Medicina Interna del Hospital Puerta de Hierro, premiada por la Academia Médico-Quirúrgica Española



demiológica, el impacto clínico y la actualización de recomendaciones diagnósticas y terapéuticas en torno a estos virus. Hasta diciembre de 2021, se han identificado 428 casos de infección por HTLV-1 y 410 casos de infección por VIH-2 en nuestro país.

Cada año, celebran una reunión en la que comparten nuevos datos y experiencias diagnósticas y clínicas con el objetivo de avanzar en el estudio de estos retrovirus y, sobre todo, concienciar acerca de una infección con un elevado retraso diagnóstico en España.

La Academia Médico-Quirúrgica Española (AMQE) ha entregado el reconocimiento a la mejor investigación de este año 2021 a la Dra. Carmen de Mendoza, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. El presidente de la AMQE, el Dr. Luis Ortiz, le ha hecho entrega de este galardón por su investigación "Situación epidemiológica de la infección por retrovirus humanos no VIH-1 en España. 30 años del grupo español de estudio de la infección por HTLV y VIH-2".

Junto al Dr. Ortiz, ha acompañado a la Dra. De Mendoza durante la recogida de su reconocimiento el consejero de Sanidad de la Comunidad de

Madrid, D. Enrique Ruiz Escudero.

La doctora De Mendoza es la coordinadora del grupo de trabajo español de estudio de estos retrovirus humanos no-VIH, HTLV y VIH-2. Este equipo de profesionales agrupa a especialistas en microbiología, infecciosas, hematología, neurología y medicina interna de más de 60 hospitales españoles y centros de diagnóstico microbiológico ubicados a lo largo de toda la geografía española.

Este grupo, encargado del estudio de retrovirus humanos no VIH-1 (HTLV y VIH-2), se fundó en 1989, cuando aparecieron los primeros casos en España, y lleva más de 30 años encargado de la vigilancia epi-

Noticias de Interés

07/04/2022. El Proyecto CLARIFY ofrece un programa de formación mensual para pacientes con cáncer en Puerta de Hierro



En el marco del proyecto de investigación CLARIFY (Cancer Long Survivor Artificial Intelligence Follow-up), financiado por la Unión Europea, el Hospital Universitario Puerta de Hierro y el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) han establecido un acuerdo de colaboración para organizar un programa de formación para pacientes con cáncer en el hospital. El programa consta de sesiones mensuales, que se celebrarán normalmente el primer jueves de cada mes, de 12 a 14h, en el Aula

Respira del hospital. Las sesiones están abiertas a pacientes, familiares y cuidadores y es posible el seguimiento online de las mismas.

Dentro de este programa formativo, el próximo jueves 7 de abril se celebrará un taller sobre sexualidad femenina y cáncer impartido por Isabel López, psicooncóloga de GEPAC. Este es el segundo de los talleres ofrecidos dentro de este programa de formación, que comenzó el pasado jueves 10 de marzo con una se-

sión de formación sobre nutrición antes, durante y después del cáncer que impartió la Dra. Marta Villarino, dietista-nutricionista del Hospital Universitario Infanta Leonor.

A esta primera sesión, además de la Dra. Villarino y los pacientes interesados, acudieron también la Dra. María Torrente y la Dra. Blanca Cantos, del Servicio de Oncología Médica del hospital, y D. Marcos Martínez Cortés, gerente de GEPAC, la asociación de pacientes que colabora con la puesta en marcha y organización de estos talleres.

Los temas seleccionados para estos talleres proceden del análisis de datos de pacientes oncológicos realizado en el marco del proyecto europeo CLARIFY, cuyo objetivo es crear modelos predictivos de estratificación de riesgo que permitan a los profesionales tomar decisiones clínicas sobre los pacientes con cáncer en sus distintos estadios. Al mismo tiempo, este proyecto persigue identificar los factores de riesgo de deterioro de los pacientes oncológicos al final de sus tratamientos con el objetivo de definir algunos de los efectos secundarios y problemas a largo plazo que más refieren los pacientes.

Con esta información, se han diseñado estos talleres, que buscan proveer a los pacientes de herramientas útiles, recursos validados y conocimiento científico necesario para hacer frente a la enfermedad y facilitar la transición de paciente a superviviente.

Noticias de Interés

11/04/2022. Puerta de Hierro, pionero en España en la instauración a domicilio de terapias de medicación asistida por bomba en pacientes con párkinson



La Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, de forma conjunta con el Servicio de Digestivo, han implementado de forma pionera en España la instauración domiciliaria de la terapia de medicación asistida con bomba de levodopa-carbidopa en pacientes con enfermedad de Parkinson avanzada. Este avance está liderado por la doctora Pilar Sánchez, coordinadora de la Unidad de Trastornos del movimiento, y el doctor José Luis Martínez Porras, del Servicio de Digestivo.

La realización a domicilio de este proceso mejora de una forma muy significativa la calidad de vida de estos pacientes, que tienen que pasar mucho menos tiempo en el hospital y, además, pueden probar la adecuación de esta terapia a su actividad diaria habitual. De esta forma, los pacientes mejoran en calidad de vida, ya que la interferencia en su vida normal es mínima, y su adaptación al tratamiento es mucho más personalizada.

asistida.

Terapia de infusión intestinal continua de levodopa-carbidopa

Una de estas terapias de medicación asistida es la infusión intestinal continua duodenal/yeyunal de levodopa-carbidopa (IICLC). Esta terapia consiste en la colocación de una sonda en el intestino, mediante un procedimiento endoscópico, que va conectada a una bomba portátil que infunde de forma constante la dosis de medicación (levodopa-carbidopa) que necesita el paciente.

La instauración de este tratamiento consta de dos fases muy bien diferenciadas: la optimización terapéutica y la colocación de la sonda que va conectada a la bomba. Así, en la primera fase de optimización terapéutica, el paciente debe ingresar en el hospital o acudir diariamente al Hospital de Día durante varias horas (6-8 horas) y a lo largo de una semana aproximadamente (4-8 días), hasta que se haya determinado la dosis adecuada de medicación que necesita ser infundida. En la segun-

da fase, se procede a la colocación de la sonda, de forma que el paciente recibe el alta en 24-48 horas.

En el caso del Hospital Universitario Puerta de Hierro, la fase de optimización terapéutica se realiza en su mayor parte en el domicilio del paciente, que solo tiene que acudir a consultas breves de revisión general en la Unidad de Trastornos del Movimiento. Así, el paciente acude en una primera visita a que se le coloque una "sonda test" gracias a la que se va a poder monitorizar en los próximos días el ajuste adecuado de mediación que necesita.

Esta monitorización se va a realizar de forma íntegra en el domicilio gracias a la participación de enfermería especializada, que va a acompañar al paciente en su adaptación a la nueva terapia. De esta forma, el paciente va aprendiendo el manejo de la sonda en vida real ya en esta primera fase de optimización. El paciente solo acudirá a la consulta para ajustar la dosis de medicación de acuerdo a los resultados de la monitorización constante de la infusión de medicación que se va realizando en estos días.

Una vez optimizada la terapia, el paciente sí acude al hospital para la colocación de la sonda y su conexión a la bomba de perfusión portátil, pero esto solo implica 24 horas de ingreso hospitalario si no existen complicaciones adicionales.

La enfermedad de Parkinson afecta a más de 120.000 personas en nuestro país

Hoy, lunes 11 de abril, se conmemora el Día Mundial del Párkinson, un trastorno neurodegenerativo, crónico y progresivo que conduce a un aumento de las alteraciones de la movilidad y a una disminución progresiva de la calidad de vida del paciente

Noticias de Interés

a lo largo del tiempo. En las fases avanzadas de la enfermedad, la sintomatología puede interferir significativamente en la actividad diaria de los pacientes.

De acuerdo con los datos de la Sociedad Española de Neurología

(SEN), existen entre 120.000 y 150.000 personas con enfermedad de Parkinson en España, una cifra que la sociedad calcula que podría duplicarse en los próximos 20 años.

18/04/2022. La Comunidad de Madrid implanta un sensor inalámbrico que controla la insuficiencia cardíaca a domicilio

Se trata de un microordenador que se coloca en el corazón, en el tabique que se encuentra entre las dos aurículas, y mide de forma constante la presión de la izquierda, un valor que se correlaciona directamente con la acumulación de líquido en los pulmones. Este es uno de los principales problemas de la insuficiencia cardíaca y la causa principal de hospitalización de estos enfermos.

