

14/15

Clínica Universidad de Navarra
Memoria 2014-2015

Clínica Universidad de Navarra
Memoria 2014-2015



Clínica
Universidad
de Navarra

Presentación

Tengo el gusto de presentar la Memoria Anual de la Clínica Universidad de Navarra del último periodo académico. A lo largo de estas páginas se muestra la actividad realizada en nuestra institución en el curso 2014-2015.

En esta Memoria hacemos balance de los diferentes proyectos que tiene en marcha la Clínica. Con la ayuda de todos, muchos de estos trabajos son ya una realidad que nos acerca a alcanzar nuestro sueño: convertir a la Clínica en uno de los mejores lugares para recibir atención sanitaria.

Nada de esto hubiera sido posible sin el compromiso de todos los profesionales de la Clínica, a los que agradezco su trabajo bien hecho y, sobre todo, el cariño y esmero en el cuidado a nuestros pacientes.

Durante este curso, queremos impulsar nuevos proyectos. Queremos poner a disposición de nuestros enfermos los tratamientos más innovadores, procurarles un cuidado humano exquisito y potenciar nuestra investigación para dar a los pacientes una solución más eficaz y rápida a sus problemas.

Me despido con mis mejores deseos para el curso 2015-2016.



José Andrés Gómez Cantero
Director General
Clínica Universidad de Navarra



I. Identidad Corporativa

COMPROMISO CON LA VIDA



Identidad

Misión. Valores 10

Nuestro ADN

Hospital Universitario 12

Compromiso con el paciente 13

Apuesta por la investigación 14

Trabajo en equipo 15

Calidad para la excelencia 16

Vocación docente 17

La Clínica en el campus biomédico de la Universidad de Navarra

Integración con la Universidad de Navarra 18

Relación con el Centro de Investigación

Médica Aplicada (CIMA) 19

Relación con otros centros de investigación 20

Entrevista

Sonia Díez Abad, paciente de la Clínica 22

II. Actividad: La Clínica en datos

COMPROMISO CON EL PACIENTE



Asistencia sanitaria

Consultas 28

Pacientes ingresados 28

Distribución geográfica de nuestros pacientes 28

Intervenciones quirúrgicas 28

Total de trasplantes 28

Trasplantes al año 29

Joint Commission International 30

Investigación

Publicaciones en revistas. Comunicaciones a congresos 32

Proyectos de investigación 32

Facturación 2014/2015 32

Presupuesto de los proyectos de investigación en curso 32

Premios de relieve nacional e internacional 33

Ensayos clínicos 33

Procedencia de los pacientes de ensayos clínicos 33

Selección de algunas publicaciones con alto factor de impacto 34

Investigadores a tiempo completo 34

Proyectos internacionales 34

Docencia

Sesiones clínicas generales 36

Estancias formativas 36

Tesis doctorales 37

Profesionales que han promocionado académicamente 37

Entrevista

José Carlos González, paciente de la Clínica 38

III. La Clínica en su contexto

COMPROMISO CON EL ENTORNO



Abierta al mundo

| | |
|---------------------------------------|----|
| Estancias y pacientes internacionales | 42 |
| Acuerdos internacionales | 44 |

Compromiso con Navarra

| | |
|--|----|
| Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA) | 46 |
|--|----|

Responsabilidad Social Corporativa

| | |
|---|----|
| Niños contra el Cáncer | 48 |
| Colaboración con la red sanitaria del Congo-Monkole | 50 |

Protección del medio ambiente

| | |
|-----------------------------|----|
| Plan de Gestión de Residuos | 52 |
|-----------------------------|----|

Entrevista

| | |
|--|----|
| Fernando Piñeiro, paciente de la Clínica | 54 |
|--|----|

Anexo

10 HITOS

| | |
|--|----|
| 1. La Clínica, hospital privado con mejor reputación de España | 58 |
| 2. Clínica Universidad de Navarra en Madrid: una oportunidad para crecer | 60 |
| 3. Una técnica quirúrgica pionera en España consigue reparar el ligamento cruzado lesionado utilizando el propio tejido | 62 |
| 4. Tratar las arritmias por GPS con mínima radiación y precisión máxima | 64 |
| 5. Mil implantes cocleares "rompen la barrera del silencio" | 66 |
| 6. La Clínica se supera en trasplantes | 68 |
| 7. La Clínica Universidad de Navarra crea una Unidad Central de Ensayos Clínicos | 70 |
| 8. La Clínica y el CIMA crean 14 grupos de colaboración para potenciar la investigación traslacional biomédica | 72 |
| 9. El Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA) presenta en Madrid la solicitud para su acreditación | 74 |
| 10. El doctor Jesús Prieto, Premio Nacional de investigación "Gregorio Marañón" en medicina | 76 |

I. Identidad Corporativa

COMPROMISO CON LA VIDA

Desde su nacimiento en 1962, la historia de la Clínica Universidad de Navarra no podría entenderse sin todas aquellas personas que pusieron sus vidas en manos de nuestros profesionales. Y es que en realidad, son sus historias las que conforman la nuestra y dan sentido a la labor que, día a día, desarrollamos para poder continuar con el compromiso que la Clínica ha adquirido con la vida.





Identidad

Ubicada en Pamplona, en el norte de España, la Clínica es el hospital de la Universidad de Navarra. Creada en 1962 por iniciativa de San Josemaría Escrivá de Balaguer, fundador del Opus Dei, este centro hospitalario de inspiración cristiana pone a las personas en el centro de su actividad.

