

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

La sanidad pública madrileña implanta el primer dispositivo ocular pionero para tratar la degeneración macular asociada a la edad	.....	Pág. 4
Un residente de cuarto año del Servicio de Farmacología Clínica del Hospital Puerta de Hierro, elegido mejor MIR de Servicios Centrales	.....	Pág. 4
Los modelos tradicionales y la IA obtienen resultados similares para predecir la evolución de los pacientes con dolor de cuello	.....	Pág. 5
La Comunidad de Madrid participa en un ensayo que cambia el paradigma de tratamiento del cáncer de pulmón en estadios intermedios	.....	Pág. 6
La Comunidad de Madrid realiza este verano obras de mejora y creación de nuevos espacios en 57 centros sanitarios públicos de la región	.....	Pág. 7
La Comunidad de Madrid implanta en su red sanitaria pública el primer protocolo de España que unifica la atención a víctimas de violencia sexual	.....	Pág. 7
Seis investigadoras de Puerta de Hierro, entre las mejores científicas de España de acuerdo con un ranking del CSIC	.....	Pág. 8
Investigadores del Hospital Puerta de Hierro diseñan una herramienta que determina si la miocardiopatía dilatada es de origen genético	.....	Pág. 9
El Hospital Puerta de Hierro emplea anestesia local para la administración de un hidrogel que reduce los efectos secundarios de la radioterapia en cáncer de próstata	.....	Pág. 9
La Comunidad de Madrid sitúa nuevamente a diez hospitales públicos entre los mejores del mundo por especialidades médicas	.....	Pág. 10
El Servicio de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro, premiado por la Fundación ECO	.....	Pág. 11
La Comunidad de Madrid celebra el Día de las Personas Mayores con actividades en el Hospital público Puerta de Hierro	.....	Pág. 12
Seis hospitales públicos de la Comunidad de Madrid, distinguidos en la cuarta edición de los Premios BSH	.....	Pág. 13
El Hospital Puerta de Hierro organiza el VI Encuentro de Donantes y Receptores de Leche Materna	.....	Pág. 13
El Hospital Puerta de Hierro organiza una jornada sobre una innovadora técnica en trasplante hepático, la perfusión hipotérmica oxigenada exvivo	.....	Pág. 14
La Comunidad de Madrid organiza las primeras jornadas de su Red de Terapias Avanzadas	.....	Pág. 15
El Hospital Puerta de Hierro celebra las IV Jornadas de Actualización en Salud Mental Perinatal	.....	Pág. 16
El Hospital Puerta de Hierro analiza la importancia de la nutrición en el pronóstico del paciente oncológico	.....	Pág. 16
El jefe de Sección de Cardiología del Hospital Puerta de Hierro recibe el primer premio de investigación que otorga el Colegio de Médicos de Córdoba	.....	Pág. 17

Noticias de Interés

16/07/2022. La sanidad pública madrileña implanta el primer dispositivo ocular pionero para tratar la degeneración macular asociada a la edad



La operación ha consistido en la colocación de un pequeño implante (Port Delivery System - PDS) en el ojo a través de la esclera, en un procedimiento que dura entre 20-30 minutos. Además, ha sido realizada en quirófano, bajo anestesia local y por cirujanos especializados de la Unidad de Retina del Servicio de Oftalmología de este hospital público madrileño. Se trata de una cirugía ambulatoria que no precisa ingreso hospitalario.

A partir de entonces, sólo requiere acudir a la consulta dos veces al año

para que el profesional sanitario pueda proceder a la recarga del aparato, que va liberando el tratamiento de forma progresiva y sostenida en el tiempo, de acuerdo con las necesidades del enfermo.

Actualmente, las personas diagnosticadas de este tipo de DMAE tienen que ir al hospital de forma general una vez al mes para recibir una inyección intravítrea (en el interior del ojo) que libera el tratamiento en este órgano directamente, de forma que su efecto tiene una menor duración. Sin embargo, con esta nueva opción se podrían ahorrar hasta diez visitas anuales al hospital, lo que implicaría un aumento importante en su calidad de vida.

Investigación internacional con participación española

Este procedimiento se enmarca en

un ensayo clínico de extensión abierto y multicéntrico que engloba a más de 20 países a nivel mundial y que busca confirmar la eficacia y seguridad que se han obtenido en fases anteriores del estudio. De acuerdo con los datos obtenidos hasta el momento, los resultados de eficacia y seguridad de la implantación de este dispositivo son comparables a los observados en pacientes que reciben una inyección intravítrea al mes para el tratamiento de su DMAE.

En los últimos cinco años, el **Servicio de Oftalmología del Hospital público Universitario Puerta de Hierro Majadahonda** ha experimentado un crecimiento importante en su actividad investigadora. Así, ha puesto marcha un total de 27 ensayos clínicos en patologías como la DMAE exudativa y atrófica, la retinopatía diabética y el glaucoma, entre otras patologías oftalmológicas.

18/07/2022. Un residente de cuarto año del Servicio de Farmacología Clínica del Hospital Puerta de Hierro, elegido mejor MIR de Servicios Centrales

El **Dr. Antonio Caballero** ha ejercido durante cuatro años su actividad como médico interno residente (MIR) en el **Servicio de Farmacología Clínica del hospital** y es

doctor en Medicina desde abril de 2021, fecha en la que obtuvo la máxima calificación con su tesis doctoral titulada "Uso precoz de sarilumab y glucocorticoides en la neumonía

por SARS-CoV-2", dirigida por la Dra. Belén Ruiz Antorán, adjunta del Servicio de Farmacología Clínica, y la Dra. Piedad Ussetti Gil, jefa de Servicio de Neumología del hospital hasta 2021.

El Dr. Caballero ha participado activamente durante sus años en el hospital en las actividades de investigación del Servicio de Farmacología Clínica, que forma parte además, junto con más personal investigador, de un grupo consolidado de investigación clínica del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro - Segovia de Arana, de forma que tiene una actividad de investigación muy amplia.



Noticias de Interés

26/07/2022. Los modelos tradicionales y la IA obtienen resultados similares para predecir la evolución de los pacientes con dolor de cuello

El dolor de cuello representa una de las cuatro principales



causas de discapacidad mundo.

Aunque muchos pacientes mejoran a corto plazo, entre el 50% y el 85% siguen sufriendo dolor entre 1 y 5 años después de su inicio. Así, identificar precozmente a los pacientes que se van a evolucionar más e individualizar los tratamientos más efectivos para mejorar el pronóstico en casa caso es esencial para mejorar las decisiones clínicas y la eficiencia de los recursos sanitarios. Por eso, desarrollar modelos predictivos fiables es desde hace años una prioridad de la investigación científica en este campo.

Para desarrollar este tipo de modelos capaces de individualizar el pronóstico de cada paciente se suelen usar modelos de regresión. Sin embargo, la inteligencia artificial (IA) aporta posibilidades prometedoras. En este sentido, un reciente estudio ha comparado el acierto del pronóstico establecido usando modelos de regresión tradicional con el obtenido mediante seis algoritmos de IA, al analizar la

evolución de 3.001 pacientes españoles con dolor de cuello atendidos en la práctica clínica rutinaria de la sanidad pública, concertada y privada en 11 comunidades. El estudio ha sido publicado en la revista *European Spine Journal*.

Los distintos métodos coincidieron en los principales factores que identificaron como útiles para predecir la evolución de los pacientes: la duración del dolor, algunos hallazgos radiológicos, que el paciente siga trabajando o no, y que sea tratado o no mediante intervención neurorrelejoterápica.

El peso de cada uno de esos factores en el pronóstico varió ligeramente según el método utilizado. También, se encontraron ligeras variaciones en el rendimiento entre los seis algoritmos de IA. Sin embargo, la capacidad de los modelos para identificar pacientes que mejoran en su dolor de cuello, dolor irradiado y grado de incapacidad, es muy similar tanto en la IA como en los métodos tradicionales de regresión logística. Basándose en estos últimos, se ha desarrollado una aplicación informática de acceso libre y gratuito. Esta nueva herramienta permite que cada paciente calcule la probabilidad de mejorar que tiene en su caso concreto, y vea cómo se modifica esa probabilidad en función del tratamiento que se le aplique.

Es estudio analizó la evolución de 3.001 pacientes atendidos en la práctica clínica habitual de la sanidad pública, concertada y privada de 11 comunidades autónomas

Para **Ana Royuela**, de la **Unidad de Bioestadística Clínica del Ins-**

tituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana y coautora del estudio, «este estudio refleja que, aunque en el futuro los métodos de inteligencia artificial pueden desempeñar un papel destacado en la modelización pronóstica, la mejoría que actualmente aportan frente a los métodos tradicionales en estudios clínicos es marginal, y depende de varios factores, como el tamaño de la muestra, el tipo de variable elegida en el estudio y la enfermedad investigada».

Para el Dr. Francisco Kovacs, de la Unidad de Espalda del Hospital HLA Universitario Moncloa y coautor del estudio, «es esencial identificar precozmente a los pacientes con peor pronóstico, y aplicarles el tratamiento que en su caso resulta óptimo. Es posible que en el futuro la IA permita mejorar la precisión del pronóstico. Sin embargo, este estudio demuestra que hasta que eso suceda los modelos actualmente disponibles siguen siendo válidos y pueden seguirse usando en la práctica clínica habitual».

