NAVARRABIOMED

FUNDACIÓN MIGUEL SERVET

2012

memoria

NAVARRABIOMED
FUNDACIÓN MIGUEL SERVET

NAVARRABIOMED
FUNDACIÓN MIGUEL SERVET

Fundación Miguel Servet -Navarrabiomed
c/Irunlarrea 3,
Complejo Hospitalario de Navarra
31008 Pamplona. Navarra. España
Tel. 848 428629
www.navarrabiomed.es
info.navarrabiomed@navarra.es

Diseño: Unidad de Comunicación y Diseño. Navarrabiomed.
Fundación Miguel Servet

Indice

07 Junta del Patronato

08 Presentación

09 Qué destacamos

12 Actividad científica

13 Producción científica del Departamento de Salud

15 Grupos de investigación

- Enfermedad Vascular Cerebral
- Calidad de Vida en el paciente Oncológico dentro de la EORTC
- Investigación Clínica en Oncología Médica CHN
- Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor
- Defectos Congénitos y Enfermedades Hereditarias
- Detección Precoz y Riesgo de Cáncer
- Diabetes y Enfermedades Metabólicas
- Estudio del VIH en Navarra
- Enfermedades Infecciosas y Pulmonares Pediátricas
- Enfermedades Neurodegenerativas y Neuromusculares
- Enfermedades Transmisibles y Evaluación de Vacunas
- Epidemiología de Enfermedades No Transmisibles
- Epigenética del Cáncer
- eSalud en el seguimiento de Patologías Oculares Crónicas
- Geriatría
- NeuroProteómica Clínica
- Oncogenética y Cáncer hereditario
- Oncohematología
- Oncología Radioterápica
- Pacientes Politraumatizados
- Servicios Sanitarios y Cronicidad
- Enfermedades Respiratorias
- Psicosis
- Investigación Terapéutica en Endoscopia Digestiva

40 Actividad científica Plataformas y Unidades

41 Plataformas tecnológicas

- Biobanco
- Proteómica

43 Unidades de apoyo a la investigación

- Comunicación y Diseño
- Gestión de Investigación Clínica
- Gestión de Proyectos I+D+i
- Metodología

47 Recursos Humanos

Junta del patronato

Composición del Patronato:

Presidenta:
Dña. Marta Vera (Consejera de Salud)

Vicepresidenta:
Dña. Cristina Ibarrola (Directora General de Salud)

Vocales en función del cargo que desempeñan:
Dña. Mª Jesús Valdemoros (Directora General de Política Económica e Internacional)
D. Iñaki Morcillo (Director General de Industria, Energía e Innovación)
D. Alfonso Carlosena (Vicerrector de Investigación de la Universidad Pública de Navarra)
D. Angel Sanz (Director Gerente del Servicio Navarro de Salud-O)
D. José Ignacio Yurss (Director de Atención Primaria del SNS-O)
Dña. Mª Soledad Aranguren (Directora Gerente del Instituto Salud Pública y Laboral de Navarra)

Vocales designados libremente por la Consejera de Salud:
D. Luis Gabilondo (Director Servicio Investigación, Innovación y Formación Sanitaria)
Dña. María Ángeles Nuin (Jefa de Sección de Evaluación y Calidad Asistencial de la Dirección de Atención Primaria)
D. Eduardo Olavarría (Jefe de Servicio de Hematología y Hemoterapia del Complejo Hospitalario de Navarra)
Don Víctor Peralta (Director de Salud Mental SNS-O)
Dña. Ruth Vera (Jefa de Servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario de Navarra)

Secretario con voz pero sin voto:
D. José Mª Roig (Director de la Fundación Miguel Servet)

Presentación

Es un placer escribir estas líneas que dan inicio a la memoria de la Fundación Miguel Servet-Navarrabiomed correspondiente a este interesante año 2012.

En este mi primer año completo como director, mis primeras líneas deben ir dedicadas a reconocer la magnífica labor desarrollada por los directores que me han precedido, especialmente la Dra. Pérez Equiza. El impulso que le dio al centro de investigación es clave para poder preparar un esperanzador futuro de la investigación biomédica pública en Navarra.

La Fundación Miguel Servet-Navarrabiomed tiene como objetivo fomentar la investigación sanitaria preferentemente en el sector público, promoviendo, liderando y gestionando un entorno científico y tecnológico dedicado a la investigación sanitaria traslacional, generada en el ámbito de la Administración Sanitaria de Navarra con el objetivo último de contribuir a la mejora de la salud de los ciudadanos.

Las actividades realizadas y los hitos conseguidos en el año 2012 han ido encaminados a este fin. Comenzando por la integración del antiguo Centro de Investigación Biomédica (CIB) en la Fundación, que ha pretendido una mejora en la gestión integrada y un alineamiento claro de los objetivos comunes.

Con objeto de visualizar esta nueva etapa y por que no, con una visión de marketing, se ha adoptado una nueva denominación para el Centro de Investigación: Navarrabiomed. Refleja lo que somos y lo que queremos ser. Desde donde trabajamos y para quien trabajamos. En definitiva, queremos contribuir a la mejora de la salud de los navarros y navarras a través de la investigación biomédica.

Nuestro empeño es que los ciudadanos y los profesionales sanitarios nos conozcan. Estamos tan cerca físicamente de los que trabajan en el Complejo Hospitalario de Navarra y a veces tan lejos en su conocimiento que debemos darnos a conocer. En el año 2012 hemos puesto en marcha una página web atractiva, dinámica y con contenido. Tenemos ya más de cuatro mil visitantes, de los que la mitad son asiduos.

Un lugar fundamental en nuestra Fundación lo ocupan los investigadores. Tanto los propios del centro como los profesionales sanitarios asistenciales que realizan investigación. Por ello nuestro propósito ha sido organizarlos, apoyarlos y situarlos en el lugar que se merecen. Los 260 investigadores son nuestro principal activo. En el año 2012 se han organizado en 24 grupos de investigación distribuidos en cinco áreas temáticas. Esta sistematización permite hacer más eficaz el apoyo que les prestan las unidades de la Fundación con la misión de hacer más fácil esta investigación.

La Fundación Miguel Servet-Navarrabiomed se compone de cuatro unidades de apoyo a la investigación, y ya dentro de Navarrabiomed, de cinco plataformas tecnológicas y cinco grupos de investigación en nuestros laboratorios. Además, lógicamente, de los 24 grupos ya citados. Ello implica una importante labor de gestión y de coordinación. En el año 2012 la calidad ha sido el elemento crucial de esta actividad. Se han certificado ISO tres áreas, y se pretende en el año 2013 completar la certificación en todas las unidades de la Fundación. Es un requerimiento tanto interno como de nuestros clientes, bien sean investigadores, empresas o la propia administración.

Todo ello no hubiera sido posible sin el generoso apoyo del Departamento de Salud. Ha creído en nosotros, en el proyecto, y nos facilita enormemente nuestra actividad. Gracias.

Y finalizo. Con esta memoria que va a comenzar a leer pretendemos iniciar un nuevo modelo de presentación. Una memoria más ágil, cómoda, moderna y por que no, atractiva y divertida. Y por supuesto económica, sin edición escrita, que los tiempos no están para gastos superfluos.

No me despido sin agradecer a todas las personas que trabajan en la Fundación su entusiasmo, dedicación y éxitos que repercuten positivamente en el desarrollo de la investigación biomédica del sector público de Navarra.

Dr. José Mª Roig Aldasoro
Director de la Fundación Miguel Servet NAVARRABIOMED

Qué destacamos en 2012

En verano de 2012, se aprobaron los nuevos Estatutos del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, lo cual, entre otros, significó la desaparición de la unidad orgánica del Centro de Investigación Biomédica.

La citada supresión afectó a los estatutos de la Fundación Miguel Servet, que hubieron de modificarse para integrar el Centro de Investigación Biomédica, decisión que se tomó por Acuerdo de Gobierno de 18 de julio de 2012.

Desde el 1 de octubre de 2012, la actividad del antiguo **Centro de Investigación Biomédica** forma parte, funcional y orgánicamente, de la **estructura de la Fundación Miguel Servet**. Ello no ha supuesto ningún menoscabo de la actividad científica, bien al contrario, se ha potenciado el presupuesto, la gestión y la dirección única de un Centro que, por motivos estratégicos y de marketing, ha pasado a denominarse NAVARRABIOMED.

En la actualidad, los objetivos de la Fundación Miguel Servet-Navarrabiomed se centran en:

- Colaborar en la definición y desarrollo de líneas de investigación en el Sistema Sanitario Público de Navarra, según las prioridades establecidas por el Departamento de Salud y recogidas en su Plan de Investigación, a través de los diferentes soportes de gestión, metodología y comunicación.
- Coordinar la realización y desarrollo de programas de investigación científica en el ámbito de la Biomedicina y las Ciencias de la Salud.
- Gestión y agilización del proceso de autorización y puesta en marcha de los ensayos clínicos desarrollados en los centros del Departamento de Salud.
- Participar activamente en la captación de fondos para la investigación, mediante el estudio y difusión de las diferentes convocatorias y oportunidades internacionales, nacionales y autonómicas.
- Fomentar la colaboración con empresas para la participación de los centros y profesionales del Departamento de Salud en proyectos de investigación clínica. Contacto e intermediación entre investigadores del Departamento de Salud y empresas biotecnológicas del sector, al objeto de establecer cauces de colaboración y vías de financiación de proyectos de I+D+I.
- Gestión del Biobanco de Investigación, para su conversión en una plataforma esencial dirigida a facilitar la generación de herramientas de prevención, diagnóstico y descubrimiento de dianas terapéuticas.
- Gestionar los recursos, las dotaciones clínico-experimentales, las plataformas tecnológicas y los grupos de investigación propios de Navarrabiomed, amén de todas aquellas infraestructuras de investigación del sistema sanitario público que pudiera encomendarle el Departamento de Salud.
- Puesta a disposición de los centros sanitarios de aquellas técnicas de Biología Molecular desarrolladas por investigadores de Navarrabiomed, las cuales pueden ser útiles para el diagnóstico asistencial, siempre con la autorización del centro sanitario correspondiente.
- Colaborar con otras entidades en el desarrollo y realización de programas formativos vinculados a la investigación sanitaria.
- Transferir a la sociedad y al entorno sanitario el conocimiento generado por la investigación.

La crisis refuerza nuestro "giro" a Europa

Hasta ahora, la financiación de los proyectos de investigación del Departamento provenía del propio Departamento de Salud de Gobierno de Navarra y del Instituto de Salud Carlos III, a través de su Acción Estratégica de Salud.

Qué destacamos en 2012

El actual marco de crisis económica ha recrudecido la captación de fondos nacionales y regionales y, al mismo tiempo, ha multiplicado la competencia, obligándonos a mirar hacia Europa, donde, a su vez, se han modificado los criterios de subvención y se han establecido nuevas áreas geográficas de cooperación que requieren de novedosas fórmulas de trabajo en red con investigadores de diversa procedencia.

Refbio representa un ejemplo de cooperación que, coordinado por la Fundación Miguel Servet, tiene por objeto la consolidación de una red de investigación biomédica que sea referencia en el espacio transfronterizo de los Pirineos, de cara a desarrollar proyectos de investigación competitivos a nivel europeo.

A propuesta del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y a través de los Servicios de Urgencias del Servicio Navarro de Salud-Osasubidea, Navarra representa a España en el proyecto JAMIE (Joint Action for Monitoring Injury in Europe), cuya pretensión es recoger y sistematizar la información relativa a lesiones. La Fundación Miguel Servet gestiona y apoya esta intervención científica, cofinanciada por la Comisión Europea y el programa de Salud Pública (DGSANCO).

En cuanto a los fondos estructurales, constatar que siguen contribuyendo a nuestro desarrollo y crecimiento:

- FEDER PO Navarra 2007-2013 ha cofinanciado al 50% del nuevo edificio (Navarrabiomed) y continúa cofinanciando el 50% del equipamiento de investigación.
- FSE PO Navarra 2007-2013. Proyecto del aumento de la masa crítica investigadora, que cofinancia fundamentalmente la incorporación de personal de investigación (investigación y de apoyo a la investigación).

Certificación ISO

La Fundación Miguel Servet recibió en junio de 2012 la certificación ISO 9001:2008 en el ámbito de gestión de apoyo a los grupos de investigación del Departamento de Salud, en lo concerniente a investigación clínica, gestión de proyectos de investigación y gestión del biobanco de muestras y tejidos.

Bajo este reconocimiento, subyace la eficacia de un plan que ha exigido la revisión de los modos de trabajo de la Fundación Miguel Servet, dando lugar a una definición exhaustiva del mapa de procesos de las tres áreas en cuestión, sometidas a un proceso de revisión permanente en aras a una mejora continua y constante.

De esta manera y mediante la definición del sistema de gestión de calidad, se garantiza el carácter sistemático y coherente de los procedimientos y su adaptación a los requerimientos de los clientes, ya sean investigadores o promotores.

A este respecto, indicar que en el último semestre de 2012 la Fundación hizo extensivo el sistema de gestión de calidad a la plataforma tecnológica de proteómica, previéndose continuar con esta dinámica hasta alcanzar a la totalidad de la actividad de Navarrabiomed-Fundación Miguel Servet.

Web

La web sistematiza la información correspondiente a los 260 investigadores, todos ellos empleados públicos del Departamento, que se estructuran en 5 áreas de investigación y 24 grupos organizados. Junto a la publicación de la actividad investigadora, esta plataforma digital centraliza los distintos servicios que ofrece a empresas, instituciones y particulares, incluyendo, a su vez, información práctica sobre convocatorias, empleo, donaciones de muestras biológicas o colaboración en ensayos clínicos y actualidad.

A través de la web, la Fundación quiere darse a conocer a la sociedad civil y a la comunidad científica para, mostrando los servicios que presta, facilitar la captación de recursos económicos de origen privado en apoyo a la investigación. Por medio de esta faceta institucional, aspira a convertirse en uno de los canales de comunicación más importantes de cara a la difusión de la actividad investigadora del Departamento.

Qué destacamos en 2012

Conexión/Responsabilidad Social

Desde la Fundación Miguel Servet somos muy conscientes que, en cuanto fundación pública adscrita al Departamento de Salud, nuestro fin fundamental está ligado a la mejora continua en la protección de la salud de la población. Por ello, y porque queremos investigar en aquello que es relevante para la sociedad navarra, hemos comenzado en 2012 a aproximarnos a las asociaciones de familiares de pacientes (Convenio con AFAN y ADANO en el programa Tú eliges, Tú decides, de Caja Navarra).

La apuesta por el desarrollo de la investigación de excelencia implica necesariamente conformar y potenciar grupos de investigación, fomentando y dando estabilidad a la agrupación voluntaria de los investigadores, con la finalidad de incrementar la calidad científica de su actividad investigadora. Actualmente, dentro del SNS-O y del INSPL existen 24 grupos de investigadores, algunos de ellos con participación en estructuras colaborativas como CIBER, RETICS y consorcios.

Producción científica del Departamento de Salud

La FMS dispone de una base de datos denominada Científica, que proporciona información detallada sobre la productividad científica de los investigadores del SNS-O. Se nutre de la base ISI Web of Science, y se actualiza anualmente, con un decalaje de aproximadamente 1 año desde la publicación de los artículos.

A continuación se proporcionan los datos resumen del año 2011 y en la sección siguiente los de la evolución 2007-2011, ya que los datos relativos al año 2012 no están disponibles al cierre de esta memoria.

Indicadores de productividad científica, nº de artículos:

- Publicados en revistas científicas
- Citables en revistas indexadas en la base de datos Web of Science de Thomsom ISI
- Con 1° o último firmante algún investigador del SNS-O
- En el 1° cuartil de alguna de las áreas JCR(*)
- En revistas Top3, las situadas entre las tres primeras de alguna de las áreas JCR(*)
- Suma de Factor de Impacto
- Promedio Factor de Impacto (Factor de impacto total/n° artículos)
- En las categorías JCR(*) con mayor n° de artículos
- En las revistas con mayor n° de artículos JCR(*) : Journal of Citation Report de Thomsom-ISI

Producción científica del Departamento de Salud durante el año 2011

Producción científica y posición de firma de los investigadores del Departamento de Salud

Artículos de investigación	Número
N° de artículos	288
N° de artículos citables	220(76%)
N° de artículos con 1° o último firmante	93(42%)

A lo largo del año 2011 se publicaron 220 artículos en revistas indexadas en el JCR, en los que al menos un autor pertenecía al SNS-O. En el 42% de ellos figura como primero o último firmante un investigador del SNS-O, en el 58% la autoría principal recae en investigadores de otras instituciones.

Calidad de la producción científica de investigadores del Departamento de Salud

La calidad de los artículos es alta, estando casi la mitad de los artículos publicados citables en revistas del primer cuartil de alguna de las áreas JCR.
En consonancia, el impacto promedio de las revistas en las que se han publicado los artículos citables es elevado, superior al 3,5.

Calidad de los trabajos citables	Número
Artículos en el 1° Cuartil	99(45%)
Artículos en revistas Top3 de cada área	20(9%)
Promedio Factor de Impacto	3,56
Suma Factor de Impacto	747,7

Áreas JCR y revistas con mayor número de artículos de investigadores del Departamento de Salud

Categorías JCR con mayor n° de artículos	Número
Oncología	42
Salud Pública, Medioambiental y Laboral	40
Nutrición y dietética	22
Neurología Clínica	15

La categoría JCR en la que mayor número de artículos se han publicado es Oncología (19% del total de artículos citables), seguida muy de cerca de Salud Pública, Medioambiental y Laboral (18%).

Revistas con mayor n° de artículos (FI en 2011)	Número
Anales del Sistema Sanitario de Navarra (FI: 0,25)	18
International Journal of Cancer (FI: 4,93)	8
Cancer epidemiology biomarkers and prevention (FI: 4,19)	7
Revista Española de Geriatria y Gerontología (No ISI)	8
Schizophrenia research (FI: 4,37)	6

La revista en la que más trabajos se han publicado es Anales del Sistema Sanitario de Navarra, en la que están 8% del total de artículos citables. Las siguientes dos revistas con mayor número de publicaciones pertenecen al área de Oncología.

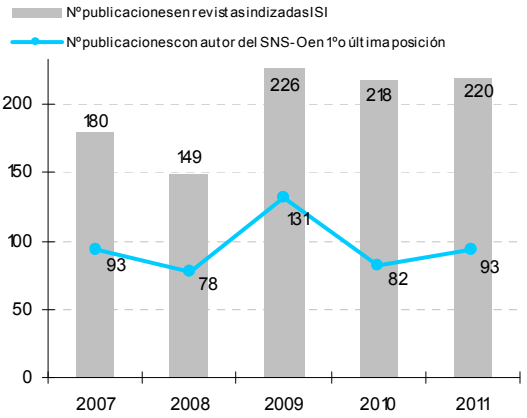
Producción científica del Departamento de Salud

Evolución de la producción científica 2007-2011

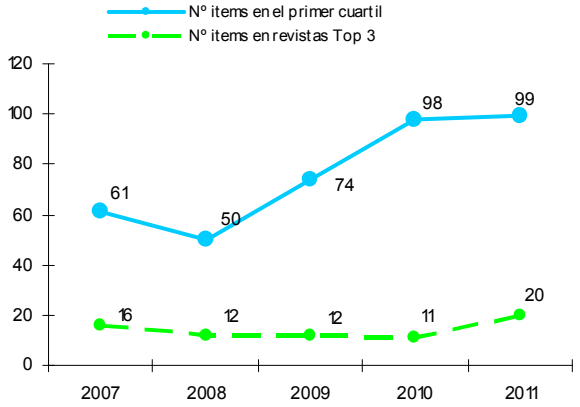
Producción científica y posición de firma de los investigadores del Departamento de Salud

Durante el periodo 2007-2011 se publicaron 1356 artículos de los cuales 993 (73%) pertenecen a revistas indexadas en el JCR. La tendencia en el número de publicaciones en dicho periodo es creciente.

El total de artículos con investigadores del SNS-O como primer o último firmante es 477, lo que supone aproximadamente la mitad del total de publicaciones, y no se observa ninguna tendencia durante el periodo.



Calidad de la producción científica de investigadores del Departamento de Salud: primer cuartil y top3



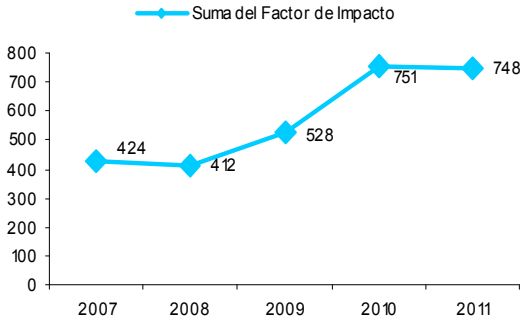
Durante el periodo 2007-2011 se publicaron 382 artículos en el primer cuartil de algún área JCR, es decir, el 38% de todos los citables. La tendencia ha sido creciente, pasando de 61 en 2007 a 99 en 2011.

El número total de artículos en revistas Top3 es 71, y no se observa una tendencia definida, siendo el nº de artículos en 2007 igual a 16 y en 2011 igual a 20.

Calidad de la producción científica de investigadores del Departamento de Salud: factor de impacto total

El factor de impacto total del periodo fue de 2863 puntos, y la tendencia ha sido creciente, pasando de los 424 en 2007 a los 748 en 2011.

El factor de impacto promedio por artículo en todo el periodo ha sido de 3,38 puntos, y se ha mantenido constante a lo largo del periodo, siendo 3,56 tanto en 2007 como en 2011.



Grupos de Investigación

La apuesta por el desarrollo de la investigación de excelencia implica necesariamente conformar y potenciar grupos de investigación, fomentando y dando estabilidad a la agrupación voluntaria de los investigadores, con la finalidad de incrementar la calidad científica de su actividad investigadora. Actualmente, dentro del SNS-O existen **24 grupos de investigadores**, algunos de ellos con participación en estructuras colaborativas como CIBER, RETICS y consorcios.

