

El Dr. Javier P. Gisbert lidera la V Conferencia de Consenso Española sobre el tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori*

Un grupo multidisciplinar de expertos en la infección por *Helicobacter pylori*, liderados por el Dr. **Javier P. Gisbert**, del Hospital de La Princesa y CIBERehd, acaba de publicar la actualización de la "Conferencia Española de Consenso sobre el tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori*".



Catorce especialistas españoles fueron invitados a participar en este consenso, incluyendo gastroenterólogos, médicos de Atención Primaria y expertos en metodología científica y medicina basada en la evidencia. ♦

El estudio publicado en 'heart' descubre signos de alerta en los ECG

Investigadores de La Princesa utilizan inteligencia artificial para prevenir futuros ictus

Investigadores del Hospital Universitario de La Princesa, a través de métodos de Inteligencia Artificial (*machine learning*), detectan en electrocardiogramas aparentemente normales signos hasta ahora desconocidos que predicen quién podría padecer en el futuro fibrilación auricular. Esta arritmia cardíaca, a menudo leve, puede desencadenar complicaciones graves como Ictus o Insuficiencia cardíaca. El equipo investigador, liderado por el cardiólogo **Jesús Jiménez Borreguero** y el físico **Guillermo J. Ortega**, publicó en junio los resultados en la revista "Heart".



Guillermo J. Ortega (izqda.) y Jesús Jiménez Borreguero

Estos investigadores han utilizado métodos de análisis de aprendizaje automático, analizando 566 parámetros de cada uno de los 329.670 ECG realizados a 132.772 pacientes del Hospital de La Princesa y de su centro de especialidades, durante

el periodo 2010-2019. La fibrilación auricular es una arritmia cardíaca frecuente y suele ser leve, pero en ocasiones constituye el primer síntoma asociado al Ictus o insuficiencia cardíaca. De ahí la importancia de los hallazgos de

Pasa a pág. 5 ↘

Participación del IIS Princesa en el meta-análisis de la OMS para determinar la eficacia del bloqueo de interleuquina-6 en COVID-19 grave

Recientemente se ha publicado en la revista JAMA un meta-análisis que revisa la eficacia de los diferentes fármacos que se utilizan para bloquear la acción de la interleuquina 6 (IL-6), una proteína que producen diferentes células del cuerpo en respuesta a infecciones para estimular al sistema inmune y que se ha asociado con daño pulmonar en COVID-19 grave cuando se produce en exceso.

El trabajo publicado aglutina los resultados de 27 ensayos clínicos desarrollados en países de todo el mundo que incluyen a 10.930 pacientes, en un trabajo promovido por la OMS y coordinado por los profesores **Manu Shankar-Hari** (St.

Thomas' Hospital, Londres) y **Jonathan Sterne** (Bristol Medical School). Los investigadores del IIS Princesa **Rosario García de Vicuña** e **Isidoro González** participaron en el trabajo, al ser seleccionado el ensayo clínico SARCOVID por los coordinadores del estudio como uno de los 27 ensayos clínicos que cumplían los criterios de calidad para ser incluido en el meta-análisis.

SARCOVID es un ensayo clínico independiente promovido por la **Dra. García de Vicuña** y aprobado por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios en abril de 2020, durante la primera ola de la pandemia. En esa época, la disponibilidad de Tocilizumab

Pasa a pág. 5 ↘

La Princesa, entre los mejores hospitales de España

La Princesa incluido entre los mejores hospitales de España, según la publicación norteamericana *Newsweek*. Además, su servicio de Cardiología se sitúa en el puesto 190 de los 200 mejores del mundo (*World's best specialized hospitals 2022*).

En la clasificación general anual publicada por *Newsweek*, otros seis centros del Servicio Madrileño de Salud figuran también entre los 200 mejores a nivel mundial. Estos centros destacan por su excelencia, tener en plantilla a especialistas médicos distinguidos, una atención de enfermería de primer nivel y disponer de tecnología punta. ♦

Video de presentación del IIS Princesa



EN ESTE NÚMERO...

3 La Dra. Monica Marazuela Azpiroz, Catedrática de Endocrinología en la UAM

5 Comienza la implantación de la Alta Resolución en procesos oncológicos - La Princesa renueva la Unidad del Dolor y el área de Intervencionismo

7 El IIS Princesa miembro de DIH-bio (Digital Health & Biosciences)

8 Participación del IIS Princesa en la Semana de la Ciencia 2021

Clic sobre el titular para acceder a la información

Premios



ALICIA GONZÁLEZ MARTÍNEZ, neuróloga formada en el Servicio de Neurología del Hospital de La Princesa, ha sido galardonada como mejor MIR en el Área Médica por el Colegio de Médicos de Madrid. Actualmente se encuentra en Boston realizando una estancia en Neuroinmunología, gracias a una Beca Fulbright y Women in STEM de IMFAHE. ♦



EL DR. JOSÉ VIVANCOS, jefe de servicio de Neurología del Hospital Universitario de La Princesa, ha recibido el Premio Ictus 2020 que otorga la Sociedad Española de Neurología, por sus 30 años dedicado a pacientes con patología cerebrovascular. El **Dr. José Vivancos** está considerado como uno de los promotores del Código Ictus en la Comunidad de Madrid. ♦



LA DRA. ELENA MARTÍN PÉREZ, jefa de servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa, figura en la lista de las 50 mejores especialistas médicas españolas. La **Dra. Martín** ha sido la primera mujer elegida presidenta de la Asociación Española de Cirujanos, sociedad que agrupa a más de 5.000 especialistas. ♦



