

## Últimos avances de la anatomía quirúrgica en Ginecología

Durante dos jornadas científicas, los especialistas trataron aspectos claves como la valoración de la ecografía o el manejo de las complicaciones quirúrgicas



Los doctores Chiva y Alcázar en la inauguración del workshop.

**CUN** ■ La Clínica ha organizado en Madrid un curso dirigido a especialistas en Ginecología y Obstetricia con el objetivo de profundizar en el conocimiento de la anatomía quirúrgica de la zona pélvica, el diagnóstico ecográfico de las masas anexiales y el manejo de complicaciones en la cirugía ginecológica. En estas jornadas, que contaron con la presencia de 210 profesionales, los ponentes se centraron en la importancia de la ecografía para el diagnóstico de estos hallazgos, el conocimiento de la anatomía pélvica femenina y el manejo de las distintas complicaciones quirúrgicas intestinales, urológicas, vasculares, etc., que pueden surgir durante el tratamiento de estas pacientes.

“El curso se desarrolló de forma práctica e interactiva con vídeos y situaciones clínicas concretas, para que los especialistas pudiesen profundizar en aspectos muy importantes para su práctica clínica diaria”, asegura el Dr. Luis Chiva, director del Departamento de Ginecología de la Clínica y coordinador del evento, junto al Dr. Juan Luis Alcázar, también especialista de la Clínica. Los expertos conocieron también el proyecto del Área de Salud de la Mujer que la Clínica Universidad de Navarra ofrecerá en su nueva sede de Madrid, cuya apertura está prevista para el otoño de este año.

### CON NOMBRE PROPIO



El Dr. Felipe Hernández se ha incorporado a la Clínica para dirigir la sección de Hemodinámica, procedente del Hospital Universitario 12 de Octubre donde ha sido coordinador de la Unidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista.



Un proyecto de investigación coordinado por la Universidad ha sido financiado por el Gobierno de Navarra. El Dr. Felipe Prósper es el director del proyecto de investigación denominado DIANA. El Dr. Prósper es el presidente de la Comisión de Investigación de la Clínica.



Guillermo Catalán Mezquíriz es el nuevo director comercial de ACUNSA. Pilotará el desembarco de la aseguradora de la Clínica en Madrid.

### ENSAYOS CLÍNICOS

La Clínica tiene abiertos 163 ensayos clínicos y 80 estudios observacionales y postautorización.

- **Mieloma múltiple:** CC-220 en monoterapia y combinado con dexametasona para mieloma múltiple recidivante y resistente.

- **Tumores sólidos:** Estudio con BMS-986158, molécula de pequeño tamaño inhibidor del Bromodomain y proteína extra terminal, en sujetos con tumores sólidos avanzados seleccionados.

- **Cáncer de pulmón:** Evaluación de tratamientos de combinación en un estudio inmunooncológico en cáncer de pulmón no microcítico avanzado

- **Cáncer de próstata:** Atezolizumab con enzalutamida frente a enzalutamida sola en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración tras fallo de un inhibidor de la síntesis de andrógenos y fallo o no elegible o rechazo de tratamiento con taxanos.

- **Cáncer de mama:** Pembrolizumab y Gemcitabina en pacientes con cáncer de mama avanzado (CMA) HER2 negativo.

- **Hepatocarcinoma:** PD001 con sorafenib, para cáncer de hígado avanzado (HCC).

- **Glioblastoma:** ICT-107 más mantenimiento con temozolomida (TMZ) en pacientes con glioblastoma recién diagnosticado, tras la resección del tumor y quimiorradioterapia.

- **Depresión mayor:** Vortioxetina en niños y adolescentes con depresión mayor.

- **Insuficiencia cardiaca:** Células mesenquimales alogénicas para insuficiencia cardiaca crónica por disfunción sistólica ventricular izquierda de etiología isquémica o no isquémica.



ENSAYOS CUN

Más información en:  
<http://www.cun.es/investigacion/ensayos-clinicos.html>

# El paciente como centro de la innovación hospitalaria, principal reto para directivos

**Expertos mundiales en gestión sanitaria se reunieron en el IESE para analizar y compartir las claves de gestión del futuro**

**CUN ■** Expertos internacionales abordaron en Madrid las claves de la innovación y la gestión hospitalaria, en una jornada organizada por el IESE y la Clínica. El encuentro, titulado: “El papel del hospital en un sistema de salud basado en valores”, congregó a directivos y gestores de hospitales privados y del sistema público de salud, así como a profesionales de la salud e investigadores. Los expertos coincidieron en que el impulso de la innovación sanitaria tiene que girar en torno a un objetivo claro: el servicio al paciente.