Enfermedad vascular cerebral

Investigadores
María Herrera Isasi
Roberto Muñoz Arrondo
Nuria Aymerich Soler*
Beatriz Zandio Amorena*

Investigador Responsable
Jaime Gállego Culleré

Líneas de investigación

- Investigación en biomarcadores diagnósticos, pronósticos y terapéuticos del ictus
- Investigación de la eficiencia de las Unidades de Ictus y servicios sanitarios que atienden al ictus. Telemedicina aplicada al Ictus
- Investigación de la eficiencia de intervenciones terapéuticas de reperfusión
- Hiperglucemia en el infarto cerebral agudo
- Hemorragia cerebral por anticoagulantes
- Ictus criptogénico y Fibrilación auricular oculta
- Estudio de la placa carotídea vulnerable
- Resultado funcional y supervivencia de los pacientes con ictus isquémico

Dentro del Área de Neurociencias se agrupan todos los profesionales que desarrollan una actividad investigadora en las múltiples áreas de la Neurología, Neuropatología, Neurorradiología y Neurofisiología. Hasta la fecha, en Neurología del Servicio Navarro de Salud, no ha existido un equipo específico de investigación en Neurociencias. Los neurólogos clínicos, sabedores de que aunque la investigación no es una actividad obligatoria para los facultativos del servicio en plantilla, hemos manifestado y defendido en reiteradas ocasiones y desde hace años que es totalmente recomendable llevarla a cabo. Por dicho motivo hemos desarrollado una labor de investigación paralela que se inició con ensayos clínicos y estudios colaborativos multicéntricos y multidisciplinares.

Recientemente varios neurólogos han colaborado y trabajan en estudios y becas del Gobierno de Navarra y del Instituto de Salud Carlos III. En toda esta actividad tratamos de implicar a equipos de enfermería para la coparticipación en las tareas de investigación.

La colaboración existente entre los Servicios implicados adquiere una estrecha y especial relevancia con Neuropatología y Neurorradiología (Neuroimagen y Neurorradiología intervencionista), que se plasma en las aportaciones a reuniones nacionales e internacionales y publicaciones científicas

Emerge como una necesidad obligada la investigación en las Enfermedades Neuromusculares y Neuroncología

La patología cerebrovascular aguda o ictus constituye un problema asistencial complejo y creciente y representa una de las dos primeras causas de mortalidad, pero sobre todo, la primera causa de incapacidad en el adulto y la segunda de demencia; su impacto social está en aumento debido al incremento de edad de la población y al cambio de la forma de vida rural a la urbana.

*Personal que no aparece en la fotografía

Calidad de Vida en el paciente Oncológico dentro de la EORTC

Grupo en el que participan los diferentes profesionales de los Servicios de Oncología Radioterápica y Oncología Médica, dedicado a la evaluación de la Calidad de Vida en pacientes oncológicos tratados en dichos Servicios.
Este grupo está dedicado además a la creación de escalas de Calidad de Vida dentro de un organismo internacional: el Grupo de Calidad de Vida de la EORTC - Organización Europea para la Investigación y Tratamiento del Cáncer.

Investigador Responsable
Juan Ignacio Arrarás Urdaniz

Investigadores

Miguel Ángel Domínguez
José Rivadeneira
Fernando Arias
Gemma Asín
Berta Hernández
Irene Hernández
José Juan Illarramendi
Nuria Lainez
Esteban Salgado
María José Lecumberri
Ana Manterola
Juan Verdún
Uxue Zarandona
Antonio Viudez
Susana de la Cruz
Enrique Martínez
Maite Martínez
Mikel Rico
Pilar Romero
Amaya Sola
Ruth Vera
Elena Villafranca

Líneas de Investigación

- Estudio de la Calidad de Vida en pacientes oncológicos
- Creación de cuestionarios dentro del Grupo de Calidad de Vida de la EORTC
- Coordinación de dos estudios internacionales de la EORTC

Proyectos de Investigación

- Estudio de la Calidad de Vida en geriatría oncológica y en diferentes tumores mediante las escalas de la EORTC. Creación de nuevas escalas de Calidad de Vida dentro de la EORTC

Existe dentro de la oncología un interés claro por evaluar y mejorar la Calidad de Vida del paciente oncológico. La Organización Europea para la Investigación y el Tratamiento del Cáncer (EORTC), cuenta con un grupo estable de trabajo sobre Calidad de Vida. Los Servicios de Oncología del Complejo Hospitalario de Navarra llevan colaborando en este grupo desde 1992. Financiación: Departamento de Salud 2012

Este Grupo creó un cuestionario general, común a todo tipo de cáncer, QLQ C-30. Este cuestionario general se complementa con módulos específicos para diferentes tipos de cáncer u otras dimensiones.

Material y métodos: En la presente beca se han llevado a cabo varios estudios. Los podemos organizar en:

1- Estudios clínicos en los que se ha evaluado a lo largo del tratamiento y/o un seguimiento prolongado la calidad de vida en tumores de mama (pacientes premenopáusicas), glotis (estadios iniciales), y cerebro (enfermedad avanzada), y en metástasis óseas; y además en el paciente anciano con tumores de mama (estadios iniciales) y pulmón (enfermedad avanzada). Se ha estudiado la satisfacción de los pacientes con el Hospital de Día del Servicio de Oncología Médica.

2- Estudios de la EORTC, dirigidos a la creación y validación de cuestionarios de calidad de vida. Hemos coordinado la creación de las escalas de la EORTC de información y comunicación. Hemos trabajado en diferentes pasos de los estudios internacionales de creación y de validación de los cuestionarios de calidad de vida para el paciente anciano, aspectos espirituales, fatiga, testículo, endometrio, y funcionamiento sexual; y de fatiga, funcionamiento social y estreñimiento mediante metodología ITR. Hemos trabajado en la actualización de las escalas de cabeza y cuello y pulmón.

3- Estudios psicométricos propios en los que se ha trabajado en la validación para su uso en nuestro país de la escala de satisfacción OUTPAT-SAT35, y los cuestionarios de información y colorrectal de la EORTC.

Conclusiones: con la presente beca hemos podido estudiar la Calidad de Vida en localizaciones tumorales clave y como respuesta a preguntas clínicas. Los datos obtenidos complementan a los otros valores clínicos.
Estamos trabajando en el desarrollo de un número amplio de escalas, dentro del grupo de calidad de vida de la EORTC. Ello nos va a permitir contar con instrumentos que ayudarán a contrastar nuestros datos con los de otros estudios.

Publicaciones

- Arraras JI, Illarramendi JJ, Viudez A, Lecumberri MJ, de la Cruz S, Hernandez B, Zarandona U, Bredart A, Martinez M, Salgado E, Lainez N, Vera R. The cancer outpatient satisfaction with care questionnaire for chemotherapy, OUT-PATSAT35 CT: a validation study for Spanish patients. Support Care Cancer 2012 May 2. [Epub ahead of print]
- Arraras JI, Greimel E, Chie WC, Sezer O, Bergenmar M, Costantini A, Young T, Vlasic KK, Velikova G European Organisation for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Group. Cross-cultural differences in information disclosure evaluated through the EORTC questionnaires. Psychooncology. 2013 Feb;22(2):268-75. doi: 10.1002/pon.2088. Epub 2011 Nov 3.
- Singer S, Arraras JI, Chie WC, Fisher SE, Galalae R, Hammerlid E, Nicolatou-Galitis O, Schmalz C, Verdonck-de Leeuw I, Gamper E, Keszte J, Hofmeister D. Performance of the EORTC questionnaire for the assessment of quality of life in head and neck cancer patients EORTC QLQ-H&N35: a methodological review. Qual Life Res. 2012 Nov 28. [Epub ahead of print]
- Arraras JI, Manterola A, Hernández B, Arias de la Vega F, Martínez M, Vila M, Eito C, Vera R, Domínguez MÁ. The EORTC information questionnaire, EORTC QLQ-INFO25. Validation study for Spanish patients. Clin Transl Oncol 2011; 13(6) :401-10.
- Vivat B, Young T, Efficace F, Sigurdadóttir V, Arraras JI, Asgeirsdóttir GH, Brédart A, Costantini A, Kobayashi K, Singer S. On behalf of the EORTC Quality ofLife Group. Crosscultural development of the EORTC QLQ-SWB36: A stand-alone measure of spiritual wellbeing for palliative care patients with cancer. Palliat Med 2012 Jul 27. [Epub ahead of print]
.- Holzner B, Efficace F, Basso U, Johnson CD, Aaronson NK, Arraras JI, Smith AB, Chow E, Oberguggenberger AS, Bottomley A, Steiner H, Incrocci L, Giesinger JM Cross-cultural development of an EORTC questionnaire to assess health-related quality of life in patients with testicular cancer: the EORTC QLQ-TC26. Qual Life Res 2012 Mar 10. [Epub ahead of print]

Investigación Clínica en Oncología Médica CHN

Investigadores
Ainhoa Castillo
Susana De La Cruz
Berta Hernández Marín
Juan José Illarramendi
María José Lecumberri
José Esteban Salgado
Antonio Luis Viudez

Investigador Responsable
Ruth Vera García

Isabel Gil Aldea *
Nuria Lainez Milagro
Maite Martínez
Lucía Teijeira
Irene Hernández

Además de buscar la excelencia en el manejo clínico de los pacientes oncológicos del CHN, la Unidad de Investigación Clínica en Oncología Médica se afana en encontrar marcadores clínicos, radiológicos, celulares y moleculares que definan, de mejor manera, los patrones de respuesta a los tratamientos empleados en la práctica clínica.

Líneas de Investigación

- Ensayos Clínicos
- Determinación de biomarcadores predictivos de toxicidad
- Colaboración con Grupos Cooperativos
- Desarrollo de estudios observacionales descriptivos
- Colaboración con otros Centros de Referencia
- Calidad de vida

  Desde hace 20 años el Servicio trabaja de forma conjunta con el grupo de Calidad de vida en el paciente oncológico.

Proyectos de Investigación

06/10 Estudio multicéntrico de células tumorales circulantes en sangre periférica como factor pronóstico de cáncer colorrectal con metástasis hepáticas resecadas

Hipótesis: La detección de células tumorales en sangre periférica podría ser un factor pronóstico en los pacientes candidatos a ser intervenidos por metástasis hepáticas de cáncer colorrectal. Conocer este hecho tendría implicación en la correcta selección de tratamientos para los pacientes en esta situación clínica.

El CellSearch System ha demostrado ser un método eficaz y reproducible para detectar células tumorales circulantes en distintas neoplasias como el cáncer colorrectal. En personas sanas o con patología no neoplásica no se detectan CTC y se ha establecido un nivel de corte de 2-3 CTCs/7,5ml de sangre periférica como determinación patológica.

Objetivo principal: Determinar y cuantificar la presencia de células tumorales circulantes en sangre periférica en pacientes intervenidos de metástasis hepáticas de cáncer colorrectal y establecer su valor pronóstico para la recidiva.

Objetivos secundarios:
1- Cuantificar los cambios en las CTC durante el seguimiento para determinar su utilidad como test clínico para el riesgo de recidiva.
2- Cuantificar las células tumorales circulantes de manera previa al tratamiento neoadyuvante y a la cirugía para determinar si está relacionado con el riesgo de recidiva
3- Cuantificar la correlación entre la presencia de CTC con otras variables pronosticas clásicas.

17110 Nueva técnica en el pronóstico de cáncer colorrectal metastásico en el Hospital de Navarra

Desde hace más de 20 años existen publicaciones en relación a la existencia de células tumorales circulantes en sangre periférica de pacientes con cáncer. Sin embargo, ha sido el desarrollo de un método automático, reproducible y fiable lo que ha impulsado la investigación sólida en este campo.

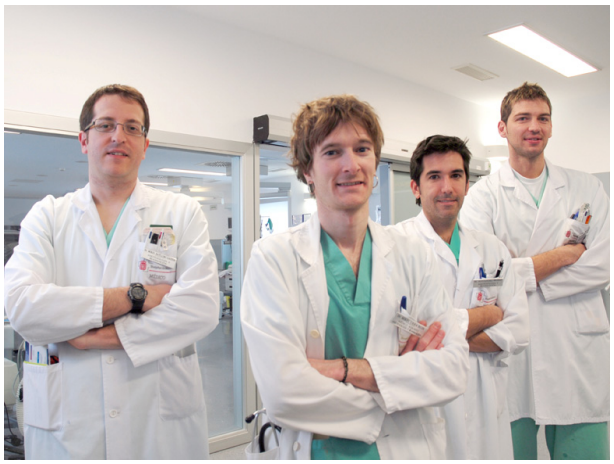
Este método es el CellSearch System. El Hospital de Navarra cuenta con esta tecnología gracias a la financiación de la Fundación Caja Navarra a través del proyecto Banca Cívica de Caja Navarra en el año 2008. En este contexto planteamos un proyecto de investigación que responda a la principal cuestión abierta en este campo: cuál es el significado de la existencia de un mayor o menor número de estas células tumorales circulantes, concretamente cuál es su valor pronóstico. Hemos elaborado un proyecto de investigación con determinaciones seriadas de células tumorales circulantes antes, durante y después de los distintos tratamientos en pacientes con cáncer colorrectal avanzado.

Publicaciones

- Arrazubi V, Suárez J, Guerrero D, Gómez M, Viúdez A, Arias F, Balén E, Vera R.Prognostic Significance Of Thymidylate Synthase Polymorphisms In Rectal Cancer Patients Treated With Neoadjuvant Chemoradiotherapy.Colorectal Dis. 2012 Sep 7. doi: 10.1111/codi.12009. [Epub ahead of print]
- Arraras JI, Illarramendi JJ, Viudez A, Lecumberri MJ, de la Cruz S, Hernandez B, Zarandona U, Bredart A, Martinez M, Salgado E, Lainez N, Vera R. The cancer outpatient satisfaction with care questionnaire for chemotherapy, OUT-PATSAT35 CT: a validation study for Spanish patients. Support Care Cancer. 2012 Dec;20(12):3269-78. doi: 10.1007/s00520-012-1467-y. Epub 2012 May 2.
- Lambea J, Hinojo C, Lainez N, Lázaro M, León L, Rodríguez A, de Prado DS, Esteban E. Quality of life and supportive care for patients with metastatic renal cell carcinoma. Cancer Metastasis Rev. 2012 Sep;31 Suppl 1:33-9.
- Viudez-Berral A, Miranda-Murua C, Arias-de-la-Vega F, Hernández-García I, ArtajonaRosino A, Díaz-de-Liaño Á, Vera-García R. Current management of gastric cancer. Rev Esp Enferm Dig. 2012 Mar;104(3):134-41.

*Personal que no aparece en la fotografía

Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor



Investigador Responsable
Mikel Batllori Gastón

Investigadores
Alejandro Bilbao Ares
Miguel Castañeda Pascual
Mikel Urra Nuin

Nuestras líneas de investigación se centran en el desarrollo de estrategias que aumenten la seguridad de los pacientes que van a someterse a procedimientos quirúrgicos. Nuestro objetivo es disminuir las complicaciones perioperatorias y mejorar el pronóstico de dichos pacientes.
Actualmente estamos desarrollando tres líneas de investigación.

Líneas de Investigación

- Acceso vascular guiado por ecografía
- Predicción de la vía aérea difícil
- Anestesia regional guiada por ecografía

Acceso vascular guiado por ecografía.

La ecografía es una técnica de imagen que permite visualizar de manera fácil e indolora las estructuras internas del cuerpo humano. En los últimos años se ha demostrado su gran utilidad para localizar vasos sanguíneos (arterias y venas) y facilitar su canulación, disminuyendo las complicaciones relacionadas con su punción "a ciegas".
Nuestro equipo está llevando a cabo un estudio comparativo entre visualizaciones ecográficas de los vasos sanguíneos para intentar determinar si alguna de ellas puede incrementar adicionalmente la seguridad de los pacientes.

Predicción de la vía aérea difícil.

Durante algunas intervenciones quirúrgicas es necesario emplear determinados dispositivos para asegurar que el paciente respire, bien por si mismo o bien ayudado por un ventilador. El anestesiólogo es el responsable de abordar y mantener la vía aérea durante todo el periodo perioperatorio y aislarla del tracto digestivo.
Nuestro equipo evalúa y estudia la aplicación en la práctica de nuevos dispositivos para el manejo de la vía aérea. Asimismo se encuentra desarrollando una línea de investigación para la identificación preoperatoria de factores que pudieran condicionar un manejo dificultoso de la vía aérea, de manera que los casos de "vía aérea difícil" puedan ser detectados y preparados adecuadamente.

Anestesia regional guiada por ecografía.

La ecografía también ha permitido incrementar la seguridad y la eficacia de las técnicas de anestesia regional, puesto que permite dirigir y verificar la administración de anestésicos locales.
Nuestro equipo está llevando a cabo un estudio sobre la eficacia de los bloqueos anestésicos guiados por ecografía en cirugía mayor abdominal, para determinar si pueden ser una alternativa a otras técnicas más complejas y con mayor riesgo de complicaciones.

Defectos congénitos y enfermedades hereditarias

Los defectos congénitos y las enfermedades hereditarias constituyen un importante problema sanitario, tanto por su alta incidencia y elevada mortalidad, como por la discapacidad y el impacto social que conllevan. Los objetivos de nuestro grupo, constituido por profesionales del área clínica (dismorfología, pediatría, neurología) y analítica (genética), son: a) estimar la incidencia de dicha patología en la población de Navarra, b) identificar los factores genéticos que los causan mediante el estudio clínico, familiar y la aplicación de técncias de citogenética y biología molecular, c) investigar e implementar nuevas técnicas de diagnóstico genético, d) planificar programas y/o mecanismos de prevención a nivel individual y poblacional.

Investigador Responsable
María Antonia Ramos

Investigadores
Merce Artigas López
Amaya Bengoa Alonso
Isabel Gil Aldea
Itziar Gastón Zubimendi
Blanca Hernández Charro
María Moreno Igoa

Líneas de Investigación

Factores genéticos asociados a discapacidad intelectual y trastornos del espectro autista.

Hoy en día se estima que 1 de cada 6-10 niños presenta una discapacidad intelectual moderada/severa o un trastorno significativo de conducta (incluyendo los trastornos del espectro autista), frecuentemente asociados a otros defectos congénitos. El objetivo del proyecto es el de utilizar técnicas de análisis genético de última generación con el fin de identificar las alteraciones genéticas responsables de los mismos y poder ofrecer a las familias la información necesaria para prevenir los problemas asociados. El Registro de Anomalías Congénitas y Enfermedades Hereditarias de Navarra (RACEHNA) facilita la infraestructura necesaria para la identificación de casos y el desarrollo de éste y otros proyectos.

Epidemiología y genes asociados a la Enfermedad de Huntington.

La enfermedad de Huntington (EH) es una de los desórdenes neurológicos más devastadores del adulto, caracterizado por movimientos involuntarios, deterioro mental y alteraciones conductuales de tipo progresivo que conducen a la muerte en un periodo de 15-20 años. En algunos casos debuta en la juventud/infancia con un cuadro clínico más severo. Participamos en el proyecto REGISTRY, plataforma de estudio observacional, prospectivo, multicéntrico y multinacional (mundial) con el objetivo de conocer la historia natural de la enfermedad, identificar factores genéticos y ambientales modificadores del curso clínico y encontrar tratamientos efectivos, que puedan aplicarse preferentemente, antes del inicio de los síntomas.

Proyectos de Investigación

90/10 Características moleculares de las alteraciones cromosómicas aparentemente balanceadas como factores predictivos del retraso mental y los defectos congénitos.

Objetivos planteados:

1- Identificar y clasificar los RCABs según su origen, tipo de alteración estructural y fenotipo asociado, entre los casos estudiados por e Servicio de Genética del HVC y el Registro de Defectos Congénitos y Enfermedades Hereditarias de Navarra.

2- Estimar la frecuencia de RCABs (familiares o de novo) como posible causa de los defectos congénitos y/o retraso mental en la población Navarra (nacidos a partir del año 1990)

3- Identificar variaciones en el número de copias a nivel genómico en los portadores de RCABs asociados a un fenotipo alterado y normal.

4- Analizar las posibles diferencias en el número y características moleculares de los desbalances genómicos entre los distintos grupos de RCABs

5- Identificar los genes involucrados en los desbalances genómicos crípticos detectados.

6- Localizar y caracterizar a nivel molecular los puntos de rotura de los RCABs. Reevaluar el diagnóstico realizado con técnicas de citogenética convencional.

7- Identificar los posibles genes afectados por las roturas y contenidos en los desbalances genómicos.

8- Analizar el papel de los genes (afectados por las roturas y los desbalances genómicos crípticos) como posibles responsables de defectos congénitos y retraso mental mediante el estudio de relación fenotipo-genotipo.

9- Elaborar, si fuera posible, un protocolo de análisis y estimación de riesgo asociado a los RCABs, en función de los resultados.

Participamos en un proyecto Europeo denominado REGISTRY

1- Obtener datos de la historia natural de la enfermedad en un gran espectro de personas afectas por la EH
2- Relacionar las características clínicas con los factores genéticos ('genetic modifiers'), con los datos derivados del estudio de las muestras biológicas (sangre y orina, también llamados "marcadores líquidos") y los datos de los estudios de imagen ("marcadores secos")
3- Acelerar la identificación e inclusión de participantes en los ensayos clínicos
4- Planear futuros estudios de investigación (observacionales e intervencionales orientados a controlar mejor los síntomas y a postponer el comienzo de la enfermedad o a enlentecer la progresión de la enfermedad de Huntington)
5- Desarrollar nuevos instrumentos de medida para seguir o predecir el comienzo y la progresión de la enfermedad, así como mejorar los instrumentos existentes.

Publicaciones

- Ramos Arroyo MA, Trujillo-Tiebas MJ, Milá M. PGrupo AEGH/CIBERER. Reecommendations of good practices for molecular diagnosis of Huntington disease. Med Clin (Barc). 2012 May 12;138(13):584-8
- Quarrell OW, Handley O, O'Donovan K, Dumoulin C, Ramos-Arroyo M, Biunno I, Bauer P, Kline M, Landwehrmeyer GB. Landwehrmeyer GB; European Huntington's Disease Network. Discrepancies in reporting the CAG repeat lengths for Huntington's disease. Eur J Hum Genet. 2012 Jan;20(1):20-6.
- Moreno-Igoa M, Calvo AC, Ciriza J, Muñoz MJ, Zaragoza P, Osta R (2012). Non-viral gene delivery of the GDNF, either alone or fused to the C-fragment of tetanus toxin protein, prolongs survival in a mouse ALS model. Restor Neurol Neurosci. Jan 1;30(1):69-80.
- García-García G, Aparisi MJ, Rodrigo R, Sequedo MD, Espinós C, Rosell J, Olea JL, Mendívil MP, Ramos-Arroyo MA, Ayuso C, Jaijo T, Aller E, Millán JM. Two novel disease-causing mutations in the CLRN1 gene in patients with Usher syndrome type 3. Mol Vis. 2012;18:3070-8. Epub 2012 Dec 29. PubMed PMID: 23304067; PubMed Central PMCID: PMC3538041.