El estudio ha sido realizado por un equipo multidisciplinar de investigadores pertenecientes a la Escuela de Ciencias del Deporte, Rehabilitación y Ejercicio de Essex; al Departamento de Estadística de la Universidad Ludwig Maximilians de Múnich (Alemania); a la Unidad de Bioestadística Clínica del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana; y a la Unidad de Espalda Kovacs del Hospital HLA Universitario Moncloa y a la Red Española de Investigadores en Dolencias de la Espalda.

Noticias de Interés

09/08/2022. La Comunidad de Madrid participa en un ensayo que cambia el paradigma de tratamiento del cáncer de pulmón en estadios intermedios



La Comunidad de Madrid ha participado en un ensayo clínico multicéntrico a nivel nacional (NADIM II), que ha cambiado el paradigma de tratamiento del cáncer de pulmón en estadios intermedios al demostrar que la administración de una combinación de quimioterapia e inmunoterapia antes de la cirugía, en pacientes que se encuentran en esta fase de la enfermedad, es hasta tres veces más efectiva que si se trata solo con la primera de ellas.

Concretamente, los centros sanitarios de la región participantes – Clínico San Carlos, Puerta de Hierro Majadahonda, La Paz y 12 de Octubre – han aportado un total de 22 pacientes al estudio, lo que supone prácticamente un cuarto de los 86 reclutados en toda España.

El jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital público Puerta de Hierro Majadahonda y, a su vez, presidente del Grupo Español de Cáncer de Pulmón, el doctor Mariano Provencio, ha presentado datos de supervivencia global y de libre de progresión de esta terapia en la sesión presidencial de la Conferencia Mundial de Cáncer de Pulmón, el encuentro científico más importante del mundo sobre esta enfermedad, celebrado en Viena (Austria).

Así, se ha expuesto cómo un 85,3% de personas con este tipo de patología en estadios intermedios, tratados con quimio-inmunoterapia antes de cirugía, alcanza una supervivencia global superior a dos años, frente a un 64,8% que lo hacen con la administración solo de quimioterapia. Este ensayo clínico es el primero que demuestra el incremento de la misma mediante este esquema.

Los datos de supervivencia libre de progresión, es decir, el tiempo desde que el paciente comienza la medicación hasta que progresa el tumor, también son muy significativos. Hasta un 67,3% de ellos no avanza en su enfermedad en los primeros dos años tras someterse a este nuevo método de tratamiento, un porcentaje que se reduce al 52,6% en aquellos que solo reciben quimioterapia.

Datos preliminares presentados

Los primeros datos del estudio NADIM II, que se presentaron en el Congreso Americano de Oncología Médica (ASCO) el pasado mes de junio en Chicago, ya demostraron que un 36,2% de los pacientes tratados con la combinación lograba una reducción completa del tumor, frente al 6,8% que obtenía este resultado con la administración solo de quimioterapia. Ninguna de las personas que obtuvieron una respuesta patológica completa durante el ensayo clínico ha progresado todavía en su enfermedad o fallecido.

Además, demostró que la tasa de respuesta objetiva global también era mayor, pasando de un 48,2% con el esquema de tratamiento es-

tándar, a un 75,4% en aquellos tratados con quimio-inmunoterapia. Al reducirse el tamaño del tumor de forma más efectiva con esta combinación, el porcentaje de enfermos que veían cómo este pasaba a ser operable y podían, por tanto, someterse a una intervención quirúrgica también aumentaba significativamente, pasando de un 69% a un 93%.

Eficacia avalada por estudios adicionales

El ensayo NADIM II se ha desarrollado de forma paralela al Checkmate-816, un estudio multicéntrico internacional, con participación de centros hospitalarios de todo el mundo y en el que ha colaborado el jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro Majadahonda, Mariano Provencio.

La investigación también compara el tratamiento con quimioterapia frente al realizado con quimio-inmunoterapia antes de cirugía en estadios iniciales e intermedios y sus buenos resultados motivaron que, en marzo de este año, la Agencia Americana del Medicamento (FDA) aprobara este nuevo esquema por la vía rápida (fast track). La Agencia Europea del Medicamento está evaluando actualmente su próxima aprobación.

De acuerdo con los datos de la Sociedad Española de Oncología Médica, se estima que el cáncer de pulmón será este año el segundo con más incidencia tanto en España como a nivel mundial, sólo superado por el de mama.

Noticias de Interés

19/08/2022. La Comunidad de Madrid realiza este verano obras de mejora y creación de nuevos espacios en 57 centros sanitarios públicos de la región

Entre otras actuaciones del Servicio Madrileño de Salud -SERMAS- se encuentran la culminación de las obras de un Laboratorio en el Hospital Universitario Gregorio Marañón (1,6 millones), así como la reforma integral del Auditorio Residencial General (2,5 millones) y la remodelación de los paritorios de la Maternidad (590.000 euros) del Hospital 12 de Octubre.

En el Hospital público La Paz, junto a otras acciones, se está ultimando la instalación de equipos de alta tecnología del Plan de INVEAT (1,2 millones de euros) y el acondicionamiento interior del Instituto de Investigación Idipaz (1,5 millones). En el Infanta Leonor se están adecuando salas para equipos de electromedicina (850.000 euros); en el Hospital Universitario de Torrejón se está habilitando una nueva planta de Hospitalización Psiquiátrica (365.000); se está actuando en la planta de Psiquiatría del Hospital Ramón y Cajal (602.000 euros) y remodelando los dormitorios de guardia en el Hospital Niño Jesús (742.000).

Asimismo, se están realizando mejoras en la accesibilidad del Hospital Severo Ochoa; nuevos espacios para

equipos INVEAT y actuaciones de mejora en una planta del Hospital Príncipe de Asturias; la remodelación en la planta de Diálisis del Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, y trabajos para la implantación de dos TAC en el Infanta Cristina. Otras intervenciones en los hospitales públicos de la región se dirigen a la ampliación de consultas, sustituciones y renovaciones de equipamientos de servicios, pintura de las instalaciones, obras menores de accesibilidad y reparaciones en general de suministros o de los edificios.

Con respecto a los dispositivos de

Atención Primaria, se ha destinado 1.834.000 euros al conjunto de los trabajos que se están efectuando, entre los que se encuentran, por valor de 525.000 euros, las reformas para la creación de nuevas consultas o remodelación de espacios en un total de 19 centros de salud, en los municipios de Alcobendas, Aranjuez, Colmenar Viejo, El Boalo, Fuenlabrada, Getafe, Torrejón de Ardoz y Madrid. A esto hay que sumar los 300.000 euros de la renovación del Centro de Salud Castelló de la capital, así como las obras para mejorar los sistemas de climatización y las redes de suministro de distintos dispositivos.



01/09/2022. La Comunidad de Madrid implanta en su red sanitaria pública el primer protocolo de España que unifica la atención a víctimas de violencia sexual

El consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero, ha presentado el denominado Protocolo de Asistencia Sanitaria Coordinada a mujeres que han sufrido violencia sexual reciente, y ha hecho balance de sus dos primeros meses de aplicación, durante los que se han atendido 123 casos.

Dirigido a mujeres mayores de 16 años que hayan sufrido una agresión o abuso sexual reciente, se pone en marcha con la activación de un código (VISEM), ya sea desde los servicios de urgencia extrahospitalarios (SUMMA 112 o SAMUR) o desde un centro sanitario acreditado.

De esta forma, se moviliza y coordina a todos los dispositivos implicados —sanitario, policial y judicial— con el objetivo de garantizar a la víctima una asistencia urgente e integral en un solo punto de atención, facilitándola así intimidad, cuidados y apoyo psicosocial.

Noticias de Interés

Además, contempla la implantación del Informe de Asistencia Sanitaria Urgente, que evita que la mujer deba personarse en dependencias policiales para formalizar la denuncia antes de acudir al centro sanitario. Así, desde el hospital se notifica al juez de guardia la existencia de un caso de violencia sexual, activándose así la vía judicial sin necesidad de que exista denuncia previa, salvo que la afectada exprese su deseo de no denunciar.

En la primera fase del proceso el personal facultativo del hospital correspondiente es el que realiza una primera valoración a la víctima. Posteriormente se notifica al Juzgado de Guardia por vía telefónica y medios telemáticos el caso, y se envía un informe de asistencia sanitaria urgente por presunta violencia sexual. El tercer paso prevé la personación

del médico forense en el hospital por orden del juez de guardia para proceder, en paralelo, a la atención médico-legal.

Para facilitar la implantación de este protocolo se ha creado la figura del referente VISEM en cada uno de los centros acreditados, que son los 25 hospitales públicos de la Comunidad de Madrid que disponen de los servicios de ginecología y psiquiatría las 24 horas del día, aunque también participan en los distintos tiempos y procesos de auxilio los profesionales del SUMMA112 y del SAMUR en el municipio de Madrid.

Ocho de los centros en los que se ha implantado el protocolo se ubican en Madrid capital: 12 de Octubre (urgencias maternas); Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla; Clínico San Carlos. Fundación Jiménez

Díaz; Gregorio Marañón (urgencias maternas); Infanta Leonor; La Paz (urgencias maternas) y el Ramón y Cajal. El resto se encuentran en distintas localidades de la región: Fundación Alcorcón (Alcorcón), Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares), Tajo (Aranjuez), Sureste (Arganda), Hospital Collado Villalba (Collado Villalba); Henares (Coslada), Fuenlabrada (Fuenlabrada) Getafe (Getafe) Severo Ochoa (Leganés), Puerta de Hierro (Majadahonda); Móstoles y Rey Juan Carlos (en Móstoles); Infanta Cristina (Parla), Hospital de El Escorial (San Lorenzo de El Escorial), Infanta Sofía (San Sebastián de los Reyes), Torrejón (Torrejón de Ardoz) y Hospital Infanta Elena (Valdemoro).