Está conectado de forma inalámbrica a un cinturón que el paciente se ajusta a la altura del corazón una o dos veces al día y recoge todos los datos clínicos y los envía de forma simultánea al profesional sanitario. De esta forma, el cardiólogo puede realizar una detección temprana del empeoramiento e intervenir de forma precoz con un ajuste mucho más preciso y personalizado del tratamiento.

Además, al disponer de datos de la actividad cardíaca las 24 horas del día, y poder por ello actuar antes de que aparezcan los síntomas físicos, los profesionales estiman que el uso de este microdispositivo no solo mejorará la calidad de vida del paciente, sino que ayudará también a la reducción del número de ingresos hospitalarios por esta causa.

Su implante es un procedimiento relativamente sencillo, mínimamente invasivo -se realiza por catéter a través de la vena femoral- y dura una hora aproximadamente. Por lo general, el afectado puede volver a casa y hacer vida normal transcurridas 24-48 horas. En el proceso, además de especialistas en Hemodinámica y Cardiología Intervencionista, participan profesionales de Ecocardiografía, Anestesiología y Enfermería.

Investigación pionera a nivel internacional

Esta intervención, realizada por profesionales de la Unidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de este hospital público de la Comunidad de Madrid, se enmarca en un ensayo clínico internacional en el que España ha colaborado en su fase inicial con la introducción de tres enfermos del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, el Hospital German Trias de Badalona y el Hospital Clínico de Valladolid, respectivamente.

En la primera fase del ensayo, que ha contado con la participación de 30 personas, se ha demostrado la seguridad de este microordenador. En los próximos meses se pondrá en marcha la segunda, que contará con una muestra de otras 25 y busca demostrar la eficacia real del dispositivo. El Hospital Puerta de Hierro también formará parte de esa etapa de la investigación.

Aunque inicialmente se ha reclutado a personas que habían sufrido episodios recientes de descompensación de insuficiencia cardíaca, por ser éste el grupo de pacientes que se podía ver más beneficiado, la idea es que pueda ser implantado en cualquiera que tenga insuficiencia cardíaca en el futuro.

Ventajas de la telemedicina en la insuficiencia cardíaca

La situación sanitaria provocada por la pandemia de COVID-19 ha potenciado el uso de las nuevas tecnologías y de la comunicación a distancia en muchos aspectos de la vida cotidiana; el ámbito sanitario, con el auge de la telemedicina, no ha sido una excepción.

Este tipo de dispositivos ayudan precisamente a continuar en esta línea, ya que permiten al profesional sani-

tario la monitorización a distancia de la patología en cuestión, lo cual ayuda a que este pueda reducir significativamente su número de desplazamientos hasta el centro sanitario. Esta ventaja es especialmente importante en población de avanzada edad o vulnerable, que es precisamente el perfil de enfermo más afectado por esta patología.

De acuerdo con los datos de la Sociedad Española de Cardiología, la insuficiencia cardíaca afecta en España al 2,7% de la población mayor de 45 años y al 8,8% de las personas de 74 años en adelante, además de ser la primera causa de hospitalización por encima de los 65 años.

Noticias de Interés

22/04/2022. El Hospital Puerta de Hierro y la UAM organizan el 13º Curso de Avances en el Abordaje Multidisciplinar del Cáncer de Pulmón



El Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda y la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) han organizado este jueves 21 de abril la 13ª edición del Curso de Avances en el Abordaje Multidisciplinar del Cáncer de Pulmón, avalado por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Más de 200 personas han asistido este año al curso, que se ha celebrado en formato híbrido (online y presencial en el Salón de Actos Dr.

ra más centrada en cirugía del cáncer de pulmón y otra más centrada en terapias farmacológicas para el tratamiento de esta patología.

Así, durante la primera mesa, moderada por el jefe de Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital U. de Santiago de Compostela, el Dr. Antonio Gómez Caamaño, y la adjunta del Servicio de Neumología del Hospital Puerta de Hierro, la Dra. Gema Díaz Nuevo, se ha debatido

Miguel Yebra del centro).

El jefe del Servicio de Oncología Médica, el Dr. Mariano Provencio, ha inaugurado la jornada, que ha constado de dos mesas, una prime-

acera de la mejor técnica en el manejo del cáncer de pulmón no microcítico en estadios precoces o del papel de la cirugía mínimamente invasiva, entre otros temas.

La segunda mesa, moderada por el Dr. Sergio Bolufet, especialista en cirugía torácica en el Hospital General U. de Alicante, y más centrada en tratamientos, ha profundizado en el papel de la inmunoterapia en neoadyuvancia en estadios precoces de la enfermedad y de la neoadyuvancia con terapias dirigidas EGFR y ALK, entre otros aspectos.

Por último, la jornada ha cerrado esta 13ª edición con un interesante debate sobre las conclusiones obtenidas tras la celebración de estas dos mesas de análisis.

29/04/2022. El Servicio de Psiquiatría del Hospital Puerta de Hierro recibe el premio al mejor póster en el XIII Congreso de Encuentros en Psiquiatría

El grupo de investigación en salud mental infanto-juvenil del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda (HUPHM), dirigido por el Dr. Hilario Blasco-Fontecilla, ha resultado galardonado con el premio al mejor póster en el XIII Congreso de Encuentros en Psiquiatría, celebrado en Sevilla los días 22 y 23 de Abril de 2022. El póster premiado se titula "Biomarcadores sanguíneos y de orina y conductas autolesivas e intentos de suicidio repetidos en ado-

lescentes".

El principal hallazgo de la investigación es que los pacientes que ingresan en la Unidad de Hospitalización Breve de Adolescentes (UHBA) generan rápidamente una "adicción" a las conductas autolesivas y a los intentos de suicidio, lo que se refleja en un nivel muy elevado de biomarcadores de estrés, particularmente la beta-endorfina en sangre. Esta investigación se trata de un proyecto aún en activo y que está becado por

la Fundación Alicia Koplowitz.

El trabajo ha sido íntegramente realizado en el hospital y, en él, además del Servicio de Psiquiatría, han participado también el Biobanco y el Servicio de Bioquímica Clínica.

Asimismo, este grupo de investigación en salud mental infanto-juvenil de Puerta de Hierro ha quedado finalista con el póster "TIC-TOC: Síndrome PANDAS (Pediatric autoimmune neuropsychiatric disorders asso-

Noticias de Interés

ciated with streptococcal infection) y patología psiquiátrica en niños y adolescentes en la categoría de Trastorno Mental Grave”.

01/05/2022. El Hospital público Puerta de Hierro de la Comunidad de Madrid estrena una escuela virtual pionera para pacientes ostomizados

El objetivo de esta iniciativa, promovida por personal de enfermería del Servicio de Cirugía General y Digestivo de este centro sanitario madrileño, es proporcionar información fiable y fácilmente accesible acerca del manejo de la ostomía, tanto a los enfermos como a sus cuidadores principales, para que aprendan a manejarse, detectar precozmente las complicaciones asociadas a estos dispositivos y, con ello, minimizar riesgos y reducir los ingresos hospitalarios.

Esta herramienta pretende complementar y afianzar la formación presencial que reciben en las consultas de estomaterapia y responde, además, a la necesidad de estos pacientes, detectada en las consultas, de tener fuentes fiables, con respaldo institucional.

Las ostomías o estomas son aberturas artificiales que es necesario realizar mediante intervención quirúrgica en la pared abdominal para suplir las vías naturales de excreción en algunas personas afectadas por enfermedades como el cáncer de colon y vejiga o patologías como la enfermedad de Crohn o la colitis ulcerosa.

Los afectados deben llevar consigo una bolsa donde se recogen las heces o la orina, lo que condiciona enormemente su autonomía y sus actividades ordinarias.

Cada año se practican unos 16.000 procedimientos de este tipo en España. De ellos, un 60% son temporales, pero hasta un 40% son definitivos, de forma que el paciente tiene que aprender a vivir con ello durante toda su vida.

Formación continuada desde el primer día

La página web del Hospital público Puerta de Hierro Majadahonda incluye información relevante sobre los cuidados de la ostomía y está, además, apoyada por más de 30 vídeos formativos, organizados por patologías y tipo de estoma, en las que intervienen tanto profesionales sanitarios (médicos, enfermeras y técnicos de cuidados auxiliares de enfermería) como personas que cuentan su experiencia personal conviviendo con este dispositivo.

Los pacientes tienen la posibilidad de acceder a estos contenidos desde el momento del diagnóstico y también

tras su alta hospitalaria gracias a la web, a la que es posible acceder desde cualquier ordenador o dispositivo móvil. Además, tras la intervención quirúrgica, durante el ingreso, pueden complementar su formación en el manejo de su estoma a través del canal interno del hospital.