Detección Precoz y Riesgo de Cáncer

Investigadores
María Ederra Sanz
Juana Vidán Alli
Milagros García López
Nieves Erdozáin Egüaras
Marisa Saldaña Lusarreta*

Investigador Responsable
Nieves Ascunce Elizaga

Principales logros del grupo en 2012

1. Estudios de densidad mamográfica en las mujeres participantes de los programas de detección precoz del cáncer de mama en España.

1.1 Determinantes de la densidad mamográfica en las mujeres participantes de los programas de detección precoz de cáncer de mama en España (DDM-Spain). FIS (PI 060386)
Equipo investigador: ISCIII Madrid; PCPCM de 7 CCAA de España.
OBJETIVOS
Conocer la prevalencia de alta densidad mamográfica en las mujeres participantes y su asociación con diversos factores (dieta, ejercicio físico, factores hormonales, etc…)
Investigar el posible factor modulador de la densidad mamográfica de los polimorfismos descritos en determinados genes.
1.2 Variabilidad de la densidad mamográfica en mujeres españolas: asociación con hábitos, factores reproductivos y determinantes genéticos (Var-DDM) (FIS PS09/00790)
Equipo investigador: ISCIII Madrid; PDPCM de 7 CCAA de España.
OBJETIVOS
Conocer los determinantes de la variación en la densidad mamaria, analizando además específicamente los factores que se asocian tanto a cambios positivos como a cambios desfavorables en la mamografía.

2. Estudios de evaluación de riesgo de falso positivo en programas de cribado de cáncer de mama.
2.1 Análisis de la probabilidad acumulada de al menos un falso-positivos en el cribado mamográfico en España, en la indicación de alguna exploración adicional invasiva (PAAF, core-biopsia o biopsia quirúrgica) (FIS PI 061230)
Equipo investigador: IMIM-CIBER; PDPCM de Navarra, Valencia, Galicia, Canarias, Asturias, Castilla-León y La Rioja.
OBJETIVOS
Estimar la probabilidad acumulada de presentar al menos un falso-positivo en un cribado mamográfico (bienal), en la indicación de alguna exploración adicional invasiva (PAAF, core-biopsia o biopsia quirúrgica), durante todo el periodo de tiempo en que una mujer es invitada a participar en un programa poblacional de detección precoz de cáncer de mama en España.
Evaluar la asociación entre dicho riesgo y las características del protocolo de lectura mamográfica, las características propias de la mujer y la experiencia de los radiólogos.
2.2 Relación entre falso positivo, verdadero positivo y adherencia en los programas de detección precoz. (FIS PI 00/902511)
Equipo investigador: IMIM-CIBER; PDPCM de Navarra, Valencia, Galicia, Canarias, Asturias, Castilla-León y La Rioja.
OBJETIVOS
Estudiar la asociación entre falsos positivos en la indicación de exploraciones adicionales (invasivas y/o no invasivas) y la probabilidad de detección de cáncer y la adherencia en convocatorias sucesivas de cribado mamográfico.
Estimar la asociación entre la tasa de detección de cáncer de mama y la tasa de reconvocatoria.

3. Evaluación de factores de riesgo para el cáncer de mama
3.1 Validación del modelo de Gail para la predicción del riesgo de cáncer de mama en mujeres españolas
OBJETIVOS
Adaptar el modelo a la situación española y validarlo en una cohorte de mujeres participantes en programas de screening.
Estudiar la contribución de otros factores y específicamente la densidad mamaria.

Colaboraciones consolidadas

European Cancer Network
Epidemiological Guidelines for Quality Assurance in Mammography Screeninig
Vocational Training and Educational Tool Development for Data Managers in screening programmes.

EUNICE
International Cancer Network
European partnership for Action Agains Cancer
Red de programas españoles de cribado

*Ha dejado de pertenecer al grupo de investigación

Diabetes y Enfermedades Metabólicas

Investigadores
Emma Anda Apiñaniz
Marta García Mouriz
María José Goñi Iriarte
María Dolores Ollero García-Agulló
Amaya Sainz de los Terreros Errea
Francisco Javier Lafita Tejedor
Rosa María Rodríguez Erdozain

Investigador Responsable
Lluis Forga Llenas

* Francisco Javier Basterra Gortari
* Francisco Javier Pineda Arribas
* Marta Toni García

Principales logros del grupo en 2012

1. Incidencia y morbi-mortalidad de la diabetes tipo 1 en Navarra

Hemos realizado un estudio observacional y descriptivo, con un componente prospectivo y otro retrospectivo. En el prospectivo hemos incluido todos los casos diagnosticados de diabetes tipo1 en Navarra en el período comprendido entre el 1/I/2009 y el 31/XII/2011, excluyendo los casos con un tiempo de residencia en la Comunidad inferior a 6 meses. En el retrospectivo, la cohorte está formada por los pacientes diagnosticados de diabetes tipo 1 en el Servicio de Endocrinología y Sección de Endocrinología Pediátrica del Complejo Hospitalario de Navarra desde el 1/I/1990 hasta el 31/XII/2008. Hemos llevado a cabo un seguimiento de los pacientes hasta el 31/12/2010, registrando anualmente una serie de datos clínicos, analíticos y terapéuticos.

Resultados destacables:

1- La incidencia de diabetes tipo 1 en Navarra, sin límites de edad, ha sido de 8,75 casos por cada 100.000 habitantes y año. La incidencia en menores de 15 años: 20,28, es significativamente mayor que en ≥ 15 años: 6,67. El grupo de edad con mayor incidencia fue el de 10 a 14 años. La incidencia en varones (10,4/100.000 hab/año) fue mayor que en mujeres (7,01/100.000 hab/año) (p:0,011), sobre todo a expensas del grupo de 15 a 29 años. Tampoco hemos apreciado diferencias por áreas geográficas de Navarra ni variación estacional en el debut de diabetes ni en la estación de nacimiento de los pacientes afectos.

2- A pesar de las campañas informativas realizadas, la cuarta parte de los pacientes con diabetes tipo 1 siguen debutando en cetoacidosis. El grupo de edad que debuta con peor control glucémico es el de 10-14 años y, en adultos, los hombres debutan con peor control que las mujeres.

3- La sexta parte de los pacientes con diabetes tipo 1 presentan alguna enfermedad autoinmune asociada. El hipotiroidismo es la más frecuente.

4- Los pacientes que presentan anticuerpos antiIA2 fuertemente positivos al diagnóstico muestran peor control glucémico los primeros 5 años de seguimiento.

5- Con los criterios actuales, el 13% son hipertensos y el 36% hiperlipémicos tras el diagnóstico. Casi la tercera parte son fumadores en el momento del diagnóstico y el hábito de fumar se asocia a un peor control glucémico medido por la HbA1c global, a lo largo de 15 años de seguimiento.

6- Los factores que influyen en la aparición de nefropatía diabética son: control glucémico, edad al diagnóstico, tensión arterial sistólica, sexo femenino y nivel de triglicéridos plasmáticos.

7- El control glucémico medido por la HbA1c es mejor en pacientes tratados con pauta intensificada (por lo menos 3 inyecciones al día) que con pauta convencional, pero no hay diferencia entre emplear una insulina humana (NPH) o un análogo de acción lenta.

8- La edad al diagnóstico tiende a disminuir en los niños y a retrasarse en los adultos.

9- La edad al diagnóstico influye en control metabólico durante el seguimiento.

10- Sólo tres pacientes (de 724) diagnosticados a partir de 1990 han fallecido durante el seguimiento.

2. Ejercicio de alto rendimiento en la diabetes tipo 1

Hemos preparado a 8 pacientes (7 hombres y 1 mujer) para correr la Maratón de Nueva York con asesoramiento sobre dieta, entrenamiento físico y ajustes de insulina. También hemos medido sus datos de exploración física y sus resultados de determinados parámetros en los análisis tanto al comienzo del período de entrenamiento en Febrero de 2012 como al final, en Octubre 2012. Además se les practicó un análisis de esos mismos parámetros antes y después de correr una media maratón (20 Kms.)

Por otra parte estudiamos su variabilidad glucémica al inicio, entremedio del período de entrenamiento y al final del mismo mediante un sensor continuo de glucemia con lectura tras la retirada del mismo. Durante la carrera de una media maratón y de la maratón de San Sebastián, se evaluó la variabilidad glucémica con un sensor con lectura en tiempo real.

Resultados destacables:

1- Tras el período de entrenamiento, se produce mejoría en los parámetros de control glucémico, en el porcentaje de masa grasa, en el umbral anaeróbico, en la tensión arterial sistólica, en el perfil lipídico y en la adiponectina

2- Tras el ejercicio intenso (media maratón), hay un ligero deterioro del control glucémico y una mayor respuesta en algunas hormonas (glucagón) e interleukinas (IL-6).

3- Estamos pendientes de los resultados en la variabilidad glucémica ya que estamos realizando el análisis estadístico de los datos.

Publicaciones

- Forga L, Zulet MA, Martínez JA. *Alimentación y ejercicio físico en diabéticos tipo 2.* Alimentación, ejercicio físico y salud. D Asorena y JA Martínez Editores. Editado por EUNSA, Pamplona 2010, Págs 197-221
- Vázquez San Miguel F. Grupo de Trabajo de Nuevas Tecnologías de la Sociedad Española de Diabetes (Ana Chico, Raquel Barrio, Isaac Levy, Pilar Martín Vaquero, Marisol Ruiz de Arana, Maria Jose Goñi, Francisco Merino, Mercedes Rigla, Pablo Vidal). *Situación actual del tratamiento con sistemas de infusión subcutánea de insulina (ISCI) en España.*
- Rojo J, Toni M, Ollero MD, Pineda JJ, Munarriz P, Anda E. *SSerie de feocromocitomas durante 15 años en Navarra.* An Sist Sanit Navar 2012; 35(2): 199-206.
- Junquera S, Verdún J, Bacaicoa MC, Mendigaña M, Lafita J. *Diplopia and left palpebral ptosis as a first manifestation of hypophysary metastases of pulmonary adenocarcinoma.* An Sist Sanit Navar. 2012; 35(1):167-71.

*Personal que no aparece en la fotografía

Estudio del VIH en Navarra

Centro participante en la cohorte de la Red Española de Investigación en Sida (CoRIS).

Investigador Responsable
María Rivero Marcotegui

Investigadores
Mª Jesús Arraiza Cruchaga
Marina Itziar Casado Buesa
Jorge Alberto Díaz González
Carmen Irigoyen Olaiz
Jesús Repáraz Padros
Javier Úriz Ayestarán

Líneas de Investigación

- **Programa VIH en Navarra.**
  Descripción de la infección por VIH en Navarra.
  Estudiar la epidemiología, progresión de la enfermedad, infecciones oportunistas, respuesta al tratamiento antirretroviral y mortalidad, en el marco de la cohorte de la Red Española de Investigación en Sida (CoRIS).

- **Coinfecciones víricas en el paciente VIH.**
  Estudiar la incidencia de la coinfección por VHC y VHB, genotipos, subtipos y su contribución en la mortalidad del paciente VIH.

- **Eventos no SIDA y envejecimiento.**
  Investigar la incidencia, factores de riesgo, pronóstico y asociación con la edad y marcadores de replicación viral de los eventos no SIDA, incluyendo eventos cardiovasculares, renales, óseos, hepáticos, metabólicos, neuropsiquiátricos y neoplasias.

- **Resistencias.**
  Describir la epidemiología molecular del VIH en Navarra, incluyendo la resistencia transmitida a drogas e identificar los factores virológicos, inmunológicos y epidemiológicos relacionados con la resistencia.

Publicaciones

- Hernando V, Sobrino-Vegas P, Burriel MC, Berenguer J, Navarro G, Santos I, Repáraz J, Martínez M.A Antela A, Gutiérrez F, Del Amo J- for CoRIS cohort. Differences in the causes of death of HIV-positive patients in a cohort study by data sources and coding algorithms. AIDS 2012; 26: 1829-1834.

- Jarri I, Hernández-Novoa B, Alejos B, Riera M, Navarro G, Bernardino JI, Rivero M, Del Amo J, Moreno S - Persistence of novel first-line antiretroviral regimes in a cohort of HIV-positive subjects, CoRIS 2008-2010. Antivir Ther 2013; 18: 161-170.

- Monge S, Guillot V, Alvarez M, Peña A, Viciana P, García-Bujalance S, Pérez Elias MJ, Iribarren JA, Gutiérrez F, Itziar Casado M, Garcia F - CoRIS. Analysis of transmitted drug resistance in Spain in the years 2007-2010 documents a decline in mutations to the non-nucleoside drug class. Clin Microbiol Infect 2012; 18: E485-E490.

Enfermedades Infecciosas y Pulmonares Pediátricas

Investigador Responsable
Enrique Bernaola Iturbe

Investigadores
Laura Moreno
Elisabeth Burillo
Goretti Echarte

Nuestro trabajo clínico habitual son las enfermedades Infecciosas y la neumología en la edad infantil.

Pretendemos seguir realizando ensayos clínicos e investigación clínica en estos argumentos y con el asesoramiento de la Comisión de Investigación Clínica del SNS y la Fundación M Servet.

Tenemos el proyecto de establecer una estrecha colaboración con la Unidad de Investigación Pediátrica del Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra.

Líneas de investigación

- Ensayos clínicos en niños en lo referente a Inmunizaciones y Vacunas.
  La línea principal por el momento es la realización de ensayos clínicos en niños en lo referente a Inmunizaciones y Vacunas.
- Enfermedad tuberculosa en niños.
- Infecciones respiratorias en niños.
- Prevención de enfermedades respiratorias e infecciosas en Neonatología.
- Vacunación de la embarazada como medida de prevención de enfermedades en el Recién Nacido.
- Estudio y prevención de enfermedades infecciosas importadas.

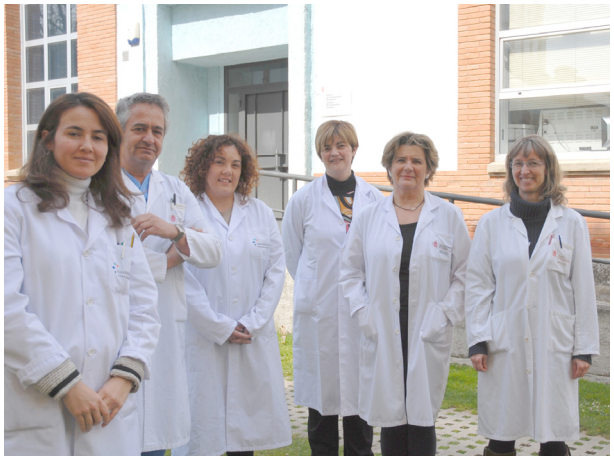
Publicaciones

- Rüger G, Gabutti G, Rümke H, Rombo L, Bernaola E, Diez-Domingo J, Martinon-Torres F, Høgh B, Konstantopoulos A, Fiquet A, Thomas S, Eymin C, Baudin M. Safety of a 2-dose Regimen of a Combined Measles, Mumps, Rubella and Varicella Live Vaccine Manufactured With Recombinant Human Albumin. Pediatr Infect Dis J. 2012 Nov;31(11):1166-1172.

- Ruiz Goikoetxea M, Urabayen R, Herranz M, Moreno L, Gil FJ, Bernaola E. I. Imported infectious diseases in fever of unknown origin in migrant children: 2 cases]. An Sist Sanit Navar. 2012 Jan-Apr;35(1):149-53. Spanish.

- Martinón-Torres F, Gimenez-Sanchez F, Gurtman A, Bernaola E, Diez-Domingo J, Carmona A, Sidhu M, Sarkozy DA, Gruber WC, Emini EA, Scott DA 3007 Study Group. 13-valent pneumococcal conjugate vaccine given with meningococcal C-tetanus toxoid conjugate and other routine pediatric vaccinations: immunogenicity and safety.Pediatr Infect Dis J. 2012 Apr;31(4):392-9

Enfermedades Neurodegenerativas y neuromusculares



Investigadores
Maite Mendioroz Iriarte
Victoria Zelaya
Personal de apoyo
Ana Aramendia
Valle Coca

Investigador Responsable
Teresa Tuñón Alvárez
Federico García Bragado

- En las **enfermedades priónicas**, el grupo ha informado puntualmente a salud pública de la incidencia real de las formas esporádicas (el diagnóstico de certeza es postmortem. Somos referencia en el diagnóstico postmortem de las CCAA próximas. Se ha evidenciado la transmisión oral mediante píldoras adelgazantes elaboradas con extractos de hormonas hipofisarias.

- Afectación del bulbo olfatorio. **Los pacientes con EP** pierden de forma precoz el olfato. Demostramos la afectación del bulbo olfatorio en un centenar de cerebros entre controles y enfermos . Este trabajo es una colaboración con las Dras M Elena Erro, CHNA, y M.Rosario Luquin del CIMA. La Dra Isabel Jáuregui está realizando un estudio similar en la Atrofia Multisistema y tenemos ya resultados preliminares. En el desarrollo de técnicas y modelos experimentales de estas enfermedades se ha colaborado con el grupo del Dr Lanciego del CIMA (8-10). La comorbilidad de las proteínas patógenas y los factores vasculares han sido demostrada en los cerebros del BCN.

- Diagnóstico clínico, morfológico, molecular y genético de las **Enfermedades Neuromusculares** utilizando todas las herramientas existentes. Participación y colaboración con otros grupos de trabajo en patología neuromuscular especialmente el creado hace algunos años y bajo el nombre de GEVANEMEN, agrupa a profesionales del Pais Vasco, Navarra, Aquitania y Barcelona y que se reúne con una periodicidad bimensual. Del CHNA participan de forma activa neurólogos, Dra. Ivonne Jericó, neurofisiólogos, Dra. Ibiricu y Patólogos, Dr. García-Bragado y Dra. Tuñón.

Este grupo está orientado a enfermedades neuromusculares y neurodegenetarivas, e incluye enfermedades del SNC y periférico, desmielinizantes, inflamatorias y tumorales.

El grupo de trabajo se cohesionó en 2004. Además de asumir las fuciones básicas del biobanco del SNS-O (coordinadora y directora científica Isabel Gil Aldea), el grupo colabora de forma activa con otros grupos de trabajo dedicados tanto a la investigación aplicada como a la investicacion básica. Formamos parte del grupo internacional de expertos de las demencias frontotemporales coordinado desde la Universidad de Pensilvania (Dra. Van Deerling). Asimismo pertenecemos al Grupo de estudio genético de algunas taupatías y parkinsonismos y al Grupo de estudio de demencias de la Sociedad española de Neurología SEN.

En relación con la patología neuromuscular, los recientes y continuos hallazgos de alteraciones genéticas y moleculares han supuesto un cambio drástico en el abordaje diagnóstico de estas enfermedades que ha de ser realizado de forma multidisciplinar entre neurólogos, neuropatólogos, neurofisiólogos y neuroradiólogos. El estudio de las biopsias musculares y de nervio periférico se ha convertido en un proceso diagnóstico sumamente especializado. El Complejo Hospitalario de Navarra es un centro que atrae muestras de otras comunidades para su evaluación lo que supone un volumen aproximado de 200 biopsias musculares y 50 biopsias de nervio periférico al año.

Líneas de Investigación

- Enfermedades Priónicas
- Enfermedad de Parkinson (EP) y otros parkinsonismos atípicos
- Patología neuromuscular

Comunicaciones

- Oncolytic Adenovirus in Combination with Salinomycin for the treatment of High-Grade Pediatric Gliomas and Diffuse Intrinsic Pontine Gliomas (Marta M. Alonso1, Enric Xipell1, Ramón Alemany2, Teresa Tuñon3, Idoya Zazpe3, Joan Roussos4, Sonia Tejada-Solís1, Ricardo Diez-Valle1, Jaume Mora4 and Angel Montero-Carcaboso) NeuroTumorclub Annual Scientific Meeting AACR, March 31-April 4, 2012. Chicago, USA.
- Delta-24-RGD in combination with Salinomycin for the treatment of high-grade pediatric gliomas (Enric Xipell[1], Marisol Gonzalez Huarriz[1], Patricia Jauregui[1], Sonia Tejada-Solís1, Ricardo Diez-Valle1María Teresa Tuñon2, Idoya Zazpe2, Angel Montero Carcaboso3, Jaume Mora4, Juan Fueyo4, Candelaria Gomez-Manzano4 and Marta M. Alonso1) NeuroTumorclub Annual Scientific Meeting AACR, March 31-April 4, 2012. Chicago, USA.

Publicaciones

- Echávarri C, Burgmans S, Caballero MC, García-Bragado F, Verhey FR, Uylings HB. C Cooccurrence of Different Pathologies in Dementia: Implications for Dementia Diagnosis. J Alzheimers Dis. 2012 Jan 1; 30(4): 909-17.
- Elena Hernández Martínez de Lapiscina,M E Erro Aguirre, T Cabada Giadás, M T Tuñón . 5-Fluorouracil Induced Hyperammonemic Encephalophathy: Etiopathologic Correlation. The Canadian J neurol SCi 2012.Volume 39, No. 4 – July-
- Jorge Muñoz, María del Mar Inda , Paula Lázcoz, Idoya Zazpe, Xing Fan,, Jorge Alfaro, Teresa Tuñón, Juan A. Rey, and Javier S. Castresana Promoter Methylation of RASSF1A Associates to Adult Secondary Glioblastomas and Pediatric Glioblastomas. ISRN Neurol. 2012; Published online 2012 January 9.
- Funalot B, Topilko P, Arroyo MA, Sefiani A, Hedley-Whyte ET, Yoldi ME, Richard L, Touraille E, Laurichesse M, Khalifa E, Chauzeix J, Ouedraogo A, Cros D, Magdelaine C, Sturtz FG, Urtizberea JA, Charnay P, Bragado FG, Vallat JM.Homozygous deletion of an EGR2 enhancer in congenital amyelinating neuropathy. Ann Neurol. 2012 May;71 (5):719-23.
- Iñaki Carril, Cristina Caballero, Cristina Ordoñez, María Hernández, Carla DiCaudo, Irene Marcilla, Elena Erro, Teresa Tuñón, Rosario Luquin.Increased dopaminergic cells and proteína aggregates in the olfactory bulb of patients with neurodegenerative disorders Acta Neuropathol . Doi: 10.007/s00401-011-0830-2. Epub 2011 May 8.

Enfermedades transmisibles y Evaluación de vacunas

Investigador Responsable
Jesús Castilla Catalán

Investigadores
Marcela Guevara Eslava
Maite Arriazu Berástegui
Manuel García Cenoz
Fátima Irisarri Zamarbide
Iván Martínez Baz

Proyectos de Investigación

- PS09/01179 Efectividad de la vacuna antigripal en la reducción del riesgo de gripe con confirmación virológica.
- EC11-308 Evaluación de la efectividad de la vacuna de la varicela: Duración del efecto protector y efecto de la segunda dosis.
- 77/09 Evaluación de la efectividad de la vacuna de la varicela. Duración del efecto protector y efecto de la segunda dosis.
- EC11-302 Evaluación de la efectividad de la vacuna antigripal.
- PI12/00087 Evaluation of the influenza vaccine effectiveness in preventing laboratory-confirmed cases and hospitalisation.