12/09/2022. Seis investigadoras de Puerta de Hierro, entre las mejores científicas de España de acuerdo con un ranking del CSIC

Las seis profesionales que aparecen en este **ranking del CSIC** son la **Dra. Carmen de Mendoza**, miembro del Grupo de Investigación de Medicina Interna del Instituto de Investigación; la **Dra. Margarita Sánchez-Beato**, jefa del Grupo de Investigación en Linfomas (Oncología Médica) del Instituto de Investigación; la **Dra. Piedad Ussetti**, ex jefa del Servicio de Neumología del hospital y jefa del grupo de investigación neumológica; la **Dra. Atocha Romero**, directora del Laboratorio de Biopsia Líquida del Servicio de Oncología Médica del hospital, la **Dra. Ana Fernández Cruz**, facultativa de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del hospital y miembro también del Grupo de Investigación de Medicina Interna del Instituto de Investigación, y la **Dra. María José Coronado**, responsable de la Unidad de Microscopía Avanza-

da y Confocal en el Instituto de Investigación.

En esta relación, que se ha elaborado por primera vez este año, hay un total de 100 profesionales vinculadas a hospitales públicos madrileños o a sus institutos de investigación. Además del Hospital Puerta de Hierro, otros 13 hospitales de la Comunidad

cuentan con investigadoras incluidas en esta clasificación. Esta lista toma como referencia los indicadores de los perfiles personales públicos que figuran en la base de datos Google Académico (Google Scholar, en inglés), un motor de búsqueda especializado en contenido y bibliografía científica.



Noticias de Interés

14/09/2022. Investigadores del Hospital Puerta de Hierro diseñan una herramienta que determina si la miocardiopatía dilatada es de origen genético



La miocardiopatía dilatada es la causa más frecuente de insuficiencia cardíaca en jóvenes y la principal causa de trasplante en todo el mundo. Se caracteriza por el agrandamiento del corazón y la disminución de su capacidad para el bombeo de sangre. Asimismo, los pacientes que padecen esta enfermedad sufren con frecuencia arritmias y muerte súbita.

En alrededor del 30% de los pacientes, la enfermedad se produce a consecuencia de una alteración genética. Conocer que la miocardiopatía dilatada está causada por una alteración genética permite ajustar mejor el tratamiento de los pacientes, así como identificar si otros familiares también han heredado la enfermedad.

Sin embargo, en muchos lugares del mundo no se realiza de forma habi-

tual un estudio genético a los pacientes con miocardiopatía dilatada, debido a que es una prueba que acarrea costes considerables y que sólo es positiva en 1 de cada 3 pacientes.

El estudio, liderado por el Dr. Pablo García Pavía, cardiólogo del Hospital Puerta de Hierro e investigador del CNIC y del CIBER de Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV), analizó las características clínicas, el electrocardiograma y las ecografías de un grupo de 1.015 pacientes con miocardiopatía dilatada estudiados genéticamente en 20 hospitales españoles. Los resultados mostraron que había 5 parámetros que eran más frecuentes entre los pacientes en los que la enfermedad se debía a una alteración genética.

La combinación de estos 5 parámetros en un programa informático, denominado Madrid Genotype Score, permitió clasificar a los pacientes según las posibilidades de que la enfermedad estuviese causada o no por una alteración genética. "Los pacientes con mayor número de factores tenían más posibilidades de que su patología tuviera una causa genética, mientras que, en aquellos con menos factores, las probabili-

des eran más bajas: sólo en un 2% de los pacientes con ninguno de los 5 factores la enfermedad era de origen genético", señala el Dr. Luis Escobar, también cardiólogo del Hospital Puerta de Hierro y primer autor de este trabajo.

Los investigadores verificaron la capacidad predictiva del programa con un grupo independiente de 1.097 pacientes con miocardiopatía dilatada procedentes de Italia y Holanda.

El programa informático desarrollado se ha puesto a disposición de todos los profesionales del sector médico del mundo de forma gratuita gracias a una página web (<https://madriddcmscore.com/>) y se espera que facilite la realización de estudios genéticos en esta enfermedad, ya que permitirá identificar aquellos pacientes que se beneficiarán más de la realización del estudio genético al tener más posibilidades de que el estudio identifique una mutación.

Referencia del estudio: *Escobar-Lopez L; Ochoa JP; Royuela A... Garcia-Pavia P., et al. Clinical Risk Score to Predict Pathogenic Genotypes in Patients with Dilated Cardiomyopathy. J Am Coll Cardiol 2022;80:1115-1126*

16/09/2022. El Hospital Puerta de Hierro emplea anestesia local para la administración de un hidrogel que reduce los efectos secundarios de la radioterapia en cáncer de próstata

Gracias a la utilización de anestesia local, el paciente se ahorra visitas previas al hospital y, además, puede volver a su domicilio directamente tras la realización del tratamiento, evitando así la recuperación posterior en el hospital que sí requieren otros tipos de anestesia. Además, se

reduce también la toxicidad y el riesgo de posibles efectos secundarios, por lo que se ve incrementada la seguridad del procedimiento para el paciente. Por el momento, el Hospital Puerta de Hierro ha utilizado con éxito la anestesia local para la administración de este hidrogel en dos

pacientes con cáncer de próstata.

Este hidrogel se inyecta entre la próstata y el recto, creando una barrera física que evita que dosis altas de irradiación alcancen el recto. Esto permite, por ejemplo, la utilización de radioterapia de alta intensidad en la zona, lo que supone un menor

Noticias de Interés

número de sesiones, ya que el uso de este hidrogel disminuye los efectos secundarios y las posibles complicaciones a este nivel. Asimismo, reduce también los efectos secundarios de la braquiterapia, que consiste en la introducción de material radiactivo a través de una serie de agujas colocadas en la próstata para la resección del tumor.

En ambos casos, la administración del hidrogel y, sobre todo, la utilización de anestesia local para su implantación en el paciente, entre una y tres semanas antes del inicio del tratamiento con radioterapia, logran aumentar tanto la seguridad como la comodidad y calidad de vida de los pacientes con cáncer de próstata. Tal y como apuntan el doctor Jesús Romero y las doctoras Sofía Córdoba y Beatriz Gil, jefe de Servicio y adjuntas del Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Puerta de Hierro Majadahonda respectivamente, este hidrogel se introduce en el tabi-

que rectal a través de una fina aguja con control ecográfico, de forma que los profesionales pueden ver la imagen del material y supervisar su adecuada colocación en todo momento.

Tras su implantación, siempre en quirófano, este gel puede perdurar en el cuerpo del paciente hasta seis meses, tiempo tras el cual este material se absorbe de forma natural.

De acuerdo con los datos ofrecidos este año por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), el cáncer de próstata es el tumor más frecuente y con más incidencia entre la población masculina de nuestro país. Si sumamos ambos sexos, se sitúa en tercera posición, solo superado por el cáncer de mama y el cáncer de pulmón.

El Servicio de Oncología Radioterápica, especializado en técnicas de alta complejidad

El Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Puerta de Hierro tiene una larga trayectoria en el manejo de pacientes oncológicos con técnicas complejas. Fue uno de los primeros hospitales en implantar técnicas de radioterapia de alta intensidad, como la radiocirugía y la SBRT, y es además centro de referencia para el tratamiento con irradiación cutánea total con electrones para el tratamiento de la micosis fungoide. Además, realiza radiocirugía de tumores cerebrales e irradiación corporal total como acondicionamiento para trasplante de médula ósea, entre otras técnicas.

Asimismo, la Unidad de Braquiterapia posee una gran especialización en técnicas de alta complejidad, especialmente en tumores ginecológicos, lo que sitúa a Puerta de Hierro como uno de los hospitales de referencia a nivel nacional en estas técnicas.

26/09/2022. La Comunidad de Madrid sitúa nuevamente a diez hospitales públicos entre los mejores del mundo por especialidades médicas

El periodo de recopilación de datos para elaborar esta relación abarcó de junio a agosto de este año, valorándose tanto centros públicos como privados de más de 20 países. Concretamente, los hospitales del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS) posicionados en esta lista (**World's Best Specialized Hospitals 2023**) son La Paz, Gregorio Marañón, Clínico San Carlos, 12 de Octubre, Ramón y Cajal, Niño Jesús, La Princesa, **Puerta de Hierro** (Majadahonda), Fundación Jiménez Díaz e Infanta Leonor (Vallecas).

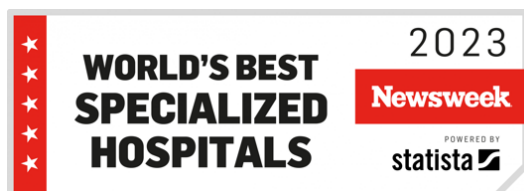
Los dos primeros, La Paz y Gregorio Marañón, en la capital, logran un puesto en todos los servicios clínicos analizados: Cardiología, Cirugía Cardíaca, Endocrinología, Aparato Digestivo, Neurocirugía, Neurología, Neumología, Oncología, Pediatría, así

como Traumatología y Cirugía Ortopédica, y Urología. Asimismo, en ocho de ellos los madrileños son los hospitales españoles mejor posicionados, copando el primer, segundo y tercer puesto en algunos casos.