Los contenidos de la [escuela virtual](https://investigacionpuertadehierro.com/) han sido cuidadosamente seleccionados por los profesionales sanitarios de acuerdo a las demandas atendidas en las consultas con ellos. Asimismo, al colaborar en la elaboración de la herramienta un grupo multidisciplinar de distintos servicios del centro, se ha logrado un recurso con información muy completa en todos los ámbitos relacionados con la ostomía que pueden tener interés para el paciente. El Hospital Puerta de Hierro pone además esta herramienta formativa a disposición del resto de centros sanitarios de la Comunidad de Madrid que lo requieran.

Noticias de Interés

13/05/2022. El Hospital Puerta de Hierro celebra el Día del Niño Hospitalizado

Con motivo del Día Mundial del Niño Hospitalizado, celebrado el viernes 13 de mayo, el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda ha organizado una exposición de trabajos de pintura elaborados por los adolescentes ingresados en la Unidad de Hospitalización Breve (UHB) de Psiquiatría Infanto-Juvenil del centro hospitalario.

Los trabajos han sido elaborados durante toda esta semana por los adolescentes, dentro de la actividad de Terapia Ocupacional de la Unidad de Hospitalización y con el apoyo del resto del equipo que conforma la Unidad. En las sesiones para su elaboración, los profesionales han explicado a estos chicos y chicas la importancia de esta fecha y les han guiado durante todo el trabajo de elaboración de las obras, que muestran qué significa para cada uno de los autores la conmemoración de esta fecha.

Además, junto a los trabajos elaborados con motivo del Día del Niño Hospitalizado, se exhibirán también un conjunto de obras agrupadas ba-

jo la temática "Con mis manos puedo...". Este Proyecto de Terapia Ocupacional, puesto en marcha desde la apertura de la Unidad en 2018, se creó con el objetivo de que los adolescentes pudieran utilizar sus manos como un elemento artístico para presentarse y representarse a sí mismos, pero con una visión alternativa y desde un enfoque más sano en el que las manos no sean un riesgo, sino una herramienta para disfrutar, crear, ayudar y consolar.

Todos los adolescentes ingresados en la UHB participan en este proyecto, que les ayuda mucho en su proceso de recuperación durante su estancia en el centro.

Para el Servicio de Psiquiatría del hospital, el ofrecimiento a estos adolescentes de exhibir sus propias obras en el hospital con motivo de la conmemoración de esta fecha es una excelente forma de concederles el protagonismo que merecen en este Día del Niño Hospitalizado.



22/05/2022. La Comunidad presenta los primeros avances de un proyecto europeo para mejorar la calidad de vida de supervivientes de cáncer a largo plazo

Financiado por la Comisión Europea en el marco del Programa Horizonte 2020 con 4,8 millones de euros, se trata de una iniciativa liderada por el Servicio Madrileño de Salud –SERMAS– y coordinada por el Hospital público Puerta de Hierro de Majadahonda de la mano de su jefe de Servicio de Oncología Médica, Mariano Provencio, como investigador principal.

Precisamente, el Radar de Innovación de la Comisión Europea, una iniciativa creada para la identificación de innovaciones de alto potencial en el marco de proyectos de investigación, ha seleccionado a la

plataforma CLARIFY como una Innovación clave –Key Innovation– y al SERMAS como un Agente innovador clave –Key Innovator– gracias a su papel de liderazgo y desarrollo activo con este proyecto.

Desde su puesta en marcha, en enero de 2020, se ha desarrollado la fase piloto, cuya presentación se realizó en el transcurso de un acto celebrado recientemente en la sede de la Fundación para el Conocimiento madri+d, dependiente de la Consejería de Educación, Universidades e Investigación, y al que acudieron representantes de las consejerías de Sanidad, Presidencia, Justicia e Inte-

rior de la Comunidad de Madrid, así como otros actores de la región involucrados en la investigación en biomedicina.

Esta tecnología integra datos anonimizados de distintas fuentes (datos clínicos y genómicos, publicaciones biomédicas, información del uso de dispositivos portátiles tras el tratamiento y cuestionarios de calidad de vida, entre otras), los analiza en tiempo real y permite realizar consultas ya sea sobre la población, ya sea sobre un solo paciente, para la toma de decisiones clínicas.

Noticias de Interés

Riesgo de complicaciones y recaídas a largo plazo

CLARIFY permite la obtención de perfiles y modelos que ayudan a estratificar a los pacientes y a personalizar su seguimiento, ayudando en el proceso de toma de decisiones clínicas.

El modelo de seguimiento actual de los enfermos oncológicos no cubre necesidades físicas, funcionales, psicosociales o económicas a medio y largo plazo, las cuales tienen un impacto importante en su calidad de vida. Sin embargo, ahora, gracias a ella, es posible "medir" el riesgo de complicaciones o recaídas a largo plazo para personalizar y adaptar al máximo el control.

Por el momento, la plataforma piloto ha recogido datos de afectados con



cáncer de pulmón, mama y linfomas, tres tipos de tumores que fueron elegidos por su prevalencia y por su larga supervivencia.

07/06/2022. El Servicio de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro Majadahonda recibe la certificación internacional de calidad QOPI



El Hospital Puerta de Hierro ha obtenido esta certificación tras la evaluación y valoración por parte de ASCO y la Fundación ECO de una serie de indicadores y del cumplimiento de los mismos de acuerdo con los más altos estándares esenciales de calidad exigidos por esta certificación en todas las áreas de tratamiento.

Estas áreas de tratamiento incluyen la planificación del tratamiento, la educación y formación de sus profesionales, la prescripción de quimioterapia y la preparación de los fármacos, la formación y el consentimiento de los pacientes, la administración segura de quimioterapia y, por último, la monitorización y la evaluación del bienestar de los pacientes.

Esta certificación debe ser renovada cada tres años, de forma que tiene validez hasta mayo de 2025. La certificación QOPI refleja el compromiso de los profesionales del Servicio de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro con la prestación de cuidados de calidad a los pacientes oncológicos, lo que genera cambios fundamentales en la práctica clínica en oncología.

El Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda cuenta con una importante actividad asistencial, docente e investigadora y es un referente a nivel internacional sobre todo en el manejo de los pacientes con cáncer de pulmón. En los últimos años, este Servicio ha participado en varios ensayos clínicos nacionales e internacionales que se han traducido en importantes avances para la investigación en el tratamiento de estos pacientes.

Noticias de Interés

08/06/2022. Una investigación del Hospital 12 de Octubre demuestra que una crema para tratar dermatitis atópica es capaz de reducir las lesiones cutáneas de un tipo de cáncer de piel

Los resultados de la investigación, realizada en 39 pacientes tratados en varios hospitales españoles, han demostrado una tasa de respuesta positiva en el 56 por ciento de los casos, con una reducción llamativa de las lesiones cutáneas causadas por la enfermedad, frente a un número escaso de efectos secundarios asociados al tratamiento.

A partir de las conclusiones de la investigación, Ensayo clínico en fase II, abierto, de tratamiento de pimecrolimus tópico en micosis fungoide estadio Ia-IIa (PimTo-MF), pueden iniciarse nuevos estudios que analizarán si el fármaco, solo o combinado con otras opciones terapéuticas, puede ayudar en el tratamiento de este tipo de cáncer de piel en fases avanzadas o cuando la enfermedad se disemina en ganglios, órganos o sangre. De igual forma, ayudará a predecir el perfil de aquellos pacientes que pueden no responder a la medicación y buscar terapias alternativas.

La investigación se ha publicado recientemente en la prestigiosa revista internacional *Lancet Haematology*. En ella han participado los hospitales del Mar, Clínic y Bellvitge de Barcelona; Nuestra Señora de la Candelaria de Santa Cruz de Tenerife, y el Instituto Valenciano de Oncología –IVO–, dirigidos por el Hospital 12 de Octubre.

La Micosis Fungoide es el linfoma cutáneo más frecuente y se caracteriza por la proliferación de los linfocitos, un tipo de glóbulos blancos. No es una enfermedad contagiosa y es más frecuente en varones alrededor de la quinta y sexta década de la vida. La forma clásica evoluciona generalmente de forma lenta a lo largo de la vida del paciente, pudiendo extenderse en algunos casos más allá de la piel.

ORIGEN DE ESTE ENSAYO CLÍNICO

Un equipo multidisciplinar de investigadores españoles descubrió y patentó en 2014 una mutación en el gen *PLCG1*, característica de esta enfermedad, que suponía una activación de una vía molecular susceptible de inhibirse con tratamiento farmacológico. Los estudios de laboratorio con líneas celulares y anima-

les demostraron que estos fármacos inhibidores evitaban su crecimiento y por tanto podían ser útiles en los pacientes.