Líneas de investigación

- Evaluación de la efectividad y del impacto de la vacunación antigripal
- Evaluación de la efectividad y del impacto de las vacunas antineumocócicas
- Evaluación de la efectividad y del impacto de la vacunación frente a la varicela
- Evaluación de la efectividad y del impacto de las vacunas del rotavirus
- Evaluación de la efectividad de vacunas del calendario vacunal infantil: parotiditis, tos ferina
- Investigación sobre brotes de enfermedades transmisibles
- Estudio de los factores de riesgo y de la historia natural de la infección por el VIH
- Evaluación de programas de control de la tuberculosis

Publicaciones

- Domínguez A, Castilla J, Godoy P, Delgado-Rodríguez M, Martín V, Saez M, Soldevila N, Quintana JM, Mayoral JM, Astray J, González-Candelas F, Cantón R, Tamames S, Castro A, Baricot M, Alonso J, Pumarola the CIBERESP Cases and Controls in Pandemic Influenza Working Group Spain. Effectiveness of pandemic and seasonal influenza vaccines in preventing pandemic influenza-associated hospitalization. Vaccine. 2012 Aug 17;30(38):5644-5650. Epub 2012 Jul 10. PubMed PMID: 22796136.
- Martínez-Baz I, Aguilar I, Morán J, Albéniz E, Aldaz P, Castilla J.
.Factors associated with continued adherence to influenza vaccination in the elderly. Prev Med. 2012 Jun 30. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 22759626.
- G-odoy P, Castilla J, Delgado-Rodríguez M, Martín V, Soldevila N, Alonso J, Astray J, Baricot M, Cantón R, Castro A, González-Candelas F, Mayoral JM, Quintana JM, Pumarola T, Tamames S, Domínguez A. CIBERESP Cases and Controls in Pandemic Influenza Working Group, Spain. Effectiveness of hand hygiene and provision of information in preventing influenza cases requiring hospitalization. Prev Med. 2012 Jun;54(6):434-9. Epub 2012 Apr 23. PubMed PMID: 22548868.
- Jimenez-Jorge S, de Mateo S, Pozo F, Casas I, Garcia Cenoz M, Castilla J, Gallardo V, Perez E, Vega T, Rodriguez C, Quinones C, Martinez E, Gimenez J, Vanrell J, Castrillejo D, Serrano M, Ramos J, Larrauri A. Early estimates of the effectiveness of the 2011/12 influenza vaccine in the population targeted for vaccination in Spain, 25 December 2011 to 19 February 2012. Euro Surveill. 2012 Mar 22;17(12). pii: 20129. PubMed PMID: 22490308.
JDelgado-Rodríguez M, Castilla J, Godoy P, Martín V, Soldevila N, Alonso J, Astray J, Baricot M, Cantón R, Castro A, Gónzález-Candelas F, Mayoral JM, Quintana JM, Pumarola T, Tamames S, Sáez M, Domínguez A CIBERESP Cases and Controls in Pandemic Influenza Working Group. Prognosis of hospitalized patients with 2009 H1N1 influenza in Spain: influence of neuraminidase inhibitors. J Antimicrob Chemother. 2012 Jul;67(7):1739-45. Epub 2012 Mar 30. PubMed PMID: 22467633; PubMed Central PMCID: PMC3370819.
- Jiménez-Jorge S, Savulescu C, Pozo F, de Mateo S, Casas I, Ledesma J, Larrauri cycEVA Study Team; Spanish Influenza Sentinel Surveillance System. Effectiveness of the 2010-11 seasonal trivalent influenza vaccine in Spain: cycEVA study. Vaccine. 2012 May 21;30(24):3595-602. Epub 2012 Mar 31. PubMed PMID: 22472792.

Epidemiología de Enfermedades No Transmisibles

El grupo de investigación en Epidemiología de Enfermedades no transmisibles tiene como objetivos fundamentales el desarrollo de estudios epidemiológicos sobre enfermedades crónicas, particularmente cáncer y enfermedades cardiovasculares, tanto descriptivos como etiológicos, mediante el desarrollo de estudios de cohorte y los registros poblacionales de cáncer e infarto de miocardio. Otra línea de trabajo se basa en el estudio de la mortalidad desde el punto de vista poblacional: desarrollo de indicadores, estudios de tendencias y desigualdades socioeconómicas asociadas a la mortalidad.

El grupo está compuesto por investigadores del Servicio de Epidemiología, Prevención y Promoción de la Salud (Sección de Epidemiología de Enfermedades No Transmisibles) del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra. Colabora con otros servicios del SNS-O así como con otros grupos de investigación nacionales y europeos.

Investigador Responsable
Eva Ardanaz Aicua

Investigadores
Conchi Moreno Iribas
Erkuden San Román Mazkiaran
Yugo Floristán Floristán
Mª Jesús Azagra Rey
Jaione Etxeberría Andueza
Aurelio Barricarte Gurrea*
Josu Delfrade Osinaga

Personal de apoyo
Rosana Burgui Pérez
Ana Agorreta Fernández
Esther Vicente Zamborain*
Cristina Fernández Trigo
Carmen Aguirre López
Jesús Aguirre Pérez

Proyectos de Investigación

- R11/RDR-18- Red española de Registros de Enfermedades Raras.
- PI12/02991 Study on lifestyles, risk factors, therapeutic management and prognosis of patients after hospital discharge with myocardial infarction from 2000 to 2010 in Navarra.

Principales logros del grupo de 2012

Se ha participado en el proyecto MEDEA sobre la Evolución de las desigualdades socioeconómicas y medioambientales en la mortalidad en áreas pequeñas de grandes ciudades de España.
Se ha realizado un informe sobre Incidencia de ACV en la cohorte EPIC de España.
Colaboración con el estudio "Incidencia, supervivencia y tendencias del cáncer en adolescentes en España: Un estudio cooperativo de 11 registros de cáncer"
Participación en el proyecto EUROCARE 5, con el seguimiento del estado vital de los casos de cáncer hasta el año 2010
Se ha trabajado en el estudio sobre la tendencia de Cáncer Colorrectal en Navarra por Zonas Básicas 1990-2005.
Participación en la red de registros poblacionales de cáncer de España REDECAN.
Realización del informe sobre incidencia de cáncer en Navarra 2003-2007.
Colaboración en el estudio MCC-Spain.
Se ha iniciado el procedimiento para la creación de un Registro de EERR en Navarra.
Descripción de las diferencias geográficas en obesidad infantil por áreas de salud.

Comunicaciones

- Eva Ardanaz; Jaume Galceran; José María Díaz; Isabel Izarzugaza; Rafael Marcos-Gragera; Antonio Mateos; Carmen Navarro; Rafael Peris Bonet ; Josefina Perucha; José Ramón Quirós; María Ramos; Pilar Rodrigo; María Dolores Rojas; María José Sánchez, Ana Torrella and Maria Luisa Vicente (on behalf of the REDECAN). Libro de Comunicaciónes. Oporto, 2012
- J. Etxeberria, C. Moreno-Iribas, J. Delfracde, Y. Floristán Floristán, E. ARDANAZ. Estudio de las desigualdades socioecnómicas y la mortalidad en Área S pequeñas de Pamplona PROYECTO MEDEA II. Reunión XXX de la Sociedad Española de Epidemiología Libro de Comunicaciónes. Santander, 2012
- C. Moreno-Iribas, M. Valle-Cristina, R. Burgui, I. Delfrade, M. Guevara, E. Toledo, N. Egüés, A. Barricarte, E. Ardanaz. Validez del diagnóstico de diabetes tipo 2 en la historia informatizada de Atención Primaria Reunión XXX de la Sociedad Española de Epidemiología. Libro de Comunicaciónes Santander, 2012
- Sánchez MJ; Sánchez-Cantalejo J; Mateos A; Torella A; Jiménez R; Larrañaga N; Puig M; Perucha J; Chirlaque MD; Ardanaz E; Martos C; Sánchez-Cantalejo E. BREAST CANCER SURVIVAL: A MULTICENTRIC HIGH RESOLUTION STUDY ACROSS SPAIN. Congreso GRELL Groupe des Registres de Langues Latines. Libro de Comunicaciónes. Oporto, 2012
- Salmerón D; Chirlaque MD; Navarro C; Sánchez-Cantalejo J; Vilardell ML; Ardanaz E; Mateos A; Torrella A; Perucha J; Larrañaga N; Jiménez R; Martos C; Sánchez MJ. COMORBIDITIES AND BREAST CANCER SURVIVAL: A MULTICENTRIC STUDY IN SPAIN. Congreso GRELL Groupe des Registres de Langues Latines. Libro de Comunicaciónes. Oporto, 2012

Publicaciones

- Etxeberria J, Ugarte MD, Barricarte A, Goicoa T, Moreno Iribas C, Azagra MJ, San Román E, Burgui R, Militino AF, Ardanaz E..Incidence rate trends for colorectal cancer in Navarre (North of Spain) in the 1990-2005 period]. An Sist Sanit Navar. 2012 Jan-Apr;35(1):29-39.
- Salmerón D, Chirlaque MD, Isabel Izarzugaza M, Sánchez MJ, Marcos-Gragera R, Ardanaz E, Galceran J, Mateos A, Navarro C. Lung cancer prognosis in Spain: The role of histology, age and sex. Respir Med. 2012 Sep;106(9):1301-8.
- Marcos-Gragera R, Salmerón D, Izarzugaza I, Ardanaz E, Serdà BC, Larrañaga N, San Román E, Navarro C, Chirlaque MD. Trends in prostate cancer survival in Spain: results from population-based cancer registries. Clin Transl Oncol. 2012 Jun;14(6):458-64.
- Machón M, Arriola L, Larrañaga N, Amiano P, Moreno-Iribas C, Agudo A, Ardanaz E, Barricarte A, Buckland G, Chirlaque MD, Gavrila D, Huerta JM, Martínez C, Molina E, Navarro C, Quiros JR, Rodríguez L, Sanchez MJ, González CA, Dorronsoro M. Validity of self-reported prevalent cases of stroke and acute myocardial infarction in the Spanish cohort of the EPIC study. J Epidemiol Community Health. 2012 May 10.

*Personal que no aparece en la fotografía

Grupos de investigación

Epigenética del Cáncer

Investigadores
Idoia Blanco Luquin
José Miguel Lera Tricas
Irene Amat Villegas
Alicia Córdoba Iturriagagoitia
Rosa Guarch Troyas
Marisa Gómez Dorronsoro

Investigador Responsable
David Guerrero Setas

Principales logros del grupo en 2012

- Hemos descrito por primera vez la hipermetilación aberrante del gen *RASSF2* y su implicación pronóstica en las pacientes con cáncer de cérvix. Para este estudio se ha realizado un análisis de tumores de cérvix invasivos y lesiones precursoras en pacientes procedentes de nuestra comunidad; se han realizado ensayos *in vitro* con fármacos en líneas de células tumorales con presencia y ausencia del virus del papiloma humano (HPV).

- Se ha realizado un estudio exhaustivo de clasificación de 750 tumores de mama ductales infiltrantes en las categorías luminal, HER-2 y basal y el análisis de proteínas en fase de investigación; así como el análisis de metilación de distintos genes en dichas categorías obteniendo hipermetilación génica diferencial.

- Se ha realizado un estudio del Metiloma (patrón de metilación del Genoma) en pacientes con cáncer de mama empleado nuevas técnicas en Epigenómica (arrays de metilación) detectando nuevos genes supresores candidatos en cáncer de mama.

- Se ha obtenido la primera descripción de la alteración epigenética de un gen implicado en angiogénesis en tumores cerebrales, y se han estudiado microRNAs candidatos en los distintos subtipos de expresión de cáncer de mama.

- Se ha iniciado el estudio del Proteoma en subtipos de expresión de cáncer de mama, con el apoyo de la Plataforma de Proteómica de Navarrabiomed.

El grupo de investigación en Epigenética del Cáncer tiene como objetivo fundamental la detección de nuevos biomarcadores relacionados con las características patológicas, pronóstico y respuesta al tratamiento oncológico de pacientes con cáncer de mama, cáncer ginecológico, tumores cerebrales, etc. La estabilidad del patrón de expresión de nuestro Genoma depende entre otros factores del patrón de metilación del ADN, que puede ser aberrante en cáncer. Nuestro grupo está interesado en el análisis de este patrón de metilación a nivel individual y global y su efecto en la expresión de la proteína correspondiente, así como en el patrón de expresión aberrante de las moléculas reguladoras microARNs.
El grupo está compuesto por investigadores de Navarrabiomed (Fundación Miguel Servet) y de los servicios de Anatomía Patológica, Cirugía General y Digestiva y Neurocirugía del Complejo Hospitalario de Navarra-CHN (Servicio Navarro de Salud), colaborando con otros servicios como Oncología del CHN y con los laboratorios de Epigenética de la Fundació Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL, Barcelona) y del Instituto Universitario de Oncología del Principado de Asturias (IUOPA, Oviedo).

Proyectos de Investigación

- 21/11 Estudio de alteraciones moleculares de lesiones premalignas y cáncer infiltrante de cérvix
- BIO11/CM/013 Análisis del Metiloma y Proteoma en los subtipos de expresión de cáncer de mama ductal infiltrante
- 70/09 Análisis de la expresión diferencial de microRNAs e hipermetilación de genes en cáncer de mama
- 20666 Estudio molecular para el tratamiento en el Complejo Hospitalario de Navarra

Comunicaciones

- Córdoba A, Vicente F, Perez-Janices N, Perez-Vizcaino J, Gochi E, Torrea N, Guerrero-Setas D. *RASSF1A hypermethylation is associated to the presence of tumoral cells detected by One-step Nucleic Acid Amplification (OSNA).* 24th European Congress of Pathology. Prague, Czech Republic, September, 2012.

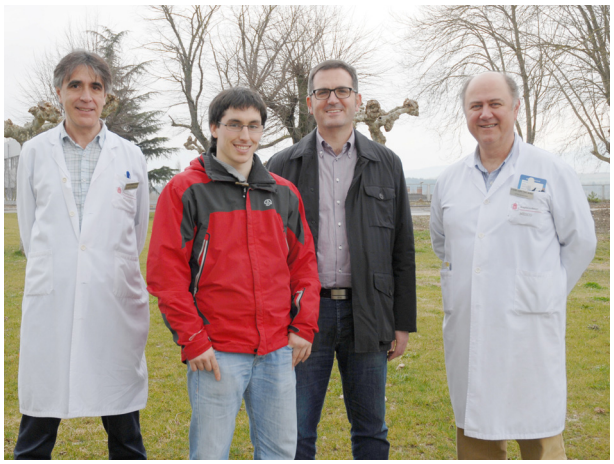
- Córdoba A, Gomez-Dorronsoro ML, Vicente F, Amat I, Llanos C, Guerrero-Setas D. *Mitotic count in metastatic breast carcinoma to lymph nodes: Preoperative study.* 24th European Congress of Pathology. Prague, Czech Republic, September, 2012.

- Zazpe I, Guerrero-Setas D, Torrea N, Pérez-Janices N, Hernández B, Portillo E. *Estudio genético de metilación del promotor de MGMT1: significación pronóstica en glioblastomas primarios y secundarios.* XVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurocirugía. Las Palmas de Gran Canaria, Mayo 2012.

Publicaciones

- Guerrero-Setas D, Perez-Janices N, Blanco L, Ojer A, Cambra K, Berdasco M, Esteller M, Maria S, Torrea N, Guarch R. RASSF2 hypermethylation is present and related to shorter survival in squamous cervical cáncer. Modern Pathology (aceptada en 2012).
- Cordoba A, Guerrero-Setas D, Vicente F, Mercado MR, Rodriguez I, Martinez-Peñuela JM. A case of intraductal carcinoma with pleomorphic cells. Pathology International 2012; 62(7):511-2.
- Cordoba A, Del Rosario Mercado M, Vicente F, Ederra M, Torrea N, Guerrero-Setas D. Pleomorphic carcinoma of the breast with expression of macrophage markers: report of two cases. Pathology International 2012; 62(7):491-5.
- Arrazubi V, Suarez J, Guerrero D, Gomez M, Viudez A, Arias F, Balen E, Vera R. Prognostic significance of thymidylate synthase polymorphism in rectal cancer patients treated with neoadjuvant chemoradiotherapy. Colorectal Dis (aceptada en 2012). Publicación realizada en colaboración con el grupo de investigación Clínica en Oncología Médica CHN.

Patologías Oculares Crónicas



Investigador Responsable
José Andonegui Navarro

Investigadores
Daniel Aliseda Pérez de Madrid
Aitor Egúzquiza Diego
Luis Serrano Arriezu

Nuestro grupo está trabajando en un proyecto para poder realizar el seguimiento de la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) mediante imágenes digitalizadas de las pruebas diagnósticas.

La DMAE es la primera causa de pérdida visual en mayores de 65 años. Esta enfermedad se trata mediante la inyección en la cavidad vítrea de medicamentos que inhiben el crecimiento de los vasos neoformados en la retina, que constituyen el principal sustrato del proceso. Los fármacos son efectivos pero los pacientes requieren revisiones en plazos muy breves. Esto provoca una enorme sobrecarga en las consultas de oftalmología.

Para intentar aliviar esta sobrecarga, proponemos realizar el seguimiento de estos pacientes mediante un modelo de salud electrónica, en el que los oftalmólogos evalúan a distancia las imágenes diagnósticas digitalizadas para valorar la evolución del proceso.

Líneas de Investigación

- Evaluación de un sistema de Oftlamología para el seguimiento de la DMAE exudativa.
- Desarrollo de un sistema para el cribado de la retinopatía diabética en Atención primaria.

Proyectos de Investigación

PI11-02797 Evaluación de un modelo de E-Oftalmología.

En este proyecto se propone evaluar un nuevo modelo de seguimiento mediante eOftalmología para los pacientes en tratamiento por degeneración macular asociada a la edad exudativa. Este modelo consiste en la evaluación a distancia por parte de especialistas en retina de los datos y las exploraciones realizadas para el seguimiento del proceso, que son la agudeza visual, la tomografía óptica de coherencia (OCT) y la fotografía digital de la retina.
Estas exploraciones serían realizadas por enfermeras y almacenadas en un PACS (Picture Archive and Communications Systems), para ser consultadas posteriormente por el oftalmólogo responsable que, en función de los resultados obtenidos, indicaría la actitud a seguir. Se compararán los datos de la consulta ordinaria de oftalmología con los de la evaluación a distancia y se estudiará la sensibilidad y especificidad así como los valores predictivos positivo y negativo de la decisión diagnóstica a distancia.
La aplicación de este modelo para el seguimiento de la DMAE exudativa puede tener varias ventajas. En primer lugar, es probable que estos sistemas consuman menos tiempo por parte de los especialistas y muestren una mejor relación coste-efectividad que las consultas ordinarias de oftalmología. También existen las ventajas derivadas de trabajar con todos los datos en formato digital y almacenados en una única localización. Modelos similares a este, basados en una mayor utilización de los recursos tecnológicos y las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICs), podrían ser aplicados a otros procesos, tanto en oftalmología como en otras parcelas de la medicina.

05/09 Evaluación de un sistema de E-oftalmología para el seguimiento de la DMAE EXUDATIVA

El objetivo principal de este proyecto es determinar la fiabilidad de los facultativos de Atención Primaria en la utilización de un procedimiento de cribado de la retinopatía diabética basado en el uso del retinógrafo no midriático y su integración en un Sistema de Teleoftalmología.

La consecución de este objetivo principal nos permitiría valorar la implantación de este sistema para obtener como objetivos secundarios:

1- Ahorro en costes económicos para los Servicios Sanitarios Públicos, puesto que este sistema es superior en coste-efectividad si se compara con los métodos tradicionales de exploración retiniana.

2- Redistribución de la actividad asistencial y optimización de los recursos sanitarios, al liberar a los especialistas en oftalmología de la obligación de revisar una gran cantidad de fondos de ojo normales, pudiéndose destinar el tiempo economizado con este procedimiento en otras actividades.

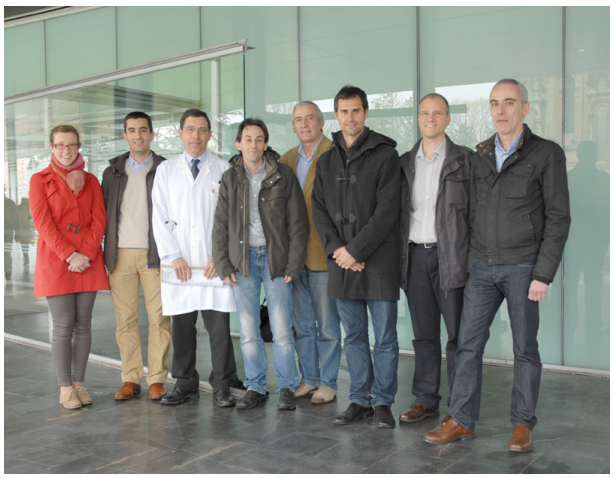
3- Introducción en la asistencia sanitaria de conceptos de trabajo basados en las nuevas tecnologías para la captación, procesamiento y transporte de imágenes a través de las redes informáticas. Aunque este sistema está diseñado para efectuar el cribado de la Retinopatía Diabética, sistemas de similar inspiración podrían utilizarse para diferentes tipos de patologías oculares o de otra localización.

Publicaciones

- J. Andonegui, A Zurutuza, M. Pérez de Arcelus, L. Serrano, A. Eguzkiza, M. Auzmendi, I. Gaminde, D. Aliseda. Diabetic retinopathy screening with non-mydriatic retinography by general practitioners: 2-year results- Primary Care Diabetes 2012 jan 27. (Epub ahead of print).
- J Andonegui, L Serrano, A Eguzkiza, M Auzmendi, A Zurutuza, M Pérez de Arcelus. Diabetic retinopathy screening with nonmydriatic retinography by general practitioners. In: Yogesan et al. Digital Teleretinal Screening. Berlin Heidelberg: Springer-Verlag 2012: 157-166, DOI: 10.1007/978-3-642-25810-7_16.