Profundizando en cada especialidad, en Cardiología la lista de Newsweek ha seleccionado a los 300 mejores centros a nivel internacional, siendo seis los hospitales públicos del Servicio Madrileño de Salud incluidos: La Paz (en el puesto 16), Gregorio Marañón (26), Clínico San Carlos (80), Ramón y Cajal (100), 12 de Octubre (148) y La Princesa (255), mientras que en el campo específico de Cirugía Cardíaca de un total de 150 centros posicionados cinco son madrileños: Gregorio Marañón (33), La Paz (49), 12 de Oc-

tubre (76) y Clínico San Carlos (111) y **Puerta de Hierro Majadahonda (114)**.

En la especialidad de Endocrinología, la Comunidad de Madrid consigue situar a cinco de sus hospitales entre los 150 mejor reputados a nivel mundial: La Paz (33), Gregorio Marañón (41), Ramón y Cajal (84), Clínico San Carlos (94) e Infanta Leonor (116). En el área clínica de Aparato Digestivo, son de nuevo cinco los hospitales públicos de nuestra región que figuran en la lista de los 125 elegidos a nivel internacional: Ra-



Noticias de Interés

món y Cajal (33), 12 de Octubre (89), Gregorio Marañón (91), La Paz (98) y Clínico San Carlos (106).

En el campo de la Neurocirugía, tres centros sanitarios públicos madrileños destacan entre los 125 seleccionados: 12 de Octubre (40), Gregorio Marañón (45) y La Paz (68). En Neurología son también cuatro los que logran un puesto entre los 125 clasificados a nivel global: La Paz (35), Gregorio Marañón (80), Clínico San Carlos (85) y Ramón y Cajal (107).

Despuntan también en la especialidad de Neumología, sobre una lista de 125 centros, el Gregorio Marañón (17), 12 de Octubre (32) y La Paz (45), mientras que en Oncología los seleccionados –de un total de 300 en todo el mundo– son ocho: La Paz

(23), 12 de Octubre (49), Gregorio Marañón (53), Clínico San Carlos (77), Ramón y Cajal (114), Fundación Jiménez Díaz (251), La Princesa (257) y **Puerta de Hierro Majadahonda (280)**.

En Pediatría son tres centros públicos de la Comunidad de Madrid figuran entre los 200 mejores del mundo en esta especialidad: el Hospital Infantil Niño Jesús (30), La Paz (53) y Gregorio Marañón (58). Por último, en el campo médico de la Traumatología y Cirugía Ortopédica, sobre un total de 125 clasificados, figuran La Paz (21) y Gregorio Marañón (109).

Por último, en Urología consiguen situarse cuatro centros públicos madrileños, La Paz (13), 12 de Octubre (26), Gregorio Marañón (29) y Ra-

món y Cajal (57), de entre un total de 125 hospitales a nivel global.

Hospitales Inteligentes

Asimismo, la publicación norteamericana ha publicado una lista de 'Hospitales Inteligentes' (World's Best Smart Hospitals 2023) que destacan por poner al servicio de sus pacientes avances tecnológicos como Inteligencia Artificial (IA), imágenes digitales, telemedicina, robótica y funcionalidades electrónicas. En este caso, se han incluido 300 centros de 28 países, entre ellos cinco hospitales públicos de la Comunidad de Madrid: Gregorio Marañón (66), La Paz (82), 12 de Octubre (86), Clínico San Carlos (174) y Ramón y Cajal (295).

29/09/2022. El Servicio de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro, premiado por la Fundación ECO



Esta certificación, que le ha valido al Servicio de Oncología Médica del hospital para ser premiado en los X Premios Fundación ECO, refleja sin duda el compromiso de los profesionales del Servicio con la prestación de cuidados de calidad a los pacientes oncológicos, un aspecto que genera cambios fundamentales en la práctica clínica en oncología.

El Servicio obtuvo esta certificación tras la evaluación y valoración por parte de la sociedad americana y de la propia Fundación ECO, partner en España de ASCO y responsable de los procesos nacionales de auditoría, del cumplimiento de una serie de indicadores definidos de acuerdo con los más altos estándares esenciales de calidad 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 la monitorización y evaluación del bienestar de los pacientes.

Noticias de Interés

30/09/2022. La Comunidad de Madrid celebra el Día de las Personas Mayores con actividades en el Hospital público Puerta de Hierro

La jornada, que se ha conmemorado un día antes de la fecha oficial (1 de octubre), ha reunido a más de 100 personas entre profesionales del hospital y residentes de los centros sociosanitarios del área de influencia del Puerta de Hierro. Como novedad, se ha contado con una ponencia de Rosario Muñoz, centenaria y escritora, que ha presentado su último libro, *Relatos a los 100 años*.

Este 2022 es el sexto año consecutivo que el hospital conmemora esta fecha, ya que durante la pandemia de COVID-19 se continuó festejando, aunque en formato virtual. Ahora, dos años más tarde, es el primero que se ha celebrado en formato híbrido, con algunas residencias que han participado de forma presencial en todas las actividades y otras que se han unido todavía vía telemática.

Desde primera hora, en la entrada del hospital, los profesionales del Servicio de Geriatría del hospital han realizado a los participantes una serie de pruebas de valoración de su salud general, entre las que destacan la medición del peso, altura, índice de masa corporal (IMC), tensión arterial, saturación de oxígeno, evaluación de la fuerza muscular, velocidad de la marcha y valoración tanto del índice de fragilidad como del estado nutricional. Asimismo, gracias a estos datos, los profesionales han podido calcular también el riesgo a futuro de caídas y fracturas en estas personas. Una vez terminada la valoración, el residente se lleva una ficha con todos sus resultados, de forma que obtiene una información muy útil para su salud.

Durante toda la jornada se han organizado también actividades y talleres formativos sobre seguridad vial y defensa personal, ejercicio físico,

cuidados de la piel, salud bucodental y nutrición con el objetivo de fomentar un envejecimiento activo en el que la persona de edad se mantenga en forma tanto física como mentalmente. Por último, la asociación Música en Vena ha ofrecido un concierto en el hall del hospital como broche final.

Por otro lado, el Servicio de Geriatría del Hospital Universitario Puerta de Hierro ha estado trabajando este año con las residencias del área en la elaboración de una serie de trabajos de pintura, vídeo, relato corto y manualidades que se han expuesto tanto en el hall como en la cafetería del Hospital de Día para que los profesionales, los pacientes y sus acompañantes puedan disfrutar de ellos. Un jurado compuesto por personal el Servicio de Geriatría ha valorado la calidad de todos estos trabajos y ha entregado premios en distintas categorías.

El hospital con más residencias en su área

El Servicio de Geriatría del Hospital Puerta de Hierro inició su actividad en el año 2017, si bien desde 2011 tenía ya desarrollado un programa de coordinación con los facultativos de las residencias sociosanitarias del área. Actualmente, su actividad se centra en ofrecer a los mayores una

atención integral, trabajando en la prevención de la dependencia y síndromes geriátricos como la fragilidad, las caídas, el síndrome confusional agudo, la demencia, la pérdida de masa muscular o la incontinencia, entre otros.

En 2021, este Servicio, que cuenta con el mayor número de residencias en su área de influencia (60), atendió a casi 1.500 pacientes en consultas externas y a un total de 1.055 pacientes en hospitalización, la mayoría de ellos procedentes de centros sociosanitarios del área. Además, se atendieron 371 fracturas de cadera y se realizaron más de 1.500 interconsultas hospitalarias con otros Servicios.

Además, el equipo de profesionales del hospital encargado de la coordinación con las residencias, compuesto por un geriatra, una enfermera y un nutricionista, se ha desplazado y ha evaluado en el propio centro a un total de 2.825 pacientes. Así, se ha podido evitar el traslado de 582 residentes a Urgencias, uno de los principales motivos de desorientación de las personas mayores, logrando además una importante mejora de su calidad de vida.



Noticias de Interés

04/10/2022. Seis hospitales públicos de la Comunidad de Madrid, distinguidos en la cuarta edición de los Premios BSH



Generales y de Referencia' en procesos no quirúrgicos.

Asimismo, han sido designados como finalistas Puerta de Hierro Majadahonda y Getafe (Hospitales de alta tecnología en procesos quirúrgicos), 12 de Octubre (Hospitales de alta tecnología en procesos no quirúrgicos) y Gregorio Marañón (Hospitales de alta tecnología en procesos materno infantiles).

Metodología validada por SEDISA

La Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA) colabora en la validación de la metodología empleada en estos galardones, cuya entrega tuvo lugar el pasado 29 de septiembre en la ciudad de Bilbao. Organizados por la consultora

Higia Benchmarking y la compañía Asho, la participación en estos premios es gratuita y voluntaria. Este año han presentado candidatura un total de 140 hospitales de 12 Comunidades Autónomas diferentes, 76 de ellos públicos y 64 privados.

Para la evaluación y posterior entrega de galardones se utilizan datos objetivos, y con criterios homogéneos de registro. Y de cara a la comparativa de resultados se establecen grupos de hospitales según su cartera de servicios y estructura: hospitales públicos comarcales, hospitales generales y de referencia, y hospitales de alta tecnología, y hospitales privados divididos según su estructura, básicos, intermedios y generales.