EL DR. PABLO RODRÍGUEZ CARNERO, especialista del servicio de Radiodiagnóstico, ha obtenido una beca de la Sociedad Española de Radiología Médica, dotada con más de 11.500 €, para financiar parcialmente el proyecto de investigación "Predicción de supervivencia libre de metástasis en cáncer de recto con radiómica de RM: análisis cuantitativo de tumores localmente avanzados tratados con radio-quimioterapia y cirugía". ♦



EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN DEL HOSPITAL Y SU GRUPO DE INVESTIGACIÓN DEL IIS PRINCESA han sido distinguidos con el Premio a la trayectoria que otorga la Sociedad española de Endocrinología y Nutrición. Tanto el servicio como el grupo de investigación están liderados por la **Dra. Mónica Marazuela**. La línea de investigación del grupo se ha centrado en los mecanismos relacionados con los tumores neuroendocrinos, incluidos los tumores pituitarios y gastroenteropancreáticos, y con la respuesta inmune en las enfermedades tiroideas autoinmunes. ♦

LA DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA recibió el pasado mes de mayo el Premio, otorgado por el Comité Científico, en las 31 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras, a la mejor experiencia bajo el título: "Programa de mentoring para mandos intermedios y equipos de apoyo a la Dirección de Enfermería". El proyecto está promovido, diseñado e implementado por la Dirección de Enfermería, a través de la Subdirección de Personas, Formación y Docencia y la Supervisión de Área de Formación, Docencia y Calidad". ♦



Pilar Prieto, Directora de Enfermería (centro); **Carmen Pérez**, Subdirectora de Enfermería (derecha); y **María José Rubio**, Supervisora de Formación.

EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA ha obtenido el segundo y tercer premio de comunicaciones científicas en el congreso anual de la Sociedad Española de Oftalmología celebrado en septiembre. El segundo premio correspondió a la comunicación *Síndrome de uveítis por rubeola (SUR): manifestaciones clínicas y complicaciones*, cuyos autores son el **Dr. Jacobo González**, jefe de servicio, **Marta Belmonte**, médico residente, **Miren Uriarte**, del servicio de Reumatología, y **Pedro Martínez**, del Servicio de Inmunología. El tercer premio fue para el trabajo titulado *¿Son neovasos iridianos u otras lesiones vasculares? Serie de tumores vasculares de iris*, cuyos autores son **Rocío Eguilior**, **Paula Marticorena**, **Cynthia León** y **Lourdes Iglesias-Ussel**, del servicio de Oftalmología. ♦

EL SERVICIO DE APARATO DIGESTIVO del Hospital Universitario de La Princesa ha celebrado los días 28 y 29 de noviembre las III Jornadas de Neurogastroenterología y Motilidad Digestiva, áreas en las que este servicio es referente por su experiencia e investigación en ambas. El encuentro ha sido dirigido por el jefe de servicio, **Cecilio Santander** e inaugurado por el director gerente, **Fidel Illana**. Los trastornos funcionales y motores digestivos son la causa más común de consulta en gastroenterología y el motivo digestivo más frecuente de consulta en medicina general. La neurogastroenterología es una rama de la gastroenterología que abarca tanto los trastornos relacionados con la motilidad (los que afectan el movimiento normal de alguna parte del tracto digestivo), como las enfermedades funcionales y las relacionadas con intolerancias alimentarias. Con los avances de la ciencia, se ha ido entendiendo los mecanismos fisiopatológicos de las enfermedades funcionales y motoras del intestino, y cada día nos damos cuenta de que en ellas están implicados diferentes sistemas como el endocrino, neurológico, digestivo, como por ejemplo en el caso del síndrome de intestino irritable, donde hay una alteración del eje cerebro-intestino, cambio de la microbiota intestinal, hipersensibilidad visceral, entre otras. ♦

Jubilación del Director Médico, Dr. Eduardo García Navarrete

El pasado 29 de septiembre se celebró un nuevo encuentro de la sesión *Desayunos Princesa* para los profesionales del centro. Esta sesión, organizada por su creador el Director médico del Hospital de La Princesa, **Dr. Eduardo García Navarrete**, contó con dos conferencias magistrales "Inmunidad frente a SARS-CoV-2" a cargo del **Dr. Francisco Sánchez Madrid**, Director del IIS Princesa, y "Pandemia y subjetividad. Lo que el COVID nos ha enseñado", a cargo de **Gustavo Dessal**, psicoanalista y escritor.



El **Dr. García Navarrete** aprovechó este encuentro para despedirse de los profesionales ante su inminente jubilación. Sus palabras estuvieron llenas de cariño tanto hacia el servicio de Neurocirugía donde ejerció su trabajo en los primeros años de estancia en el centro, como hacia la Dirección, en la que ha

sido subdirector médico y, más tarde, director médico.

Los **Dres. Antonio Planas**, jefe de Anestesiología y Reanimación y **Jorge Gómez Zamora**, tuvieron una breve intervención, en nombre de todos los profesionales.

El **Dr. Fidel Illana**, director gerente, cerró el acto destacando tanto la calidad humana como profesional de la que siempre ha hecho gala el **Dr. Eduardo García Navarrete**.

La Dra. Monica Marazuela Azpiroz, Catedrática de Endocrinología en la UAM

La **Dra. Monica Marazuela Azpiroz**,

jefa de servicio de Endocrinología y Nutrición de La Princesa, ha obtenido la plaza de Catedrática de esta especialidad en la Universidad Autónoma de Madrid. Es la primera mujer, con plaza de profesora vinculada, que obtiene la condición de Catedrática en los 60 años de historia de la Facultad de Medicina, lo que pone de manifiesto el avance imparable de las mujeres.