En este primer estudio participaron los doctores Miguel Ángel Piris, jefe asociado de Anatomía Patológica de la Fundación Jiménez Díaz; **Margari Sánchez-Beato, jefa de grupo de linfomas del Instituto de Investigación del Hospital Puerta de Hierro Segovia de Arana - IDIPHISA-**; José Pedro Vaqué, del Instituto de Investigación de la Universidad de Cantabria -IDIVAL-, y Pablo Ortiz Romero, jefe de servicio de Dermatología del Hospital Universitario 12 de Octubre.

Esta patente dio origen al nuevo ensayo clínico que acaba de publicarse y que demuestra la eficacia de este medicamento de uso tópico en Micosis Fungoide.



08/06/2022. La sanidad pública madrileña suma cinco nuevos centros a la Red nacional de hospitales para terapias avanzadas contra tumores hematológicos

A partir de hoy los hospitales públicos 12 de Octubre, Ramón y Cajal, Puerta de Hierro-Majadahonda, La Princesa y La Paz pueden suministrarlas en población adulta. A estos hay que sumar los que ya las em-

pleaban, el Gregorio Marañón en adultos y, para pacientes pediátricos el Niño Jesús y La Paz.

Las puntuaciones obtenidas en este nuevo proceso reflejan que todas las candidaturas presentadas por la Co-

munidad de Madrid cumplen los criterios establecidos para este tipo de tratamiento. La región cuenta ya con siete de los 21 hospitales –uno de cada tres– que las administran en todo el país.

Noticias de Interés

Las terapias avanzadas son productos de uso humano que se basan en genes, células o tejidos, y constituyen uno de los principales hitos alcanzados en los últimos años en el abordaje de enfermedades que, hasta el momento, cuentan con pocas opciones de cura. En este sentido, ofrecen nuevas e importantes oportunidades para las personas con dolencias muy agresivas de mal pronóstico, que han recaído o no han respondido a la quimioterapia. En estos casos se ha abierto una alternativa para combatir el cáncer hematológico.

Están basados en las células T, linfocitos del sistema inmunitario del propio enfermo, que se extraen de su sangre y son manipuladas en el laboratorio con terapia genética para

que expresen un receptor específico que les permita reconocer a las células cancerosas y atacarlas. Se administran mediante infusión intravenosa.

Una de cada cuatro personas procede de otras regiones

En los hospitales designados para el tratamiento de pacientes adultos con terapias CAR-T, además del linfoma difuso de células grandes tipo B y de la leucemia linfoblástica aguda (hasta 25 años de edad), podrá abordarse el linfoma de células del manto y el mieloma múltiple. En el caso de los pediátricos, se mantiene el de leucemia linfoblástica aguda infantil.

La nueva configuración de la Red nacional de centros supone un im-

pulso para la Estrategia Regional de Terapias Avanzadas, una iniciativa de la Comunidad de Madrid dirigida a optimizar el uso de estos medicamentos a través de la coordinación y el apoyo de los ámbitos de la investigación, la formación, la asistencia sanitaria y la gestión.

Desde la implementación de la Estrategia Regional, a finales de 2018, la Consejería de Sanidad ha gestionado 189 solicitudes para su administración en pacientes oncológicos. Una de cada cuatro procede de otras comunidades autónomas; aproximadamente el 75% corresponde a un diagnóstico de linfoma, y el 25% restante a leucemia linfoblástica aguda.

09/06/2022. Un videojuego desarrollado por el Servicio de Psiquiatría del Hospital Puerta de Hierro, premiado como proyecto innovador en TDAH

El Comité Evaluador de las distintas iniciativas presentadas ha basado su decisión en los objetivos del proyecto, los medios empleados, los recursos disponibles, la labor de investigación realizada, la replicabilidad del proyecto a nivel sanitario y los resultados que se pretenden alcanzar con el desarrollo de esta iniciativa.

Este videojuego, que ya se utilizó en 2018 en el marco de un ensayo clínico, está pensado para ser integrado dentro del tratamiento multimodal de todas las personas, pero especialmente en niños y adolescentes con un diagnóstico de TDAH. El objetivo principal de esta herramienta es el tratamiento de la disfunción ejecutiva y la desregulación emocional, dos aspectos claves en el manejo de los pacientes con esta patología. Además, ahora, en septiembre de 2022, va a comenzar un nuevo ensayo clínico en este hospital con una versión actualizada y mejorada de este videojuego.

Junto al Hospital Puerta de Hierro, la Universidad de Granada también ha recibido un reconocimiento en esta II Convocatoria de Ayudas, impulsada por Takeda, con su proyecto "CogFunRV", también basado en la realidad virtual como herramienta para mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes con TDAH. Cada una de las iniciativas recibirá

un total de 10.000 euros para continuar con el desarrollo de su iniciativa.



Noticias de Interés

15/06/2022. El Hospital Puerta de Hierro celebra la II Semana de la Seguridad del Paciente Quirúrgico

El Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda ha celebrado la segunda Semana de la Seguridad del Paciente Quirúrgico, tras el éxito de la primera edición. Bajo el lema "Innovando en la Seguridad", se han celebrado diferentes sesiones y actividades en las que se han simulado situaciones críticas que se pueden dar en un quirófano, con el objetivo de entrenar a los profesionales en la adquisición de herramientas que les ayuden a solventar estas situaciones si se dieran en un caso real. Puerta de Hierro es el primer hospital público de la Comunidad de Madrid en celebrar dos ediciones de esta iniciativa desde 2020, lo que pone de manifiesto el compromiso del centro con la importancia de la seguridad de la actividad quirúrgica en el hospital.

De lunes a jueves, facultativos, enfermeras, técnicos en cuidados auxiliares de enfermería y celadores han participado en sesiones de simulación de situaciones críticas dentro de quirófano en áreas de especialización muy diversas: ginecología, traumatología, otorrinolaringología, cirugía cardíaca, neurocirugía, urología, oftalmología, cirugía plástica, cirugía torácica y cirugía general y del aparato digestivo. En total, más 150 profesionales del bloque quirúrgico han participado en esta iniciativa.

Estas sesiones han consistido en simular situaciones críticas que se pueden dar en un quirófano con el objetivo de entrenar a los profesionales en la adquisición de herramientas que les ayuden a solventar estas situaciones si se dieran en un caso real. El hecho de que se tratara

de sesiones multidisciplinarias ha sido clave para potenciar la importancia del trabajo entre profesionales pertenecientes a distintas especialidades y categorías profesionales, siempre con el objetivo de garantizar la excelencia en el manejo de todos los pacientes.

Asimismo, se han impartido talleres y conferencias sobre la importancia de la comunicación en el bloque quirúrgico y el impacto de las habilidades no técnicas en el trabajo en equipo y la seguridad del paciente.

Por último, durante la última sesión de clausura, se han tratado temas muy importantes en este ámbito como son el Protocolo ERAS, Enhanced Recovery After Surgery (Programa de Recuperación Intensificada), el Listado de Verificación Quirúrgica o la bacteriemia.

El subdirector general de Calidad Asistencial de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Alberto Pardo, ha sido el encargado de clausurar esta II Semana de Seguridad del Paciente Quirúrgico del Hospital Puerta de Hierro, puesta en marcha con la colaboración de la compañía biofarmacéutica MSD.



06/07/2022. El Hospital Universitario Puerta de Hierro conmemora la trayectoria profesional del Dr. Valentín Cuervas-Mons

En la sesión, han participado también el Dr. José Antonio Pons, presidente saliente de la Sociedad Española de Trasplante Hepático; el Dr. Víctor Sánchez Turrión, facultativo emérito del hospital, y el Dr. Juan Antonio Vargas, jefe de Sección de Medicina Interna del Hospital Puerta

de Hierro. El director gerente del centro, el Dr. Julio G. Pondal, y el director médico, el Dr. Miguel Cuchí, han sido los encargados de inaugurar la sesión y de acompañar a la directora general de Recursos Humanos del SERMAS, Raquel Sampedro, durante la clausura del acto.

Decenas de profesionales no solo del Servicio de Medicina Interna, sino de otros servicios, se han acercado al salón de actos para acompañar al Dr. Cuervas-Mons en este acto de conmemoración de los hitos más importantes de su prolífica carrera profesional.

Noticias de Interés

El Dr. Cuervas-Mons se licenció en Medicina en la Universidad Complutense de Madrid en 1975 y se doctoró en la Universidad Autónoma de Madrid con premio extraordinario en el año 1982. El Dr. Valentín Cuervas-Mons comenzó su andadura profesional como Médico Interno Residente (MIR) en la Clínica Puerta de Hierro y aquí primero, y en el hospital después, el Dr. Cuervas-Mons ha desarrollado su carrera profesional al completo. Entre sus hitos más relevantes a nivel asistencial, destacan su papel pionero en la puesta en marcha del trasplante hepático en el hospital y la unificación del servicio de Medicina Interna.

