

Jornadas sobre dispositivos para asistencia circulatoria

Cada vez es mayor el porcentaje de pacientes con algún tipo de sistema implantado que sustituye parcial o totalmente la función cardíaca



Comité organizador: L. Jimeno, R. Goñi, G. Rábago y E. Regaira.

CUN ■ Más de 200 profesionales se dieron cita los pasados 27 y 28 de marzo en las jornadas “Asistencia Circulatoria Mecánica (ACM), un nuevo reto para la enfermería del s. XXI”, que se desarrollaron en el salón de actos del Edificio de Ciencias de la Universidad de Navarra en Pamplona.

El objetivo de las jornadas surgió de la creciente implantación de sistemas de asistencia circulatoria mecánica en pacientes con problemas graves de la función cardíaca. Estos dispositivos son capaces de generar flujo circulatorio para sustituir parcial o totalmente la función del corazón. Están indicados en situaciones agudas o crónicas de fracaso grave del corazón sin respuesta a otro tipo de tratamientos.

El comité organizador de las sesiones estuvo formado por las enfermeras de la Clínica Leticia Jimeno, Elena Regaira y Rosana Goñi y contó con la colaboración del director del Departamento de Cirugía Cardíaca de la Clínica, el Dr. Gregorio Rábago. Además de las ponencias, durante las jornadas hubo talleres prácticos y mesas redondas.

En la Clínica se han implantado desde hace años varios dispositivos de asistencia ventricular y “por ello consideramos muy importante que el personal de enfermería esté formado en este tipo de dispositivos para proporcionar al paciente un cuidado de calidad”, anota la enfermera y presidenta de las jornadas, Leticia Jimeno, experta en el uso de este tipo de tecnologías y en el cuidado de pacientes que la usan.

CON NOMBRE PROPIO



La doctora **Rosario Luquin Piu-do**, directora del Departamento de Neurología de la Clínica, es la directora científica del recientemente constituido Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA).



El doctor **Gorka Bastarrrika** es el nuevo director del Departamento de Radiodiagnóstico de la Clínica. Experto en imagen cardiorádica, trabajó en la sección de radiología torácica y fue director de la Unidad de Imagen Cardíaca de la Clínica Universidad de Navarra.



José Luis Masi Cantos se ha incorporado a la Clínica en Madrid como director de Operaciones. Es ingeniero de Minas y Executive Master of Business Administration (EMBA) en el IESE Business School de la Universidad de Navarra.

ENSAYOS CLÍNICOS

La Clínica tiene abiertos 128 ensayos clínicos y 83 estudios observacionales y posautorización. Algunos de los últimos en marcha:

- **Glioblastoma recurrente.** Nivolumab frente a bevacizumab y seguridad de nivolumab o nivolumab en combinación con ipilimumab.

- **Melanoma avanzado** (irreseccable o metastásico). Efectos biológicos de terapia con BMS-936558.

- **Linfoma difuso** de células B grandes (LDCBG) refractario o recidivante. Selinexor (KPT-330) con dexametasona a dosis bajas.

- **Mielofibrosis** primaria/post-policitemia vera o post-trombocitemia esencial: Estudio para evaluar momelotinib frente a ruxolitinib.

- **Mieloma múltiple** recién diagnosticado y no tratado con trasplante de células madre. Terapia de mantenimiento con ixazomib por vía oral después del tratamiento inicial.

- **Atrofia geográfica** secundaria a degeneración macular: Eficacia y seguridad de lampalizumab administrado en inyección intravítrea.

- **Neovascularización subfoveal** secundaria a DMAE. Estudio de seguridad y eficacia de la administración intravítrea de fovistatm administrado en combinación con lucentis®, en comparación con lucentis® en monoterapia.

- **Carcinoma hepatocelular inoperable.** Sorafenib en combinación con radiofrecuencia o radioembolización guiada por resonancia magnética con contraste hepatoespecífico.

- **Dermatitis atópica** persistente, moderada a grave, no controlada con corticosteroides tópicos. Seguridad y eficacia de lebrikizumab.

- **Síndrome de Dravet**. Estudio de eficacia y seguridad del cannabidiol (GWP42003-P).



ENSAYOS CUN

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



Profesionales de la Clínica, CIMA, Universidad de Navarra y del CHN en la presentación del IDISNA.

El Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra presenta la solicitud para su acreditación

El equipo auditor del Instituto de Salud Carlos III revisará los criterios de evaluación del IDISNA

CUN ■ El Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA) ha dado un paso fundamental para conseguir su acreditación, con la presentación el pasado abril, ante el Instituto de Salud Carlos III de Madrid, de la documentación requerida para iniciar el proceso. En las siguientes semanas, el equipo auditor del ISCIII revisará los criterios de evaluación y el informe final de auditoría será remitido a la Comisión de Evaluación de acreditaciones de Institutos de Investigación Sanitaria que examinará la via-

bilidad del Plan Estratégico; la calidad científico-técnica de las actividades de I+D+I desarrolladas por el centro, y el grado y calidad de la actividad formativa, entre otros parámetros.

El Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA) está constituido como un espacio de investigación biomédica multidisciplinar y traslacional, fruto de la asociación entre grupos del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN), la Clínica Universidad de Navarra (CUN), el Servicio Navarro de Salud, el Instituto de Salud Pública, la Universidad de Navarra, el Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) y Navarrabiomed-Fundación Miguel Servet. En la actualidad cuenta con 759 investigadores que, organizados en cien gru-

pos, centran su trabajo y producción científica en torno a nueve áreas estratégicas vinculadas a la salud: Oncología y Hematología; Atención Primaria; Enfermedades cardiovasculares; Aparato digestivo y metabolismo; Neurociencias; Salud mental; Enfermedades inflamatorias, inmunes e infecciosas; Epidemiología y salud pública; y terapias avanzadas e innovaciones diagnósticas. Casi el 70% de los investigadores del Instituto compaginan esta labor con su actividad asistencial y han publicado ya más de 300 artículos de forma colaborativa y más de 3.300 publicaciones en los últimos cinco años. Tras meses de intenso trabajo para la constitución del Instituto y de preparación de la documentación exigida pa-

ra la solicitud de acreditación, ésta fue presentada el pasado viernes por la Presidenta del Patronato, la Consejera de Salud Marta Vera, en una reunión mantenida con el director del Instituto de Salud Carlos III, Jesús Fernández Crespo. La Consejera le trasladó el objetivo de convertir a IDISNA en un Centro de investigación de excelencia referente nacional e internacional, que lidere la investigación científica básica, clínica y traslacional; y le transmitió el interés y la demanda de la comunidad científica de Navarra por trabajar en un proyecto común que les ayude a desarrollar su actividad de investigación en condiciones óptimas.

Una de las particularidades de IDISNA es que abarca a la gran mayoría de investigadores biosanitarios existentes en Navarra y apuesta por la cooperación entre instituciones público-privadas tanto hospitalares como centros de investigación con capacidad de optimizar los recursos de I+D y crear sinergias y valor añadido a la investigación.

FINALIDAD DEL INSTITUTO. La finalidad de IDISNA es contribuir a elevar la calidad de la investigación, y, como consecuencia de la asistencia y docencia biomédica de la Comunidad Foral de Navarra, así como optimizar los recursos humanos y materiales existentes dedicados a la investigación. Quiere ser también un foco de atracción para jóvenes investigadores con más oportunidades, mejores ayudas para formación y nuevas vías de financiación para proyectos. El Patronato lo preside la Consejera de Salud, Marta Vera, y el vicepresidente es Alfonso Sánchez-Tabernero, rector de la Universidad de Navarra.