Ensayos Clínicos

El Servicio de Farmacología Clínica colabora con GSK en el desarrollo de vacunas contra el virus respiratorio sincitial (VRS)

El Servicio de Farmacología Clínica del Hospital Universitario de La Princesa, con la **Dra. Dolores Ochoa** como investigadora principal, está colaborando en dos de los ensayos clínicos de fase III que promueve GlaxoSmithKline (GSK) de una vacuna experimental contra el virus respiratorio sincitial (VRS), para su administración en diferentes poblaciones: lactantes, mujeres jóvenes y adultos mayores. El VRS es la causa mayor de infecciones del tracto respiratorio durante la infancia y la niñez. En la mayoría de los casos, el VRS produce solo síntomas menores, indistinguibles de un resfriado común, pero en algunos niños puede causar bronquiolitis, produciendo un cuadro respiratorio grave que requiere hospitalización y que, con muy poca

frecuencia, llega a provocar la muerte. Esto ocurre sobre todo en pacientes con problemas inmunitarios o en bebés prematuros.

En los últimos años se ha visto un fuerte incremento en los casos de infecciones por el VRS en pacientes de edad avanzada durante el invierno, que en algunos casos puede dar lugar a enfermedades graves. La vacuna experimental es una versión modificada de la glucoproteína superficial de fusión (F) del VRS, estabilizada en la conformación previa a la fusión. La proteína F del VRS es el objetivo principal de la respuesta de anticuerpos neutralizantes frente al VRS, que se considera esencial para la protección contra la enfermedad grave asociada al VRS.

Se inician tres ensayos clínicos con Celyvir, el medicamento contra el cáncer infantil fabricado en el Hospital Niño Jesús

El Hospital Niño Jesús inicia tres ensayos clínicos con Celyvir, medicamento de Terapia Avanzada desarrollado por investigadores del Hospital Niño Jesús hace más de 10 años, que consiste en células mesenquimales que portan en su interior un adenovirus oncolítico. Este virus ha sido diseñado para eliminar las células tumorales sin dañar las células sanas de los pacientes.

El primero de los ensayos es en tumores pediátricos extracraneales, el segundo en melanoma uveal (dentro del ojo) y el tercero está destinado a tumores cerebrales infantiles de dos tipos: meduloblastoma y glioma de tronco. Los ensayos están financiados por el Instituto de Salud Carlos III por el FEDER y los fondos europeos de recuperación, la Fundación Pablo Ugarte, y "Cris contra el cáncer". El Celyvir ha demostrado hasta ahora que es un tratamiento seguro, que no causa efectos adversos y que para algunos pacientes ha tenido un beneficio clínico. Los nuevos ensayos clínicos quieren estudiar si la combinación de Celyvir con quimioterapia y radioterapia incrementa la eficacia, manteniendo la seguridad. Para preparar Celyvir se utiliza una



técnica que consiste en extraer células mesenquimales de la médula ósea del propio paciente, infectarlas con el virus "anticáncer" en el laboratorio e inyectarlas después al torrente sanguíneo; es decir, usarlas como "caballo de Troya". Esas células encuentran el tumor y las metástasis y liberan los virus oncolíticos.

La preparación de Celyvir con las propias células del paciente hace que casi la mitad de ellos acaben no pudiendo recibir el medicamento porque se encuentran en una situación física muy deteriorada. La versión mejorada utiliza células de un donante sano, principalmente adolescentes que se someten a cirugía por escoliosis y aprovechan para donar médula. En estos diez años se ha demostrado que es una terapia bien tolerada y que el sistema inmune de cada paciente es fundamental.

Enfermería

Diario de Campaña: Vacunación 2021

Resiliencia: “capacidad para adaptarse a las situaciones adversas con resultados positivos”. Grandes dosis de esta palabra hemos tenido que aplicar durante el largo año y medio en el que nos ha golpeado la pandemia haciéndonos, de nuevo, poner los pies en el suelo y redescubrir la fortaleza del ser humano. Apenas sin tiempo para repornos de lo vivido y se presenta un nuevo reto: la ansiada vacuna llega al hospital. Todos con un objetivo común: inmunizar a la población para recuperar la normalidad.

La Dirección de Enfermería me encomienda la misión de gestionar la campaña de vacunación. No fue fácil encontrar el lugar idóneo, definir el circuito, organizar el dispositivo... tuvimos que trabajar contrarreloj. Construimos “de la nada” un

punto de vacunación de referencia, con una infraestructura limitada y rentabilizando los recursos disponibles. Se alzaban manos de compañeros ofreciéndose para que el proyecto resultara un éxito. Pasamos muchas horas en el salón de actos; llegó a ser nuestra “segunda casa” durante meses. Nunca dejaré de sorprenderme esta profesión; la nuestra, la que elegimos pensando en los otros y no en nosotros.

88.866 vacunas administradas, 43.950 usuarios con pauta de vacunación completa, 1.100 horas, 110 días, 130 profesionales, 12.966 viales preparados con la precisión propia de un TEDAX... Cada gota era “oro” y no se podía desperdiciar. Hemos vacunado a usuarios desde los 12 años. Cada tramo nos mostraba un perfil de población: miedo, esperanza, grati-



tud... Hemos estado al lado del que lloraba recordando a un familiar perdido durante la pandemia; al lado de quien sentía miedo, como los más jóvenes; al lado de los que no podían dejar de reírse porque los nervios les traicionaban; al lado que los que necesitaban gritarle al mundo que ya estaban vacunados.

¡Hemos vivido risas, dudas, nervios, inquietud, incluso algún leve mareo en plena ola de calor! Sin perder la ilusión y aportando nuestro “granito de arena” para poner punto y final a esta pandemia que ha marcado no solo nuestras vidas, sino la historia de la humanidad.

Una vez más aquí han estado los equipos enfermeros, (codo a codo con otros profesionales: médicos, celadores, seguridad, administrativos...) dando lo mejor de sí mismos, con esa mirada capaz de traspasar cual-

quier mascarilla y sonreír a cada uno de los ciudadanos que nos ofrecía su brazo para ser vacunado. Ellos, con este gesto, también se han convertido en héroes.

Ahora toca despedirnos del salón de actos porque la vida vuelve, poco a poco, a la normalidad. Seguiremos vacunando a una parte de la población de la tercera dosis; es momento de volvernos aún más flexibles, reformularnos y trasladarnos a otra ubicación. No sabemos por cuánto tiempo, desconocemos si tendremos que reinventarnos de nuevo en el futuro...

¡De lo que sí que estamos seguros es que allí estaremos todos los profesionales sanitarios eternamente resilientes! ♦

Marta Bañuelos Pinedo
Supervisora de Higiene Hospitalaria

Fisioterapia en un protocolo ERAS de cirugía torácica

María Teresa Hernández Criado, fisioterapeuta de La Princesa, miembro del grupo de trabajo de Fisioterapia de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, presentó en el XXVI Congreso Neumomadrid la ponencia “Fisioterapia en un protocolo ERAS de cirugía torácica”, difundiendo el papel de la fisioterapia en los protocolos ERAS (recuperación acelerada después de cirugía).

Los fisioterapeutas de La Princesa aplican desde hace más de 20 años de forma eficaz un protocolo de intervención de fisioterapia en cirugía torácica.

El grupo de trabajo multidisciplinar que diseñó e implementó en La Princesa el protocolo ERAS, liderado por cirugía torácica, incluye también a enfermería, anestesiología, nutrición, fisioterapia, trabajo social, rehabilitación, etc. Una guía de cuidados perioperatorios cuyo objetivo es mejorar la recuperación y disminuir las complicaciones. Un protocolo de continuidad asistencial, individualizado, que involucra y empodera al paciente a través de la educación sanitaria, fisioterapia respiratoria y ejercicio terapéutico, con el objetivo de conseguir la recuperación precoz tras una cirugía mayor. ♦

Participación del Hospital de La Princesa en el I Congreso Internacional de Humanización

María Segura, fisioterapeuta del Hospital Universitario de La Princesa asistió como comunicante al I Congreso Internacional de Humanización celebrado en Madrid el pasado junio. En este foro, que pivotaba sobre el lema La Humanización, ciencia con corazón, María Segura presentó el programa interdisciplinar titulado prevención del declive funcional durante el ingreso del paciente frágil que se lleva a cabo en el servicio de Medicina Interna del centro, y que nació como una iniciativa de humanización centrada en aquellos pacientes que por sus características de fragilidad, más lo necesitan. El Congreso reunió a más de 600 profesionales (en formato presencial y on line) que disfrutaron de un espacio de encuentro interdisciplinar de pacientes y profesionales, sanitarios y no sanitarios, convencidos de que el humanismo es un motor fundamental en la asistencia sanitaria. ♦





El consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero, visitó las nuevas instalaciones.

La Princesa renueva la Unidad del Dolor y el área de Intervencionismo

La Comunidad de Madrid ha invertido 3 millones de euros en la renovación de las Áreas de Intervencionismo Cardíaco y Vascular, así como la Unidad del dolor del Hospital Universitario de La Princesa, dentro del Plan de Renovación de Infraestructuras y Equipamiento en el que está inmerso el Hospital.

El Área de Intervencionismo recientemente reformada, ubicada en la primera planta del hospital, tiene una superficie de 578 metros cuadrados que alberga cuatro salas intervencionistas, dos dedicadas a radiología intervencionista vascular y dos para intervencionismo cardíaco. Estas salas, catalogadas como quirófanos tipo B según la normativa europea, cuentan con unas estrictas medidas de seguridad ambiental en cuanto al flujo y calidad del aire, y se encuentran refrigeradas y con presión positiva. ♦

Participación en el meta-análisis de la OMS...

↪ Viene de pág. 1

(anticuerpo que bloquea el receptor de IL-6) intravenoso estaba muy restringida, por lo que se propuso este estudio en el Hospital de la Princesa para determinar si Sarilumab (otro anticuerpo que bloquea el receptor de IL-6) subcutáneo podía ser de utilidad en COVID-19. El estudio pudo completarse gracias a la colaboración multidisciplinar de investigadores de diferentes servicios, coordinados por el **Dr. Jesús Sanz**, de Medicina interna-Infecciosas.

El meta-análisis publicado en JAMA demuestra que la administración de agentes que bloquean la acción de la IL-6 disminuye el riesgo de mortalidad en pacientes con COVID-19 grave que requieren ingreso hospitalario. ♦

Inteligencia artificial para prevenir el ictus...

↪ Viene de pág. 1

esta investigación para detectar qué personas podrían estar en riesgo de enfermar en el futuro, lo que a su vez permitirá investigar cómo prevenir y evitar las complicaciones graves mencionadas. **La publicación del estudio del grupo de investigación de La Princesa ha sido objeto de un Editorial dedicado a su trabajo por autores de la Clínica Mayo en la revista Heart (heart.bmj.com/content/early/...).**

Los **Dres. Ancor Sanz** y **Alberto Cecconi** han participado en la solicitud de la patente, apareciendo como primeros firmantes del artículo. También han colaborado los cardiólogos **Alberto Vera**, **Fernando Alfonso**; y **Juan Miguel Camarasaltas** del servicio de Informática. ♦

Comienza la implantación de la Alta Resolución en procesos oncológicos



El Hospital de La Princesa ha iniciado la implantación de la atención de Alta Resolución de los procesos oncológicos en los pacientes con cáncer de colon. Se trata de una experiencia piloto de mejora de circuitos para reducir los intervalos de tiempo tanto para la obtención del diagnóstico, como para el inicio del tratamiento. Un paciente diagnosticado de cualquier tipo de cáncer sufre un evidente estrés emocional que puede verse aliviado si se disminuye el tiempo transcurrido entre las complejas pruebas diagnósticas y el momento de la resolución de su patología, bien mediante tratamiento quirúrgico o médico. El proyecto se ha centrado en esta primera fase en los pacientes con cáncer de colon consiguiendo el diagnóstico en un tiempo inferior a 15 días y tratamientos en menos de tres semanas. La Unidad de Coloproctología ha sido la encargada del análisis de los datos obtenidos tras la aplicación del nuevo circuito.

Esta experiencia liderada por la subdirectora quirúrgica del Hospital de La Princesa, **Dra. Gloria Torralbo**, ha contado con la participación, esfuerzo y compromiso de todos los servicios implicados en el proceso de estudio diagnóstico y tratamiento de estos pacientes. Los servicios son Cirugía General, Aparato Digestivo, Radiodiagnóstico, Anatomía Patológica, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Medicina Interna, Anestesiología, Admisión, Análisis Clínicos y Medicina Nuclear. La aplicación del circuito oncológico de Alta Resolución ha demostrado una disminución estadísticamente significativa de los intervalos entre el diagnóstico inicial y los diferentes estudios de extensión, así como entre el diagnóstico y la intervención quirúrgica, a pesar de las circunstancias adversas fruto de la pandemia de COVID-19. Actualmente, vistos los excelentes resultados, se está aplicando para el resto de pacientes oncológicos del Hospital de La Princesa. ♦

Tesis

Capacidad pronóstica de los microRNAs circulantes en la neumonía adquirida en la comunidad

Dr. José María Galván Román
Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario de La Princesa
Dirigida por el Dr. Javier Aspa

Los pacientes con neumonía adquirida en la comunidad (NAC) desarrollan una respuesta inflamatoria sistémica que se relaciona con mal pronóstico. Esta respuesta inflamatoria está modulada por un gran número de mediadores, entre los que se encuentran los microRNA (miRNAs). Los miRNAs son moléculas de RNA no codificante de pequeño tamaño con funciones reguladoras sobre la traducción proteica, esenciales para el control de la inflamación. El objetivo principal fue determinar la utilidad de los miRNAs circulantes como biomarcadores pronósticos en pacientes hospitalizados por NAC. Como objetivos secundarios se planteó caracterizar el perfil de expresión diferencial de los miRNAs circulantes en la NAC, determinar su capacidad predictiva en el desarrollo de ictus o infarto

agudo de miocardio, y comparar la capacidad pronóstica de los miRNAs circulantes con la de escalas clínicas pronósticas habituales en NAC, CURB-65 y Pneumonia severity index (PSI). Se llevó a cabo un estudio observacional prospectivo sobre una cohorte de 153 pacientes ingresados por NAC en el Hospital de La Princesa. A todos los pacientes se les realizó una extracción de sangre el primer día del ingreso y se purificó RNA de pequeño tamaño a partir de plasma mediante. Posteriormente, se testó un panel de 752 miRNAs humanos con el fin de determinar un patrón preliminar de expresión diferencial de miRNAs entre pacientes con NAC de diferente evolución y se eligieron 25 miRNAs candidatos, procedentes del estudio exploratorio y de la literatura científica. Al mismo tiempo, se recogieron diversas variables clínicas durante el in-



greso y se estudió la asociación entre mortalidad y niveles de miRNAs circulantes mediante análisis uni y multivariante, con la construcción de un modelo de regresión logística. Por último se comparó el modelo propuesto con escalas clínicas pronósticas ya establecidas, mediante elaboración de curvas ROC y comparación de áreas bajo la curva (AUC). Los pacientes incluidos tenían una edad media de 75 años y eran predominantemente hombres. Presentaban una NAC de gravedad media-alta (PSI medio de 100,9 puntos), y tenían una importante carga de comorbilidad (índice de Charlson modificado de 2,9). Doce pacientes murieron en los 30 días de seguimiento (10,3%). Analizados los miRNAs candidatos se evidenció que niveles de miR-146a y miR-16-5p mostraron asociación estadística con la mortalidad a 30 días, de forma que valores elevados de ambos se asociaron con buena evolución. Esta asociación se mantuvo en el análisis multivariante ajustado por edad, sexo y antecedente de broncoaspiración. Finalmente, se elaboró una curva ROC del modelo estimado final y se comparó su capacidad pronóstica para mortalidad a 30 días con las escalas clínicas de evolución de NAC, encontrando una excelente capacidad predictiva del modelo multivariante ajustado (AUC=0,954), superior a las escalas pronósticas PSI (AUC=0,799) y CURB-65 (AUC=0,722). Las conclusiones fueron que niveles elevados de miR-146a-5p y miR-16-5p, -miRNAs muy involucrados en el control de la inflamación sistémica- se asocian con una menor mortalidad a los 30 días de seguimiento, y que estos dos miRNAs podrían utilizarse como biomarcadores de buena evolución en sujetos hospitalizados por NAC. ♦