A nivel docente, el Dr. Cuervas es catedrático de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid desde hace más de 20 años, desde 1996, y ha ejercido como vicedecano de profesorado (1999-2000) y decano de la Facultad de



Medicina (2000-2007) de esta misma universidad.

Desde el punto de vista de la investigación, el Dr. Cuervas-Mons es autor de 60 capítulos de libros, ha publicado un total de 180 artículos en revistas científicas y ha presentado más

de 300 comunicaciones científicas en congresos, sin contar con su asistencia como conferenciante y/o profesor a más de 100 congresos y jornadas.

11/07/2022. El Hospital Puerta de Hierro se suma a la red nacional de centros públicos autorizados para la administración de terapias avanzadas en tumores hematológicos

El objetivo de esta designación es que el Sistema Nacional de Salud pueda disponer de un conjunto de centros seleccionados que cumplan los mejores estándares de calidad y seguridad asistencial. Solo hay 21 hospitales en toda España que cuentan con certificación y todos ellos han sido elegidos en base a criterios objetivos y transparentes.

El hito que supone el cumplimiento de estos criterios de excelencia por el hospital ha sido fruto del trabajo realizado por el Servicio de Hematología y por la coordinación de la Unidad Multidisciplinar de Terapias Avanzadas del Hospital en los últimos tres años, así como por el apoyo de muchos servicios del hospital que participarán a partir de ahora en la atención a estos pacientes.

En concreto, el Hospital Puerta de Hierro ha sido oficialmente designado para el uso de medicamentos CAR-T en el tratamiento de pacientes adultos con linfoma difuso de

células grandes B recidivante y refractario, linfoma recurrente o refractario de células de manto, mieloma múltiple en recaída y refractario y leucemia linfoblástica aguda de células B refractaria.

Esta designación sitúa al Hospital Puerta de Hierro a la vanguardia de la innovación en el tratamiento de pacientes con neoplasias hematológicas e impulsa todavía más la voluntad de este equipo de profesionales por continuar progresando y desarrollando terapias avanzadas que puedan ofrecer nuevas opciones terapéuticas tanto a los pacientes con este tipo de tumores como a otros pacientes que todavía tienen importantes necesidades clínicas no cubiertas.

Una apuesta decidida por la investigación y el desarrollo de terapias avanzadas

El Hospital Puerta de Hierro apuesta de forma decidida por la investiga-

ción en terapias avanzadas y, para ello, cuenta con dos instalaciones independientes para la producción propia. La primera de ellas, la sala de Hematología, fue pionera en España y cumple ya 17 años (desde 2005) acreditada para la producción de terapias avanzadas tanto en medicina regenerativa como en terapias inmunofectoras. La segunda sala está dedicada a la producción de NC1, el primer medicamento de terapia avanzada y fabricación no industrial autorizado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) para su uso hospitalario en nuestro país.

El Hospital creó asimismo una Unidad Multidisciplinar de Terapias Avanzadas, coordinada por Farmacología Clínica, que busca integrar la investigación con la asistencia, de forma que compagina la investigación del más alto nivel con el acceso de los pacientes con necesidades no cubiertas a estas terapias innovadoras. La Unidad forma parte de la Red

Noticias de Interés

RICORS de Terapias Avanzadas del Instituto de Salud Carlos III y está implicada en múltiples proyectos de investigación competitivos que se desarrollan en el hospital.

Entre estos proyectos, destacan el proyecto europeo ORTHOUnion y el proyecto financiado por el ISCIII ALOFEM, ambos en regeneración ósea; el ensayo COVID-AT, en pacientes COVID críticos, o un último proyecto financiado por el ISCIII para el tratamiento del rechazo crónico en trasplante pulmonar con terapia celular.



14/07/2022. El Hospital Puerta de Hierro Majadahonda pone en marcha un estudio para prolongar el tiempo de preservación del órgano antes del trasplante pulmonar

El estudio, realizado en colaboración con la Universidad de Toronto y la Universidad de Viena, y que recibirá una ayuda de la Fundación Mutua Madrileña, ya ha obtenido sus primeros resultados positivos en una muestra de 70 pacientes procedentes de estos tres centros, de los que ocho provienen del Hospital Puerta de Hierro. Los resultados obtenidos en esta muestra de 70 pacientes son comparables en eficacia y seguridad a los datos conseguidos en una cohorte histórica de pacientes con características similares, y se publicarán en los próximos meses en revistas científicas.

Este estudio tiene su base en varios trabajos preclínicos en modelos animales realizados por un grupo de investigadores de la Universidad de Toronto, que fueron los primeros en incluir a los cinco pacientes iniciales en los que se ensayó el método de preservación a 10°C con muy buenos resultados.

A nivel asistencial, este aumento permite una mejor selección previa de los pacientes candidatos a un trasplante pulmonar, así como la posibilidad de realizar determinadas

pruebas diagnósticas y/o iniciar algún tipo de tratamiento previo para mejorar las posibilidades de éxito del trasplante en cada paciente.

De escenario urgente a procedimiento semiprogramado

Asimismo, este incremento en el tiempo entre la extracción y el implante del órgano permite a los profesionales una mejor organización de sus equipos de trabajo, pasando de un escenario de cirugía urgente a un

procedimiento prácticamente semi-programado. Así, por ejemplo, se podría evitar realizar el trasplante en horario nocturno, ya que el órgano podría aguantar perfectamente hasta la mañana siguiente.

Esta mejor coordinación entre los equipos de profesionales es especialmente importante además en un área de trabajo tan multidisciplinar como es la de los trasplantes, que implica a numerosos servicios e unidades como son Cirugía Torácica,



Noticias de Interés

Neumología, Anestesiología y Reanimación, Coordinación de Trasplantes, Anatomía Patológica e Inmunología.

De la misma forma, al mejorar la tolerancia del órgano a la isquemia fría, se aumentaría también el margen de desplazamientos entre un centro hospitalario y otro dentro de la geografía española.

La Fundación Mutua Madrileña reconoce la innovación de esta investigación

La novedad del hallazgo, así como sus implicaciones favorables tanto para el paciente como para los profesionales, han motivado la elección de esta investigación como uno de los proyectos seleccionados por la Fundación Mutua Madrileña para recibir una dotación económica den-

tro de sus Ayudas a la Investigación en Salud, concretamente dentro de la categoría de "Mejoras en la donación de órganos para trasplante".

En el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, se realizan cada año alrededor de 45-50 trasplantes pulmonares al año, habiendo acumulado ya una experiencia de más de 900 procedimientos desde su puesta en marcha en 1992.

Ayudas Obtenidas

Últimos Proyectos Concedidos

healthstart Plus



Dirección General de Investigación
e Innovación Tecnológica
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
UNIVERSIDADES, CIENCIA
Y PORTAVOCÍA

UNIÓN EUROPEA
Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Una manera de hacer Europa



*Financiado como parte de la respuesta de la Unión
a la pandemia de COVID-19*

El nuevo proyecto **healthstart Plus** de la **Fundación para el Conocimiento madri+d** es una ambiciosa iniciativa de I+D+i financiada por la Comunidad de Madrid y la Unión Europea, a través del **Fondo Europeo Desarrollo Regional (FEDER) dentro del plan de recursos REACT-EU en respuesta a la pandemia de COVID-19**. El objetivo planteado es mejorar la efi-

cacia de la respuesta del sistema sanitario ante situaciones de emergencia, así como impulsar la generación de procesos, productos e investigaciones que contribuyan de manera eficaz a la resolución de aspectos críticos de la pandemia o a optimizar los recursos existentes y la eficacia de respuesta ante la posible repetición de una situación semejante. **El proyecto será ejecutado a lo lar-**

go del año 2022 y va dirigido a los hospitales públicos de la Comunidad de Madrid y sus fundaciones.

