



**EN ESTE
NÚMERO
ENCONTRARÁS:**

El programa 4ºESO + Empresa acerca a una alumna a la FIBHUG

La fibrilación auricular en el siglo XXI

V Jornada de Actualización en Insuficiencia Cardíaca

Modernización de los servicios de farmacia en hospitales públicos con tecnología de vanguardia

La vacuna contra el Virus respiratorio sincitial reduce los ingresos de niños por bronquiolitis

Curso formativo sobre el tratamiento sintomático en esclerosis múltiple

Campaña de detección de aneurisma desarrollada por el Hospital Universitario de Getafe

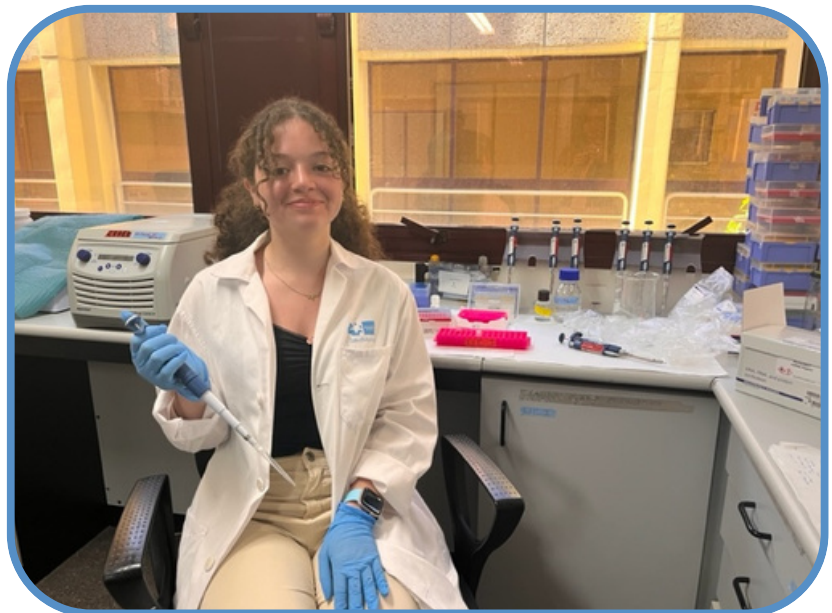
XVIII Ciclo de Talleres Prácticos sobre Innovación en la Gestión

Efemérides de Investigación

Convocatorias, ayudas y premios

NOTICIAS

**UNA ALUMNA DEL COLEGIO SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS DE MADRID VISITA LA
FIBHUG COMO PARTE DEL PROGRAMA
4ºESO+EMPRESA**



El programa 4ºESO + EMPRESA apoyado por la Comunidad de Madrid y organizado por la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial desde el año 2008 ha acercado la **investigación de la Fundación para la Investigación Biomédica de Getafe y el trabajo realizado en el Hospital**

Universitario de Getafe a una alumna de cuarto de la ESO. En esta ocasión, ha sido Aymé Victoria Patiño Camacho del Colegio Sagrado Corazón de Jesús, quien ha podido disfrutar de esta oportunidad.

Esta alumna ha podido pasar tres días en la FIBHUG y en el HUG, donde además de visitar

el Museo Sanitario Dr. Andrés Esteban, ha recorrido las diferentes áreas del complejo conociendo a los trabajadores que forman parte de este.

PREGUNTA: ¿Cómo surgió la idea de que participases en el programa 4ºESO+Empresa y de que acudieses a la FIBHUG?

RESPUESTA: Todos los alumnos de mi curso participamos en el programa 4ºESO + Empresa y yo le pedí a mi profesora “por favor, por favor, por favor” que me enviase a algún sitio que tuviese relación con la sanidad, los hospitales, clínicas, etc. También, me interesaba cualquier cosa relacionada con la psicología porque me gusta mucho. Al principio pensó que no me podían llevar a ninguna parte pero al final consiguió esta vacante (en la FIBHUG y en el HUG) y logré venir al hospital.

P: ¿Conocías la FIBHUG?

R: No, no sabía nada.

P: ¿Qué has podido aprender sobre cómo trabajan las fundaciones de investigación?

R: Sobre todo el primer día, la primera media hora, la Directora de la Fundación me explicó cómo es el mecanismo para todos los estudios y cuál es el procedimiento de las investigaciones, cómo se hacen y todos los procesos. Es muy diferente a como yo me lo imaginaba. De hecho, decidió explicármelo por eso. Tenemos mucha desinformación, estamos mal informados, sobre cómo se hacen los



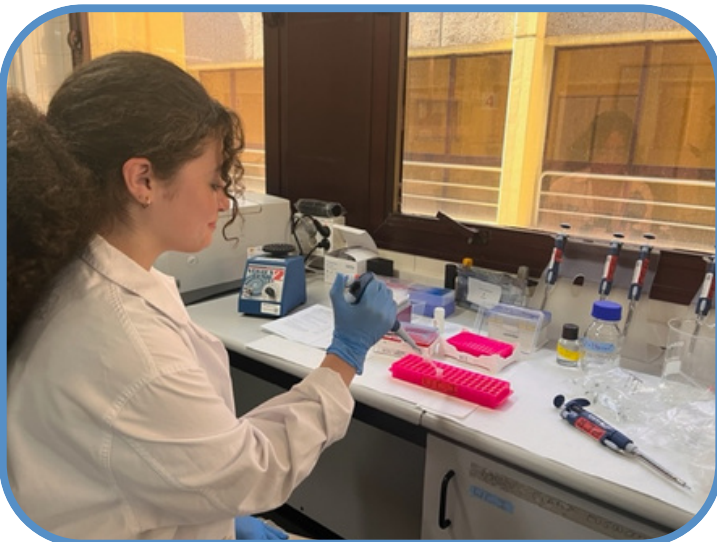
experimentos con animales, los ensayos clínicos, todo eso. Entonces, esta parte me interesó mucho porque me aclaró un par de ideas que eran erróneas.

P: ¿Has podido realizar alguna prueba o algún experimento más práctico con los investigadores de la FIBHUG?

R: Estos días con los investigadores he estado presente en ultrasonidos y he estado viendo qué es lo que se recolecta en el Banco de Tejidos. He podido ver cómo se almacenan los tejidos en el Banco y cuando se hacen los trasplantes de órganos. También, he visto el área quirúrgica, el quirófano, la vestimenta que se utiliza, las reglas que hay que cumplir... He estado en Farmacia y me encantó porque tienen estos robots con los que distribuyen los medicamentos. Es todo muy bonito y está super bien organizado. Es algo que no me esperaba que se hiciera así. Es muy divertido.

P: Aquí en la FIBHUG, ¿has tenido la oportunidad de hacer alguna actividad

más práctica?