ción estadística con la mortalidad a 30 días, de forma que valores elevados de ambos se asociaron con buena evolución. Esta asociación se mantuvo en el análisis multivariante ajustado por edad, sexo y antecedente de broncoaspiración. Finalmente, se elaboró una curva ROC del modelo estimado final y se comparó su capacidad pronóstica para mortalidad a 30 días con las escalas clínicas de evolución de NAC, encontrando una excelente capacidad predictiva del modelo multivariante ajustado (AUC=0,954), superior a las escalas pronósticas PSI (AUC=0,799) y CURB-65 (AUC=0,722). Las conclusiones fueron que niveles elevados de miR-146a-5p y miR-16-5p, -miRNAs muy involucrados en el control de la inflamación sistémica- se asocian con una menor mortalidad a los 30 días de seguimiento, y que estos dos miRNAs podrían utilizarse como biomarcadores de buena evolución en sujetos hospitalizados por NAC. ♦

Los pacientes incluidos tenían una edad media de 75 años y eran predominantemente hombres. Presentaban una NAC de gravedad media-alta (PSI medio de 100,9 puntos), y tenían una importante carga de comorbilidad (índice de Charlson modificado de 2,9). Doce pacientes murieron en los 30 días de seguimiento (10,3%). Analizados los miRNAs candidatos se evidenció que niveles de miR-146a y miR-16-5p mostraron asociación estadística con la mortalidad a 30 días, de forma que valores elevados de ambos se asociaron con buena evolución. Esta asociación se mantuvo en el análisis multivariante ajustado por edad, sexo y antecedente de broncoaspiración. Finalmente, se elaboró una curva ROC del modelo estimado final y se comparó su capacidad pronóstica para mortalidad a 30 días con las escalas clínicas de evolución de NAC, encontrando una excelente capacidad predictiva del modelo multivariante ajustado (AUC=0,954), superior a las escalas pronósticas PSI (AUC=0,799) y CURB-65 (AUC=0,722). Las conclusiones fueron que niveles elevados de miR-146a-5p y miR-16-5p, -miRNAs muy involucrados en el control de la inflamación sistémica- se asocian con una menor mortalidad a los 30 días de seguimiento, y que estos dos miRNAs podrían utilizarse como biomarcadores de buena evolución en sujetos hospitalizados por NAC. ♦

Los pacientes incluidos tenían una edad media de 75 años y eran predominantemente hombres. Presentaban una NAC de gravedad media-alta (PSI medio de 100,9 puntos), y tenían una importante carga de comorbilidad (índice de Charlson modificado de 2,9). Doce pacientes murieron en los 30 días de seguimiento (10,3%). Analizados los miRNAs candidatos se evidenció que niveles de miR-146a y miR-16-5p mostraron asociación estadística con la mortalidad a 30 días, de forma que valores elevados de ambos se asociaron con buena evolución. Esta asociación se mantuvo en el análisis multivariante ajustado por edad, sexo y antecedente de broncoaspiración. Finalmente, se elaboró una curva ROC del modelo estimado final y se comparó su capacidad pronóstica para mortalidad a 30 días con las escalas clínicas de evolución de NAC, encontrando una excelente capacidad predictiva del modelo multivariante ajustado (AUC=0,954), superior a las escalas pronósticas PSI (AUC=0,799) y CURB-65 (AUC=0,722). Las conclusiones fueron que niveles elevados de miR-146a-5p y miR-16-5p, -miRNAs muy involucrados en el control de la inflamación sistémica- se asocian con una menor mortalidad a los 30 días de seguimiento, y que estos dos miRNAs podrían utilizarse como biomarcadores de buena evolución en sujetos hospitalizados por NAC. ♦

Estudio de las características epidemiológicas, clínicas y de la respuesta al tratamiento en una cohorte de pacientes con colitis microscópica

Dra. Eukene Rojo
Servicio de Aparato Digestivo
Hospital Universitario de La Princesa
Dirigida por los Dres. Javier P. Gisbert y María José Casanova

El objetivo del estudio fue conocer los factores epidemiológicos asociados a la aparición de la colitis microscópica, sus características clínicas, analíticas y endoscópicas, y evaluar la eficacia a corto y largo plazo de los diferentes tratamientos recibidos en la práctica clínica para el control de la enfermedad. Con este fin realizamos un estudio retrospectivo en el que

se incluyeron 113 pacientes con colitis microscópica. Constatamos que esta entidad es más frecuente en mujeres de edad avanzada y se asocia con frecuencia con comorbilidades inmunomediadas y el consumo de determinados fármacos. La diarrea, la pérdida de peso y el dolor abdominal fueron los síntomas más comunes al debut de la enfermedad. El tabaco se asoció a una aparición más precoz de la enfermedad, aunque a diferencia de lo que cabría esperar, no influyó en la evolución clínica o en la respuesta

al tratamiento. Las pruebas de laboratorio fueron normales en los pacientes con colitis microscópica o mostraron alteraciones con escasa relevancia clínica. En cambio, hasta el 16% de los pacientes presentaron cambios en la mucosa cólica. La mayoría (>90%) de los pacientes tratados con budesonida alcanzaron la remisión, aunque casi la mitad recidivaron posteriormente (incidencia acumulada de recidiva de 46% a los 3 años de seguimiento). Aunque existe controversia sobre si son entidades diferentes o subtipos de la misma enfermedad, tanto la colitis colágena como la colitis linfocítica tuvieron en nuestro estudio una presentación clínica y una respuesta a budesonida similar, aunque los pacientes con colitis colágena presentaron un curso crónico con más frecuencia (48 vs. 29%, p=0,047). ♦



al tratamiento. Las pruebas de laboratorio fueron normales en los pacientes con colitis microscópica o mostraron alteraciones con escasa relevancia clínica. En cambio, hasta el 16% de los pacientes presentaron cambios en la mucosa cólica. La mayoría (>90%) de los pacientes tratados con budesonida alcanzaron la remisión, aunque casi la mitad recidivaron posteriormente (incidencia acumulada de recidiva de 46% a los 3 años de seguimiento). Aunque existe controversia sobre si son entidades diferentes o subtipos de la misma enfermedad, tanto la colitis colágena como la colitis linfocítica tuvieron en nuestro estudio una presentación clínica y una respuesta a budesonida similar, aunque los pacientes con colitis colágena presentaron un curso crónico con más frecuencia (48 vs. 29%, p=0,047). ♦

al tratamiento. Las pruebas de laboratorio fueron normales en los pacientes con colitis microscópica o mostraron alteraciones con escasa relevancia clínica. En cambio, hasta el 16% de los pacientes presentaron cambios en la mucosa cólica. La mayoría (>90%) de los pacientes tratados con budesonida alcanzaron la remisión, aunque casi la mitad recidivaron posteriormente (incidencia acumulada de recidiva de 46% a los 3 años de seguimiento). Aunque existe controversia sobre si son entidades diferentes o subtipos de la misma enfermedad, tanto la colitis colágena como la colitis linfocítica tuvieron en nuestro estudio una presentación clínica y una respuesta a budesonida similar, aunque los pacientes con colitis colágena presentaron un curso crónico con más frecuencia (48 vs. 29%, p=0,047). ♦

El IIS Princesa miembro de DIH·bio (Digital Health & Biosciences)

El IIS Princesa, a través de la Unidad de Innovación, forma parte de Digital Health & Biosciences (DIH·bio), consorcio público-privado que impulsa áreas estratégicas para el país de gran capacidad transformadora e impacto en la vida de las personas, como son la biotecnología, las ciencias de la vida y las tecnologías digitales. Ofrece ayuda a organizaciones del sector público y empresas relacionadas con la salud en su transformación digital. Contribuye a la resolución de los problemas relacionados con la salud combinando distintas áreas de conocimiento, ciencia y tecnología.

DIH·bio está coordinado y promovido por la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), cuenta con el apoyo estratégico de la Comunidad de Madrid y el Ayuntamiento de Madrid, y reúne a un total de 36 entidades que representan a los actores claves en el proceso de implementación de las tecnologías habilitadoras de la transformación digital: Centros de Investigación, universidad, grandes empresas, pymes, hospitales, administraciones locales y regionales, asociaciones de empresas, cámara de comercio, parque científico, inversores y consultoras.

DIH·bio apuesta por ser un referente en el desarrollo y aplicación de las nuevas tecnologías digitales en el sector de la salud poniendo una especial atención en la biotecnología, cuyo desarrollo representa un importante vector de innovación al mejorar los métodos de prevención, diagnóstico y tratamiento de numerosas enfermedades. El conocimiento que acumulan los socios de DIH·bio en el uso de la inteligencia artificial junto con la ciencia de los datos así como otras tecnologías, permite abordar nuevos caminos que conllevan cambios drásticos en los actuales paradigmas de desarrollo y la prestación de servicios en el área de la salud. Adicionalmente, DIH·bio dispone de capacidades en áreas disruptivas como la nanotecnología aplicada al ámbito sanitario y en el tratamiento de enfermedades a través de la alimentación. ♦

Celebrado un curso de Análisis Estadístico en Investigación Biomédica con Stata 14.0

El IIS Princesa ha realizado un curso titulado Análisis Estadístico en Investigación Biomédica con Stata 14.0, Nivel Básico. Dicha acción formativa ha sido impartida por el reumatólogo e investigador **Isidoro Gonzalez** y patrocinada por los Laboratorios Boehringer Ingelheim y Sandoz Farma.

El objetivo del curso, al que han asistido una docena de investigadores, ha sido proporcionarles una iniciación en el análisis estadístico con Stata con aplicación a investigación biomédica. El programa ha abarcado desde la instalación y familiarización con el paquete estadístico hasta nociones básicas para iniciarse en el análisis multivariable y de supervivencia.

Los conocimientos adquiridos ayudarán a los asistentes a realizar una mejor organización de los datos que se pretendan investigar para un análisis más correcto y eficiente. Y podrá aplicarse tanto en el área más clínica como en la investigación básica. De hecho este programa ya ha sido utilizado con éxito en las últimas investigaciones realizadas en torno a la COVID-19 en el Hospital además de en otras muchas patologías.

La pretensión del IIS Princesa es realizar este curso con carácter anual. ♦



Accreditaciones SEPAR para el Servicio de Neumología

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) ha acreditado la Unidad de EPOC: Unidad Multidisciplinar de Alta Complejidad y la Unidad de Déficit de Alfa 1 antitripsina: Unidad de DAAT básica, ambas con categoría de “excelente”.

La adopción de un sistema de gestión de calidad es una decisión estratégica que ayuda a mejorar el desempeño global y proporciona una base sólida para iniciativas de desarrollo sostenible en relación con la especialidad. ♦



De dcha. a izda., las neumólogas Celeste Marcos, Tamara Alonso, Elena Castillo y la enfermera Patricia Pérez.