El proyecto estará compuesto por **trece líneas o subproyectos** identificados entre múltiples iniciativas innovadoras existentes en centros, hospitales y entidades sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Proyecto	Investigador Principal	Servicio Clínico	Presupuesto Concedido
Estudio prospectivo observacional de pacientes adultos remitidos a la consulta con síntomas compatibles con COVID prolongado	- Dra. Ilduara Ruth Pintos Pascual - Dra. Carmen de Mendoza	Medicina Interna	75.186,00 €
Estudio del empleo de células progenitoras endoteliales circulantes como biomarcador pronóstico de disfunción endotelial y trombosis en pacientes con COVID-19	Dra. Raquel Castejón Díaz	Medicina Interna	27.441,00 €
Estudio del papel de las diferentes técnicas de hemodiálisis (HD) en la respuesta inmune al daño renal del paciente COVID pre y post-vacuna	Dr. Jose María Portolés Pérez	Nefrología	43.113,00 €

Últimos Proyectos Concedidos

Acción Estratégica de Salud 2021



Proyectos PI

Cod. Expediente	Proyecto	Investigador Principal	Servicio Clínico	Presupuesto Concedido
PI21/01382	Polimorfismos genéticos de TLR9 y moléculas relacionadas, como marcadores de agresividad en hepatocarcinoma y de riesgo de recidiva tumoral después del trasplante hepático	• Dra. Maria Jesus Citores Sánchez • Dr. Valentín Cuervas-Mons Martínez	Medicina Interna	81.070,00
PI21/01500	Biomarkers4Cure: Biomarcadores predictivos de respuesta a combinaciones de inmunoterapia mas quimioterapia neoadyuvante en pacientes con cáncer de pulmón operable	Dra. Atocha Romero Alfonso	Oncología Médica	266.200,00
PI21/01717	¿Debemos incluir el HTLV-1 en el listado de Infecciones de Transmisión Sexual?	Dra. Carmen De Mendoza Fernández	Medicina Interna	96.800,00
PI21/01775	Caracterización de la variabilidad genética de la vía CD94/NKG2A-HLA-E en Linfoma de Hodgkin clásico y Linfoma no Hodgkin de célula B. Estudio de sus implicaciones clínicas	• Dra. Paloma Martin Acosta • Dra. Natalia Gómez Lozano	• Patología Molecular • Inmunología	75.020,00

Proyectos Desarrollo Tecnológico (DTS)

Cod. Expediente	Proyecto	Investigador Principal	Servicio Clínico	Presupuesto Concedido
DTS21/00124	Validación clínica de un sistema para detectar translocaciones de ALK en vesículas extracelulares en plasma III	Dra. Atocha Romero Alfonso	Oncología Médica	88.550,00

Últimos Proyectos Concedidos

Acción Estratégica de Salud 2021



Proyectos de Investigación Clínica Independiente (ICI)

Cod. Expediente	Proyecto	Investigador Principal	Servicio Clínico	Presupuesto Concedido
ICI21/00044	Inicio temprano de Candesartan vs Placebo en portadores genéticos de mutaciones causales de MCD sin evidencia de enfermedad (EARLY-GENE trial).	Dr. Pablo García Pavía	Cardiología	577.269,00
ICI21/00122	Seguridad de las células mesenquimales estromales por vía intrabronquial en el tratamiento del rechazo crónico del trasplante pulmonar	• Dr. David Gómez de Antonio • Dra. Piedad Ussetti Gil	• Cirugía Torácica • Neumología	128.490,31

Redes de Investigación Cooperativa Orientadas a Resultados en Salud (RICORS)

Cod. Expediente	Red	Investigador Principal	Servicio Clínico	Presupuesto Concedido
RD21/0017/0028	Terapias avanzadas	Dra. Cristina Avendaño Solá	Farmacología Clínica	90.000,9

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Política de Financiación de Publicaciones Científicas y Tesis doctorales 2022.

Esta política está sufragada por la subvención nominativa de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid a favor de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda con cargo al programa 312D «Fundaciones de Investigación Biomédica» del presupuesto de Gastos de la Comunidad de Madrid para 2022.

Política de financiación de publicaciones científicas 2022

Las directrices de la Política de Financiación de Publicaciones Científicas para el año 2022 son las siguientes:

- El solicitante deberá constar como autor principal (firmante primero, último o corresponding) de la publicación y ser miembro del IDIPHISA.
- Las publicaciones deberán estar indexadas según JCR 2020 en revistas Open Access
- Las publicaciones no deberán contar con financiación alternativa.
- El gasto deberá estar incurrido y pagado en 2022.
- La factura deberá estar emitida a nombre de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda en el año 2022. En la factura se deberán incluir los siguientes datos fiscales:
 - NIF: G83726968
 - Razón Social: Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda
 - Domicilio: C/Joaquín Rodrigo 2, Edif Laboratorios, planta 0, 28222 Majadahonda, Madrid

Política de financiación de tesis doctorales 2022

Adicionalmente se ha aprobado la concesión de una partida extra para poder sufragar de forma parcial el coste asociado a las publicaciones de las Tesis doctorales leídas durante el año 2022 por miembros del IDIPHISA. Las características de estas ayudas son las siguientes:

- Ayuda máxima de 500 € por solicitante.
- El doctorando tiene que acreditar haber sido miembro del IDIPHISA durante la realización de la tesis doctoral.
- Es necesario aportar los justificantes de los gastos de las publicaciones.
- La factura deberá estar emitida a nombre de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda en el año 2022. En la factura se deberán incluir los siguientes datos fiscales:
 - NIF: G83726968
 - Razón Social: Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda
 - Domicilio: C/Joaquín Rodrigo 2, Edif Laboratorios, planta 0, 28222 Majadahonda, Madrid

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Human Resources Strategy for Researchers (HRS4R)



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

El Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro – Segovia de Arana firmó y envió a la Comisión Europea en marzo de 2018 la declaración de compromiso con los principios de la **“Carta para Investigadores Europeos”** y el **“Código de conducta para la contratación de investigadores”**.

La estrategia HRS4R es una herramienta puesta en marcha por la Comisión Europea para apoyar a las universidades e instituciones de investigación y a las organizaciones que financian la investigación en la aplicación de la Carta europea del investigador y del Código de conducta para la contratación de Investigadores, que tienen por objeto contribuir al desarrollo de un mercado laboral europeo atractivo para los investigadores.

La carta y el código de conducta son recomendaciones de la Comisión a los Estados miembros que son invitados a aplicarlas voluntariamente:

- **European Charter for Researchers:** La Carta Europea del Investigador es un conjunto de principios generales y requisitos que definen los papeles, las responsabilidades y los derechos de los investigadores y empresarios y proveedores de fondos.
- **Code of Conduct for the Recruitment of Researchers:** El Código de Conducta para la Contratación de Investigadores, que no difiere mucho de las reglas estándar que rigen las contrataciones, subraya la importancia de los procedimientos de contratación, abiertos y transparentes, y de los comités de selección diversos y experimentados.

Logo HR

El sello de calidad concedido por la Comisión Europea **“HR Excellence in Research”** identifica a las instituciones que generan y apoyan la existencia de un entorno estimulante y favorable al trabajo de investigación.

Hasta ahora, 428 organizaciones, 86 de ellas españolas, han recibido el logo HR Excellence in Research.

El IDIPHISA acoge y apoya las recomendaciones de la Comisión Europea que contienen la «Carta Europea de Investigadores» y el «Código de Conducta para el Reclutamiento de Investigadores». Asimismo, se compromete, de acuerdo con sus políticas internas, a desarrollar su estrategia de recursos humanos, adhiriéndose a las recomendaciones y los principios enunciados en la Carta y el Código y a garantizar la transparencia, la accesibilidad, la equidad y la búsqueda de la excelencia en la contratación de investigadores.

HRS4R en el IDIPHISA

El procedimiento completo contiene los cinco pasos siguientes:

1. Elaboración de un riguroso Análisis Interno.
2. Publicación de la Estrategia de la Institución en la página web corporativa.
3. Evaluación y aprobación de la estrategia por la Comisión.
4. Aplicación y autoevaluación continua del proceso por parte de la institución.
5. Y, por último, que la Comisión evalúe externamente la Estrategia y su despliegue cada cuatro años tras el inicio del proceso.

En abril de 2019, se ha enviado a la Comisión Europea para su evaluación tanto el análisis del GAP como el Plan de Acción realizado por el IDIPHISA. El Plan de Acción del IDIPHISA puede descargarse del siguiente enlace:

<https://bit.ly/3C2zlt7>

Iniciativas específicas HR en el IDIPHISA:

<https://investigacionpuertadehierro.com/iniciativas-especificas-hr-en-el-idiphisa/>

Enlaces relacionados:

- <https://euraxess.ec.europa.eu/>
- <https://euraxess.ec.europa.eu/jobs/hr4r>
- <https://www.youtube.com/watch?v=Hu12ivHZV4I>

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Política de Firmas para las Publicaciones Científicas IDIPHISA.



El objetivo de esta política será reforzar la marca del IDIPHISA estableciendo cómo debe ser la firma de los investigadores que realicen una comunicación científica.

FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN
BIOMÉDICA
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA
PUERTA DE HIERRO - SEGOVIA DE ARANA
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

POLÍTICA DE FIRMAS PARA LAS PUBLICACIONES CIENTÍFICAS IDIPHISA

INVESTIGADORES
CONTRATADOS POR EL
HOSPITAL* O POR LA
FUNDACIÓN DE
INVESTIGACIÓN
(FIBHUPHM):



[Servicio o Unidad/ Nombre del grupo/ Laboratorio/ Plataforma], Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, IDIPHISA. Madrid, España o Spain.

Ej. 1: Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, IDIPHISA. Madrid, Spain.

Ej.2: Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario Infanta Cristina, IDIPHISA. Madrid, España.

*HOSPITAL: se refiere al H.U. Puerta de Hierro o a los Hospitales adscritos al Instituto.

INVESTIGADORES DEL
HOSPITAL*
VINCULADOS A LA
UNIVERSIDAD:



Servicio o Unidad, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Departamento, Facultad, Universidad, IDIPHISA. Madrid, España o Spain.

Ej.: Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid, IDIPHISA. Madrid, Spain.

INVESTIGADORES
CONTRATADOS POR LA
UNIVERSIDAD DEL
IDIPHISA (UAM):



Departamento, Facultad, Universidad, IDIPHISA. Madrid, España o Spain.

Ej. 1.: Departamento de Biología Molecular. Facultad de Ciencias, Universidad Autónoma de Madrid, IDIPHISA. Madrid, Spain.

INVESTIGADORES
PERTENECIENTES A
REDES O CONSORCIOS:



Incluir el acrónimo y/o nombre completo de la Red o Consorcio conforme a la política que estas estructuras establezcan.

Ej.: Servicio de Neurología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, IDIPHISA. Madrid, Spain. CIBER Enfermedades Raras (CIBERER).

RECOMENDACIONES:

- Emplear siempre la misma firma y nombre
- Si el apellido es compuesto utilizar un guion medio
- Consultar propuesta de normalización de los autores en: <https://www.recursocientificos.fecyt.es/recomendaciones-de-uso>

- No traducir los nombres de las entidades al inglés
- En caso de haber obtenido cofinanciación no olvide revisar las medidas obligatorias de comunicación y publicidad

Iniciativas IDIPHISA en Curso



Código de Buenas Prácticas Científicas IDIPHISA.

El Código de Ética y Buenas Prácticas Científicas establece los criterios éticos y de calidad que guiarán la actividad investigadora que desarrolla el IDIPHISA. Las Buenas Prácticas de Investigación se basan en principios fundamentales de integridad en la investigación. Orientan a los investigadores en su trabajo, así como en lo referente a su compromiso con los desafíos prácticos, éticos e intelectuales inherentes a la investigación.

Los "Códigos de Buenas Prácticas Científicas", (en adelante CBPC), son un conjunto de reglas, recomendaciones y compromisos con los que se dota al personal científico, los organismos adjudicatarios de ayudas de investigación e incluso las sociedades científicas, para favorecer la calidad de la investigación y prevenir problemas de conflictos de intereses. La generación de nuevos conocimientos científicos desarrollados en la investigación básica o clínica, gracias a su difusión, y a su aplicación permitirá la obtención de una evidente mejora en los ámbitos de la práctica asistencial, en la docencia y en la formación de nuevos científicos

en las ciencias de la salud.

El presente CBPC debe ser adoptado como un compromiso individual por todo el personal perteneciente al IDIPHISA, con el fin de mejorar la calidad e integridad de la investigación, adaptando los siguientes principios en el desarrollo de su actividad científica e investigadora, que permita obtener una calidad adecuada en el trabajo y adaptándose a la normativa vigente o [Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica](#).

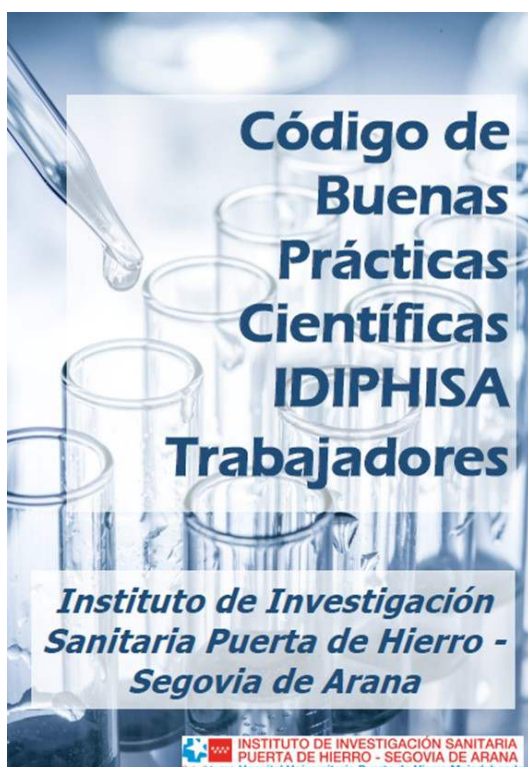
- Las premisas que fundamentan los CBPC, son:
- Fiabilidad a la hora de garantizar la calidad de la investigación, que se refleja en el diseño, la metodología, el análisis y el uso de los recursos.
- Honradez a la hora de desarrollar, realizar, revisar, informar y comunicar la investigación de una manera transparente, justa, completa e imparcial.
- Responsabilidad por la investigación, desde la idea a la publicación, por su gestión y su organización, por la formación, la super-

visión y la tutoría, y por su impacto en su sentido más amplio.

- El respeto por la vida, la ley y el interés público, justificando cualquier propuesta de trabajo, con especial sensibilidad si éste implica a personas, animales y al propio medio ambiente.

El presente Código de Buenas Prácticas Científicas del IDIPHISA estará disponibles en la página web del Instituto.

<https://investigacionpuertadehierro.com/>



ÍNDICE

1	PRESENTACIÓN	2
2	OBJETIVOS	4
3	EL PERSONAL INVESTIGADOR	5
3.1	EQUIPOS DE INVESTIGACIÓN	5
3.2	PERSONAL EN FORMACIÓN	5
3.3	ENTORNO DE TRABAJO	6
4	PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS DE INVESTIGACIÓN	8
4.1	DISEÑO DE PROTOCOLOS	8
5	REQUISITOS ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN	10
5.1	INVESTIGACIÓN CON PERSONAS	10
5.2	ESTUDIO CON MUESTRAS BIOLÓGICAS	11
5.3	INVESTIGACIÓN EN ANIMALES	12
5.4	INVESTIGACIÓN EN ORGANISMOS MODIFICADOS	13
6	CUSTODIA Y CONSERVACIÓN DE DOCUMENTACIÓN, REGISTROS, DATOS Y MUESTRAS DERIVADOS DE LAS INVESTIGACIONES	14
7	PUBLICACIONES, DIFUSIÓN DE RESULTADOS Y AUTORÍA	16
7.1	PUBLICACIÓN Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS	16
7.2	POLÍTICA DE AUTORÍA	16
7.3	OPEN ACCESS / OPEN SCIENCE	18
7.4	CONFLICTOS DE INTERÉS	19
7.5	MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES	20
7.6	DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL E INDUSTRIAL	20
8	RRI (Responsible Research and Innovation)	21