R: El primer día estuve con uno de los investigadores haciendo un experimento que consistía en separar en un suero el RNA para después hacer una prueba de PCR, aunque al final, no nos dio tiempo a la PCR.

P: Además de la FIBHUG, has podido visitar el Hospital y alguno de los Servicios. ¿Qué has podido ver allí?

R: Me gustó mucho Farmacia, pero también me gustó mucho Obstetricia porque pude ver un ultrasonido y a los neonatos, era bonito. Lo más curioso fue estar en quirófano porque pude entrar

mientras estaban operando a una persona, pero claramente no tuve ningún contacto con el instrumento ni con nada del procedimiento.

P: ¿Recuerdas qué estaban haciendo durante esa intervención?

R: Pues creo que era un hombre, aunque no lo sé seguro porque no le vi la cara, pero le estaban operando en la pierna, por la ingle porque trataban de quitar una obstrucción en una arteria.

P: Me imagino que habrá sido casi tu primer contacto con el mundo laboral. ¿Esta experiencia te ha servido para tener claro a lo que quieres dedicarte en el futuro?

R: Claramente. Por eso pedí que me enviaran a un sitio relacionado con la sanidad, es mi opción número 1, es lo que quiero y voy a por ello. Es lo que quiero, sí.

P: ¿La investigación te atrae de la misma manera?

R: También me llama la atención, aunque no del mismo modo.

P: ¿Qué servicios del Hospital te hubiese gustado visitar?

R: Me gusta la psiquiatría, así que me habría gustado visitar el área pero no creo que fuese beneficioso para los pacientes. Es más complicado que visitar otras zonas.

P: ¿Hay algo que te hubiese gustado hacer durante esta visita y

que no te haya dado tiempo o no haya surgido la oportunidad?

R: La verdad es que no es mucho el tiempo que he estado, al final son 3 días, y he hecho más cosas de las que esperaba porque todo es muy clínico, todo tiene que seguir un protocolo y yo no puedo hacer nada. Me quedé un poco con las ganas de hacer más cosas pero me ha encantado ver cómo se trabaja en los laboratorios.

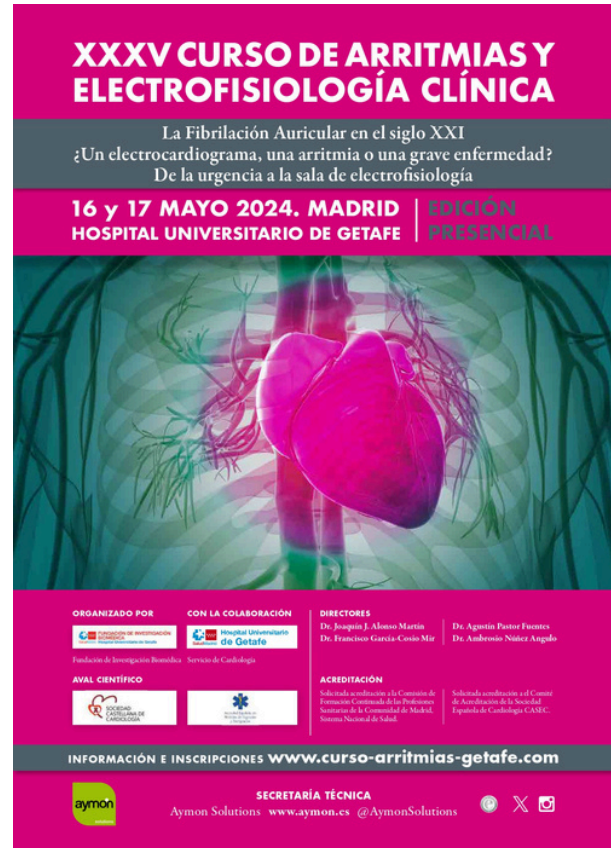


Gracias al programa 4ºESO + Empresa los alumnos tienen la oportunidad de acercarse al mundo profesional a través de los diferentes ámbitos, en este caso, desde la investigación biomédica, para que les ayude a orientarse poco a poco hacia su futuro laboral.

LA FIBRILACIÓN AURICULAR EN EL XXXV CURSO DE ARRITMIAS Y ELECTROFISIOLOGÍA CLÍNICA

La Fundación para la Investigación Biomédica organiza, con la colaboración del Hospital Universidad de Getafe, la **trigésimo-quinta edición del Curso de Arritmias y Electrología Clínica**. Esta cita se celebrará de forma presencial los días 16 y 17 de mayo en el Hospital Universitario de Getafe. Además, se cuenta con la Sociedad Castellana de Cardiología (SCC) y la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) como avales científicos y con Aymon Solutions como patrocinadores.

En esta ocasión, se centrará en **“La Fibrilación Auricular en el siglo XXI ¿Un electrocardiograma, una arritmia o una grave enfermedad? De la urgencia a la sala de electrofisiología”**. Este tema ya se había tratado en años anteriores pero la organización ha deseado volver sobre él para **hacer un abordaje transversal acercándola, no solo a los cardiólogos, sino a otras especialidades médicas como la atención primaria, neurología geriatras o neumólogos**, entre otros. Así, han especificado Joaquín J. Alonso Martín, Jefe de Servicio de Cardiología del HUG, Agustín Pastor Fuentes, Jefe de Sección de Cardiología Clínica e Intervencionista del HUG, Ambrosio Núñez Angulo, FEA de Cardiología del HUG y Francisco García-Cosío Mir, Profesor Emérito, todos podrán mejorar en la toma de decisiones y en el manejo del paciente con fibrilación auricular.



XXXV CURSO DE ARRITMIAS Y ELECTROFISIOLOGÍA CLÍNICA

La Fibrilación Auricular en el siglo XXI
¿Un electrocardiograma, una arritmia o una grave enfermedad?
De la urgencia a la sala de electrofisiología

16 y 17 MAYO 2024. MADRID | EDICIÓN PRESENCIAL
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE

ORGANIZADO POR
Fundación para la Investigación Biomédica

CON LA COLABORACIÓN
Hospital Universitario de Getafe
Servicio de Cardiología

DIRECTORES
Dr. Joaquín J. Alonso Martín
Dr. Francisco García-Cosío Mir
Dr. Agustín Pastor Fuentes
Dr. Ambrosio Núñez Angulo

AVAL CIENTÍFICO
Sociedad Castellana de Cardiología (SCC)
Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES)