Grupos de investigación

Geriatría



Investigador Responsable
Nicolás Martínez Velilla

Investigadores
Pablo Aldaz Herce
Javier Alonso Renedo
Rafael Bartolomé Resano
Nuria Goñi Ruiz*
Javier Garjón Parra

Julio Sánchez Álvarez
Antonio Brugos Larumbe
Miren Oscáriz Ojer
Mª Jose Dronda Prados*

Grupo implicado en la investigación de los aspectos relacionados con el envejecimiento, especialmente la complejidad de situaciones de pluripatología y polifarmacia.
El grupo es una manifestación multidisciplinar de los profesionales que habitualmente se enfrentan a pacientes frágiles-vulnerables, tanto en la comunidad como en el medio hospitalario. Está compuesto por investigadores del Complejo Hospitalario de Navarra, diferentes Centros de salud y del Servicio de prestaciones farmacéuticas. En estos momentos estamos colaborando también con la Universidad Pública de Navarra y con la Clínica San Miguel.

Líneas de Investigación

- Multimorbilidad y polifarmacia
- Atención a ancianos hospitalizados
- Atención a ancianos de la comunidad y medios residenciales

Principales logros del grupo en 2012

El grupo es de reciente fundación y es están estableciendo las diferentes líneas de trabajo que se van a fundamentar en el estudio de la prevalencia y forma de presentación de la multimorbilidad, fragilidad y su relación con el grado de discapacidad, situación social y uso de servicios sanitarios. Además de forma paralela vamos a realizar estudios sobre prescripción farmacéutica, su adecuación y grado de cumplimiento.

A nivel individual se ha trabajado sobre algunos síndromes geriátricos, fundamentalmente delirium, realizando diversas revisiones y trabajos a nivel hospitalario, utilizando de forma innovadora el concepto de delirium subsindrómico. Otro aspecto desarrollado es el de la prescripción farmacológica. También se estudiado aspectos básicos de factores pronósticos como el papel del índice de distribución de hematíes en pacientes ancianos hospitalizados.

Proyectos de Investigación

- Estudio sobre el grado de deterioro funcional secundario al proceso de hospitalización
- Estudio sobre el efecto de la estimulación funcional en la prevención de complicaciones secundarias al ingreso hospitalario y su papel en la prevención no farmacológica del delirium.
- Análisis de polifarmacia y situación actual de la prescripción en pacientes ancianos.
- Proyecto MAPA-Navarra sobre prevalencia de multimorbilidad y clusters de enfermedades.
- Proyecto multicéntrico para el análisis de multimorbilidad y fragilidad en pacientes ancianos

Publicaciones

- Velilla NM, Bouzon CA, Contin KC, Beroiz BI, Herrero AC, Renedo JA. Different functional outcomes in patients with delirium and subsyndromal delirium one month after hospital discharge. Dement Geriatr Cogn Disord. 2012;34(5-6):332-6.
- Martínez Velilla N, Formiga Pérez F. Care of older patients: towards collaboration between internal medicine and geriatrics. Med Clin (Barc). 2012. Dec 15;139(15):694.
- Martínez Velilla N, Alonso Bouzon C, Cambra Contin K, Ibáñez Beroiz B, Alonso Renedo J, Casas Herrero A. Delirium and subsyndromal delirium: prevalence of a disease spectrum. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2012 Jul;47(4):158-61.
- Martínez-Velilla N, Alonso Bouzón C, Ripa Zazpe C, Sánchez-Ostiz R. Acute postoperative confusional syndrome in the elderly patient. Cir Esp. 2012 Feb;90(2):75-84.
- Martínez Velilla NI, Petidier-Torregrosa R, Casas-Herrero A. Delirium in the elder patient: update in prevention, diagnosis and treatment. Med Clin (Barc).2012 Feb 4;138 (2):78-84.
- Martínez-Velilla N, Ibáñez B, Cambra K, Alonso-Renedo J. Red blood cell distribution width, multimorbidity, and the risk of death in hospitalized older patients. Age (Dordr). 2012 Jun;34(3):717-23.
- Bartolomé R, Ríos R. Tumor de pancoast en paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Formación Médica Continuada, vol 19 (4); 244-5.
- Garjon FJ, Azparren A, Vergara I, Azaola B, Loayssa JR. Adoption of new drugs by physicians: a survival analysis. BMC Health Services Research. 2012;12(1):56.
- Garjón Parra J. Evaluación y selección de medicamentos. Farmacéuticos de Atención Primaria. 2012;9(3):89-94.
- Pérez-ciordia I., Guillén-Grima F., Brugos Larumbe A., Aguinaga Ontoso I. Fernández-Martínez C. Validation of a questionnaire on improving work satisfaction (CMSL) in primary care professionals. An. Sist. Sanit. Navar. 2012; 35 (3): 413-423
- Picazo JJ, Alonso LM, Arístegui J, Bayas JM, Sanz J, Del Amo P, Cobos JL, Rodríguez-Salazar J, Sánchez-Pastor M, de la Cámara R, Carratalá J, Cañada JL, González-Del Castillo J, Aldaz P, Pérez-Escanilla F, Barberán J, Rodríguez A, Vigil-Escribano D, Espinosa-Arranz J, Blanquer J, González-Romo F. Consenso sobre la vacunación frente a la gripe en el personal sanitario. Rev Esp Quimioter. 2012 Sep;25(3):226-39.
- Martínez-Baz I, Aguilar I, Morán J, Albéniz E, Aldaz P, Castilla J. Factors associated with continued adherence to influenza vaccination in the elderly. Prev Med. 2012 Sep;55(3):246-50.

*Personal que no aparece en la fotografía

NeuroProteómica Clínica

Investigador
Joaquín Fernández

Investigador Responsable
Enrique Santamaría

La actividad de nuestro grupo, creado durante el año 2012, está orientada a definir los procesos moleculares involucrados en el desarrollo de enfermedades neurodegenerativas, como esquizofrenia, Alzheimer y Parkinson. Con este objetivo, trabajamos en la identificación de proteínas y péptidos que median los procesos neuropatológicos utilizando herramientas proteómicas de última generación, aplicadas tanto a modelos animales como a muestras humanas. Aquellas proteínas de interés son funcionalmente validadas y su potencial valor como Biomarcadores es testado en fluidos biológicos, como suero y líquido cefalorraquídeo. Por otra parte el interés de nuestro grupo se centra en la realización de caracterizaciones proteómicas sobre estructuras anatómicas, con el fin de incrementar el conocimiento a nivel molecular, del funcionamiento del cerebro humano.

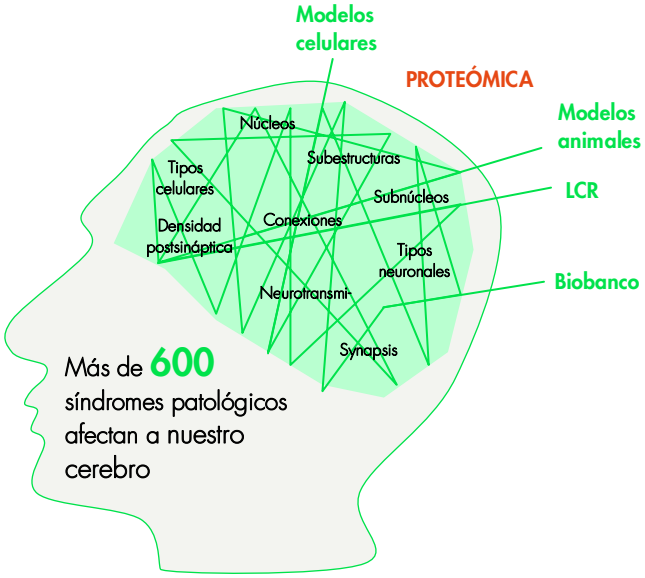
Líneas de Investigación

Caracterización Anatomo-Proteómica de subestructuras cerebrales

- Generación de un atlas proteómico del bulbo olfatorio humano
- Caracterización molecular del complejo amigdalino humano
- Estudio anatomo-proteómico de los ganglios basales humanos

Caracterización de los mecanismos moleculares implicados en el desarrollo de enfermedades neurodegenerativas

- Análisis proteómico diferencial de subestructuras cerebrales en un modelo animal de Alzheimer



Docencia

- Estancia de 6 semanas en el laboratorio de un estudiante procedente de Universidad de Zulia (Venezuela) para cumplir la pasantía del último año de carrera en Biología.

Publicaciones

- Fernández-Irigoyen J, Corrales FJ , Santamaría E. Proteomic Atlas of the Human Olfactory Bulb. Journal of Proteomics 2012. 75(13):4005-4016
- Santamaría E, Sánchez-Quiles V, Fernández-Irigoyen J, Corrales FJ (2012). Contribution of MS-based proteomics to the understanding of herpes Simplex Vírus Type 1 interaction with host cells. Front Microbiol 3;107:1-5.

Oncogenética y Cáncer hereditario

El grupo de investigación en "Oncogenética y Cáncer hereditario" del Servicio Navarro de Salud es un grupo multidisciplinar abierto, ocupado en identificar las bases genéticas del cáncer. Nacido a partir de un proyecto de investigación del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra en 1997, este grupo ha acometido con éxito varios proyectos independientes y multicéntricos, nacionales e internacionales, produciendo múltiples comunicaciones a congresos, tesis doctorales, publicaciones, y manteniendo una intensa participación en consejos editoriales y órganos colegiados que editan guías nacionales e internacionales de referencia sobre este tema.

Actualmente mantiene abiertas cuatro líneas esenciales de investigación con 21 colaboradores pertenecientes a 14 Servicios distintos del Servicio Navarro de Salud y del Instituto de Salud Pública del Gobierno de Navarra, y su núcleo sólido permite contar con una base sobre la que sustentar los necesarios futuros proyectos sobre esta materia.

Investigador Responsable
Ángel Miguel Alonso Sánchez

Investigadores
Mª del Mar Arias Alonso
Marisa Gómez Dorronsoro
Ana Guerra Lacunza
Marta Montes Díaz
Sira Moreno Laguna

Líneas de Investigación

Cáncer hereditario en cáncer colorrectal.

Proyecto independiente multicéntrico, multidisciplinar en el que participan 14 investigadores de 5 especialidades distintas de los 3 hospitales públicos del Servicio Navarro de Salud y del Dpto de Salud Pública del Gobierno de Navarra, que evalúa prospectivamente la mejor estrategia de identificación del cáncer hereditario en el cáncer colorrectal incidente. Periodo: 2010-2013. Desarrollo: 2ª anualidad. Financiación: Ayuda a la investigación 88/2010 del Gobierno de Navarra.

Cáncer hereditario en cáncer endometrial.

Proyecto independiente multidisciplinar en fase de planificación en colaboración con la Dra. Rosa Guarch del Sº de Anatomía Patológica del Complejo Hospitalaria de Navarra, que evalúa las características, incidencia y estrategia de identificación del cáncer hereditario en el cáncer endometrial. Periodo: 2012-. Desarrollo: Planificación y recogida de casos. Financiación: Pendiente.

Identificación de nuevos genes de predisposición al cáncer.

Proyecto multicéntrico en red con otros 8 departamentos de Cáncer hereditario y plataformas de investigación del país para la identificación de nuevos genes responsables de predisposición al cáncer en agregaciones infrecuentes de cáncer familiar.
Periodo: 2012-. Desarrollo: Planificación y recogida de casos. Financiación: Pendiente.

Base genética de la degeneración carcinogénica de los pólipos hiperplásicos.

Proyecto bilateral con el Programa de Genética Humana del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas CNIO para la descripción de las alteraciones genéticas en el proceso carcinogénico de familias con síndrome de poliposis hiperplásica. Periodo: 2011-2013. Desarrollo: 2ª anualidad. Financiación: el Programa de Genética Humana del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas CNIO.

Proyectos de Investigación

88/10 Ensayo prospectivo de validación de un nuevo esquema de identificación en Síndrome de Lynch (Síndrome de predisposición hereditaria al cáncer) en la Comunidad Foral de Navarra

Comunicaciones 2012

- Assessment of colorectal cancer molecular markers for Lynch syndrome identification.
Arias Alonso M., Moreno Laguna S., Montes Díaz M., Gómez Dorronsoro ML., Janices Zapata MI., García Amigot F., Narvaiza Martinez RC., Moreno Igoa M., Hernández Charro B., Alonso Sánchez A. 5th ESO-CNIO Familial Cancer Conference. 7-8 Junio CNIO, Madrid Spain
- Características del síndrome de Lynch identificado mediante filtrado molecular del cáncer colorrectal incidente: resultados preliminares del estudio prospectivo de base poblacional de la comunidad de Navarra.
Angel Alonso Sánchez, Mar Arias Alonso, Sira Moreno Laguna, M Luisa Gómez Dorronsoro, Marta Montes Díaz, Jesús Urman Fernandez, Francisco Monzón Muñoz, Matilde Laiglesia Izquierdo, Ana Borda Martín, Rosa Guarch Troyas. 2º Simposio Nacional SEOM. 24, 25 y 26 de Octubre. Hotel NH-Eurobuilding. Madrid. Spain
- Efectividad de la identificación del síndrome de Lynch mediante filtrado molecular del cáncer colorrectal incidente: resultados preliminares del estudio prospectivo de base poblacional de la comunidad de Navarra
Angel Alonso Sánchez, Mar Arias Alonso, Sira Moreno Laguna, M Luisa Gómez Dorronsoro, Marta Montes Díaz, Jesús Urman Fernandez, Francisco Monzón Muñoz, Matilde Laiglesia Izquierdo, Ana Borda Martín, Rosa Guarch Troyas. 2º Simposio Nacional SEOM. 24, 25 y 26 de Octubre. Hotel NH-Eurobuilding. Madrid. Spain.
- Expresión de tinción inmunohistoquímica de proteínas reparadoras en endometrio normal, lesiones endometriales preneoplásicas y cáncer endometrial en mujeres portadoras de síndrome de Lynch"
Angel Alonso Sánchez, Rosa Guarch Troyas, Sira Moreno Laguna, Yolanda Laplaza Jiménez, Federico García Bragado, Juan Carlos Muruzabal Torquemada, Eva Recari,Elizalde, Marta Montes Díaz, Ana Guerra Lacunza. 2º Simposio Nacional SEOM. 24, 25 y 26 de Octubre. Hotel NH-Eurobuilding. Madrid. Spain. DOI: 10.3252/pso.es.2snseom.2012.
- Estudio prospectivo de familiares de primer grado de Poliposis Serrada: resultados de nuestra serie"
S. Oquiñena legaz, A. Guerra Lacunza, H. León Brito, A. Pueyo Royo, D. Ruiz-Clavijo García, M. Montes Díaz, M. Fraile González, E. Albéniz Arbizu. XXXV Reunión Vasco-Navarra de Patología Digestiva. Vitoria 16 y 17 noviembre de 2012.

Publicaciones

- A randomized placebo-controlled prevention trial of aspirin and/or resistant starch in young people with familial adenomatous polyposis"
Burn J, Bishop DT, Chapman PD, Elliott F, Bertario L, Dunlop MG, Eccles D, Ellis A, Evans DG, Fodde R, Maher ER, Möslein G, Vasen HF, Coaker J, Phillips RK, Bülow S, Mathers JC; Haites N, Lunt P, Koch J, Turner G, Trembath R, Lalloo F, Quarrell O, Murday V, Lenaerts C, Czeizel A, Leite J, Fidalgo P, Alonso A, Tempesta A, Lubinski J, Akerbrant H, Hultcrantz R, Samalavicius N, Hurlimann R, Cummings J, Armstrong O, Reed L, Dixon B, Thomas L. Cancer Prev Res (Phila), 4:655-65,2012

Oncohematología

Investigadores
Cristina Mansilla
Natalia Ramírez
Miriam Ciaurriz
Lorea Beloki
Amaya Zabalza

Investigador Responsable
Eduardo Olavarría

Principales logros del grupo en 2012

- Becas de investigación obtenidas

- PI10/00136 "Detección, obtención y separación de linfocitos T citotóxicos con especificidad frente al Citomegalovirus en el trasplante alogénico de precursores hematopoyéticos". IP: Dr Olavarría. Entidad Financiadora: Fondo de Investigación Sanitaria, Instituto de Salud Carlos III).

- Beca 109/12 "Identificación de factores genéticos implicados en la ADCC (citotoxicidad celular dependiente de anticuerpos) predictivos de la respuesta a Rituximab en pacientes con linfoma no Hodgking". IP: Dra Rodríguez Calvillo. Entidad financiadora: Gobierno de Navarra).

- Incorporación de personal investigador cualificado

- Beca del Programa ANABASID 2011 de Ayudas postdoctorales de Movilidad y Atracción del Talento Investigador del Gobierno de Navarra (Dra. Mansilla)

- Beca del Programa Post-Formación Sanitaria Especializada. Ayudas para la contratación de investigadores tras la finalización del periodo de formación sanitaria especializada de la Fundación Miguel Servet (Dra. Zabalza)

- Presentaciones a Congresos.

- European Congress of Immunology. Glasgow, UK. 05-08 September 2012. Abrogation with AB serum of TCR-independent Streptamer and Pentamer binding interactions: improving the identification of virus-specific CD8+ cells by multimer technology.

El transplante alogénico de precursores hematopoyéticos (alo-TPH) es utilizado en el tratamiento de las neoplasias hematológicas. Estamos interesados en estudiar factores celulares y moleculares desencadenantes del efecto injerto contra tumor así como de la enfermedad injerto contra huésped (EICH) que nos ayuden a predecir el curso post-TPH.

Parte de nuestra investigación se centra en el estudio de la liberación de exosomas por parte de células del sistema inmune inducida por el reconocimiento antigénico en linfocitos del donante. Postulamos que exosomas liberados tras la respuesta inmune que induce EICH o EICT pueden ser distintos y nos proponemos identificar dichas diferencias mediante el perfil de miRNAs y proteínas contenidos en dichos exosomas.

Otra línea investigadora se centra en la terapia con células mesenquimales para el tratamiento de la EICH. Intentamos evaluar la eficacia de las CSM mediante parámetros clínicos y analíticos como el patrón de citocinas, la cinética de marcadores solubles y celulares, el perfil inmunofenotípico y el quimerismo de las CSM post transplante, la generación de linfocitos T reguladores y la activación de células dendríticas y NK pre y post-infusión de CSM como marcadores de respuesta. También estamos interesados en estudiar las CSM autólogas de pacientes con neoplasias hematológicas.

El alo-TPH somete a los pacientes a prolongados períodos de inmunosupresión, durante los cuales, los pacientes son susceptibles de desarrollar complicaciones infecciosas víricas debido a que la recuperación de linfocitos T citotóxicos (CTLs) específicos del virus es muy prolongada. En nuestro grupo estamos evaluando la presencia, proliferación y funcionalidad de los CTLs con especificidad anti-CMV presentes en los pacientes en distintos períodos tras el alo-TPH. Para ello, utilizamos técnicas de Pentámeros y Estreptámeros y medimos la producción intracelular de Interferón-gamma. Nuestra investigación intenta desarrollar métodos que nos permitan seleccionar estos CTLs anti-CMV de la sangre de los donantes para utilizarlos como tratamiento en los pacientes.

Otro foco de nuestra investigación se centra en la identificación de factores genéticos predictivos de respuesta al tratamiento con Rituximab en pacientes con linfomas B.

Proyectos de Investigación

- PI10/00136 Detección, obtención y separación de linfocitos T citotóxicos con especificidad frente al Citomegalovirus
- 109/11 Identificación de factores genéticos en pacientes con linfomas no-Hodgkin
- 20668 Terapia celular en pacientes sometidos a transplante de médula

Publicaciones

- Basak GW, de Wreede LC, van Biezen A, Wiktor-Jedrzejczak W, Halaburda K, Schmid C, Schaap N, Dazzi F, von dem Borne PA, Petersen E, Beelen D, Abayomi A, Volin L, Buzyn A, Gurman G, Bunjes D, Guglielmi C, Olavarria E, de Witte T.Donor lymphocyte infusions for the treatment of chronic myeloid leukemia relapse following peripheral blood or bone marrow stem cell transplantation. Bone Marrow Transplant. 2012 Nov 26. doi: 10.1038/bmt.2012.234. [Epub ahead of print]).
- N. Ramírez, E. Olavarría. . Application of immunotherapy to the treatment of haematological tumours. Proceedings of the LIV Annual Meeting of the SEHH. Hematologica 2012.

Oncología Radioterápica

La oncología radioterápica es una especialidad médica, dedicada a los aspectos diagnósticos, cuidados clínicos y terapéuticos del enfermo oncológico, primordialmente orientada al empleo de los tratamientos con radiaciones, así como al uso y valoración relativa de los tratamientos alternativos o asociados.

Investigador Responsable
Fernando Arias de la Vega

Investigadores
Gemma Asín Felipe
Miguel Ángel Domínguez Domínguez
Clara Eito Valdovinos
Ana Manterola Burgaleta
Enrique Martínez López
Mikel Rico Osés
Amaya Sola Galarza
Ana Elena Villafranca Iture

Líneas de Investigación

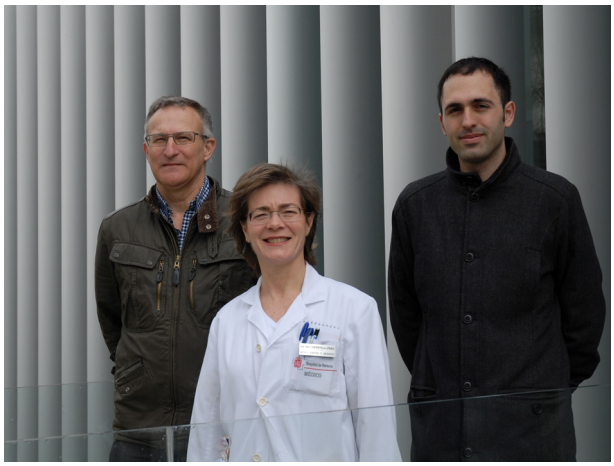
- **Desarrollo y optimización de técnicas radioterápicas en pacientes oncológicos.**
  En la actualidad el Grupo está trabajando en la optimización y aplicación de las técnicas más modernas para administrar la radioterapia a los pacientes con gran precisión y minimizando los efectos secundarios. El Servicio de Oncología Radioterápica del CHN dispone de todas las técnicas actuales de RT y de personal entrenado en las mismas: Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT), Radiocirugía (RC), Radioterapia estereotáxica fraccionada corporal y cerebral (SBRT), Imagen guiada (IGRT), Braquiterapia (BT) incluidas BT intraoperatoria , postoperatoria , o endocavitaria, etc…

- **Desarrollo y optimización de técnicas radioterápicas en pacientes no oncológicos.**
  El Grupo está desarrollando y aplicando eficazmente la radioterapia en diversas enfermedades no neoplásicas, especialmente en malformaciones vasculares, queloides y linforragias.

- **Estudio de nuevos marcadores moleculares relacionados con la respuesta al tratamiento oncológico y a la toxicidad de mismo, aguda y tardía.**
  Dentro de los marcadores estudiados por el Grupo, destacan factores moleculares predictivos en el cáncer de recto tratado preoperatoriamente, como polimorfismos relacionados con la actividad de la TS (Timidilato Sintetasa) o el Análisis de expresión de 156 microRNAs y de los factores inmunohistoquímicos VEGF y EGFR en relación con el pronóstico, respuesta,tiempo a progresión y toxicidad en cáncer de recto localmente avanzado tratado con quimio-radioterapia preoperatorio. En cáncer gástrico tratados postoperatoriamente también se han investigado diversos polimorfismos (XPD, ERCC, CYP, GSTA1, GSTP1,TSER o UGT1a1) y el papel de diversos miRNAS en la respuesta y SLE. En GM se está estudiando el valor predictivo de alteraciones moleculares en la respuesta al tratamiento oncológico de tumores cerebrales de alto grado . En Cabeza y cuello también se han estudiado diversos marcadores como P53R2 y CHK1 y su papel en la respuesta al tratamiento.

- **Calidad de vida en pacientes oncológicos.**
  Por una parte el Grupo participa activamente con el Grupo de Calidad de Vida en el estudio de la QL en los pacientes tratados con RT de forma aislada o asociada a la QT, fruto de dicha colaboración han surgido numerosas publicaciones tanto nacionales como internacionales.
  Actualmente estamos estudiando el papel de la dosis de RT recibidas por el esfínter anal al tratar el c. recto preoperatoriamente, y la función del mismo una vez finalizados los distintos tratamientos. También evaluando con los parámetros de la EORTC el impacto de la RT paliativa en la Calidad de Vida de los pacientes con MTS óseas.

Pacientes politraumatizados



Investigador Responsable
Tomás Belzunegui Otano

Investigadores
Ana Cabodevilla Gorriz
Adrián Barbachano Cirion
Iñigo Alonso Segurado*
Alfredo Echarri Sucunza*
J. Luis Gómez de Segura*
Mariano Fortún Moral*
Alberto Lafuente*
Bernabé Fernández Esain*
Diego Reyero Díez*

Líneas de investigación

Base de datos Web "Major Trauma de Navarra".

Recoge datos de pacientes poltraumatizados y monitoriza variables epidemiológicas y de calidad asistencial. Pretende mejorar la supervivencia de dichos pacientes.

- Proyecto:"Información evaluación y control de calidad de los pacientes politraumatizados atendidos por el sistema integral de urgencias de navarra"

- Proyecto: "Atención de pacientes politraumatizados como indicador en la comparación de modelos asistenciales de emergencias.

- Proyecto: "Desarrollo de un sistema informatizado y automatizado de registro y vigilancia epidemiológica del "major trauma" en Navarra vigilancia epidemiológica del "mayor trauma" en Navarra".

- Proyecto: "Análisis de la base de datos mayor trauma Navarra 2010-2012, Validación como sistema de vigilancia epidemiológica, predicción de la morbi-mortalidad y calidad asistencial del sistema de emergencias de Navarra".

IDE. Indice de Deformidad Estructural.

- Proyecto: "Aplicación informática para el cálculo y trasmisión del índice de deformidad estructural en accidentados de trafico. Validación de dicha variable e implementación del procedimiento en Navarra".

El grupo de investigación en Pacientes Politraumatizados está integrado por un Equipo de Investigación estable constituido por médicos del Sistema de Emergencias de Navarra interesados en el estudio del Paciente Politraumatizado.

Nuestras líneas de investigación, se han desarrollado a través de proyectos financiados por diferentes agencias (Unión Europea, FIS y Departamento de Salud del Gobierno de Navarra). En los últimos años hemos tenido una importante actividad científica resumida en la concesión de 7 becas de investigación, la lectura de 3 tesis doctorales, la publicación en revistas indexadas con factor de impacto de 21 publicaciones y la presentación de 37 comunicaciones a diferentes congresos nacionales e internacionales.

Proyectos de Investigación

- 13/11 Análisis de la base de datos Major Trauma de Navarra 2010-2012.

Líneas de investigación

JAMIE. Joint Action on Monitoring Injuries in Europe.

Entidad Financiadora: European Commission, Public Health Program - DG SANCO*. Second programme of Community action in the field of health (2008-2013).

Main Organisation: Association for Injury Prevention and Safety Promotion. Action: 3.3.1 Foster healthier ways of life and the reduction of health inequalities. Nuestro grupo ha sido designado por el Ministerio de Sanidad para pilotar en nuestra comunidad la viabilidad de implantar un sistema de vigilancia epidemiológica de todo tipo de lesiones basado en las urgencias hospitalarias siguiendo el modelo europeo IDB (The European Injury Data Base). Codigos entre 800 y 999 de CIE. Nuestro objetivo es entregar a Eurostat en 2014 un protocolo preliminar de recogida de casos y la base de datos correspondiente a 2013. DG SANCO: Es un grupo de programas de salud pública, dependiente de la Comisión Europea cuyo objetivo es proteger y promover la salud de los europeos a través de la Dirección General de Salud y Consumidores (DG-SANCO).

Diseño de Escenario de Entrenamiento Prehospitalario en Politraumatizados.

Habitualmente para recrear el ámbito extrahospitalario de atención al politraumatizado se simulan accidentes de tráfico, generando un coste económico alto y una gestión dificultosa. El objetivo es diseñar un escenario similar a los ya existentes en hospitales virtuales para la atención a la parada cardiorespiratoria pero recreando un escenario de colisión de vehículos con pacientes atrapados que son extricados y atendidos por personal de UVI-Móvil. Se trata de un proyecto mixto: médico- ingeniería- informática.

Dada la experiencia del equipo impulsor del proyecto en este campo se garantiza que el diseño del escenario sea correcto desde el punto de vista técnico médico. La factibilidad del proyecto desde el punto de vista de la ingeniería e informática se garantiza a través del Centro de I+D en Electrónica y Comunicaciones Jerónimo de Ayanz de la Universidad Pública de Navarra.

Publicaciones

- Belzunegui T, Teijeira R, Reyero D, Oteiza J. Politraumatizados con intencionalidad suicida. Estudio epidemiológico de base poblacional en Navarra durante 2004-2005. Emergencias. 2012; 24: 208-10.

Premios

- Premio a la mejor comunicación:"Valor de los indicadores de gravedad prehospitalarios y hospitalarios en la predicción de la supervivencia en pacientes politraumatizados". XXIV Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Emergencias (SEMES). Oviedo 13-15 junio de 2012. Montes LM, Lucas J, Rey JM, Belzunegui T, Fortún M, Ibarra A. Emergencias (Impact factor: 2.49 06/2012; 24: 246)

*Personal que no aparece en la fotografía

Servicios Sanitarios y Cronicidad

Investigadores
Carlos Amézqueta
Javier Baquedano
Koldo Cambra
Isabel Rodrigo
Tomás Goicoa
Juan Erviti*

Investigador Responsable
Berta Ibáñez Beroiz

El número de personas con una enfermedad crónica está creciendo de manera sostenida en los países de la UE, como consecuencia del envejecimiento de la población (transición demográfica y cambio en estilos de vida) y de la mayor supervivencia de las personas que las padecen.

En nuestro entorno, las enfermedades crónicas originan la mayor carga de enfermedad y se asocian con más de dos tercios de las muertes totales. La Encuesta Nacional de Salud de 2006 indicó que los españoles entre 65 y 74 años presentan un promedio de 2.8 condiciones crónicas, y los mayores de 74 un promedio 3.2. Su impacto económico es enorme, para los enfermos y sus familias, para Sistema Nacional de Salud y para la sociedad en general, por los recursos que precisan y la productividad que restan.

Aumentar la eficacia y la eficiencia en la atención a los enfermos crónicos, mejorar sus resultados de salud y minimizar la frecuencia de exacerbaciones y de complicaciones son objetivos ineludibles de los Sistemas de Salud, y constituyen el reto de la cronicidad.

Líneas de investigación

Las líneas de investigación del grupo se pueden englobar en seis áreas:

- Monitorización de la prevalencia, el impacto y los determinantes de enfermedades crónicas desde una perspectiva poblacional, que incluye la evaluación de la atención a la cronicidad desde el ángulo de la Atención Primaria y su inter-relación con el resto de niveles asistenciales.
- Estudio de la Variabilidad en la Práctica Médica a partir de datos agregados a nivel de área.
- Evaluación de las desigualdades geográficas, temporales, socioeconómicas y medioambientales en salud, incluyendo el desarrollo de modelos estadísticos para análisis de áreas pequeñas.
- Estudio de la enfermedad cardiovascular, sus factores de riesgo y la influencia del estilo de vida.
- Evaluación de la efectividad de intervenciones y la seguridad de los pacientes y farmacoepidemiología.

Principales logros del grupo de 2012

- En 2012 se creó en España la **Red de Servicios de Salud orientados a Enfermedades Crónicas (REDISSEC)**. En total se trata de una red formada por 117 investigadores repartidos en 14 grupos de 8 Comunidades Autónomas.

  REDISSEC no sólo está diseñada para generar evidencia científica y ponerla a disposición de los enfermos crónicos, sino también tiene la vocación de servir al Sistema Nacional de Salud. La necesidad de investigar en servicios de salud y cronicidad viene marcada por cambios demográficos y por la evolución e innovaciones constantes en tratamientos y tecnologías sanitarias.

  REDISSEC optó en 2012 al subprograma RETICS (Redes Temáticas de Investigación Cooperativa en Salud), dentro de la convocatoria de ayudas de la Acción Estratégica de Salud, en el marco del Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica 2008-2011. El resultado fue favorable, y REDISSEC es desde enero de 2013 hasta diciembre de 2016 una estructura financiada por el Instituto de Salud Carlos III.

  El grupo navarro integrado en REDISSEC lo conforman inicialmente ocho profesionales de distintas instituciones (Dirección de Atención Primaria, Servicio de Investigación, Innovación y Formación Sanitaria, Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, Universidad Pública de Navarra y Fundación Miguel Servet). Es un grupo nuevo, que iniciará su andadura a partir de 2013, y abierto a establecer nuevas colaboraciones con investigadores o grupos de investigación de dentro y de fuera de Navarra.

*Personal que no aparece en la fotografía

Enfermedades Respiratorias

Investigador Responsable
Javier Hueto Pérez de Heredia

Investigadores
Milagros Antón Oloriz
Joan Boldú Mijans
José A Cascante Rodrigo
Víctor Manuel Eguía Astibia
Fabriccio Zambón Ferraresi
Idoia Pascal Martínez
Pilar Cebollero Rivas
María Hernández Bonaga
José J. Lorza Blasco

Líneas de Investigación

Enfermedad Pulmonar obstructiva Crónica

1- Epidemiología: Estudio multicéntrico internacional Audipoc. Participación en tres proyectos.

2- Rehabilitación respiratoria para pacientes con EPOC.
Estudio del efecto de dos programas de rehabilitación basados en entrenamiento exclusivo de fuerza y combinado de fuerza y resistencia en pacientes con EPOC moderado-severo.Proyecto financiado por el MICINN 2007-2010. Multicéntrico coordinado. IP: Dra Cebollero. Actualmente continúa con el seguimiento de ambos grupos tras el establecimiento de un programa de mantenimiento, incluido en un nuevo proyecto financiado MICCIN 2011-2014. IP: Milagros Antón

3- Actividad física y EPO. Estudio sobre la validez, como herramienta de promoción de la actividad física y la mejora en la tolerancia al ejercicio, de una guía de paseos para pacientes con EPOC. Proyecto financiado MICCIN. IP: Dra Cebollero

4- Tratamiento: ensayo clínico sobre la efectividad de nuevos broncodilatadores
Ensayo clínico internacional sobre la eficacia de un nuevo broncodilatador GSK573719+GW642444 Investigators Brochure. Estudio doble ciego financiado por GSK. IP local: (IP:Dr. Hueto)

5- Calidad de vida y EPOC. Participación en dos proyectos multicéntricos financiados por Astra-Zeneca y Almirall Epidemiología y genes asociados a la Enfermedad de Huntington.

Cáncer de pulmón

Epidemiología:Participación en el estudio EuLuCA – European Lung Cancer Audit. Estudio en el que participan 25 países para establecer una red europea de conocimiento del cáncer de pulmón.
Etiología: Análisis del contenido de amianto en tejido pulmonar en pacientes intervenidos de cáncer de pulmón. Proyecto multicéntrico liderado por el Hospital Vall d´hebrón que pretende analizar la exposición a amianto entre los pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón y su posible implicación etiológica. Solicitada beca FISS.
Diagnóstico:Análisis del Circuito de diagnóstico rápido de cáncer de pulmón en Navarra y Estudio multicéntrico: Evaluación del funcionamiento de un producto sanitario para el diagnóstico in vitro, no invasivo de cáncer pulmonar y predicción de la respuesta a quimioterapia. Codigo protocolo PV-EF-Orden Foral 76/PR/2009. IP local Dr. Cascante.

Pleura

Diagnóstico: Estudio de Marcadores serológicos en pleura y pulmón para el diagnóstico del mesotelioma pleural. Estudio multicéntrico financiado parcialmente por el Servicio Andaluz de Salud. Objetivo principal: obtención de marcadores séricos y el líquido pleural, concretamente la mesotelina, que ayuden al diagnóstico precoz del mesotelioma o incluso ayuden a detectar a aquellos sujetos expuestos susceptibles de padecer un futuro cáncer en función del nivel detectado

Exploración Funcional respiratoria

1- Calidad de las espirometrías en Atención Primaria.
Análisis del diagnóstico espirométrico en la comunidad de Navarra, concretamente a nivel de atención primaria. Detección de los principales puntos fuertes y debilidades para futuras propuestas de mejora en una de las herramientas básicas para el diagnóstico de enfermedades altamente prevalentes como son el asma y la EPOC.

2- Pruebas de tolerancia al esfuerzo y su aplicación en la patología respiratoria.
Estudio de la utilidad de la ergoespirometría y otras pruebas de tolerancia al esfuerzo en la valoración preoperatoria del cáncer de pulmón y en la prescripción del entrenamiento de extremidades en los programas de rehabilitación.

Asma

1- Calidad de vida. Participación en estudios de validación de cuestionarios de calidad de vida.

2- Mecanismos de control en la enfermedad asmática:
Validación de cuestionarios de medida de control. Proyecto Magic. Validación del ACQ en vida real. Participación en estudio internacional EUROSMART sobre eficacia y coste-efectividad de uso de broncilatadores y corticoides inhalados en el Asma. (IP local: Dr. Hueto).
Predicción del riesgo futuro en el asma bronquial. Participación en el estudio observacional "Desarrollo de una regla de predicción para estimar el riesgo futuro en pacientes con asma controlada a los que se reducirá el tratamiento según una estrategia basada en las guías de práctica clínica". Coordinador del estudio: Dr. Pérez de Llano.
IP local: Dra. Cebollero.

Proyectos de Investigación

DEP 2011-30042-C02-02 Análisis comparativo de la utilización e una guía de paseos para EPOC con respecto al cuidado estándar.

Psicosis

Investigadores
Lucía Moreno
Ana Sánchez
Marisol Campos*
Carmen Echavarri*
Lourdes Fañanás*
Mar Fajtó-Villas*
Elena García de Jalón*
Ximena Goldberg*
Marisol Gómez*
Pablo Lecumberri*
María Zandio*
Amalia Zarzuela*
Araceli Rosa*
Ruth Lorente*
Teresa Cabada*
Miguel Pagola*
María Ribeiro*

Investigadores Responsables
Manuel J. Cuesta Zorita
Víctor Peralta Martín

Líneas de investigación

- Caracterización del "Fenoma" de las Psicosis y estudio de los Fenotipos alternativos a los diagnósticos clásicos de las Psicosis.
- Aproximación polidiagnóstica a las Psicosis.
- Manifestaciones motoras en las Psicosis.
- Alteraciones cognitivas en las Psicosis.
- Identificación de marcadores genéticos en las Psicosis y en su procesos patofisiológicos.
- Estudio de la familiaridad de los trastornos psicóticos.
- Estudio de las alteraciones neuroradiológicas.
- Etiología de las Psicosis.

El grupo de investigación en las Psicosis está dirigido al avance en el conocimiento y tratamiento de los trastornos mentales más graves, e incluye todos los trastornos mentales con síntomas psicóticos de origen no orgánico. Dentro de este gran grupo de trastornos con síntomas psicóticos se incluyen la esquizofrenia, los trastornos afectivos, los trastornos esquizoafectivos, los trastornos de ideas delirantes y otras psicosis que corresponden a los códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10ª) F20 a F39.

Nuestro grupo de investigación es probablemente el de más larga trayectoria sobre Psicosis en nuestro país ya que comenzó su andadura en 1988, dando sus primeras producciones científicas en 1991. Desde entonces y hasta la fecha actual se acreditan publicaciones y proyectos de forma continua, acreditando más de 130 publicaciones indexadas en MEDLINE. El grupo se conformó desde sus inicios por los dos investigadores principales (Dres. Manuel J. Cuesta y Víctor Peralta) y a lo largo de estos años se han ido incorporando más de 20 investigadores en sus diferentes etapas y se han realizado investigaciones colaborativas con otros centros de investigación e instituciones universitarias de nuestro país y extranjeros.

Actualmente se colabora activamente con el Departamento de Biología Animal de la Universidad de Barcelona (Prof. Lourdes Fañanas), con el Departamento de Matemáticas e Ingeniería de la Universidad Pública de Navarra (Prof. Marisol Gómez), así como con 20 centros hospitalarios psiquiátricos nacionales en dos proyectos financiados por el Instituto de Salud Carlos III.

Los objetivos del grupo de investigación sobre Psicosis a lo largo de estos años se han centro en la investigación de las manifestaciones psicopatológicas de los pacientes y sus alteraciones cognitivas. Asimismo se han realizado numerosos estudios sobre la etiopatogenia genético-ambiental y sobre su respuesta terapéutica.

Los resultados de este grupo no sólo lo han convertido en uno de los grupos principales de referencia sobre estos trastornos a nivel internacional sino que los investigadores principales han participado activamente en colaboración con otros grupos internacionales en la mejora de las clasificaciones actuales de los Trastornos Mentales y futuros (DSM5)

Este grupo de investigación realiza sus estudios en las Unidades de Hospitalización Psiquiátrica del Complejo Hospitalario de Navarra y en la Red de Salud Mental de Navarra.

Proyectos de Investigación

- PI08/1026 Interacción Genotipo-Fenotipo y ambiente aplicación a un modelo predictivo en primeros episodios psicóticos
- PI11-02831 Determinantes clínicos y neurobiológicos de segundos episodios de esquizofrenia.
- 101/11 Estudio de las alteraciones neuromotoras en pacientes con psicosis de inicio reciente, sus hermanos sanos y controles en Navarra: relación con las alteraciones cognitivas, de neuroimagen y del metabolismo del hierro
- SAF 2008-05674-C03-02 Identificación de nuevos endofenotipos clínicos en psicosis funcionales de interés en estudios genéticos moleculares
- 04/10 Transmisión de fenotipos categoriales y dimensionales de los trastornos psicóticos y afectivos en familias nucleares de más de un miembro afecto

Publicaciones

- Cuesta MJ, Campos MS, García-Jalón E, Sánchez-Torres AM, Peralta V. Treatment response of neurological soft signs in drug-naïve patients with a first psychoticepisode. Schizophr Res. 2012 Aug;139(1-3):144-50. Epub 2012 Jun 7. PubMed PMID:22682370.
- Peralta V, Basterra V, Campos MS, de Jalón EG, Moreno-Izco L, Cuesta MJ. Characterization of spontaneous Parkinsonism in drug-naive patients with nonaffective psychotic disorders. Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci. 2012 Mar;262(2):131-8. doi: 10.1007/s00406-011-0219-1. Epub 2011 May 28. PubMed PMID: 21626260.
- Basterra V, Sánchez-Torres AM, Rosa A, Fañanás L, Cuesta MJ, Peralta V. Influence of genetic variability at the COMT gene on TMT-B performance in psychotic patients and their healthy siblings. Psychiatr Genet. 2012 Apr;22(2):92-5. doi: 10.1097/YPG.0b013e32834c0c0d. PubMed PMID: 21934644.
- Cuesta MJ, García de Jalón E, Campos MS, Ibáñez B, Sánchez-Torres AM, Peralta V. Duration of untreated negative and positive symptoms of psychosis and cognitive impairment in first episode psychosis. Schizophr Res. 2012 Nov;141(2-3):222-7. doi: 10.1016/j.schres.2012.08.019

*Personal que no aparece en la fotografía

Investigación Terapéutica en Endoscopia Digestiva

Grupo de investigación formado por miembros del Servicio de Digestivo del Centro A, cuyo objetivo es la investigación y desarrollo de nuevas técnicas de tratamiento endoscópico, así como la optimización de técnicas endoscópicas ya establecidas, todo ello con el objetivo final de su aplicación clínica en nuestro medio.

Investigador Responsable
Juan José Vila

Investigadores
Marta Basterra Ederra
Iñaki Fernández-Urién
Marta Gómez Alonso
Francisco J. Jiménez Pérez
Carlos Prieto Martínez
Jesús M Urman Fernández
José Manuel Zozaya Urmeneta

Líneas de Investigación

Tratamiento de las lesiones malignas precoces y premalignas del tubo digestivo

1- Mucosectomía con sistema Duette: Valoración de la aplicabilidad clínica y resultados de la resección mucosa endoscópica de lesiones malignas precoces y premalignas con sistema Duette. Registro del tipo de lesiones resecadas así como del índice de resección completa y recurrencia de la lesiones.

2- Disección submucosa endoscópica: estudio experimental en animal vivo o ex vivo en el que se perfecciona la técnica de la resección de lesiones precoces gástricas mediante disección submucosa endoscópica. Registro del índice de resección completa, tiempo de resección y complicaciones secundarias.

3- Resección Mucosa Endoscópica de grandes pólipos de colon: estudio clínico realizado en colaboración con la Unidad de Cirugía Colo-rectal del Hospital A. Valoración de los resultados del tratamiento endoscópico mediante técnica de resección mucosa endoscópica de lesiones polipoideas no pediculadas de gran tamaño en el colon. Registro del índice de resección completa, recurrencia y complicaciones.

4- Desarrollo de solución submucosa para la elevación de lesiones mucosas planas: estudio experimental en modelo animal vivo en el que se valora la utilidad de diferentes soluciones submucosas (glicerol, almidón, suero fisiólogico) para la realización de resección mucosa endoscópica y disección submucosa endoscópica. Estudio realizado en colaboración con el Servicio de Farmacia del Hospital A.

Desarrollo de nuevas técnicas de endoscopia terapéutica guiada por Ecoendoscopia (USE).

1- Drenaje biliar y pancreático transmural guiado por USE: estudio con aplicación clínica y también experimental en modelo animal vivo, en el que se evalúa la posibilidad de realización de drenajes biliares y pancreáticos transparietales guiados por USE en aquellos pacientes con obstrucción biliar o pancreática distal e imposibilidad o contraindicación de técnicas terapéuticas alternativas. Estudio realizado en colaboración con otros 18 centros españoles.

2- Gastro-yeyunostomía guiada por USE: estudio experimental en modelo animal vivo en el que se valora la posibilidad y resultados de la realización de anastomosis gastro-yeyunales guiadas por USE sin acceso a cavidad peritoneal. El estudio incluye valoración de supervivencia de los animales. Estudio realizado en colaboración con la Unidad de Endoscopia del Hospital Río Hortega de Valladolid.

3- Drenaje de abscesos y colecciones peridigestivas mediante USE: estudio clínico en el que se valoran los resultados del drenaje de colecciones y abscesos periesofágicos, perigástricos, periduodenales o perirrectales mediante punción guiada por USE. Se valoran los resultados de distintas prótesis de drenaje así como índice de resolución de las colecciones y complicaciones.

4- Tratamiento intravascular de lesiones sangrantes del tubo digestivo guiado por USE: valoración del resultado de tratamientos de inyección intravascular (cianoacrilato, etanol) guiado por USE para manejo de hemorragias digestivas refractarias a los tratamientos habituales. Se incluyen pacientes con hemorragia por varices, dieulafoy y otras lesiones vasculares.

Tratamiento endoscópico de las enfermedades pancreáticas.

1- Abordaje y tratamiento de la patología pancreática por acceso a través de papila minor: estudio clínico en el que se valora la capacidad de acceso y maniobras terapéuticas realizadas a través de papila minor en pacientes con patología pancreática. Registro de tratamiento realizado, complicaciones y resultado final del tratamiento.

2- Tratamiento endoscópico de las complicaciones ductales pancreáticas de la pancreatitis crónica.

Estudio de las lesiones del tubo digestivo con cápsula endoscópica.

1- Evaluación de un nuevo protocolo de preparación para la colonoscopia con cápsula, que incluye PEG y Citra-Fleet.

2- Estudio que evalúa el impacto del uso de la eritromicina sobre la incidencia de enteroscopias incompletas en pacientes hospitalizados.

3- Estudio multicéntrico de la incidencia de complicaciones con la cápsula endoscópica.

4- Estudio que evalúa el impacto de un nuevo prototipo de cápsula (SB4) sobre la ya existente (S2B).

5- Estudio de la efectividad de la cápsula de colon en pacientes con colitis ulcerosa.

Tratamiento de las estenosis del tubo digestivo con prótesis metálicas autoexpandibles cubiertas y no cubiertas.

1- Tratamiento de fístulas esofágicas postquirúrgicas.

2- Tratamiento de las estenosis malignas de colon mediante prótesis endoscópicas.

3- Tratamiento de las estenosis biliares benignas y malignas con prótesis metálicas cubiertas con sistema antimigración.

Publicaciones

- Vila JJ, Artifon EL, Otoch JP. Post-endoscopic retrograde cholangiopancreatography complications: How can they be avoided? World J Gastrointest Endosc. 2012 Jun 16; 4(6):241-246. PubMed PMID: 22720126; PubMed.Central PMCID: PMC3377867.
- Kutz Leoz M, Irisarri Garde R, Vila Costas JJ, Martínez Echeverría A, Elizalde Apestegui I, Basterra Ederra M, Gómez Alonso M, Zozaya Urmeneta JM. [Pleural effusion secondary to pancreaticopleural fistula following acute pancreatitis]. Gastroenterol Hepatol. 2012 Feb; 35(2):70-3. Epub 2012 Jan 11. Spanish. PubMed PMID: 22240268.

Plataformas / Unidades de Investigación

NAVARRABIOMED pretende ser la plataforma científica puesta al servicio de los profesionales sanitarios que tienen deseos de investigar. Para ello dispone de líneas de trabajo en biología molecular, citogenética, cultivos celulares, inmunohistoquímica y terapia celular para desarrollar investigaciones en los campos de Hematología, Oncología y Neurociencias, preferentemente.

Dispone de un biobanco de cerebros y otro de tumores, plataformas tecnológicas en proteómica, genómica y quirófano experimental.

En el nuevo edificio dispondremos de tres salas de GMP y ampliaremos y reforzaremos las anteriores líneas de trabajo, plataformas y unidades de apoyo.

Plataformas de investigación

Biobanco

Patóloga
Victoria Zelaya Huerta
Técnicos
Ana Aramendía Díaz
Valle Coca Pueyo

Coordinación del Biobanco
Isabel Gil Aldea*
Neuropatólogos
Federico García Bragado
Mª Teresa Tuñón Alvarez

El Biobanco es una plataforma de servicio cuyo objetivo es contribuir a la investigación biomédica proveyendo a la comunidad científica de muestras biológicas humanas y su información asociada de alta calidad, garantizando los derechos de los donantes tanto desde el punto de vista ético como legal.
En el biobanco se reciben las muestras de los donantes, se procesan y conservan en las condiciones adecuadas para su estudio y se distribuyen a los científicos que dirigen sus esfuerzos al conocimiento de las diferentes enfermedades.
El biobanco se encuentra autorizado para su funcionamiento por el Departamento de Salud del Gobierno de Navarra desde el 11 de marzo de 2009, según la Ley de Investigación biomédica. Se encuentra adscrito a dos comités externos, uno científico y otro de ética (Comité de Ética de Investigación Clínica de Navarra).
Forma parte de la Red Nacional de Biobancos perteneciente al Instituto de Salud Carlos III.
En el biobanco participan los servicios del Complejo Hospitalario de Navarra, Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y Departamento de Salud del Gobierno de Navarra. Se dispone de muestras biológicas humanas de una gran variedad de enfermedades.

Actividad

Banco de Tejidos Neurológicos:

En el Banco de Tejidos Neurológicos se realiza la obtención, procesamiento, diagnóstico neuropatológico y conservación de tejido neurológico post-mortem.
En la actualidad se dispone de muestras de más de 345 donaciones de cerebro de pacientes con enfermedades neurodegenerativas y donantes sanos.

Banco de Tumores:

Suero, DNA, tejido tumoral y sano de pacientes con patología tumoral.
Asimismo, el biobanco colabora con otros servicios del Complejo Hospitalario de Navarra, Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y Departamento de Salud, donde se dispone de muestras biológicas de donantes sanos y de una amplia variedad de patologías. Las muestras proceden del Banco de Sangre y Tejidos de Navarra, servicio de Genética (defectos congénitos y enfermedades hereditarias), Endocrinología (pacientes con diabetes mellitus), Red de riesgo Vascular de Navarra y Red EPIC (Cáncer, Cardiovascular y Diabetes) del Instituto de Salud Pública, entre otros.

ISO9001:2008

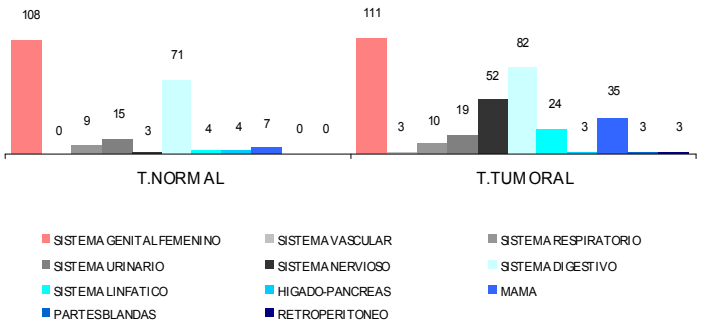
El 29 de junio de 2012, el Biobanco recibió la certificación de calidad conforme a la norma UNE-EN-ISO 9001:2008.

Proyectos de investigación

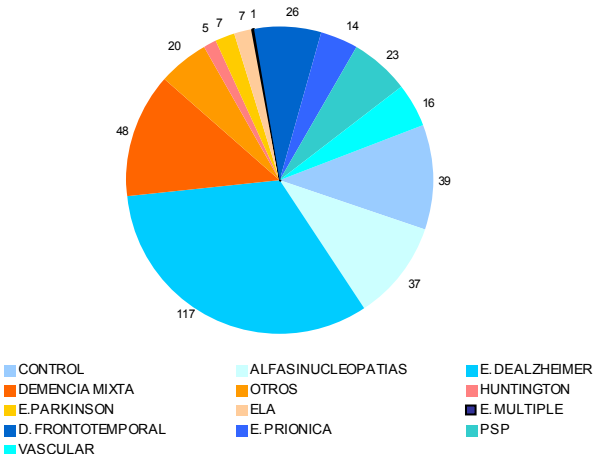
- RD09/0076/00029 RETICS de Biobancos.
- 15296 Banco de cerebros SNS-Osasunbidea: investigación en enfermedades neurodegenerativas

*No aparece en la fotografía.

Banco de tumores



Banco de cerebros (n=363)



Plataformas de investigación

Proteómica

Responsable Tecnológico
Joaquín Fernández

Responsable Científico
Enrique Santamaría

Actividad

La Fundación Miguel Servet y la Fundación de Investigación Médica Aplicada, junto con el Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA), suscribieron durante el año 2012 un convenio de colaboración para la creación de una infraestructura tecnológica de apoyo a la investigación biomédica basada en tecnologías -ómicas.

La Unidad de Proteómica participa en los proyectos europeos Share-Biotech y Refbio, proyectos internacionales que tienen como objetivo compartir servicios e infraestructuras que redunden en beneficio del sector biotecnológico atlántico y transpirenaico respectivamente.

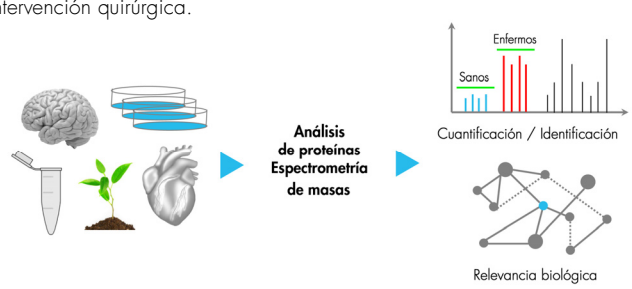
Proyectos y Servicios Internos

- Análisis del metiloma y proteoma en los subtipos de expresión de cáncer de mama ductal infiltrante. Grupo de Investigación de Epigenética del cáncer.
- Caracterización de la resistencia a Bevacizumab en cáncer de colon en pacientes con enfermedad hepática resecable (AVAMET)". Estudio multicéntrico. Grupo de Investigación en Oncohematología.
- Monitorización del proteoma plasmático en pacientes intervenidos de cirugía cardíaca que desarrollan fracaso renal agudo postoperatorio. Detección e identificación de biomarcadores tempranos. Unidad de cuidados intensivos. Hospital de Navarra.

Proyectos y Servicios Externos

- Proteómica diferencial en extractos vegetales. Universidad pública de Navarra (UPNA) e Instituto de Agrobiotecnología (IdAB).
- Caracterización proteómica de exosomas en líneas celulares relacionadas con cáncer de pulmón. CIMA-Universidad de Navarra.

Durante el año 2012, la Unidad de Proteómica ha comenzado a establecer diferentes flujos de trabajo que permiten analizar proteínas procedentes de cualquier muestra biológica. Todos los procedimientos que abarcan desde el diseño experimental hasta la ejecución de las diferentes técnicas analíticas, se han realizado conforme a la normativa de calidad ISO 9001:2008, cuya certificación espera recibirse a lo largo del 2013. En concreto, las técnicas desarrolladas en la Unidad de Proteómica se están empleando para la identificación y cuantificación de proteínas con potencial interés clínico, tanto en cáncer de mama como en cáncer colorrectal, así como en la detección de mecanismos moleculares alterados en diferentes cardiopatías, utilizando para ello muestras procedentes de cultivos celulares así como biopsias y plasma sanguíneo obtenidos durante la intervención quirúrgica.



Publicaciones

- Schröder PC, Fernández-Irigoyen J, Bigaud E, Serna A, Hernández-Alcoceba R, Lu SC, Mato JM, Prieto J, Corrales FJ. Proteomic analysis of human hepatoma cells expressing methionine adenosyltransferase I/III: Characterization of DDX3X as a target of S-adenosylmethionine. J Proteomics 2012. 6;75:2855-68.
- Sánchez-Quiles V, Segura V, Bigaud E, He B, O'Malley BW, Santamaría E, Prieto J, Corrales FJ. "Prohibitin-1 deficiency promotes inflammation and increases sensitivity to liver injury". Journal of Proteomics 2012. 21;75(18):5783-5792
- Santamaría E, Sánchez-Quiles V, Fernández-Irigoyen J, Corrales FJ. A combination of affinity chromatography, 2D-DIGE, and mass spectrometry to analyze the phosphoproteome of liver progenitor cells. Methods Mol Biol 2012. 909: 165-80.

Docencia y cursos

- I Curso de Proteómica Clínica para técnicos de Laboratorio organizado por AETEL. Pamplona. Abril 2012. (Acreditado por la CFC con 3,2 créditos).
- II Curso de Proteómica Clínica para técnicos de Laboratorio organizado por AETEL. Pamplona. Octubre 2012
- Defensa de la tesis doctoral titulada "S-Adenosilmetionina y carcinoma hepatocelular: análisis genómico y proteómico" por Paul Christoph Schröder y dirigida por Dr. Joaquín Fernández-Irigoyen

Asistencia a Jornadas y Congresos

- III Jornadas Bienales de Jóvenes Investigadores en Proteómica. Santiago de Compostela. Febrero 2012.
- Worshop en cuantificación de proteínas por espectrometría de masas. Pamplona Mayo 2012
- Conference series on new developments in LC-MS/MS organizado por AB Sciex. Junio 2012
- Metabolomics and Proteomics Workshop. Bilbao Octubre 2012.

Unidades de apoyo a la investigación

Comunicación y diseño

Técnico Comunicación
Elisa Reta Zubiri
Técnico
Maite Rodríguez Marquínez*

Técnico Comunicación
Cristina Gorria Amatriain

Integrada desde 2012 en la estructura orgánica de la Fundación Miguel Servet, la unidad de Documentación Gráfica presta servicio al personal investigador de este organismo y al colectivo sanitario del Departamento de Salud, fundamentalmente en la esfera divulgativa.

Como principal herramienta comunicativa, la Fundación cuenta desde este año con la web www.navarrabiomed.es, soporte de contenido e imagen para la difusión del trabajo de investigación del sector público de Navarra.

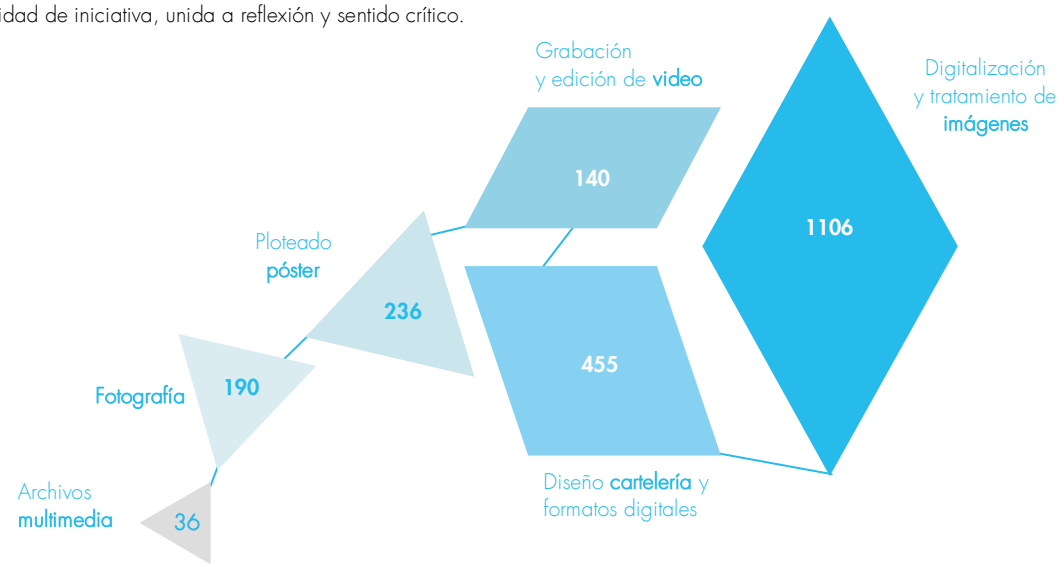
El arduo trabajo de diseño y configuración culminó el pasado mes de octubre con la presentación oficial de la web, que no ha parado de ganar en contenidos y servicios orientados a un público especializado y también genérico.

Actividad

- La actividad de la unidad se ha incrementado de manera notable y es que, junto a la consolidación de la Unidad de Comunicación y Diseño, se ha dado continuidad a las labores de apoyo tecnológico al personal del Departamento de Salud.
- El reto ha consistido y consiste en fomentar la difusión de la Fundación Miguel Servet-Navarrabiomed, con el fin de incrementar el conocimiento y comprensión de las actividades y resultados de dicha institución, también desde una labor de apoyo al personal del Departamento de Salud, cuya implicación en la tarea divulgativa estimamos fundamental.
- La aportación de esta unidad resulta indispensable para, de la mano de una buena estrategia de comunicación y diseño, trasladar a la sociedad el conocimiento generado en el seno de la Fundación Miguel Servet-Navarrabiomed. En este sentido, fomentamos un contacto permanente y transversal en forma de diálogo y reuniones periódicas con el personal investigador, todo ello de cara a optimizar los índices y la calidad de la difusión. A su vez, velamos por la imagen corporativa en los distintos formatos que se editan y distribuyen.
- Con más de 20 años de experiencia a sus espaldas, la antigua Documentación Gráfica, hoy unidad de Comunicación y Diseño, ha ido adaptándose a las continuas innovaciones tecnológicas, de modo que la divulgación científica, en su origen basada en la fotografía analógica, cuenta hoy con soportes tales como la digitalización, grabación y edición de vídeo en HD, tratamiento de imágenes y optimización de archivos, diseño de material gráfico, web 2.0...
- Todo esto nos conduce a la búsqueda de la eficacia y la eficiencia o, lo que es lo mismo, a la correcta planificación y organización del trabajo. A tal objeto, ofrecemos capacidad de iniciativa, unida a reflexión y sentido crítico.

Solicitudes por Proceso

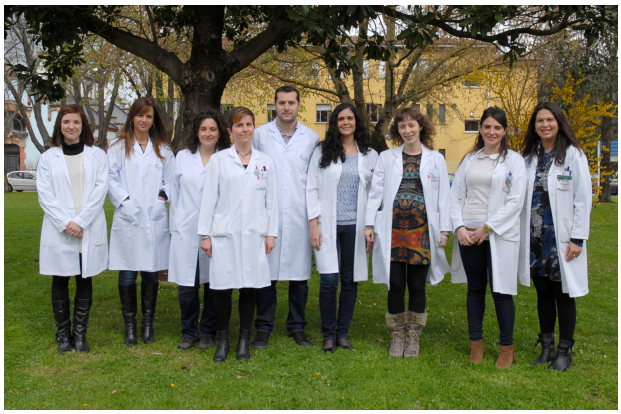
Solicitudes totales 2163



*No aparece en la fotografía.

Unidades de apoyo a la investigación

Gestión de la Investigación Clínica



Coordinador
Ferran Capdevila Bastons

La UIC tiene como objetivo promocionar y facilitar la realización de ensayos clínicos y estudios observacionales en los centros sanitarios públicos. Constituye la "ventanilla única" para los profesionales sanitarios, promotores o cualquier organización que desee realizar un proyecto de investigación clínica, poniendo a su disposición todos los recursos humanos y técnicos que cuenta la unidad.

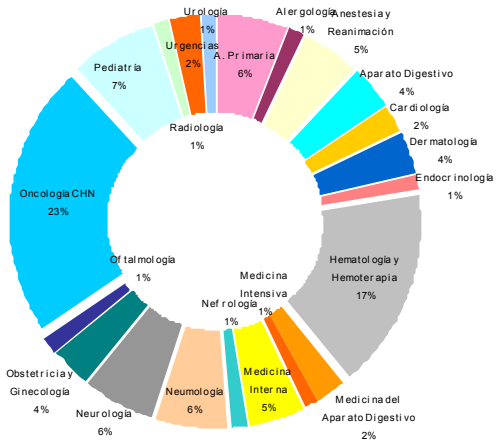
Personal de apoyo

Esther Aznárez Arellano
Natalia Cáceres Rodríguez
Paloma Millán Palanca
Itxaso Mora Lucea
Patricia Ochoa Sanz
María Pío Asín
Ana Karina Silva Soto
Bianka Tirapu Nicolás

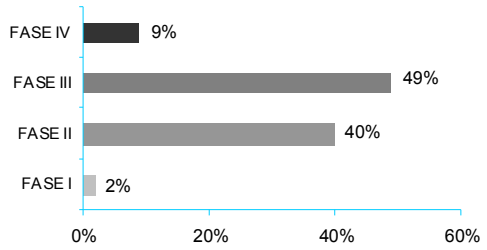
Actividad

Durante el 2012 se han gestionado 32 nuevos ensayos clínicos y 48 estudios observacionales. El personal técnico de apoyo al investigador de la FMS ha coordinado 92 estudios, suponiendo la realización de 1.679 actividades clínicas y 367 administrativas. Nuestro indicador del 2012 de tasa de reclutamiento es del 82%.
Adicionalmente la UIC ha participado en el desarrollo y puesta en marcha de estudios clínicos propios, ideados y promovidos por nuestros profesionales sanitarios. Las área terapéuticas han sido: Anestesia y Reanimación, Hematología, Oncología Radioterápica, Urología y Aparato Digestivo.

Datos generales de actividad



Participación en ensayos clínicos por fases



Docencia

- XIV Jornada: Cáncer en Navarra. AECC. Puesta en marcha y desarrollo de un ensayo clínico. Normas de BPC.
- Taller de Buenas prácticas clínicas en Investigación

Premios

El trabajo titulado "Nuevo Modelo de Gestión de los Ensayos Clínicos" fue presentado al VI Premio a la Calidad de los Servicios Públicos en las Administraciones Públicas de Navarra, obteniendo el reconocimiento con el Accésit.
Dicho premio tiene por objeto reconocer y distinguir a los organismos, unidades y entidades de las Administraciones Públicas de Navarra que hayan destacado por sus actividades de mejora de la calidad de los servicios públicos y por la satisfacción de las necesidades de los ciudadanos mediante buenas prácticas de gestión.
El jurado ha consideró la candidatura de la Fundación Miguel Servet merecedora de este galardón por el modelo novedoso de gestión clínica que está llevando a cabo desde el año 2010.

Certificación ISO-9001

Como objetivo del Plan de Calidad de la FMS, durante el 2012 se ha obtenido la certificación ISO-9001 para los procesos nucleares de la UIC:

1. Gestión administrativa del estudio y negociación del contrato (PE-INV-01)
2. Apoyo al desarrollo del estudio (PE-INV-02)
3. Almacenamiento y procesamiento de muestras biológicas (PE-INV-03)
4. Control financiero de los estudios (PE-INV-04)
5. Coordinación del estudio (PE-INV-05)
6. Almacenamiento de la documentación (PE-INV-06)

Unidades de apoyo a la investigación

Gestión de Proyectos I+D+i. UGP.

Técnico Gestión de Proyecto
Cynthia Abarrategui Garrido
Gestión administrativa
Beatriz Orduña Fernández

Responsable Unidad
Marisol Fragoso Roanes

Actividad

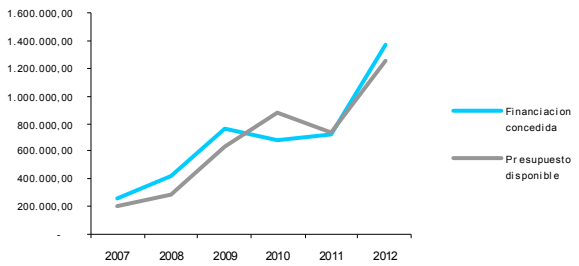
1. La UGP gestiona actualmente 46 proyectos con un presupuesto total de 1.254.662 €

2. La masa crítica continúa en su proceso de desarrollo y crecimiento. En el ámbito nacional, la participación de personal sanitario en proyectos de investigación ha crecido en un 20% con respecto al año anterior. De esta manera se han obtenido los siguientes resultados:

   - Se han presentado un total de 42 propuestas nacionales: 30 proyectos de investigación (5 más que el año anterior), 10 solicitudes de contratación de personal, 5 estancias en el extranjero y otras convocatorias. A fecha actual hay 13 solicitudes pendientes de resolución, resultando en una tasa global de éxito del 38%.

   - Presentando prácticamente el mismo número de propuestas (1 más este año), la tasa de éxito ha crecido en 6 puntos porcentuales con respecto al año anterior (de 31.7 a 37.9%). Este éxito refleja en primer lugar, una mayor calidad de las propuestas y en segundo, gestión satisfactoria en la planificación y organización de la unidad en el proceso de revisión, tramitación de documentación y presentación de solicitudes.

Financiación vs presupuesto

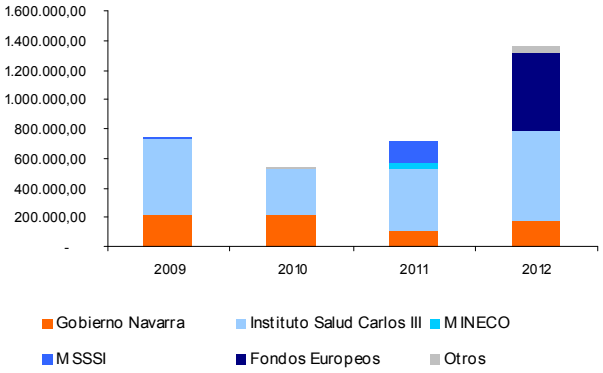


La unidad se define como un facilitador de la investigación, poniendo a disposición del investigador las herramientas necesarias para favorecer su participación en proyectos. Nuestros servicios están dirigidos exclusivamente al personal sanitario del sistema público.

La UGP cuenta con personal multilingüe, especializado y con amplia experiencia en la gestión de proyectos nacionales y europeos. Asimismo con FUND@NET un software para la gestión económico-financiera de proyectos a disposición de los investigadores.

La unidad implantó un sistema de mejora continua y como resultado, obtuvo la certificación de calidad ISO-9001 en junio 2012.

Financiación obtenida en convocatorias competitivas por financiador



3. El proceso de internacionalización de la investigación finalmente ha tenido un retorno considerable.

   - La tasa de éxito total es mayor que en el ámbito nacional posicionándose en el 50%. En proyectos, es incluso más alta, ascendiendo al 66.6%. Se han presentado 6 propuestas y como resultado se han financiado 2 proyectos y 1 beca Marie Curie para la contratación de personal investigador.

   - La FMS lidera Refbio: Proyecto de Red de Investigación Biomédica en el Espacio Transfronterizo. Este es 1er proyecto de la FMS como Jefe de filas en POCTEFA.

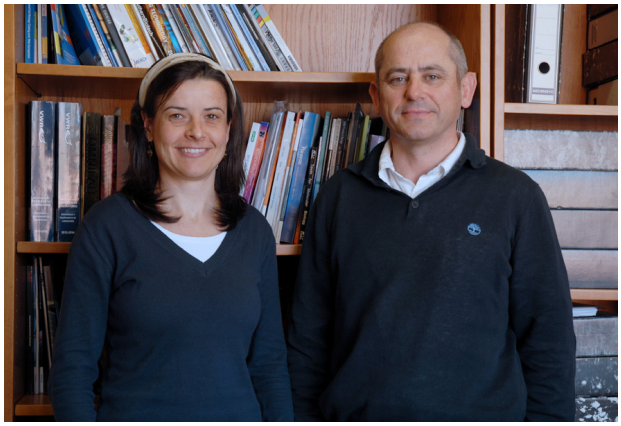
   - El Servicio de Urgencias del CHN (con el apoyo de la FMS) ha sido designado por el Ministerio de Sanidad, Asuntos Sociales e Igualdad para representar a España en el projecto JAMIE, financiado por la Dirección General de Salud y Consumo de la UE. El proyecto consiste en pilotar en España la implantación de este sistema de vigilancia epidemiológica, siendo la única región española que participa en este proyecto europeo.

4. La UGP continúa su actividad de captación de fondos para la investigación y para ello considera fundamental la participación activa en diversos grupos de trabajo y jornadas informativas que le permiten un mayor conocimiento y accesibilidad a la financiación.

   La página web, soporte de difusión de convocatorias, ha potenciado que las oportunidades de financiación lleguen a la comunidad científica y a la sociedad.

Unidades de apoyo a la investigación

Metodología



Asesoramiento metodológico
Berta Ibañez Beroiz

Asesoramiento metodológico
Koldo Cambra Contín

La Unidad de Metodología (UM) comenzó su actividad en septiembre de 2009, por lo que 2012 es su tercer año completo de actividad. Proporciona soporte a los profesionales del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea (SNS-O) en el diseño y ejecución de proyectos de investigación y en el análisis estadístico de datos. Participa en el diseño de nuevos proyectos de investigación, en el análisis de resultados de proyectos y en la redacción de artículos científicos, y facilita asesoramiento metodológico en relación la comunicación de resultados y con la realización de tesis doctorales y otros trabajos de investigación. Asimismo, participa en actividades docentes y en actividades de fomento de la investigación.

Actividad

En la siguiente tabla se resumen, según el tipo de lactividad, las actuaciones de la UM correspondientes a 2012.

RESUMEN DE ACTIVIDADES	Nº
TOTAL ACTUACIONES	220
ANÁLISIS ESTADÍSTICO/DISCUSIÓN/REDACCIÓN INFORME	45
En proyectos financiados	4
Para artículos/manuscritos	23
Para congresos	7
En proyectos no financiados	11
ASESORIAS	103
En proyectos activos	1
De análisis estadístico	16
Para diseño nuevo proyecto no financiado	37
Para diseño nuevos proyectos convocatorias competitivas	12
De revisión artículo	20
Para tesis/suficiencias investigadoras/master	12
Otras asesorías	5
DOCENCIA	9
Curso Estadística aplicada a la investigación en C de la Salud	1
Elaboración de material metodológico	8
OTRAS ACTIVIDADES	63
Actividades de fomento de la Investigación	31
Formación grupos de investigación	30
Participación comisión promoción de la investigación	1
Documentos estratégicos y de evaluación bibliométrica	5
Revisores en revistas /comisiones/tribunales de tesis	10
Investigación propia	17
Participación en proyectos multicéntricos/RETICS	5
Elaboración de manuscritos propios	4
Participación en congresos de investigación y jornadas	8

Proyectos de investigación

- La UM ha seguido participando en proyectos multicéntricos financiados por el FIS, como el proyecto MEDEA (Desigualdades socioeconómicas y medioambientales en la mortalidad en ciudades españolas) y el proyecto VPM-SNS (Variabilidad en la práctica médica en el Sistema Nacional de Salud). Asimismo, en el año 2012 la UM conformó un grupo de investigación multidisciplinar para concurrir al subprograma RETICs, al que se presentaron junto con otros 13 grupos de otras comunidades autónomas. La red, presentada con el acrónimo REDISSEC "Red Investigación en servicios de salud orientados a enfermedades crónicas", fue aprobada por el FIS en el segundo semestre de 2012, por lo que en enero de 2013 ha comenzado su andadura.

Docencia impartida

- Curso Estadística aplicada a la investigación en Ciencias de la Salud. Duración: 28 horas. Noviembre 2012.

Publicaciones en revistas JCR

Autoría o coautoría en 14 artículos, entre los que se encuentran:

- Martínez-Velilla N, Ibáñez B, Cambra K, Alonso-Renedo J. Red blood cell distribution width, multimorbidity, and the risk of death in hospitalized older patients. Age. 2012 Jun;34(3):717-23.

- Martínez-Velilla N, Alonso C, Cambra K, Ibáñez B, Casas A, Alonso J. Different Functional Outcomes in Patients with Delirium and Subsyndromal Delirium One Month after Hospital Discharge. Dementia and Geriatric Cognitive disorders. Vol. 34, No. 5-6, 2012 .

- Cuesta MJ, García de Jalón E, Campos MS, Ibáñez B, Sánchez-Torres AM, Peralta V. Duration of untreated negative and positive symptoms of psychosis and cognitive impairment in first episode psychosis. Schizophr Res. 2012 Nov;141(2-3):222-7.

- Boleas-Aguirre MS, Bulnes Plano MD, de Erenchun Lasa IR, Ibáñez Beroiz B. Audiological and subjective benefit results in bone-anchored hearing device users. Otol Neurotol. 2012 Jun;33(4):494-503.

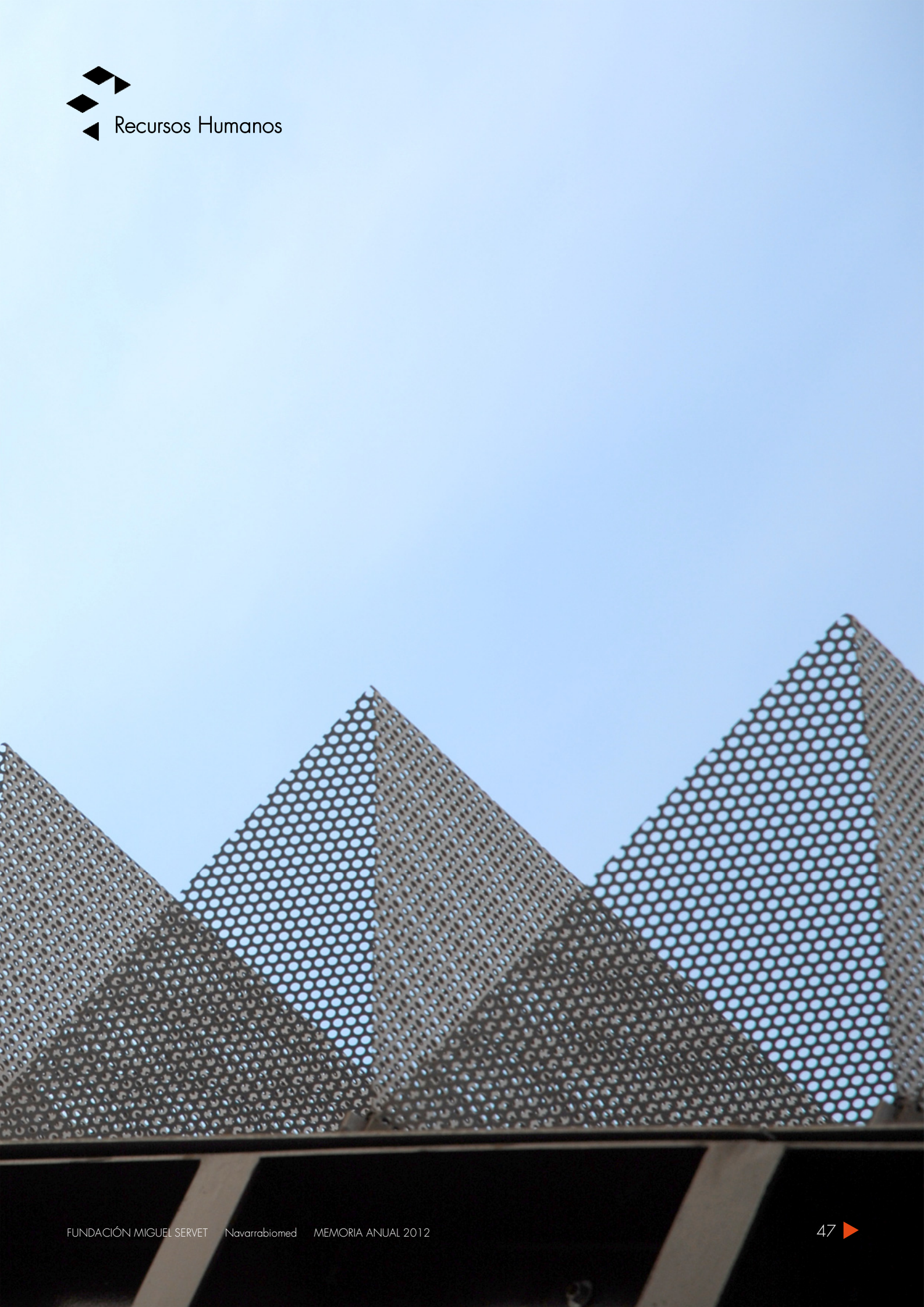
- Guerrero-Setas D, Pérez-Janices N, Blanco L, Ojer A, Cambra K, Berdasco M, Esteller M, Maria S, Torrea N, Guarch R. RASSF2 hypermethylation is present and related to shorter survival in squamous cervical cancer. Modern Pathology . Acceptado 2012.

- Aldasoro, Elena; Sanz, Elvira; Bacigalupe, Amaia; Esnaola, Santiago; Calderón, Carlos; Cambra, Koldo; Zuazagoitia, Juan. Avanzando en la evaluación del impacto en la salud. Gac Sanit. 2012;26 (1) :83-90.

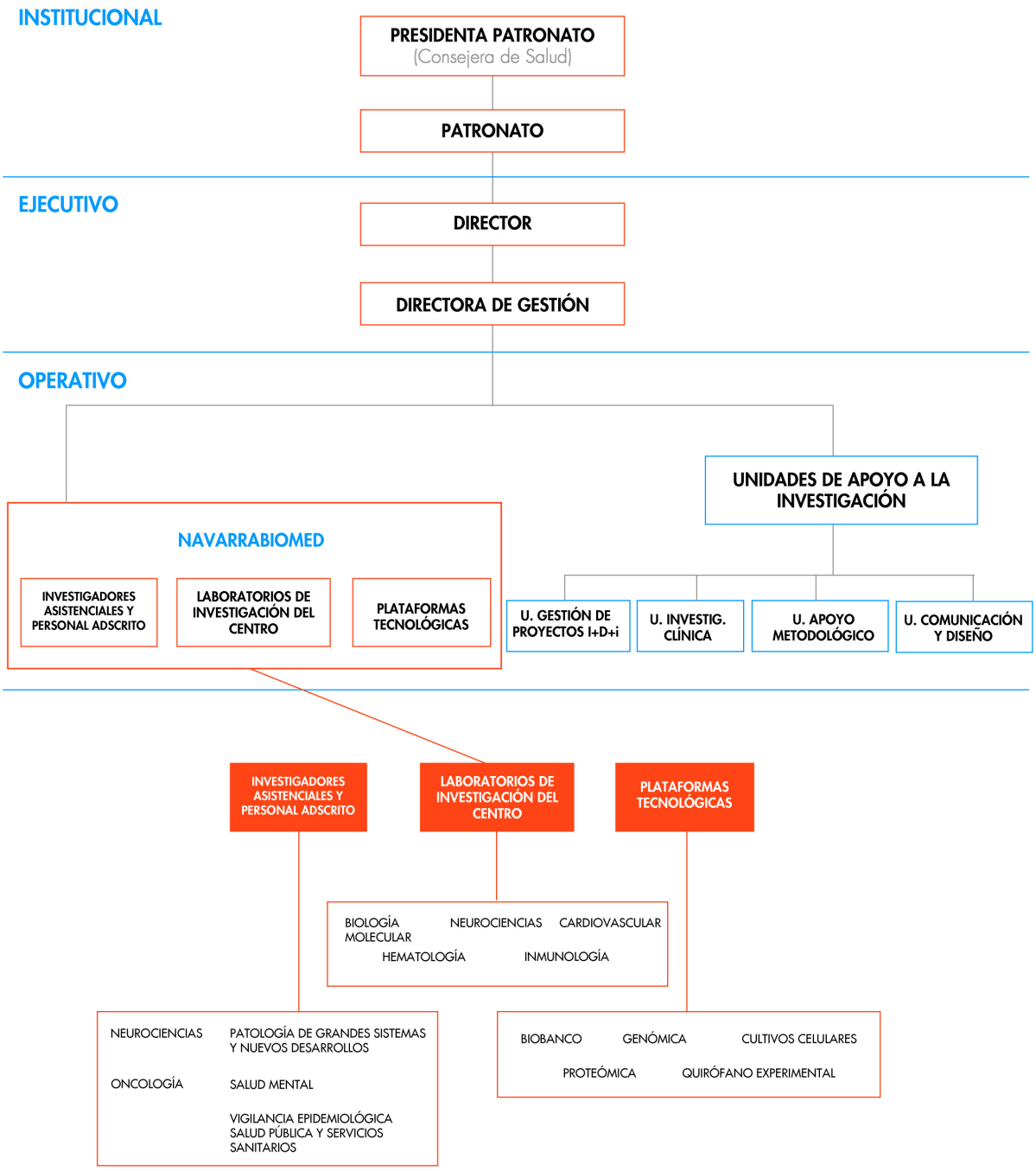
- Perez L, Declercq C, Iñiguez C, Aguilera I, Badaloni C, Ballester F, Bouland C, Chanel O, Cirarda FB, Forastiere F, Forsberg B, Haluza D, Hedlund B, Cambra K, et al . Chronic burden of near-roadway traffic pollution in 10 European cities (APHEKOM network)" European Respiratory Journal. Accepted dec 2012

- Aizpuru F, Latorre A, Ibáñez B, Latorre K, Vergara I, Perez de Arriba J, Samper R, Lopez-Picado A, Apiñaniz A, Bilbao JL. Variability in the detection and monitoring of chronic patients in primary care according to what is registered in the electronic health record. Fam Pract. 2012 Dec;29(6):696-705.

Recursos Humanos

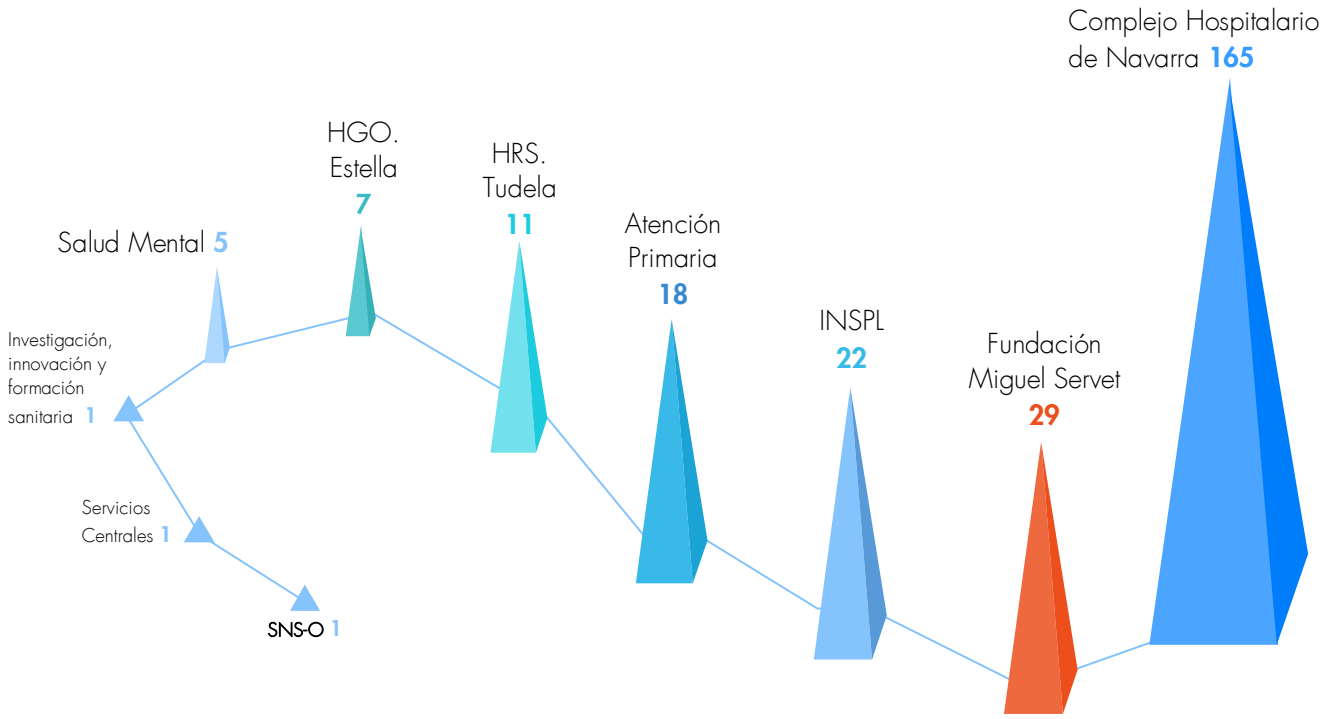


Organigrama



Recursos Humanos

Investigadores Departamento de Salud 260



Personal Fundación Miguel Servet 52

NAVARRABIOMED
FUNDACIÓN MIGUEL SERVET