Certificaciones ISO

El Hospital ha logrado la certificación conjunto del sistema de gestión de la calidad, conforme a la norma ISO 9001:2015, en los siguientes servicios o unidades:

- Servicio de Cirugía Torácica
- Servicio de Neumología: Unidad de Pruebas Funcionales Respiratorias y Unidad de Broncoscopia
- Unidad de Reanimación
- Servicio de Radiodiagnóstico
- Unidad de Ictus
- Servicio de Cirugía Cardíaca

También está certificado por la misma norma, aunque va independiente:

- Servicio de Microbiología
- Servicio de Análisis Clínicos, según la Norma ISO 15189:2013 (ENAC)
- Unidad de Ensayos Clínicos del Servicio de Farmacología Clínica



Participación del IIS Princesa en la Semana de la Ciencia 2021

Con el lema “una Ciencia para grandes retos de la Humanidad” se celebra este año la semana de la ciencia (2 al 12

de noviembre). El Hospital de La Princesa participa con 12 talleres que se desarrollan en las Instalaciones del hospital y en las del Hospital Santa Cristina. Los asistentes podrán acercarse, de una manera divertida y diferente, a la actividad asistencial e investigadora que se lleva a cabo en estos hospitales.

El calendario de talleres es:

- 2/11: Innovación “Design Thinking”; Servicio de Neumología “¿Qué significa respirar?”

- 3/11: Servicios de Cirugía Cardíaca, General



y Torácica, “Cirugía mínimamente invasiva. Cirugía del siglo XXI”.

- 3/11: Servicio de Anestesia “Simulación clínica

Hospital de La Princesa: abróchense los cinturones”.

- 4/11: Servicio de Digestivo “Inmunología del tubo digestivo: del laboratorio a los pacientes”.

- 5/11: Servicio de Farmacología “Como es la vida de un medicamento. Etapas del desarrollo clínico”.

- 5/11: Biobanco “Biobancos: la ciencia al alcance de todos”.

- 8/11: Servicio de dermatología “Tatuajes, piercings y enfermedades de transmisión sexual. Mitos y realidades”.

- 10/11: En colaboración con el Colegio de Psicólogos de Madrid “Dale un giro a tu dolor. Aprende a manejarlo”.

- 10/11: Investigador M. Servet “Investigación Biomedica traslacional. De la investigación básica a la clínica”.

- 11/11: Enfermería “Presente y futuro en enfermería, fisioterapia etc.: nuevos roles al servicio de todos”.

12/11: Investigadora M. Servet “Investigación traslacional: línea directa entre el laboratorio y el paciente.

Este último se imparte en el Hospital Santa Cristina a las 10.00 horas. Todos los demás serán a las 11.00 horas en el Hospital de La Princesa.

Desde el IIS Princesa, se quiere agradecer la participación de todos los profesionales tanto a aquellos que van a impartir los talleres como los participantes en su organización.

Más información en: <https://www.iis-princesa.org/xxi-semana-de-la-ciencia/> ♦

Seminarios Sinérgicos (que no Lisérgicos)

Desde la constitución del Instituto de Investigación Sanitaria Princesa, ya hace más de 10 años, ha sido una constante el planteamiento de buscar la mejor estrategia que nos permitiera alimentar una comunicación fluida entre los investigadores con el fin de informar a los diferentes grupos de investigación del instituto el trabajo que estos realizan, y así poder crear sinergias y colaboraciones entre los grupos. Además de mostrar las actividades y actualizaciones de las diferentes unidades de apoyo o poder dar publicidad a informaciones relevantes institucionales relacionadas con el ministerio o el ISCIII.

Desde la última reacreditación, dar cauce a esta inquietud se ha hecho imprescindible ya que así ha sido requerido formalmente en el informe final de auditoría. El IIS Princesa ha organizado una serie de seminarios que se realizan los miércoles a las 14:00 h, vía Zoom. Las sesiones comenzaron, como ya sabéis, el día 12 de mayo, y están organizadas por Jesús Capa y un servidor de ustedes,

que además actuó como moderador. Hasta la fecha, y teniendo en cuenta el parón veraniego, se han realizado ocho sesiones, en ellas han participado tanto grupos básicos, como clínicos, así como diferentes estructuras de apoyo del IIS Princesa. También se han realizado diferentes sesiones informativas por parte del ISCIII referidas a los proyectos europeos o a aspectos relacionados con la nueva estructura del curriculum en sus formatos institucionales. De todo ello habéis recibido información puntual a través del correo electrónico institucional.

La acogida de esta actividad ha sido entusiasta, se ha elaborado un calendario que contempla la participación de los diferentes grupos y unidades para el 2021 y 2022. Esperamos seguir contando con vuestra presencia y participación.

Muchas gracias a todos por vuestra participación de esta actividad. ♦

Javier Aspa

Coordinador Unidad de Apoyo a la Dirección del IIS Princesa



Laboratorio teatral para pacientes neurológicos del Hospital Niño Jesús

Quince niños y niñas, pacientes del Servicio de Neurología del Hospital Infantil Niño Jesús, participan en un Taller de teatro con el que se pretende mejorar su autoestima, su estado de ánimo y sus habilidades sociales. Este proyecto pionero en la sanidad madrileña, denominado “Yo cuento”, está guiado por una dramaturga, un director y una coreógrafa. Hasta el mes de mayo, actores y actrices como **Lucía Jiménez, Fran Perea, Pepe Viyuela, Jesús Vidal o Anna Marchessi**, además de directores de cine y teatro, irán acudiendo a las sesiones programadas a lo largo de estos meses como invitados para compartir con los menores sus experiencias. Está probado que las artes escénicas mejoran la autoestima, las habilidades sociales y el crecimiento personal, sobre todo en la infancia. ♦