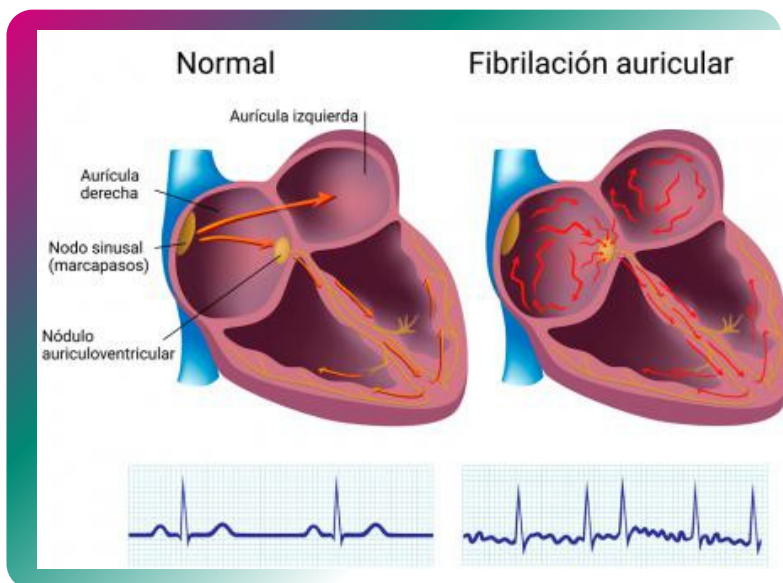
ACREDITACIÓN
Solemne acreditación de la Comisión de Formación Continua de los Profesores Titulares de la Comunidad de Madrid, Sistema Nacional de Salud.
Solemne acreditación en el Consejo de Acreditación de la Sociedad Española de Cardiología (CAECC)

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES www.curso-arritmias-getafe.com

aymon SECRETARÍA TÉCNICA
Aymon Solutions www.aymon.es @AymonSolutions

La cotidianeidad de la fibrilación auricular no le resta complejidad

La fibrilación auricular es uno de los tipos de arritmias más frecuentes, más de un millón de personas en España la padecen. **Una arritmia es una patología provocada por problemas en la frecuencia o el ritmo normal, ritmo sinusal, de los latidos del corazón**, estos se reducen, aumentan de forma anormal o se producen irregularmente. En el caso de la fibrilación auricular (FA), el corazón late con un ritmo irregular y, en ciertas ocasiones, lo hace muy rápido. **Las cavidades superiores del corazón, aurículas, laten de manera desigual lo que provoca una desincronización con las cavidades inferiores**, los ventrículos.



La fibrilación auricular puede ser asintomática. No obstante, **los síntomas más comunes se relacionan con una sensación de latido rápido del corazón o de palpitaciones, dolor en el pecho, mareos, fatiga, falta de aire o debilidad.** Además, hay varios tipos de FA en función de la duración del ritmo alterado de los latidos del corazón. En la ocasional o paroxística, los síntomas duran unos minutos u horas e, incluso, una semana y pueden desaparecer solos, aunque algunas personas necesitan tratamiento. La persistente se caracteriza por presentar latidos cardíacos irregulares de forma constante y necesita de tratamiento para recuperar el ritmo normal. En caso de ser, además de persistente, prolongada en el tiempo con una duración de más de 12 meses, es necesario aplicar un tratamiento o un procedimiento. **La fibrilación auricular permanente es aquella que no permite al corazón recuperar su ritmo sinusal y requiere que el paciente tome medicación.**

En un corazón sano, el nódulo sinusal, el grupo de células situado en la cavidad

superior derecha que se encarga de producir las señales que inician el latido, que se transmiten por las aurículas, que pasan por el nodo auriculoventricular, que las ralentiza, y que finalmente llegan a los ventrículos, tiene una frecuencia normal de 60 a 100 latidos por minuto. Mientras que **en el caso de fibrilación auricular, estas señales son caóticas y la**

frecuencia cardíaca oscila entre 100 y 175 latidos por minuto.

Las causas de que esto ocurra son múltiples, aunque lo más común es que se deba a **problemas en la estructura del corazón.** También pueden provocar una fibrilación auricular problemas cardíacos congénitos, el síndrome del seno enfermo, la presión arterial alta, infecciones por virus o ataques cardíacos, entre otros. Por otro lado, los hábitos de vida nocivos como consumir alcohol o cafeína en exceso, drogas o tabaco, pueden desencadenar episodios de FA. Otros factores de riesgo incluyen la obesidad, diabetes o apnea del sueño.

La fibrilación auricular es una de las cardiopatías más frecuentes entre la población y, aunque los profesionales sanitarios la tengan presente en su trabajo diario, **el manejo correcto del paciente y de esta cardiopatía son indispensables para evitar los graves efectos que pueden desembocar en ictus, insuficiencia cardíaca o en secuelas como la discapacidad.**

La FA es una arritmia compleja y que

conlleva grandes retos terapéuticos. Los avances en el diagnóstico, la detección temprana y el tratamiento con técnicas de monitorización sensibles, anticoagulación, ablación, etc. aumentan y mejoran con los años, mientras que el uso de fármacos eficaces para regular el ritmo de latido del corazón se presenta todavía como un desafío para los cardiólogos.

Mantener un **estilo de vida saludable** es, como en todas las patologías, clave para prevenir su aparición y progresión:



Informaciones útiles sobre la jornada

En este XXXV Curso de Arritmias y Electrología Clínica centrado en “La Fibrilación Auricular en el siglo XXI ¿Un electrocardiograma, una arritmia o una grave enfermedad? De la urgencia a la sala de electrofisiología”, **se repasarán aspectos clínicos y epidemiológicos de esta cardiopatía**. Se hablará acerca de su manejo su manejo en diferentes contextos clínicos, mejoras diagnósticas

y prevención embólica. Del mismo modo, se discutirá si es mejor tener o no ritmo sinusal, cómo controlar el ritmo. El curso terminará con una conferencia magistral, donde se hará un repaso de la evolución, los resultados y el futuro de la técnica de ablación de fibrilación auricular. Además, se combinará la teoría con la práctica a través de casos clínicos.

Estas sesiones se celebrarán en el Hospital Universitario de Getafe y los participantes deben hacer la inscripción a través de este enlace:

<https://aymon.eu/eventos/arritmias-2024-inscripcion/>,

completando el formulario. Para los médicos, el precio por acudir a la jornada es de 250€ y para los MIRs, DUEs, Socios SEMES y otros interesados, es de 150€.

Programa del curso [aquí](#).





EL HUG Y LA FIBHUG CELEBRAN LA V JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN INSUFICIENCIA CARDÍACA

El Hospital Universitario de Getafe (HUG) y la Fundación para la Investigación Biomédica del HUG han celebrado este miércoles 24 de abril la **V Jornada de Actualización sobre Insuficiencia Cardíaca (IC)** organizada por la Sociedad Castellana de Cardiología. Esta sesión ha tenido lugar en el Salón de Actos del Hospital Universitario de Getafe y ha contado con la participación de numerosos profesionales.

La Dra. Mercedes Cuesta Rodríguez Torices, Directora de Continuidad Asistencial y Subdirectora Médica del Hospital Universitario de Getafe, ha sido la encargada de inaugurar la sesión. **Ha recordado la complejidad del manejo de la insuficiencia cardíaca.** De ahí, la iniciativa de celebrar esta sesión cada año desde 2018, como una iniciativa que

partía del propio hospital y que ha contado posteriormente con SERMAS. “El proceso asistencial es muy ambicioso, muy complejo y multiprofesional”, ha expresado la Dra. Cuesta, **“queremos integrar ambos niveles (el hospital y la Atención Primaria) y conseguir un diagnóstico precoz desde Atención Primaria”.**

A continuación, el Dr. Jesús Casado, Especialista en Medicina Interna del HUG, ha querido agradecer a los participantes el interés en la jornada y, en concreto, ha remarcado la voluntad de querer seguir formándose en torno a esta compleja patología, como lo es la insuficiencia cardíaca. Ha definido esta oportunidad como un **“foro de conocimiento y comunicación que permite simplificar los circuitos y actualizar las nociones sobre**



insuficiencia cardíaca". Ha añadido, además, que es la ocasión ideal para crear "una conexión en la que fluya el conocimiento, se vuelva accesible y sirva para comprender mejor el manejo y atención de los pacientes". Del mismo modo, ha recordado a los patrocinadores de este evento y ha expresado su gratitud por colaborar en una iniciativa así.

La V Jornada de Actualización en Insuficiencia Cardíaca se ha dividido de forma que los participantes **han podido explorar de la mano de expertos las diferentes especialidades que se mueven en torno a esta patología y que deben trabajar conjuntamente** para lograr un manejo adecuado de los pacientes y conseguir mejorar su calidad de vida. La sesión se inició con **los biomarcadores que pueden resultar útiles en la insuficiencia cardíaca**. En concreto, el Dr. Juan Górriz, Cardiólogo del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, expuso la utilidad del marcador CA-125 como herramienta de pronóstico de la insuficiencia cardíaca debido a su relación con la congestión. Cuanto mayor sea esta, explicó el Dr. Górriz, más elevados son los niveles de este marcador. Por otro lado, puede servir como predictor de mortalidad, su presencia también implica mayor riesgo de eventos en el seguimiento de estos pacientes y para determinar si hay riesgo de reingreso precoz.

En esta jornada, también se presentaron las **comorbilidades asociadas** a la insuficiencia cardíaca, es decir, aquellas enfermedades que son frecuentes con esta patología y que complican la progresión de estos pacientes y su recuperación, como la obesidad, la dislipemia, es decir, la alteración del nivel de lípidos en sangre y al ferropenia o deficiencia de hierro en sangre.



Asimismo, se llevó a cabo un **abordaje práctico de la insuficiencia cardíaca con el objetivo de mostrar cómo optimizar el tratamiento** de la insuficiencia cardíaca aguda y el tratamiento de la fibrilación auricular, es decir, un ritmo cardíaco anormal, en pacientes con insuficiencia cardíaca.

Tras el descanso, fue el turno de palabra de los geriatras. El Dr. Leocadio Rodríguez-Mañas, Jefe del Servicio de Geriátrica del HUG, el Dr. Jorge Manzarbeitia, Geriatra del HUG, y el Dr. Pepe Gutiérrez, Geriatra del Hospital Monte Naranco de Oviedo, **se centraron en el empleo de psicofármacos** en pacientes de insuficiencia cardíaca y



hablaron sobre las controversias y antiguas de esta patología. A continuación, intervino el bloque de enfermería para actualizar la situación de coordinación asistencial para los pacientes de insuficiencia cardíaca entre los distintos niveles sanitarios. También, se centraron en el papel del paciente experto en la consulta de enfermería.

La última parte de la V Jornada de Actualización en Insuficiencia Cardíaca estuvo marcada por el tratamiento de la

IC en **Atención Primaria, con el foco puesto en la mujer y en la coordinación entre Atención Primaria y el Hospital.**

Del mismo modo, se trató con Beatriz García, parte del equipo de Soporte Paliativo del HUG, cómo **abordar la IC en fase avanzada.** Para finalizar este día, los profesionales sanitarios expusieron acerca de las miocardiopatías en Insuficiencia Cardíaca y tras un turno de preguntas, se dio por concluida esta jornada.





MODERNIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE HOSPITALES PÚBLICOS CON TECNOLOGÍA DE VANGUARDIA

La Comunidad de Madrid ha incorporado **tecnología de vanguardia a los servicios de farmacia de 26 hospitales públicos de la región**. Estas innovaciones materializadas en forma de robots de dispensación, almacenes automatizados, sistemas de dosificación para la preparación de fármacos y reenvasadoras para su acondicionamiento en dosis unitarias suponen una transformación integral de los procesos logísticos y asistenciales.

La consejera de Sanidad, Fátima Matute, ha señalado durante su visita al Hospital Público El Escorial que **“el objetivo es, con la más alta innovación, aumentar la calidad, seguridad y eficiencia de toda la cadena de utilización del medicamento”**. En este centro, se han puesto en marcha actuaciones que forman parte del plan 2021/2023 de Innovación Tecnológica de los Servicios de Farmacia Hospitalaria del Servicio Madrileño de salud (SERMAS).

Además del complejo El Escorial, las actualizaciones han sido trasladadas a otros centros públicos de la región: Gregorio Marañón, Ramón y Cajal, La Paz, 12 de Octubre, Clínico San Carlos, La Princesa, Niño Jesús, Cruz Roja e Infanta Leonor, todos ellos en la capital; así como Puerta de Hierro Majadahonda, Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares), **Getafe**, Alcorcón, Fuenlabrada, Móstoles, Severo Ochoa y José Germain (Leganés), Infanta Cristina (Parla), Infanta Sofía (San Sebastián de los Reyes), Henares (Coslada), Tajo (Aranjuez), Sureste (Arganda del Rey), La Fuenfría (Cercedilla), Guadarrama, y Virgen de la Poveda (Villa del Prado).

La **Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Consejería de Sanidad lidera esta iniciativa que se hace en colaboración con los farmacéuticos hospitalarios**. Se ha desarrollado en el periodo 2021/2023 y ha sido financiada con 16 millones de euros del Programa de desarrollo de

medidas para mejorar la eficiencia y a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, con fondos que proceden del convenio de Farmaindustria.

Las novedades del Hospital Público El Escorial

En el Hospital Público El Escorial se ha implementado un **sistema automatizado de almacenamiento y distribución de medicamentos** que consigue una optimización de la gestión de existencias, mediante un carrusel vertical que permite un mejor control de los inventarios y las caducidades. Asimismo, se aprovecha el espacio físico y la seguridad a la hora de entregar los medicamentos. Del mismo modo, la tarea de los profesionales se desarrolla de manera óptima.



Desde el año 2021, se lleva desarrollando un **proceso de modernización global de este complejo sanitario** que se ha extendido a las unidades de hospitalización y al Servicio de Urgencias, con previsión de aplicarlo también a la Unidad de Reanimación.

Todos estos dispositivos se integran en la red informática del centro sanitario con conexión al programa de

prescripción electrónica por lo que los profesionales sanitarios pueden consultar el historial de los pacientes con antelación y suministrarles el tratamiento prescrito previamente.

Las **ventajas son múltiples ya que garantizan la trazabilidad y reposición adecuada de los recursos**, gracias a la generación de listados diarios que agrupan aquellos que están cerca de agotarse y los que tienen una fecha de caducidad próxima. Del mismo modo, se posibilita un control preciso de la información de consumo y el inventario de unidades. Así, se consigue una mayor calidad y seguridad, a nivel logístico y a la hora del reparto directo a los usuarios en las áreas asistenciales.





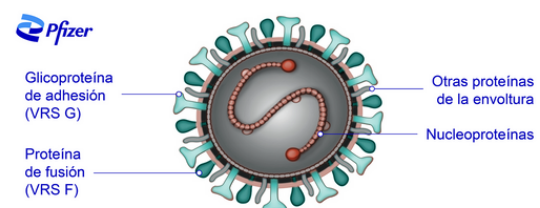
LA COMUNIDAD DE MADRID REDUCE EL NÚMERO DE INGRESOS DE MENORES DE UN AÑO TRAS INCORPORAR LA VACUNA CONTRA LA BRONQUIOLITIS

El Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid ha autorizado la compra de 52.000 dosis de la vacuna frente al virus respiratorio sincitial (VRS). Se trata de una enfermedad viral común con síntomas similares a los del resfriado. Puede provocar infecciones pulmonares graves, especialmente en niños menores de un año o en adultos mayores de 65 años y personas con complicaciones médicas. **Este virus es el principal causante de infecciones como bronquiolitis y neumonías.**

La Comunidad de Madrid es pionera en la administración de esta vacuna autorizando 11.302.720 euros para la compra de las dosis. La campaña de inmunización se hizo por primera vez entre octubre de 2023 y marzo de 2024 y se destinó a los niños nacidos desde abril del año pasado. Con esta iniciativa, se consiguió administrar la vacuna a 44.092 bebés de entre 0 a 6 meses, es decir, un 86% de la población diana. Como resultado, se ha reducido un 60% el número de casos respecto al año 2022 y, en bebés de hasta 1 año, la cantidad de ingresos hospitalarios **ha disminuido en un 90%**. La inmunización se logra con la administración de una sola dosis del anticuerpo monoclonal Nirsevimab.

A pesar de que se trata de un patógeno estacional común, el VRS es responsable

de epidemias anuales en todo el mundo, con una incidencia mayor en los lactantes. Su pico epidémico se da entre diciembre y enero con una incursión ya en el mes de octubre. Es el causante en España del 78% de los casos graves de bronquiolitis y **casi el 10% de los niños sanos hospitalizados por este virus necesitan cuidados intensivos** a medida que progresa la infección. En la temporada 2022/2023, en la Comunidad de Madrid se produjeron más de 18.000 urgencias pediátricas, más de 3.800 ingresos hospitalarios a menores de 1 año y 300 que llegaron a las UCIs pediátricas.



Virus respiratorio sincitial (VRS)

Con la mirada puesta en reducir aún más los contagios y, por tanto, los ingresos, la Dirección General de Salud Pública creó en el año 2020 **un sistema de vigilancia**, que la Comunidad de Madrid trasladó a 30 centros de salud, para controlar infecciones respiratorias agudas. De este modo, este sistema complementado con el análisis e procesos que llevan a un ingreso hospitalario, tiene la finalidad de verificar la circulación de los virus y adoptar las medidas necesarias.

NUEVO CURSO FORMATIVO SOBRE EL TRATAMIENTO SINTOMÁTICO EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE

El Hospital Universitario de Getafe y la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario de Getafe con la colaboración, como aval científico, de la Asociación Madrileña de Neurología y, como patrocinador, de la farmacéutica Almirall **organizan el curso formativo sobre el Tratamiento sintomático en esclerosis múltiple** que tendrá lugar el día 11 de abril de 2024 en el Colegio Oficial de Médicos de Madrid, en la Sala de Prensa.

La reunión formativa comenzará a las 16:30 horas de la tarde y **participarán diversos profesionales de los Servicios de Neurología** de Hospital Universitario de Getafe, del Hospital Universitario Ramón y Cajal, del Hospital Universitario Clínico San Carlos y del Hospital Universitario 12 de Octubre. Se centrarán en el **tratamiento de la espasticidad, de los trastornos de la marcha y vesicales y de la fatiga el dolor neuropático y trastornos del sueño** de los pacientes con esclerosis múltiple.

El tratamiento sintomático permite mejorar la calidad de vida de los pacientes

La esclerosis múltiple es una enfermedad crónica, inflamatoria y neurodegenerativa que afecta al adulto joven al iniciarse entre los 20 y los 40 años, con una incidencia tres veces mayor en mujeres que en hombres. Su origen es autoinmune, es decir, el

sistema inmunológico ataca al sistema nervioso central provocando lesiones desmielinizantes del cerebro y de la médula espinal y daños en los axones de las neuronas que conllevan el establecimiento de síntomas residuales.

Los síntomas residuales que se manifiestan en los pacientes de esclerosis múltiple son muy diversos, pero **la discapacidad fundamental se manifiesta en forma de alteraciones en la deambulación**, es decir, en la marcha, aunque también otros, como la fatiga, son comunes. También, interfiere en el sueño, y el control de la vejiga urinaria.

A pesar de que no se dispone aún de ningún tratamiento curativo, actualmente existen un **gran número de fármacos que son capaces de modificar la evolución natural de la enfermedad**. De este modo, y aunque los pacientes tengan que convivir con estos síntomas residuales que con el paso del tiempo necesitan diferentes tratamientos para apaciguarlos, se mejora la calidad de vida de los enfermos de esclerosis múltiple.

En este sentido, este curso acerca del Tratamiento sintomático de la esclerosis múltiple permite a los residentes de neurología que participen en él aprender sobre estas terapias que permiten a las personas convivir con la enfermedad. La Dra. Yolanda Aladro, perteneciente al Servicio de Neurología del Hospital Universitario de Getafe y

moderadora de esta sesión, ha remarcado la importancia de este curso porque el **tratamiento sintomático “recibe en los grandes congresos y cursos formativos menos atención** que el tratamiento modificador de la evolución natural de la enfermedad que se dirige a evitar la aparición de secuelas o síntomas residuales”. Sin embargo, ha asegurado, que abordar de forma adecuada los síntomas es indispensable para mejorar la calidad de vida de los pacientes.



Tratamiento sintomático en esclerosis múltiple

Reunión formativa dirigida a residentes de neurología.

11/04/24

16.30h-20.00h

Colegio Oficial de Médicos de Madrid.
Sala de Prensa - Calle Santa Isabel 51,

Organización del curso

Dra. Yolanda Aladro Benito

Organizadores:

 **Hospital Universitario de Getafe**

 **FUNDACIÓN DE INVESTIGACION BIOMÉDICA**
Hospital Universitario de Getafe

Aval científico:

 **AMN**
ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE NEUROLOGÍA

Patrocinador:

 **almirall**

16:30-16:45

Bienvenida y presentación del curso.

MODERADOR

Dra. Yolanda Aladro.
S. de Neurología. Hospital Universitario de Getafe, Madrid.

16:50-17:50

Tratamiento de la espasticidad.

Dra. Lucienne Costa-Frossard.
S. de Neurología. H. Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

17:50-18:50

Tratamiento de los trastornos de la marcha y de los trastornos vesicales.

Dra. Paloma Montero Escribano.
S. de Neurología. Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid.

18:20-18:40

Descanso.

18:40- 19:40

Tratamiento de la fatiga, dolor neuropático y trastornos del sueño.

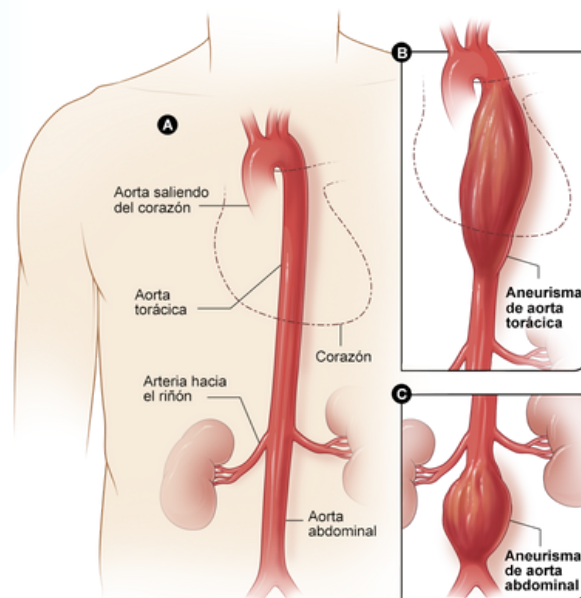
Dr. Andrés Labiano Fontcuberta.
S. de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE DESARROLLA UNA CAMPAÑA DE DETECCIÓN DE ANEURISMA DE AORTA

Con motivo de la edición 2024 de la Semana de la Salud organizada por el Ayuntamiento de la localidad de Getafe, celebrada del 3 al 10 de abril, el Hospital Universitario de Getafe ha programado una **campana de detección de aneurisma de aorta dirigida a la población mayor de 65 años**. Esta actividad tendrá lugar el 9 de abril en dos carpas instaladas en la Plaza Unesco de Getafe (Calle Ramón y Cajal, 22), de 11:00 a 14:00 y, por la tarde, de 16:00 a 19:00 horas.

Los profesionales sanitarios del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del HUG serán los responsables, junto a la Sociedad Madrileña de Angiología y Cirugía Vascular y la empresa de tecnología sanitaria Medtronic, de realizar la campaña de prevención con ecografía de abdomen, que no implica coste alguno para el interesado y que es indolora. Esta prueba se dirige a los varones mayores de 65 años y a las mujeres mayores de 65 años con antecedentes familiares de aneurismas o tabaquismo.

El **aneurisma de aorta es un abultamiento conforma redondeada o cilíndrica que aparece en la pared de la aorta**, la arteria principal del cuerpo que distribuye la sangre oxigenada desde el corazón al resto del organismo. El lugar más frecuente de presentación de una



aneurisma, aunque pueden desarrollarse por toda la aorta, es en la abdominal, por la zona del estómago. También se da, aunque de forma menos habitual, en la aorta torácica, encima del diafragma en la cavidad del pecho.

Esta afección del sistema vascular **no suele producir síntomas perceptibles** ni molestias o dolores que alerten al paciente. No obstante, **si se genera una rotura o desgarro el riesgo de mortalidad es del 90%**. Por este motivo, adquieren tanta relevancia el cribado y las campañas de prevención para aplicar tratamientos tempranos que eviten futuros problemas.

Actividad para la prevención del Ictus

Paralelamente a la campaña de detección de aneurisma de aorta, especialistas de la Unidad de Ictus, del Servicio de Neurología del HUG, desarrollarán una **segunda actividad de 11:00 a 14:00 horas que girará en torno**

a que los ciudadanos **comprendan las características del ictus, cómo combatir su aparición, cómo identificarlo y cómo actuar ante esta situación.**

El Hospital Universitario de Getafe es el responsable del Código Ictus del SUR de la Comunidad de Madrid y trabaja mano a mano con el Hospital 12 de Octubre, alternando las semanas de atención. Asimismo, desde 2022 el HUG cuenta con una Unidad de Ictus que proporciona tratamiento a los pacientes en los primera etapa de la fase aguda de esta enfermedad.



15 MINUTOS QUE PUEDEN SALVARTE LA VIDA

9 de Abril
Plaza Unesco (frente a Getafe Central), C/ Ramón y Cajal, 22. Getafe

Horario
11:00h a 14:00h
16:00h a 19:00h

Detección de aneurisma de aorta mediante ecografía de abdomen, dirigida a varones mayores de 65 años y mujeres mayores de 65 años con historia familiar de aneurisma o tabaquismo, residentes en Getafe.

La prueba es gratuita y no conlleva molestias.

Organizan:



Patrocina:



Campaña para la detección de aneurisma de aorta abdominal

Qué es el aneurisma de aorta

Es una dilatación o abombamiento anormal de la arteria más grande del organismo: la aorta.

Este aneurisma no suele dar molestias (síntomas).

Sin embargo, en el caso de presentar complicaciones estas suelen ser muy graves.

A quién va dirigida la campaña

Varones mayores de 65 años y mujeres mayores de 65 años con historia familiar de aneurisma o tabaquismo, residentes en Getafe.

Qué prueba se va a realizar

Un médico especialista en cirugía vascular realizará una ecografía de abdomen para valorar el diámetro de su aorta. Este estudio no provoca molestias, dolor, ni complicación de ningún tipo. Previamente le solicitarán una serie de datos básicos de salud.

La participación es voluntaria previa firma de consentimiento informado. Una vez concluida la prueba el especialista le informará sobre el resultado de la exploración y sus implicaciones.



XVIII CICLO DE TALLERES PRÁCTICOS SOBRE INNOVACIÓN EN LA GESTIÓN

La Dirección Médica del Hospital Universitario de Getafe y la Fundación para la Investigación Biomédica celebran en el mes de mayo el **XVIII Ciclo de Talleres Prácticos sobre Innovación en la Gestión**. Estas sesiones concurrirán todos los **martes de mayo, del 7 al 28 de ese mes** y se celebrarán a través de la plataforma ZOOM en horario de 15:30 a 17:00 horas.

La inscripción es gratuita, se extiende a todos los profesionales sanitarios, tanto del HUG como de otros centros, y se realiza a través de la plataforma online. Una vez apuntados, los participantes recibirán un enlace para entrar en la reunión ZOOM.

En esta edición, los participantes aprenderán sobre la historia de la medicina y el papel del hospital como una fuente de información gracias a los Doctores Andrés Esteban y Miguel

Gómez Penas que hablarán a los participantes acerca del Museo Sanitario del Hospital de Getafe. De la mano del Doctor Santos Enrech, Jefe del Servicio de Oncología del HUG, **se abordará el cáncer de mama, especialmente, aquellos tumores de mal pronóstico**. También, se centrará en el tratamiento de esta enfermedad cada vez más habitual y en los instrumentos que pueden mejorar la calidad de vida de los pacientes. La insuficiencia cardíaca será otro de los temas a tratar en estos talleres. Se manifestará la importancia de **colaborar entre Atención Primaria y el Hospital**. Para cerrar este ciclo de talleres, las Doctoras Verónica Opio y Lidia Cuevas del Campo, Especialistas de Aparato Digestivo del HUG, explicará el manejo de pacientes con enfermedades intestinales inflamatorias y patologías de difícil tratamiento como la colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn.

XVIII CICLO DE TALLERES PRÁCTICOS
SOBRE INNOVACIÓN EN LA GESTIÓN

DIRIGIDO A TODOS LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE GETAFE Y DE OTROS CENTROS

INSCRIPCIÓN GRATUITA A TRAVÉS DE PLATAFORMA ON LINE
Se enviará link de conexión (ZOOM) a los inscritos, que deben
entrar con NOMBRE y APELLIDOS o DNI de la PERSONA INSCRITA.

OBJETIVO:
Queremos abordar temas de carácter transversal, de interés y
actualidad, que puedan ampliar horizontes de conocimiento y
sensibilizar, aportando instrumentos innovadores para mejorar la
calidad y la gestión en la atención a los pacientes y plantear retos
para la mejora de nuestra labor diaria, expuestos por
profesionales de prestigio y expertos en los temas que
promueven el debate y la discusión en aras a la una organización
más comprometida y eficiente.

DIPLOMA DE ASISTENCIA:
Se podrá obtener previa comprobación de la conexión con
nombre y apellidos/DNI de la persona inscrita.

HORARIO:
Martes 7 a 28 de mayo de 15.30 a 17.00 horas.
No se admitirán entradas al link a partir de las 16 horas.



XVIII Ciclo de Talleres Prácticos sobre INNOVACIÓN EN LA GESTIÓN

Martes del 7 al 28 de mayo de 2024

Organiza:
Dirección Médica del Hospital Universitario de Getafe
Fundación de Investigación Biomédica del HUG

Martes 7 de mayo de 2024
MUSEO SANITARIO DEL HOSPITAL DE GETAFE.
Enseñar la historia de la Medicina, colección de
instrumentos médicos que muestran la
evolución y mejora de los dispositivos médicos a
lo largo del tiempo. El Hospital como fuente de
conocimientos y difusión de información.

Drs. Andrés Esteban y Miguel Gómez Penas.
Director y Asesor Médico.

Martes 14 de mayo de 2024
CÁNCER DE MAMA EN EL SIGLO XXI. Entre la
humanización y la medicina de precisión. ¿Todos
los CA son iguales? Tumores de mal pronóstico vs
enfermas de mal pronóstico (BRCA A, triple A).
Tratamiento y manejo de una enfermedad cada
vez más frecuente.

Dr. Santos Enrech,
Jefe de SE de Oncología Médica: HUG

Martes 21 de mayo de 2024
INSUFICIENCIA CARDÍACA. Un reto para el
cardiólogo y la Medicina debido al
envejecimiento. Necesidad de colaboración
entre AP y Hospital a través de la integración
(Cardiología, M. Interna, Urgencias, UCI). Grupo
PROAMTIC, un modelo a imitar.

Dra. Jesús Casado Cerrada
GRUPO PROAMTIC, HUG.

Martes 28 de mayo de 2024
ENFERMEDADES INTESTINALES. Manejo de
pacientes con enfermedades intestinales
inflamatorias. Patologías de difícil
tratamiento: colitis ulcerosa, enfermedad de
Crohn. Pronóstico y mejora de calidad de
vida con los nuevos tratamientos.

Dras. Verónica Opio y Lidia Cuevas del
Campo. Especialistas de A. Digestivo.
HUG.



Hospital Universitario de Getafe
Fundación de Investigación Biomédica del HUG
Comunidad de Madrid

Las efemérides relacionadas con la investigación recordadas en el mes de marzo de 2024

Durante este mes de abril, el Calendario Científico Escolar de 2024 que presenta el CSIC ha reunido a una serie de personalidades y acontecimientos e, incluso, proyectos, como el de la creación del Museo Americano de Historia Natural de Nueva York en el día 6 de este mes, pero de 1869, que han aportado o aportan avances en la investigación científica.



Por ejemplo, el 4 de abril de 1930 nació Shirley Winifred Jeffrey, conocida también como la madre de la clorofila C. Estaba especializada en bioquímica y microbiología, con una carrera remarcable en el campo de las microalgas. En su tiempo, los oceanógrafos solo conocían las clorofilas a y b, pero eran conscientes de que algunas algas marinas contenían otro tipo de biomolécula. Era la C: descubierta, aislada y purificada por Shirley Winifred Jeffrey a partir del alga parde *Sargassum flavicans*.

descubrió que el parásito que provoca esta enfermedad es capaz de modificar su recubrimiento de proteínas, dificultando, así, la tarea de crear una vacuna.

Santiago Ramón y Cajal consiguió uno de los muchos reconocimientos internacionales que tendría a lo largo de su carrera, el Premio Fauvelle de la Sociedad de Biología de París, y más en la actualidad, cabe destacar a Monserrat Calle aplicada en el campo de la microbiología y la oncología.

Por otro lado, al igual que en marzo, la enfermedad de sueño está presente en abril. En este caso, de la mano de Muriel Robertson, una bacterióloga que



Shirley Winifred Jeffrey

Nace el 4 de abril de 1930. Fue una científica australiana especializada en bioquímica y microbiología que se centró en el estudio de las microalgas. Fue una pionera en la caracterización de los pigmentos y en su aplicación al fitoplancton marino. Sus investigaciones propulsaron el uso de la clorofila marina en la oceanografía. Fue quien descubrió, aisló y purificó la antes desconocida clorofila c a partir del alga parde *Sargassum flavicans*.