Entre los premiados destaca El Escorial, doblemente galardonado entre los mejores hospitales básicos y comarcales, tanto en procesos materno infantiles como en urgencias. También han resultado galardonados, como 'Hospitales de alta tecnología', Puerta de Hierro Majadahonda y Gregorio Marañón, en procesos no quirúrgicos y quirúrgicos, respectivamente; mientras que Fuenlabrada ha sido distinguido entre los 'Hospitales

10/10/2022. El Hospital Puerta de Hierro organiza el VI Encuentro de Donantes y Receptores de Leche Materna

Se trata de un encuentro en el que han participado más de 100 mujeres con sus bebés, cuyo objetivo principal es favorecer el intercambio de opiniones, de experiencias vividas y, sobre todo, de conseguir un acercamiento entre las madres que donan leche en la Comunidad de Madrid, y las familias de los receptores de leche donada, así como con los profesionales sanitarios que se encargan de esta labor.

Durante la reunión se pudo conocer de primera mano la experiencia que ha supuesto a las madres la donación de su leche de forma altruista. También contaron las vivencias de una madre cuyo bebé recibió leche donada durante su ingreso en el Hospital Puerta de Hierro Majadahonda. Y, finalmente, se presentó

el libro "Soy farero" de Laura García Martínez, que nos cuenta su experiencia como donante en duelo en un hermoso cuento dirigido a los más pequeños.

Posteriormente, gracias a la colaboración de la Fundación Ronald McDonald, Fundación Theodora, Música en Vena, Grupo Bell y Disney se celebraron diferentes actividades dirigidas a los más pequeños y tuvo lugar la elección de los premios de los concursos de fotografía y dibujo relacionados con la lactancia materna que las donantes y sus familias, han ido enviando a los organizadores del evento.

Durante varios años se ha realizado esta reunión en los centros que están acreditados para la aceptación de donantes de leche (Hospital 12

de Octubre, La Paz y Severo Ochoa), y tras unos años sin poder llevarla a cabo con motivo de la pandemia, de nuevo se reinician estas reuniones anuales organizadas en este caso por el Hospital Puerta de Hierro.

La leche donada es administrada a los recién nacidos más vulnerables cuando la leche de su propia madre no está disponible o no es suficiente, evitando la exposición de estos pacientes a las fórmulas artificiales en las primeras semanas de vida. Desde el año 2014, año en el que Puerta de Hierro inició la administración de leche donada a los pacientes pretérmino ingresados, son ya más de 300 los recién nacidos que se han beneficiado de la leche donada en Puerta de Hierro.

La actividad del Banco de Leche es

Noticias de Interés

llevada a cabo con los máximos requisitos de calidad, lo cual ha supuesto la evaluación y obtención de la acreditación ISO 9001 y también la acreditación por parte del Banco Regional de Leche Donada como Centro Captador de Donantes de Leche en Noviembre de 2021. Desde esa fecha, son ya más de 45 las madres que han formalizado su dona-

ción en el hospital. Estas madres, una vez cumplidos los requisitos para ser donantes, pueden hacer entrega de su leche en los centros hospitalarios acreditados para ello en la Comunidad de Madrid (Hospitales Puerta de Hierro-Majadahonda, 12 de Octubre, La Paz, Severo Ochoa y Príncipe de Asturias) o bien, a través del Servicio de Recogida a Domicilio

que es llevado a cabo a través de la Mikltruck gestionada por la Fundación Infantil Ronald McDonald.

17/10/2022. El Hospital Puerta de Hierro organiza una jornada sobre una innovadora técnica en trasplante hepático, la perfusión hipotérmica oxigenada exvivo

La Unidad de Trasplante Hepático del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda ha reunido a expertos de todo el mundo en trasplante de hígado exvivo en una jornada informativa híbrida (presencial y virtual) que trata sobre una innovadora técnica, la perfusión hipotérmica oxigenada aplicada a los trasplantes hepáticos.

Esta técnica, que se realizó por primera vez en España en este hospital en el año 2021, consiste en la preservación del hígado en una máquina de perfusión fría que mantiene este órgano en condiciones de hipotermia oxigenada, todo ello con el objetivo de optimizar las características del órgano y obtener mejores resultados tras su trasplante en un receptor.

Gracias a la utilización de esta tecnología, el órgano es capaz de recuperar funcionalidades y mejorar sus características, de forma que los resultados posteriores del trasplante pueden ser mejores (mayor supervivencia del injerto y mejor viabilidad de la vía biliar, entre otros beneficios). Su uso permite incluso el tras-

plante de órganos que, de no utilizarse esta máquina, podrían no haber sido aptos. En el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, se han realizado ya a un total de seis procedimientos con esta innovadora tecnología.

Durante la jornada, se revisaron las principales características de esta técnica y su aplicación en los trasplantes de hígado, además de contar con importantes intervenciones acerca de la experiencia europea (Italia,

Países Bajos y Francia), americana y española. El encuentro cuenta con el aval y el reconocimiento científico de la Sociedad Española de Trasplante Hepático.



Noticias de Interés

25/10/2022. La Comunidad de Madrid organiza las primeras jornadas de su Red de Terapias Avanzadas

El avance médico abordado en las jornadas por especialistas consiste en la producción de fármacos 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.

Además, la región ha tratado desde el año 2018, en su red de hospitales públicos, a 123 pacientes oncológicos con un tipo de medicamento de terapia avanzada denominado CAR-T, que consiste en que células T del sistema inmunitario del paciente se modifican en un laboratorio para atacar a las cancerosas de forma dirigida.

En el plano asistencial, Madrid cuenta con siete centros designados para la administración de terapias CAR-T: Gregorio Marañón, 12 de Octubre, Ramón y Cajal, Puerta de Hierro-

Majadahonda, La Princesa y La Paz para población adulta, mientras que para pacientes pediátricos lo hacen el Niño Jesús y La Paz. Además, la región tiene centros designados para la administración de otros cuatro medicamentos de terapia avanzada.

Asimismo, la Comunidad dispone de ocho unidades de producción en instalaciones hospitalarias del Servicio Madrileño de Salud -SERMAS- con los medios necesarios para fabricar cualquier tipo de medicamento de terapia avanzada (celular, génica e ingeniería de tejidos). La manipulación de las células de los pacientes se produce en las llamadas salas blancas, unas instalaciones dotadas de una tecnología de producción avanzada con personal altamente cualificado para cumplir con los elevados estándares de calidad de las normas de correcta fabricación de estos fármacos.

Los investigadores de la Red han acercado a los asistentes de estas

jornadas algunos de sus avances, como la investigación con células madre mesenquimales en patologías como la enfermedad de injerto contra el huésped. En el campo de la oncología han destacado las líneas de investigación con terapias CAR-T y células madre modificadas genéticamente, entre otras. Igualmente se han presentado resultados obtenidos en la investigación con linfocitos T reguladores en otras patologías de tratamientos.

Uno de los protagonistas de estas jornadas ha sido NC-1, el primer medicamento de estas características autorizado en España para su fabricación no industrial en el Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda y destinado al tratamiento de lesiones medulares, a raíz del trabajo liderado por el doctor Vaquero, a quien se ha rendido un homenaje en la reunión.

26/10/2022. El Hospital Puerta de Hierro celebra las IV Jornadas de Actualización en Salud Mental Perinatal

En esta edición, el curso se ha centrado en la importancia del cuidado del vínculo madre-bebé, un aspecto crucial para el desarrollo saludable del niño y que puede además servir de herramienta preventiva en el posible desarrollo de trastornos mentales durante la etapa infanto-juvenil y la edad adulta. Siempre con este tema como hilo conductor de las jornadas, las distintas charlas celebradas los martes 18 y 25 de octubre han versado sobre apego y psicopatología, el tratamiento psicológico grupal, el uso de psicofármacos durante el embarazo y la lactancia, la importancia del vínculo madre-bebé en reproducción asistida por ovodonación o las implicaciones de

la lactancia materna, entre otros temas.

Además, durante las jornadas, se han presentado también los resultados del estudio multicéntrico NeoCovid_Psi, que ha evaluado el impacto de la pandemia en la salud mental perinatal. En el estudio, coordinado por el Hospital Puerta de Hierro, han participado otros 16 centros hospitalarios de toda España, concretamente de la Comunidad de Madrid, Cataluña, Galicia y Castilla y León.

Las jornadas se han celebrado en formato híbrido (presencial y online) y han contado con el aval tanto de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones de la Co-

munidad de Madrid como de la Dirección General de Investigación, Docencia y Documentación de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

El Hospital Puerta de Hierro, referente a nivel nacional en el ámbito de la salud perinatal

El Programa de Psiquiatría y Salud Mental Perinatal del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda se puso en marcha de forma pionera en 2009 y en tan solo dos años ya era un referente a nivel nacional. En sus primeros años, el Programa se centró en la Interconsulta y Enlace con la Unidad de Neonatología, de forma que el foco principal del

Noticias de Interés

programa estaba en la intervención en la diada madre-bebé en casos de prematuridad y/o enfermedades graves del bebé que pudieran poner en riesgo el desarrollo normal de este vínculo. Para ello, además de la intervención terapéutica, los profesionales pertenecientes al programa asistían semanalmente a las reuniones de planta de neonatología y entraron a formar parte del Comité de Morbimortalidad Perinatal del hospital.

A partir de 2018, el Programa se amplió con la creación de interconsultas con el Servicio de Ginecología y Obstetricia. Así, se amplió la cobertura también a mujeres embarazadas sin antecedentes de trastornos mentales y con dificultades emocionales asociadas a su embarazo.