Iniciativas IDIPHISA en Curso



Manual de Bienvenida IDIPHISA

Destinado a todo los investigadores del IDIPHISA



ÍNDICE

1	CARTA DEL DIRECTOR CIENTÍFICO.....	3
2	BREVE HISTORIA DEL HOSPITAL PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA Y DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA PUERTA DE HIERRO SEGOVIA DE ARANA	4
3	ESTRUCTURA ORGANIZATIVA	5
4	ESTRUCTURA DE INVESTIGACIÓN.....	6
4.1	DIRECCIÓN CIENTÍFICA	6
4.2	ÁREAS Y GRUPOS DE INVESTIGACIÓN	6
5	SOPORTE A LA INVESTIGACIÓN	9
5.1	VENTANILLA ÚNICA.....	9
5.2	UNIDADES DE APOYO TÉCNICO A LA INVESTIGACIÓN.....	9
5.2.1	UNIDAD DE CITOMETRÍA Y SEPARACIÓN CELULAR	9
5.2.2	UNIDAD DE CULTIVOS CELULARES Nivel de Contención Biológica II	11
5.2.3	MICROSCOPIA CONFOCAL	12
5.2.4	SECUENCIACIÓN DE ADN Y BIOLOGÍA MOLECULAR	13
5.3	BIOBANCO	16
5.4	UNIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN MÉDICO-QUIRÚRGICA - ANIMALARIO	17
5.5	UNIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS	18
5.6	UNIDAD DE ENSAYOS CLÍNICOS DEL SERVICIO DE FARMACOLOGÍA CLÍNICA (CLINICAL TRIALS UNIT, CTU)	19
5.7	UNIDAD DE BIOESTADÍSTICA	21
5.8	UNIDAD DE APOYO A LA INNOVACIÓN	21
5.9	UNIDAD DE CALIDAD	22
5.10	UNIDAD DE BIBLIOTECA.....	22
5.11	LÍNEAS DE TERAPIA CELULAR	23
5.11.1	UNIDAD DE TERAPIA CELULAR DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA	23
5.11.2	UNIDAD DE PRODUCCIÓN CELULAR (UPC-HUPHM). SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA	24
5.12	GESTIÓN INSTITUTO	25
5.13	UNIDAD DE APOYO TIC	25
6	FUNDACIÓN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA HUPHM.....	27
7	COMUNICACIÓN	29
8	CREACIÓN DE NUEVOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN	30
9	SESIONES DE INVESTIGACIÓN	31
10	CÓMO LLEGAR A LA FIB HUPHM	33
11	DECÁLOGO DE BUENAS PRÁCTICAS EN MATERIA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN 35	36
12	POLÍTICA DE I+D+i	36
13	Human Resources Strategy for Researchers (HRS4R)	37

Iniciativas IDIPHISA en Curso



Manual Trabajadores

Destinado a todo los trabajadores de la FIBHUPHM



ÍNDICE

1	CARTA DEL DIRECTOR CIENTÍFICO.....	3
2	INFORMACIÓN SOBRE EL CENTRO HOSPITALARIO.....	4
3	INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA PUERTA DE HIERRO - SEGOVIA DE ARANA (IDIPHISA).....	5
4	TU PRIMER DÍA EN LA FUNDACIÓN.....	9
4.1	Qué debes hacer y a quién dirigirte.....	9
5	CATEGORÍAS PROFESIONALES.....	10
6	LEGISLACIÓN APLICABLE.....	11
6.1	Convenio Colectivo.....	11
6.1.1	Derechos de los trabajadores.....	12
6.1.2	Deberes de los trabajadores.....	13
6.1.3	Garantía de Confidencialidad y Propiedad Industrial e Intelectual:.....	14
6.1.4	Jornada laboral:.....	14
6.1.5	Pausa en el trabajo:.....	14
6.1.6	Permisos retribuidos, vacaciones, días de libre disposición y viajes de trabajo.....	15
6.1.7	Otros permisos retribuidos y prestaciones.....	15
7	¿QUÉ DEBO SABER?.....	16
7.1	Portal del empleado.....	16
7.2	Intranet IDIPHISA.....	16
7.3	Registro jornada laboral.....	18
7.4	Convocatorias de Financiación.....	18
7.5	Bajas por enfermedad o accidente.....	19
7.6	Actuaciones en caso de accidente de trabajo y emergencias.....	19
7.6.1	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.....	19
7.7	Tarjeta de identificación.....	20
7.8	Prohibición de fumar.....	20
7.9	Órganos de representación de los trabajadores.....	20
7.10	Aplicaciones Informáticas.....	21
7.11	Credenciales de acceso corporativas.....	21
7.12	Servicio de correo electrónico corporativo.....	21
7.13	Certificación UNE 166002:2014.....	21
7.14	Biblioteca.....	22
8	CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.....	23
8.1	Ley de protección de datos.....	23
8.2	Consideraciones sobre las buenas prácticas en materia de seguridad de la información.....	24
9	CÓMO LLEGAR A LA FIB HUPHM.....	25
9.1	Accesos al centro.....	25
9.2	Transporte público.....	25
9.2.1	Autobuses.....	25
9.2.2	Taxi.....	26
9.3	Teléfonos de contacto.....	26
9.3.1	Hospital Universitario Puerta de Hierro.....	26
9.3.2	Fundación Investigación Biomédica.....	26
10	ANEXOS.....	27
10.1	PROTOCOLO CONTRA EL ACOSO.....	27
10.1.1	DEFINICIONES.....	27
10.1.2	TIPOLOGÍAS DE CONDUCTAS REFERENTES AL ACOSO SEXUAL.....	27
10.2	PLAN DE IGUALDAD.....	29
10.3	POLÍTICA DE I+D+I.....	30
10.4	HUMAN RESOURCES STRATEGY FOR RESEARCHERS (HRS4R).....	31

Iniciativas IDIPHISA en Curso



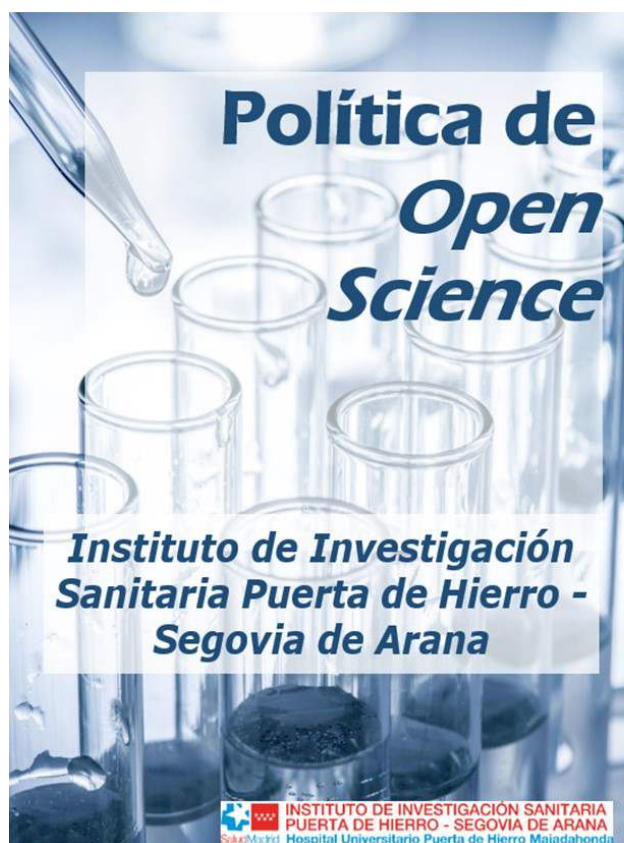
Política Open Science IDIPHISA

Nuestra política de Open Science es de aplicación a todo el personal investigador vinculado al Instituto y comprende principalmente dos aspectos:

- Apertura de publicaciones (Open Access)
- Apertura de datos de investigación (Open Data).

Tiene como principales objetivos, los siguientes:

- Promover modelos de trabajo cooperativo que faciliten la transparencia y la difusión del conocimiento científico mediante tecnologías e instrumentos que permitan un acceso público a las publicaciones y datos de investigación obtenidos en el IDIPHISA.
- Potenciar y garantizar el acceso abierto de las publicaciones generadas en el IDIPHISA a través de repositorios europeos, nacionales y regionales, así como mediante las plataformas habilitadas a tal efecto por determinados organismos públicos (ISCIII, FECYT, etc.), contribuyendo así a crear y preservar un registro público de la producción científica del Instituto.
- Impulsar el empleo de herramientas basadas en la
- compartición de información vía telemática para facilitar la colaboración científica.
- Hacer más accesible a los investigadores del Instituto la transferencia de los resultados de investigación generados a la práctica clínica para impulsar así la innovación y el desarrollo de nuevas tecnologías en beneficio de los pacientes.
- Garantizar la máxima visibilidad en la comunicación y divulgación científica del IDIPHISA, favoreciendo su acceso libre y reutilización por parte de la comunidad científica, pero también por agentes no científicos y la sociedad en general.



ÍNDICE

1	INTRODUCCIÓN.....	2
2	OBJETIVOS.....	3
3	FUNDAMENTOS	4
	3.1. OPEN ACCESS	4
	3.2. OPEN DATA	5
4	RECOMENDACIONES PARA LOS INVESTIGADORES	6
5	PRÓXIMAS ACTUACIONES	7
	5.1. SERVICIOS	7
	5.2. HERRAMIENTAS	7
	5.3. RECURSOS	8
	5.4. COMPROMISOS	8
6	INDICADORES DE SEGUIMIENTO	9
7	BIBLIOGRAFÍA.....	10

Pueden comunicarnos sus noticias, ideas o sugerencias a través de la siguiente dirección de correo electrónico:

boletin.idiphisa@idiphim.org

© 2022, **IDIPHISA**. All rights reserved



SaludMadrid

**INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA
PUERTA DE HIERRO - SEGOVIA DE ARANA**
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda