



FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN  
BIOMÉDICA  
SaludMadrid Hospital Universitario de Getafe

22/12/2017

## El Hospital Universitario de Getafe entregó sus Premios de Investigación 2017



El director gerente del Hospital Universitario de Getafe, Miguel Ángel Andrés Molinero, ha entregado los Premios de Investigación 2017 que reconocen los mejores trabajos de investigación realizados por médicos, residentes y becarios predoctorales. El Hospital, en colaboración con la Fundación para la Investigación Biomédica (FIB), ha celebrado su X Jornada Científica con el objetivo de fomentar la investigación especialmente los residentes.

Para ello, se convoca el Premio de Investigación a Residentes, al que se han presentado 47 trabajos procedentes de 14 especialidades.

### En este número

- 1 Noticias
- 2 Recursos
- 3 Bibliografía



Diez de ellos se han defendido en comunicación oral, siendo la ganadora Bárbara Izquierdo Coronel, del Servicio de Cardiología, con el trabajo "Incidencia, perfil clínico y pronóstico de los pacientes con infarto de miocardio con arterias coronarias normales o sin lesiones obstructivas significativas en el mundo real".



Bárbara Izquierdo, del Servicio de Cardiología recibe el Premio de Residentes 2017

Además, se han otorgado dos Accésit a Ilem V. Laime Alvarez (Servicio de Angiología y Cirugía Vascular) y Rocío Vázquez (Servicio de Farmacia).

Con la celebración de la Jornada se pretende dar a conocer los distintos proyectos que se están llevando a cabo en el Hospital, compartir los resultados obtenidos, animar y fomentar el desarrollo de nuevas líneas de investigación y favorecer la colaboración entre los distintos servicios.



*"La innovación nos  
llegará desde la mejora  
del conocimiento"*

Julio Mayol

La jornada ha contado con la participación del Dr. Julio Mayol, director médico del Hospital Clínico San Carlos, que ha impartido la ponencia científica "Datos para la transformación sanitaria" en la que ha destacado la necesidad de disponer de datos útiles en tiempo real para mejorar la gestión de la atención sanitaria. "La innovación nos llegará desde la mejora del conocimiento", ha señalado.

Por su parte, el director gerente del Hospital Universitario de Getafe, Miguel Ángel Andrés Molinero, ha resaltado que el centro apuesta "por su incorporación a estructuras estables de investigación y mejorar la capacidad de traducir el conocimiento en tratamientos y productos que mejoren la atención de los pacientes".

### Crecimiento en proyectos europeos

La Fundación de Investigación Biomédica del Hospital desarrolla en la actualidad un total de 34 proyectos de investigación, de los cuales 10 cuentan con financiación de la Unión Europea (UE), más del triple de los registrados en 2012 (3), según la Memoria de 2016, publicada recientemente. Los proyectos europeos se centran en el conocimiento de los mecanismos de la fragilidad en el anciano y el descubrimiento de tratamientos que permitan revertir el estado de fragilidad, evitando o reduciendo la discapacidad.

Los ensayos clínicos también han crecido de forma considerable de 2012 a 2016, pasando de 90 a 122 y de un importe de 419.223 euros a 622.905 euros, según la Memoria 2016. En cuanto a la producción científica, durante 2016 los investigadores del Hospital Universitario de Getafe publicaron 221 trabajos con un factor de impacto de 173, ligeramente superior al año anterior (164).

Esta jornada ha premiado también la mejor publicación o conjunto de publicaciones basadas en un trabajo de investigación original, desarrollado por un investigador o un grupo de investigadores del Hospital.



En esta ocasión el Premio de Investigación 2017 del Hospital ha reconocido el trabajo "and angiogenesis in an in vitro model of head and neck squamous cell carcinoma" de la Dra. Carolina Sánchez-Rodríguez, de la Escuela de Doctorado e Investigación de la Universidad Europea de Madrid, realizado en colaboración con los Servicios de Análisis Clínicos y de Otorrinolaringología del Hospital Universitario de Getafe y publicado en la revista Vaccine.

## Patrón de mortalidad de la población española, 2016

Los últimos datos para 2016 de la estadística del INE "[Defunciones según la causa de muerte](#)" (aparecidos el 21-12-2017), permiten confirmar el grado de estabilidad del patrón de mortalidad de la población española y en consecuencia su naturaleza predecible, pues las tendencias de fondo en esta materia apenas cambian de un año a otro.



Ahora ese patrón global de mortalidad está condicionado por la importancia de las defunciones de personas mayores, que representan casi nueve de cada diez fallecimientos. Hace un siglo estaba determinado sobre todo por la mortalidad en la infancia, que se acercaba a la mitad de todas las defunciones.

Las últimas cifras sobre defunciones (2016) señalan 410.611 fallecidos en España (208.993 hombres y 201.618 mujeres); la cifra de fallecidos con 65 y más años alcanza las 351.664 personas (169.317 hombres y 182.347 mujeres).

La tasa bruta de mortalidad se sitúa en 8,8 fallecidos por mil habitantes, más alta como siempre en hombres (9,2) que en mujeres (8,5). Entre las personas mayores es de 40,2 por mil. Estas tasas siguen siendo una de las más bajas de la UE, y contribuyen a que la esperanza de vida de los españoles sea una de las más altas.

Las tasas de mortalidad se incrementan con la edad, pasando de diez fallecidos por mil habitantes a los 65-69 años, hasta superar los doscientos entre los nonagenarios. A todas las edades las tasas de mortalidad masculinas son superiores a las femeninas y esa diferencia se acentúa en la vejez (Figura 1).

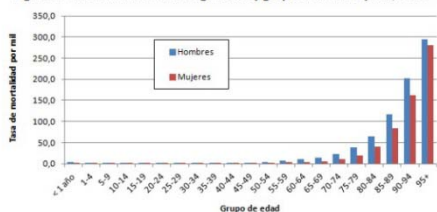
#### Patrón de mortalidad.

Enfermedades del sistema circulatorio, tumores y enfermedades respiratorias son las tres causas más importantes de muerte, a distancia de las demás en las personas mayores; son las causas responsables de siete de cada diez muertes y se mantiene esta tendencia en los últimos años. En el resto de la población, también tumores y enfermedades del sistema circulatorio son las causas más importantes, a las que se añade la de causas externas (accidentes y otras). Las muertes por suicidio alcanzan los 3.569 casos, un descenso tras tres años de aumento; sin embargo, España sigue siendo un país con tasas de suicidio más bajas que la media europea.

El patrón de mortalidad por edad y causa visualiza cómo afecta a cada estrato demográfico cada tipo de muerte. En los niños predominan otras causas (relacionadas con malformaciones y afecciones en período **perinatal**); en los jóvenes, causas externas (accidentes y muertes violentas); en los adultos, tumores; y en las personas de edad, enfermedades del sistema circulatorio, tumores y del sistema respiratorio, como hemos dicho (Figuras 2a y 2b).

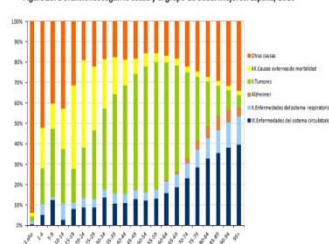
Destaca el incremento de los fallecidos diagnosticados de Alzheimer, que se han duplicado en lo que va de siglo, aunque todavía son pocos (14.793 en 2016); la mortalidad femenina es mayor que la masculina, riesgo posiblemente asociado a su mayor longevidad. Es posible que este aumento de muertes se deba también a una mayor precisión en el diagnóstico de la enfermedad. Esta causa tiene la particularidad de que durante los años previos al fallecimiento los enfermos son grandes demandantes de cuidados personales, como sucede con otras enfermedades del tipo demencia senil (clasificadas aparte).

Figura 1.- Tasas de mortalidad según sexo y grupo de edad. España, 2016



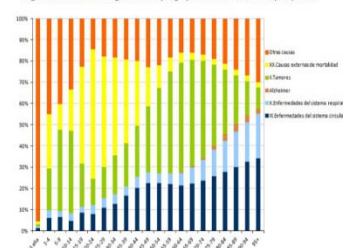
Fuente: INE. Inebase: Defunciones según la causa de muerte 2016.  
Nota: Defunciones por cada mil habitantes de ese mismo sexo y grupo de edad.

Figura 2a. Defunciones según la causa y el grupo de edad. Mujeres. España, 2016



Fuente: INE. Defunciones según la Causa de Muerte 2016

Figura 2a. Defunciones según la causa y el grupo de edad. Hombres. España, 2016



Fuente: INE. Defunciones según la Causa de Muerte 2016



## Bibliografía

**Health at a Glance 2017. OECD Indicators.** OECD Publishing, 2017 Paris.  
[http://dx.doi.org/10.1787/health\\_glance-2017-en](http://dx.doi.org/10.1787/health_glance-2017-en)

<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/OCDE-2017-Health-glance.pdf>



**El valor de la innovación sanitaria en España y sus retos.** AmChamSpain, 2017. 28 p.

[https://www.amchamspain.com/wp-content/files\\_mf/1504694962AmChamSpainpaperSanidadA4.pdf](https://www.amchamspain.com/wp-content/files_mf/1504694962AmChamSpainpaperSanidadA4.pdf)

**Los cuidados de larga duración: el modelo de atención integral e integrada y centrada en la persona (AICP). Estudio Delphi.** Rodríguez Cabrero, Gregorio, Rodríguez Rodríguez, Pilar, Cruz Vicente, Omar de la, Vilà I Mancebo, Antoni. López Trigo, José Antonio. Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología, Madrid, 2016, 121 p.

[https://www.segg.es/media/descargas/INFORME\\_DELPHI\\_18Mayo.2016.pdf](https://www.segg.es/media/descargas/INFORME_DELPHI_18Mayo.2016.pdf)