Museo Americano de Historia Natural

Se firma el 6 de abril de 1869 el proyecto para crear el Museo Americano de Historia Natural de Nueva York. Su colección está actualmente compuesta por más de 34 millones de especímenes y es uno de los museos científicos más grandes del mundo.



Muriel Robertson

Nace el 8 de abril de 1883. Fue una bacterióloga escocesa que descubrió por qué resultaba tan complicado crear vacunas contra la enfermedad del sueño y es que el parásito *Trypanosoma gambiense*, causante de la tripanosomiasis humana africana o enfermedad del sueño, es capaz de modificar su recubrimiento de proteínas lo que dificulta la labor de los científicos a la hora de desarrollar la vacuna.



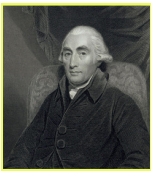
Graziela Maciel Barroso

Nace el 11 de abril de 1912. Fue una botánica brasileña, conocida como la "Primera dama de la botánica" en su país, centrada en el estudio de la sistemática vegetal.



Branca Edmée Marques de Sousa Torres

Nace el 14 de abril de 1899. Fue una química portuguesa destacada por investigar en física nuclear en el Laboratorio Curie del Instituto del Radio. Además, defendió su tesis doctoral sobre el bario titulada *Nouvelles recherches sur le fractionnement des sels de baryum radifère* en la Sorbona en 1935, bajo la orientación de Marie Curie y André-Louis Debierne.



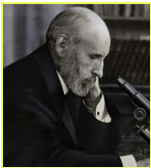
Joseph Black

Nace el 16 de abril de 1728. Fue un físico y químico británico que estudió las propiedades del óxido carbónico y descubrió el dióxido de carbono. Además, estableció la diferencia entre calor y temperatura e introdujo los conceptos de calor específico y calor latente de cambio de estado.



Stefanie Horovitz

Nace el 17 de abril de 1887. Fue una química polaca que durante la Primera Guerra Mundial trabajó en el Instituto del Radio de Viena y confirmó la existencia de isótopos del bario y del torio.



Santiago Ramón y Cajal

Recibe el 18 de abril de 1896 el Premio Fauvel de la Sociedad de Biología de París. Su reconocimiento internacional como médico y científico especializado en histología y anatomía patológica había comenzado en el año 1889 en el Congreso de la Sociedad Anatómica Alemana donde presentó y defendió su teoría neuronal. A partir de ese momento, las distinciones que se otorgaban se fueron sucediendo hasta conseguir el Premio Moscú del Congreso Internacional de Medicina (1900), la medalla Helmholtz de la Academia Imperial de Berlín (1905) y el Premio Nobel de Medicina o Fisiología (1906).



Montserrat Calleja

Nace el 20 de abril de 1973. Es una física española especializada en bionanomecánica, en particular nanomecánica y optomecánica, para su aplicación en microbiología y oncología.



Marie Charlotte Brockmann-Jerosch

Nace el 24 de abril de 1877. Fue una botánica suiza destacada por sus investigaciones sobre la flor alpina y la filogeografía. Obtuvo un doctorado por la Universidad de Zúrich que trataba sobre la geología de la montaña Säntis en Suiza.



Secuenciación del genoma de la mosca tse-tse

Finaliza el 25 de abril de 2014. La mosca tse-tse es el vector implicado en la transmisión de la enfermedad del sueño o tripanosomiasis humana africana. Secuenciar su genoma llevó 10 años.

CONVOCATORIAS, AYUDAS Y PREMIOS A LA INVESTIGACIÓN EN SALUD

NACIONALES		
Entidad Financiera	Convocatoria	Plazo Presentación
Instituto de Salud Carlos III	THCS-Joint Transnational Call for Proposals 2024	Hasta el 16/04/2024
Centro para el Desarrollo Tecnológico y la Innovación	Octava convocatoria entre Egipto y España en el sector de las TIC 2024	Hasta el 18/04/2024
Instituto de Salud Carlos III	Ayudas para la movilidad del personal investigador (M-AES)	Hasta el 20/04/2024
Instituto de Salud Carlos III	Ayudas para la movilidad del personal investigador (M-BAE)	Hasta el 20/04/2024
Comunidad de Madrid y entidad beneficiaria	Ayudas atracción talento investigador "César Nombela" 2024	Hasta el 08/05/2024

PRIVADAS		
Entidad Financiera	Convocatoria	Plazo Presentación
NOVO NORDISK A/S	Access to Insight Initiative: Clinical Research Grant 2024	Hasta el 01/04/2024
NOVO NORDISK A/S	Access to Insight Initiative: Basic Research Grant 2024	Hasta el 01/04/2024
Consejo General Enfermería de España	Beca en la Piel de la Enfermera 2024	Hasta el 01/04/2024
Autoimmune Encephalitis Alliance	AEA Community Seed Grant Programme 2024	Hasta el 12/04/2024
SEBBM, UCM, AJDE, DAAD ESPAÑA Y MNCN-CSIC	Falling Walls Lab Spain 2024	Hasta el 12/04/2024
Josef Steiner Cancer Foundation	Dr. Josef Steiner Cancer Research Foundation Award 2024	Hasta el 14/04/2024
Prostate Cancer Foundation	PCF Young Investigator Award 2024	Hasta el 15/04/2024
FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ	Convocatoria de Ayudas a Proyectos de Investigación 2024	Hasta el 18/04/2024
Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer	V Ayuda de Investigación en Cáncer FERO-ASEICA 2024	Hasta el 28/04/2024
Fundación Española para el Fomento de la Investigación de la Esclerosis Lateral Amiotrófica	Convocatoria de Proyecto de Investigación para Jóvenes Investigadores 2024	Hasta el 29/04/2024

Fundación Española para el Fomento de la Investigación de la Esclerosis Lateral Amiotrófica	Convocatoria Proyecto de ELA: por un mundo sin ELA 2024	Hasta el 29/04/2024
Fundación Leucemia y Linfoma	III Beca "ASUN ALMAJANO"	Hasta el 30/04/2024
Fundación Pfizer	Premios de Innovación Científica para Jóvenes Investigadores	Hasta el 14/05/2024
Fast Spain	1ª Convocatoria para la Investigación del Síndrome de Angelman 2024	Hasta el 31/05/2024
Asociación Española de Esclerodermia (AEE)	II Convocatoria de Ayudas a la Investigación Malena Garrido	Hasta el 16/06/2024

INTERNACIONALES		
Entidad Financiera	Convocatoria	Plazo Presentación
ERA-Net.TRANSCAN-3, Unión Europea	<u>Convocatoria de la JTC2024 de TRANSCAN "Investigación traslacional para nuevas terapias combinadas contra el cáncer: nuevas oportunidades para la investigación traslacional"</u>	Hasta el 05/07/2024
Comisión Europea	<u>Marie Skłodowska-Curie: Staff Exchanges (SE) 2023</u>	Hasta el 11/07/2024