Actualmente, el Programa de Salud Mental Perinatal se ofrece en tres niveles muy diferenciados: embarazo, posparto y duelo perinatal, ya sea en consulta individual o grupal, dependiendo de las necesidades de cada paciente. Desde 2018, se han atendido un total de 293 interconsultas de Neonatología y Obstetricia y se han registrado unas 144 primeras consultas cada año. Más de la mitad

de las mujeres atendidas, un 60%, realizan terapia grupal.

Líder en formación sobre salud mental perinatal en la Comunidad de Madrid

Además de la actividad asistencial, el Programa de Salud Mental Perinatal del hospital desarrolla una intensa actividad en formación, docencia e investigación. Así, a nivel formativo, el Hospital Puerta de Hierro ha liderado desde el inicio la actividad de formación de la Comunidad de Madrid en el ámbito de la salud mental perinatal y un buen ejemplo de ello es la organización anual de estas jornadas, donde se realiza un repaso

y actualización de conocimientos junto con la exposición de casos clínicos aplicados a la teoría impartida.

Asimismo, la Sección de Psiquiatría Infantil y del Adolescente del hospital ha participado en la elaboración de la Guía de Duelo Perinatal del Ministerio de Sanidad y ha acudido a numerosos congresos y reuniones científicas nacionales e internacionales para impartir conferencias y/o presentar datos de ensayos clínicos, la mayoría de ellos centrados en una de sus líneas de investigación prioritarias: la importancia del vínculo entre la madre y el bebé.



21/11/2022. El Hospital Puerta de Hierro analiza la importancia de la nutrición en el pronóstico del paciente oncológico

Así, durante la jornada, se han tratado temas tan importantes y diversos como la forma en la que los tratamientos oncológicos afectan a la nutrición, los requerimientos nutricionales específicos que tienen las personas con esta enfermedad y la importancia del acompañamiento y seguimiento de estos pacientes durante todo el tratamiento, tanto durante el ingreso como después, tras el alta hospitalaria.

Asimismo, se han celebrado dos mesas redondas compuestas por distintos perfiles profesionales. En la primera de ellas, se ha debatido acerca

del papel de la nutrición en un paciente más específico, el oncogeriátrico, y en la segunda se ha evaluado y analizado el manejo nutricional del paciente oncológico dentro del propio hospital.

El centro utiliza una herramienta universal de cribado de la malnutrición, MUST, que permite detectar qué pacientes pueden estar en riesgo de desnutrición. Ante esta situación, el paciente es derivado mediante interconsulta al Servicio de Endocrinología y Nutrición o al Servicio de Geriátrica, según la edad y tipo de paciente, para su valoración global y

la puesta en marcha de una intervención mucho más específica, completa y ajustada a cada individuo.

En base a los factores que puedan estar causando la malnutrición y a la capacidad deglutoria del paciente, se elabora una dieta lo más ajustada en cada caso, si bien siempre se intentan evitar las dietas restrictivas en la medida de lo posible. Desde el hospital, se promueve la variedad en la alimentación con un menú basal de libre elección, de rotación quincenal, que consta de siete primeros platos, siete segundos platos y siete postres a elegir. Con esto, el centro hospita-

Noticias de Interés

lario busca potenciar y fomentar que el paciente pueda escoger los alimentos y elaboraciones que más le gusten, motivando así su ingesta y evitando al mismo tiempo la pérdida de peso y, con ello, una posible desnutrición del paciente.

La importancia de la atención específica a la nutrición en el paciente onco geriátrico

En el caso de pacientes oncológicos de avanzada edad, la nutrición es todavía si cabe más importante, ya que este paciente presenta por sí solo unos requerimientos nutricionales aumentados como consecuencia del propio proceso fisiológico de envejecimiento, el cual conlleva en muchas ocasiones la aparición de enfer-

medades crónicas, un mayor consumo de fármacos y numerosos cambios fisiológicos, psicológicos y sociales, entre otros.

Para estos casos, el Hospital Puerta de Hierro cuenta con una consulta específica de Onco-Geriátrica en la que se realiza una valoración integral del paciente. Esta consulta cuenta además con profesionales especializados en el abordaje nutricional de los pacientes, ya que este es un perfil con un especial riesgo de desnutrición.

Debido precisamente a este especial riesgo, el manejo nutricional del paciente no finaliza tras el alta hospitalaria, sino que continúa durante todo el proceso de su enfermedad. Así,

una vez en su domicilio, el paciente no solo recibe seguimiento desde el Servicio de Oncología Médica, sino que también recibe atención personalizada a nivel nutricional con el objetivo de ir adaptando su dieta a las nuevas recomendaciones o indicaciones que vayan surgiendo a lo largo del proceso de su enfermedad.

Un 20-40% de los pacientes oncológicos presentan desnutrición ya en el diagnóstico

De acuerdo con la literatura científica, la prevalencia global de la desnutrición en pacientes oncológicos oscila entre el 20 y el 40% en el momento del diagnóstico y entre un 70% y un 80% en las fases más avanzadas de la enfermedad. Además, según algunos estudios, estas cifras se pueden asociar con el fallecimiento de los pacientes en hasta un 20% de los casos.

Además del estadio, tipo y localización del tumor, el estado nutricional del paciente se puede también ver afectado por la edad, la fragilidad, las comorbilidades y el estado nutricional previo al diagnóstico, así como por la vía de administración y el tipo de tratamiento administrado. Por ello es tan importante un manejo multidisciplinar de los pacientes oncológicos que incluya siempre un abordaje nutricional adecuado.



29/11/2022. El jefe de Sección de Cardiología del Hospital Puerta de Hierro recibe el primer premio de investigación que otorga el Colegio de Médicos de Córdoba

El jefe de Sección de Insuficiencia Cardíaca y Cardiopatías Familiares del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, el doctor Pablo García-Pavía, ha sido reconocido con el primer premio de investigación que otorga cada año el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Córdoba. El trabajo premiado en esta vigésima edición de estos premios estudia la asociación de variantes genéticas con el pronóstico de pacientes con

miocardiopatía dilatada no isquémica (MCD).

Se trata del primer estudio que ha logrado demostrar que los pacientes con esta patología tienen peor pronóstico si esta está causada por una alteración genética y que el pronóstico varía además según la alteración genética subyacente. De acuerdo con la investigación, los pacientes con MCD causada por determinadas alteraciones genéticas en genes nu-

cleares tienen más arritmias ventriculares, más progresión a insuficiencia cardíaca terminal y peor respuesta al tratamiento que otros pacientes cuya enfermedad no está causada por una alteración genética o está causada por un subtipo genético diferente.

Estos resultados han abierto por primera vez la posibilidad de tratar a los pacientes con MCD de forma individualizada y personalizada y han

Noticias de Interés

sido posibles gracias a la colaboración de 20 hospitales españoles, que han formado la cohorte más grande publicada hasta la fecha de pacientes con esta patología (un total de 1.005) que han sido estudiados genéticamente y, posteriormente, seguidos clínicamente.

El trabajo del Dr. García-Pavía ha sido seleccionado de entre un total de 46 trabajos, realizados por más de 500 investigadores, de hasta 20 países distintos. La Dra. María del Carmen Arias, presidenta del Colegio de Médicos de Córdoba, felicitó personalmente durante la entrega del premio al equipo de investigación liderado por el Dr. García-Pavía por el alto nivel científico, la calidad y la aplicabilidad clínica del trabajo.



Ayudas Obtenidas

Últimos Proyectos Concedidos

Horizonte 2020

Halt-RONIN — Discovering chronic inflammation biomarkers that define key stages in the Healthy-to-NASH (non-alcoholic steatohepatitis) transition to inform early prevention and treatment strategies

La **enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD)** es una enfermedad inflamatoria crónica multifactorial que afecta a 1 de cada 4 personas y supone una importante carga personal, socioeconómica y sanitaria, sobre todo en la fase inflamatoria más avanzada y grave, la esteatohepatitis no alcohólica (NASH).

A pesar del grave impacto negativo de la enfermedad en la sociedad, la NAFLD sigue siendo difícil de diagnosticar y tratar. Además, los mecanismos moleculares que subyacen a la transición de un hígado sano a un hígado graso y a la NASH siguen sin conocerse bien, debido a la falta de modelos que reflejen fielmente la complejidad de la enfermedad humana.

El proyecto Halt-RONIN tiene como objetivo descubrir los desencadenantes tempranos del inicio de la enfermedad y los complejos impulsores mecanicistas de la progresión de la

enfermedad mediante la aplicación de un enfoque de biología de sistemas con el modelado integrador de la enfermedad que resulta en oportunidades para la mejora de los métodos de detección existentes, proporcionando un modelo para informar a las estrategias de intervención personalizadas y el descubrimiento de fármacos para NAFLD. Para lograr este objetivo, Halt-RONIN combinará datos experimentales de modelos avanzados in vitro e in vivo con datos multimodales de extensas cohortes humanas de NAFLD y biobancos y utilizará enfoques de aprendizaje automático in silico, para descubrir nuevos biomarcadores y dianas moleculares específicas para cada etapa de la transición de la salud a la enfermedad. Al validar los hallazgos experimentales preclínicos con datos del mundo real, RONIN permitirá descubrir nuevos biomarcadores y dianas moleculares específicos de la patología de cada



European
Commission

Horizon 2020
European Union funding
for Research & Innovation

paciente. En consecuencia, los profesionales sanitarios obtendrán las herramientas y los conocimientos necesarios para diagnosticar y establecer pautas para la prevención y el tratamiento de la inflamación. Así, a largo plazo, RONIN reducirá el número de pacientes con NAFL que que evolucionan a NASH y proporcionará estrategias modificadoras de la enfermedad para mejorar los resultados de los pacientes.