El director general del IESE, Franz Heukamp, presentó la jornada junto a José Andrés Gómez Cantero, director general de la Clínica Universidad de Navarra; y Jesús Sánchez Martos, consejero de Salud de la Comunidad de Madrid; y clausuró el secretario general de Sanidad, José Javier Castrodeza Sanz.

Entre otros ponentes, participaron prestigiosos académicos y profesionales del sector de la salud como Núria Mas, directora del Departamento de Economía de IESE; Richard Scheffler, profesor de la University of California; el Dr. Lluís Donoso, director ejecutivo del Centre Diagnòstic del Hospital Clínic de Barcelona; el profesor Okan Ekinci, Global Head & VP Enterprise Transformation &



Más de 50 expertos en gestión hospitalaria participaron en la jornada organizada por la Clínica y el IESE.

Advisory Services de Siemens; o el Dr. José Luis Zamorano, jefe de Cardiología del Hospital Ramón y Cajal.

**INNOVACIÓN.** El director general de la Clínica explicó la necesidad de potenciar la innovación en todo su abanico, comenzando por la investigación, en especial en aquella que tiene un mayor impacto en el paciente. “Aquella que nos permitirá ahorrar costes, mejorar la calidad de vida de nuestros enfermos”, apuntó. Aludió en este sentido a la investigación traslacional aquella que desde la industria es capaz, a través de ensayos clínicos, de llegar a la cama del paciente “curando o prolongando su vida en enfermedades que antes eran mortales”.

## LAS SEIS CLAVES DE LA GESTIÓN HOSPITALARIA

**Durante la jornada, los expertos propusieron seis claves que definirán los avances en la gestión hospitalaria del futuro:**

- 1. Asegurar la centralidad real en la atención en el paciente: redefiniendo procesos, gastos y atención médica.**
- 2. Reconsiderar la gestión del sistema sanitario valorando la evolución del “nuevo paciente”, que tiene una esperanza de vida más alta y, por lo tanto, una serie de necesidades claves a las que el sistema debe adaptarse (aumento de enfermedades crónicas, medicación, tratamientos paliativos)**

- 3. Establecer sistemas que faciliten la transmisión de información entre todas las entidades del sistema sanitario a favor del paciente.**
- 4. Incorporar herramientas de gestión y medición que ayuden a médicos a actuar como mejores gestores de los recursos médicos**
- 5. Apostar por la introducción de tecnología e innovación a favor de la calidad de vida del paciente**
- 6. La colaboración de todos los agentes para trabajar juntos en una sanidad basada en el valor.**

## La Dra. Marta Santisteban recibe una beca para estudios genéticos

■ Un equipo de especialistas de la Clínica desarrolla un ensayo clínico para tratar el cáncer de mama triple negativo con el fármaco Vismodegib, asociado a quimioterapia convencional. El estudio, dirigido por la oncóloga Marta Santisteban, codirectora del Área de Cáncer de Mama, ha recibido la beca Ana Balil del Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama.

El objetivo del estudio multicéntrico se centra en probar la eficacia de este tratamiento en un total de 40 pacientes, con el que los especialistas pretenden ampliar el conocimiento de una vía de señalización tumoral que está alterada en



La Dra. Santisteban.

**Cada año se diagnostican en España alrededor de 25.000 nuevos casos de cáncer de mama**

aproximadamente en la mitad de los tumores de mama triple negativos. “Conociendo la expresión de los genes relacionados con esta vía oncogénica, podríamos seleccionar el grupo de pacientes que se pueden beneficiar de este fármaco”, indica la doctora.

El cáncer de mama es el tumor maligno más frecuente en las mujeres en países desarrollados y la segunda causa de muerte por cáncer en la población femenina tras el cáncer de pulmón. “Aunque la supervivencia de pacientes con cáncer de mama ha aumentado, cada año se diagnostican en España alrededor de 25.000 nuevos casos”, explica.

## Ensayo para probar la eficacia de un nuevo fármaco contra el insomnio

■ Investigadores de la Clínica participan en un ensayo clínico internacional en fase III para probar la eficacia de un nuevo fármaco para el insomnio. El ensayo se desarrolla en centros médicos de Europa y de Estados Unidos. “En los estudios previos, en fase II, este nuevo medicamento ha demostrado ser eficaz disminuyendo el tiempo que se tarda en dormir, aumentando las horas de sueño y reduciendo la vigilia durante la noche”, explica la doctora Elena Urresarazu, especialista del Área del Sueño y del Departamento



**El mecanismo de acción es diferente al de las terapias habituales**

de Neurología y Neurofisiología Clínica de la Clínica.

El estudio está dirigido a personas mayores de 55 años, en caso de las mujeres, y de 65 en el caso de los hombres.

El insomnio es una “alteración importante del sueño que puede traducirse en dificultad a la hora de conciliar el sueño, para dormir durante la noche o en el hecho de despertarse demasiado temprano por las mañanas”, concreta. Se estima que un 30% de los adultos sufren esta alteración y esta cifra asciende hasta un 65% en ancianos.

### CANAL CLÍNICA

La Clínica cuenta con un canal propio en Youtube donde publica sus vídeos divulgativos desde diciembre de 2007. Los vídeos de la Clínica publicados más recientemente son los siguientes:



#### Marta Alonso, investigadora

Marta Alonso es investigadora. Dirige un estudio conjunto con el Laboratorio Fuego del Hospital MD Anderson de Houston para aplicar un tratamiento contra el tumor difuso de tronco cerebral en niños.



#### Modesto. Hacia adelante

Modesto se recuperó del cáncer de piel metastásico que padecía gracias a un fármaco inmunoterápico administrado en la Clínica en un ensayo. “Por eso, para mí, entrar en el ensayo fue como tocarme el gordo de la lotería”.



#### Dori y José María. Volver a nacer

Dori y José María son madre e hijo y comparten una historia en común. Los dos han tenido que afrontar una enfermedad oncológica en la Clínica. Sus tratamientos comenzaron el día del cumpleaños de José María.

# Especialistas navarros, ponentes en el simposio europeo sobre Oncología Intervencionista

Más de 1.500 participantes en el Congreso Europeo de Oncología Intervencionista ECIO 2017 en Bilbao

**CUN** ■ Once especialistas médicos procedentes de la Clínica, del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) y del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) han participado como ponentes en el Congreso Europeo de Oncología Intervencionista (ECIO 2017), promovido por la Sociedad Europea de Radiología Intervencionista (CIRSE). El simposio se celebró a finales del pasado mes de abril. El presidente del comité local de la reunión —en la que han participado más de 1.500 especialistas de todo el mundo— ha



El Dr. Ignacio Bilbao, responsable de Radiología Intervencionista de la Clínica y organizador del comité local del Congreso Europeo.

sido el Dr. José Ignacio Bilbao Jaureguizar, responsable de la Unidad de Radiología Vascular e Intervencionista de la Clínica Universidad de Nava-

rra. Se trata de un simposio en el que analizan y debaten los últimos avances en Oncología Intervencionista. Impulsar la participación de los radiólo-

gos intervencionistas en las sesiones multidisciplinarias para el manejo clínico de los tumores ha sido uno de los principales objetivos del foro, según sus presidentes, los doctores Thomas Helmberger (Múnich, Alemania) y José Ignacio Bilbao.

Ambos han destacado la rapidez con la que se desarrollan los avances en la atención clínica del cáncer, cuestión que precisa una constante puesta al día de los radiólogos intervencionistas, “reuniendo evidencia y ejerciendo nuestra presencia en el campo de la oncología”, apunta el especialista de la Clínica. De ahí que planteen la necesidad de “un fuerte compromiso con un entorno multidisciplinar”, en el que se enmarcan oncólogos, radioterapeutas, cirujanos e intervencionistas.

## Cirugía intrauterina antes del nacimiento para tratar un tipo de espina bífida

**CUN** ■ El Dr. Guillermo Aldave, del Texas Children’s Hospital de Houston y antiguo residente de la Clínica, impartió una sesión en la Clínica sobre la cirugía intrauterina del mie-

lomeningocele. Se trata de un trastorno por el que la columna vertebral y el conducto raquídeo no llegan a cerrarse antes del nacimiento. Es el tipo de espina bífida más frecuente, que afecta a un bebé de cada 4.000. Esta afectación no cuenta actualmente con una terapia óptima postnatal.

La mejora de las técnicas ha facilitado que este tipo de intervención antes del nacimiento se contemple como



El Dr. Guillermo Aldave.

una buena opción terapéutica. Sin embargo, no es una técnica extendida en España. Pocos hospitales la aplican. De ahí el

interés de los facultativos por mantener una sesión con un experto en este procedimiento.

Según indicó, la principal novedad de la cirugía intrauterina “reside en abordar la reparación en un periodo de la gestación en el que la que la malformación aún no haya dañado irreversiblemente el sistema nervioso del bebé”. Y argumentó su afirmación: “Se ha comprobado que, en la semana 20 de gestación, un alto porcentaje de niños con mielomeningocele conservan movilidad en las extremidades inferiores. Una reparación intrauterina a tiempo puede permitir conservar esos niveles de movilidad y sensibilidad”.

[Se trata de un trastorno por el que la columna vertebral y el conducto raquídeo no llegan a cerrarse antes del nacimiento.](#)