Título Completo:	Discovering chronic inflammation biomarkers that define key stages in the Healthy-to-NASH (non-alcoholic steatohepatitis) transition to inform early prevention and treatment strategies
Acrónimo:	Halt-RONIN
Presupuesto Total:	6.348.927,28 €
Duración (meses):	48
Fecha Inicio:	01/12/2022
Coordinador Proyecto:	Dr. Javier Cubero. Universidad Complutense de Madrid (Spain)
Investigador Principal Hospital Puerta de Hierro:	Dr. José Luis Calleja Panero. Jefe de Servicio de Gastroenterología y Hepatología
Número partners:	18

Últimos Proyectos Concedidos

Acción Estratégica de Salud 2022



Proyectos PI

Cod. Expediente	Proyecto	Investigador Principal	Servicio Clínico	Presupuesto Concedido
PI22/00085	Generación de organoides de cáncer colorrectal autólogos para personalizar estrategias de inmunoterapia	Dra. Laura Sanz Alcober	Inmunología	92.565,00 €
PI22/01223	Quimio-inmunoterapia en estadios localmente avanzados de CPCNP: validación de marcadores derivados del ctDNA y el microambiente tumoral.	Dr. Mariano Provencio	Oncología Médica	268.620,00 €
PI22/01420	Evaluación multiparamétrica no invasiva de la congestión en pacientes con insuficiencia cardíaca: impacto pronóstico y predicción de las presiones cardíacas.	Dra. Mercedes Rivas	Cardiología	36.300,00 €
PI22/01592	Perfil de expresión génica en donantes de trasplante de pulmón con disfunción primaria del injerto	Dr. David Gómez de Antonio	Cirugía Torácica	117.370,00 €
PI22/00275	Evaluación de la utilidad de la ecocardiografía en pacientes con bacteriemia por Staphylococcus aureus con bajo riesgo de endocarditis infecciosa	Dr. Antonio Ramos	Medicina Interna	111.320,00 €
PI22/01603	Radón residencial y alteraciones moleculares en cáncer de pulmón de células no pequeñas	Dra. Virginia Calvo	Oncología Médica	135.520,00 €

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Política de Financiación de Publicaciones Científicas y Tesis doctorales 2023

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 2023

Las directrices de la Política de Financiación de Publicaciones Científicas para el año 2023 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 2021 en revistas Open Access
- Las publicaciones no deberán contar con financiación alternativa.
- El gasto deberá estar incurrido y pagado en 2023.
- 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 2023

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 2023 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

Memoria Científica IDIPHISA 2021

En este año hemos dado la bienvenida a la incorporación a nuestro Instituto de 3 nuevos Grupos de Investigación que ayudarán a sumar excelencia investigadora con sus nuevas líneas de investigación:

- Cirugía Cardíaca Avanzada, liderado por el Dr. Alberto Forteza Gil.
- Grupo de Investigación Enfermedad Cerebrovascular, liderado por el Dr. Joaquín Carneado Ruiz
- Grupo de Investigación Imagen Multimodal, liderado por el Dr. Jose Ruiz Moreno

En lo referente a los indicadores de producción científica, **el número de proyectos de investigación I+D+i activos en 2021 con financiación competitiva se ha mantenido en 62**. Con respecto a otros estudios de investigación y ensayos clínicos activos la cifra ha ascendido a 986, y las publicaciones científicas a 708 (un aumento del 6% con respecto al año 2020) **alcanzando un factor de impacto de 5.090** (incremento del 46% con respecto al año anterior).



Iniciativas IDIPHISA en Curso

Convocatoria 2023 de ayudas Intensificación IDIPHISA

La convocatoria de ayudas de Intensificación estará abierta hasta el **22 de diciembre de 2022 a las 15:00 horas**.

Resumen Ayudas:

- La cuantía total máxima de esta convocatoria será de 100.000 €. La dotación económica abonada por el IDIPHISA será de 25.000 euros para cada una de las ayudas concedidas.
- El periodo de disfrute de la ayuda será de 10 meses (intensificación del 50% de la jornada del investigador).
- El número máximo de ayudas a conceder será:
 - 2 para investigadores nacidos en 1978 o fecha posterior.
 - 2 para investigadores nacidos antes de 1978.
- En caso de existencia de disponibilidad de fondos presupuestarios tras el cierre del ejercicio 2022 se podrá ampliar la cuantía máxima de esta convocatoria en 30.000 € adicionales, alcanzando un importe máximo total de 130.000 €. El importe extra supondrá la concesión de dos ayudas adicionales de 15.000 euros de dotación para cada una de ellas. El periodo de disfrute de estas ayudas adicionales será de 6 meses (intensificación del 50% de la jornada del investigador). Dichas ayudas adicionales se distribuirán de la siguiente forma:
 - 1 para investigadores nacidos en 1978 o fecha posterior.
 - 1 para investigadores nacidos antes de 1978.

Acceso a la solicitud de Ayudas de Intensificación 2023:

<https://ayudas-intensificacion.idiphim.org>



**Bases de la Convocatoria
2023**

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Human Resources Strategy for Researchers (HRS4R)



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

¿Qué son la Carta Europea del Investigador y el Código de Conducta para la Contratación de Investigadores?

La Carta y el Código de Conducta **son recomendaciones de la CE a los Estados miembros** y son invitados a aplicarlas voluntariamente:

- **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.
- **El Código de Conducta para la Contratación** de Investigadores, consta de un conjunto de principios y requisitos generales que deben seguirse por los empleadores y o financiadores al designar o contratar investigadores. Subraya la importancia de los procedimientos de contratación, abiertos y transparentes y de

¿Qué es la Estrategia de RRHH para los investigadores (HRS4R)?

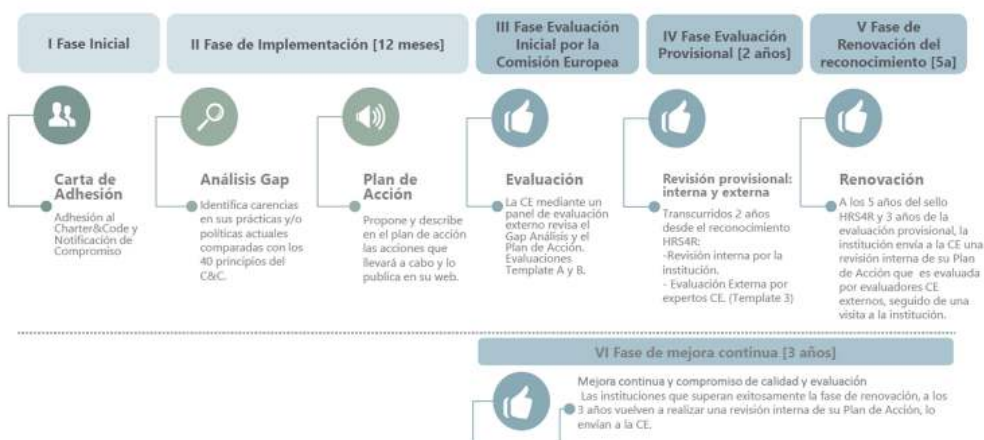
Es un **proceso de autoevaluación y evaluación** que culmina con el reconocimiento a las instituciones que presentan un plan de acción apropiado para mejorar sus políticas de RRHH y alinearlas con la carta y el código.

Es un reconocimiento a la mejora continua de la Institución.

¿Por qué es importante?

- Los contratos de subvención en **Horizonte Europa establecen que los beneficiarios deben tomar las medidas necesarias para implementar los principios** de la Carta para Investigadores y el Código de conducta para la contratación de investigadores.
- La **guía de acreditación del ISCiii** recoge la necesidad de que los IIS tengan definida una estrategia HRS4R

¿Cuál es el procedimiento para obtener el reconocimiento?



Iniciativas IDIPHISA en Curso

Human Resources Strategy for Researchers (HRS4R)



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Estrategia HRS4R en el IDIPHISA



Human Resources Strategy
for Researchers – HRS4R en
el IDIPHISA

Más Información

<https://hrs4r.investigacionpuertadehierro.com/>

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Human Resources Strategy for Researchers (HRS4R)



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Figura del Defensor del Investigador

Motivación	En base a la Carta Europea del Investigador: "...los organismos que emplean y/o financian investigadores deben establecer, respetando las disposiciones y normativas nacionales, procedimientos apropiados, posiblemente a través de una persona imparcial, para tratar las reclamaciones y apelaciones de los investigadores, incluidas las referentes a conflictos entre supervisores e investigadores en fase inicial de sus carreras. "
Competencias	• Actuar de oficio, o a instancia de parte, en relación con las quejas, reclamaciones y apelaciones e irregularidades o deficiencias observadas en relación con el respeto a los derechos, deberes y libertades que sean formuladas por cualquier miembro del IDIPHISA. • Recabar de las distintas instancias y organismos cuanta información considere oportuna para el cumplimiento de sus fines • Asistir a las sesiones de los órganos del IDIPHISA que traten alguna materia relacionada o sea de su interés • Propuestas de resolución y fórmulas de conciliación que faciliten una resolución rápida y eficaz. • Emitir informes en relación con sus actuaciones. • Memoria anual de actividades
Composición	Comité con un número suficiente de miembros para poder desempeñar adecuadamente sus funciones: • presidente + 1 vocal + secretario • Nombrado por el CR, a propuesta del Grupo de Trabajo HRS4R y con el visto bueno del CI
Bases Defensor Investigador IDIPHISA	

Sigüientes pasos	2022		2023			
	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr
Aprobación por parte del CR de las bases para la creación de la Figura del Defensor del Investigador dentro del IDIPHISA	★					
Lanzamiento de la convocatoria de Recepción de candidatos	★					
Selección de Candidatos						
Puesta en marcha de la Figura del Defensor del Investigador						★

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Human Resources Strategy for Researchers (HRS4R)



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Programa Piloto de Mentores

Motivación	• Ofrecer asesoramiento sobre opciones de carrera profesional a través de mentores altamente cualificados que estén ahora desempeñando sus funciones en un entorno investigador. • Su diseño estará en línea con el programa REsearchers BEyond aCAcademia Mentoring Programme (REBECA), desarrollado en el marco de EURAXESS España, gestionado y coordinado por la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT)
¿Quién puede ser Mentor?	• Miembros de los grupos de investigación del IDIPHISA que tengan recorrido laboral de un mínimo de 5 años en el Instituto o en el sector privado dentro del área de interés. • Seleccionados por el Grupo de Trabajo HRS4R y validados por el CI
¿Quién puede ser Mentee?	• Investigadores R1 y R2 del IDIPHISA. • Adhesión al programa de forma voluntaria.
Duración Programa	• Se plantea para una duración inicial de 6 meses, durante los cuales las personas participantes adquieren el compromiso de desarrollar 6 reuniones. • Se propone que este plan experimental pueda llevarse a cabo a lo largo del año 2023.
Más información	

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Human Resources Strategy for Researchers (HRS4R)



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Otras acciones ejecutadas en el periodo

Sesión Informativa	El 29 de Septiembre se impartió una Sesión Informativa dentro del marco de las Sesiones de investigación del IDIPHISA de la estrategia HRS4R. Puedes acceder a la misma a través del siguiente enlace: Accede desde aquí
Actualización web IDIPHISA	Actualización web IDIPHISA con la información acerca de las acciones HRS4R realizadas Accede desde aquí

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Encuesta de Satisfacción IDIPHISA 2022

La **Encuesta de Valoración y Satisfacción del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro - Segovia de Arana** se lanzó el 25 de octubre de 2022 y estuvo abierta a todo el colectivo del IDIPHISA para su cumplimentación hasta el 04 de noviembre de 2022.

El **objetivo** de la encuesta era **recoger la valoración y el grado de satisfacción con los diferentes elementos que conforman el IDIPHISA**. Los resultados de la encuesta se han tratado de forma totalmente anonimizada.

Resultados Obtenidos

- **Han contestado un total de 78 personas lo que supone una tasa de respuesta del 16 % del total.**
- **La media obtenida en los 26 ítems se sitúa en 3,31** (sobre 5). Hay 2 ítems (el 8%) que se sitúan por debajo del 2,5.
 - ¿Conoce el sistema de comunicación de idea innovadora?
 - Grado de satisfacción con la gestión de Compras
- **Hay 16 ítems (el 76%) que mejoran** con respecto a la encuesta del año pasado.
- **Hay 5 ítems (el 24%) que empeoran** con respecto a la encuesta del año pasado.
 - ¿Conoce el sistema de comunicación de idea innovadora?
 - Satisfacción global con la gestión de la FIBHUPHM
 - Grado de satisfacción con la gestión de RRHH
 - Grado de satisfacción con la gestión de Compras
- **El 70% de los encuestados da un aprobado a la valoración global del IDIPHISA** (en el 2021 fue de un 73%). La nota media global es del 3,10 sobre 5 (en el 2021 fue de un 3,06).
- **El 84% de las respuestas de los encuestados recomendaría el IDIPHISA a otros investigadores.** En la encuesta de 2021 esta tasa fue del 68% mientras un 65% en la de 2016.

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Encuesta de Satisfacción IDIPHISA 2022

Resultados Obtenidos

	Media 2021	Media 2022	2021		2022	
			Sí	No	Sí	No
2. BLOQUE INSTITUCIONAL, INFRAESTRUCTURAS Y RECURSOS						
¿Ha mejorado, en el último año, su conocimiento sobre el IDIPHISA en cuanto a organización, comité/comisiones, áreas y grupos de investigación?	NA	3,17				
Satisfacción global de las Estructuras de Investigación existentes	3,23	3,82				
3. BLOQUE APOYO A LA ACTIVIDAD Y GESTIÓN CIENTÍFICA E INNOVADORA						
GESTIÓN GENERAL						
Valoración de la Información recibida del Instituto	2,99	3,41				
Valoración difusión convocatorias de investigación de proyectos públicos o privados, nacionales e internacionales, premios, jornadas IDi, boletines, etc.	3,59	4,07				
Gestión de solicitudes de convocatorias de proyectos	3,40	3,79				
MEMORIA CIENTÍFICA						
Valoración herramienta Investig@ para la recogida de información de la Memoria Científica Anual	3,16	3,59				
Satisfacción con la Memoria Científica generada anualmente	3,21	3,60				
PUBLICACIONES						
Conoce la normativa de Filiación del IDIPHISA / Política de firma de publicaciones científicas IDIPHISA	2,28	3,08				
Satisfacción con la política de financiación de publicaciones científicas y tesis	3,22	3,45				
INNOVACIÓN						
¿Conoce el sistema de comunicación de idea innovadora ?	2,73	2,32				
CALIDAD						
Grado de conocimiento del Código de Buenas Prácticas Científicas	2,48	3,28				
4. BLOQUE DE FORMACIÓN						
Valoración de la App de Formación	NA	3,75				
Valoración de la oferta formativa	3,32	3,21				
Valoración de las sesiones de investigación	3,56	3,70				
Valoración global de la Formación del IDIPHISA	NA	3,37				
5. BLOQUE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN						
DIFUSIONES						
Valore la información general que recibe	3,20	3,49				
Canales de Comunicación						
Valore la página web del Instituto	2,98	3,04				
Valore la comunicación a través del correo electrónico	3,61	3,87				
Valore la intranet de investigación IDIPHISA	2,93	3,05				
Valore la creación del boletín informativo Investig@ IDIPHISA	NA	3,35				
6. BLOQUE GESTIÓN FUNDACIÓN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA.						
FIBUHUPHM						
Satisfacción global con la gestión de la FIBUHUPHM	3,17	2,89				
Grado de satisfacción con la gestión de:						
Gestión de Proyectos de I+D+i Competitivos	3,12	3,19				
Recursos Humanos	3,02	2,92				
Facturación	NA	2,98				
Compras	3,15	2,45				
VALORACIÓN GLOBAL DEL IDIPHISA						
Satisfacción global con el IDIPHISA	3,06	3,10				
¿Recomendaría el IDIPHISA a otros investigadores?			68%	15%	84%	10%

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Encuesta de Satisfacción IDIPHISA 2022

Acciones de mejora

- Una vez identificados los peores resultados de cada bloque, se van a plantear una serie de **acciones de mejora y se revisará por la Comisión de Calidad del IDIPHISA**.
- Se establecerán prioridades y un plan de mejoras con fechas para la implementación de las acciones propuestas.
- Se comenzarán a tratar aquellos resultados en función de la peor puntuación obtenida con los valores más bajos.
- Se contactará con los responsables para que puedan poner en marcha las acciones de mejora que se definan en cada bloque de la encuesta, y se realizará un seguimiento de su implementación.
- Desde la Unidad de Calidad, se irá haciendo **seguimiento de las acciones de mejora y de su implementación**, como parte de los requisitos UNE166002 del Sistema de Gestión I+D+i en la que está certificada el Instituto.

En base a estos resultados de la encuesta, se analizará, determinarán y comunicarán las próximas Acciones de Mejora para comenzar en 2023.

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Certificación Norma UNE 166002

En julio de 2022 **se superó con éxito la auditoría del Sistema de Gestión I+D+i UNE 166002 del IDIPHISA.**

Certificado ES19/86281

El sistema de gestión de

**INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA
PUERTA DE HIERRO – SEGOVIA DE ARANA**

C/ Joaquín Rodrigo, 2, 28222 Majadahonda, Madrid

ha sido evaluado y certificado que cumple con los requisitos de
UNE 166002:2014

Para las siguientes actividades

Gestión de programas y proyectos de investigación clínica y otras actividades conexas en el campo de la Biomedicina.

SGS

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Adhesión a EATRIS



EATRIS es una Infraestructura de Investigación que ofrece sus recursos y servicios a las comunidades de investigación para que puedan ejercer su labor e impulsar la I+D+i y vertebrar el Espacio Europeo de Investigación. Está presente en 15 países y está conformada por 5 plataformas científicas diferentes (*ATMPs, Biomarker, Imaging & Tracing, Small Molecules, Vaccine, inflammation and immune monitoring*).

En Julio de 2022 el IDIPHISA recibió el visto bueno por parte de EATRIS de su adhesión, incorporándonos con ellos a las siguientes plataformas:

- *Advanced Therapy Medicinal Products (ATMP)*, coordinada por la Dra. Cristina Avendaño Solá
- *Biomarkers*, coordinada por la Dra. Cristina Atocha Romero Alfonso.

 [Accede desde aquí](#)

Iniciativas IDIPHISA en Curso

Otras iniciativas

Código de Buenas Prácticas Científicas	
Manual de Bienvenida IDIPHISA	
Manual Trabajadores de la FIB HUPHM	
Política Open Science IDIPHISA	
Política de Firmas de Publicaciones Científicas	

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