Misión

LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA TIENE como misión integrar asistencia, investigación y docencia en una excelente práctica clínica que ponga al paciente y sus necesidades en el centro de la actividad. Somos una institución sin ánimo de lucro. Por ello, reinvertimos todos los excedentes en el paciente, a través de la mejora de la calidad asistencial, la dotación tecnológica, el impulso de la investigación y la formación continua de nuestros profesionales.

Los enfermos constituyen el centro de nuestra misión. Con sus dolencias y retos, ellos inspiran al equipo humano de la Clínica a cuidarles con esmero cada día, ofrecerles la solución más adecuada a sus problemas y a mejorar esta profesión.



La Clínica busca mejorar el desarrollo de sus profesionales a través de una práctica clínica bien hecha como una forma de servir a la sociedad.



Valores

La Clínica Universidad de Navarra, en su identidad corporativa, aspira a dar vida a nueve valores

01

Tratar, cuidar y acompañar a cada paciente en sus necesidades.

02

Aportar valor a cada paciente y a la sociedad colaborando de forma estrecha con diferentes agentes sanitarios.

03

Ser un centro de referencia internacional en atención sanitaria, investigación y ensayos clínicos.

04

Ser un hospital innovador en la docencia y en la formación especializada.

05

Ser un hospital amable que optimice los recursos asistenciales y administrativos a favor del paciente y los profesionales, y que cuide el medio ambiente.

06

Trabajar para que todos los profesionales conozcan y se identifiquen con la cultura corporativa del centro y se sientan orgullosos de participar en este proyecto común.

07

Ser un centro seguro con una cultura de calidad y de trabajo en equipo en el que la práctica esté basada en la evidencia.

08

Contar con colaboradores y benefactores que permitan financiar proyectos innovadores, potenciar el desarrollo de la investigación y atender a pacientes con menos recursos.

09

Ser un hospital que trabaje en cooperación con el sistema público de salud con el fin de aportar conocimiento a la sociedad y de favorecer el desarrollo de una asistencia plena y de calidad para todo el conjunto de la sociedad.

Nuestro ADN

Hospital Universitario

PARA QUE LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA sea hoy uno de los centros sanitarios de investigación de vanguardia internacional, se ha recorrido un largo camino que implica a miles de personas y que da sus primeros pasos en la década de los cincuenta.

En 1952 el Estudio General de Navarra, precedente de la Universidad de Navarra, comienza su andadura. Se trata de la decimotercera universidad española. Dos años después, la Facultad de Medicina comienza a formar a futuros doctores.

La Clínica inicia su actividad en 1962 como un centro de la Universidad de Navarra. Desde entonces se fundamenta en la creencia de que el paciente merece una medicina basada en la asistencia, la docencia y la investigación clínica. Por ello, somos una institución sin ánimo de lucro que reinvierte en atención al paciente todos los beneficios que su actividad reporta.



2.025

Personas. En la actualidad, este equipo está formado por un total del 2.025 personas (entre personal sanitario y de servicios); distribuidas entre los 35 departamentos que conforman la Clínica entre servicios médicos y servicios generales.

El paciente de la Clínica Universidad de Navarra merece una medicina basada en la asistencia, la docencia y la investigación clínica.

Compromiso con el paciente

EN LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA EL paciente es el centro de la actividad. La dedicación exclusiva de los más de 2.000 profesionales que trabajan en la organización permite dedicar a cada caso el tiempo y los recursos necesarios para garantizar una atención personalizada y de calidad. Además de su dilatada experiencia, la Clínica cuenta también con el apoyo de los centros de estudio e investigación de la Universidad de Navarra.

En la Clínica, todas las especialidades médicas se encuentran alojadas en un mismo edificio, lo que procura minimizar los tiempos de espera, evitar los desplazamientos innecesarios, aportar mayor comodidad al paciente y ofrecer el trato cuidado y de calidad que esta institución busca proporcionar.

Y todo ello, gracias al trabajo de innumerables personas: desde los doctores, residentes, enfermeras y auxiliares, hasta el personal de servicios, mantenimiento, cocina y limpieza.

700MIL

Pacientes desde 1962. Más de 700.000 pacientes que han depositado su confianza en nosotros desde su nacimiento avalan el funcionamiento de la Clínica.



Ciencia y cariño

El profesional sanitario de la Clínica ofrece al paciente toda su ciencia y su cariño. Le acompaña en su sufrimiento con una proximidad que ya en sí misma sea consuelo e incluya también a los familiares más cercanos. La consideración

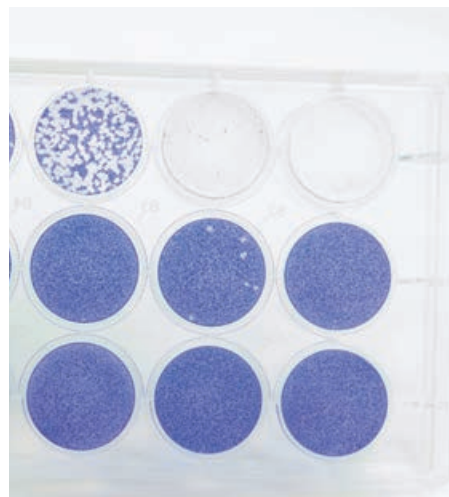
personal del enfermo aumenta el compromiso del profesional con el paciente y, en consecuencia, su calidad asistencial. Es en esa unión de ciencia y amistad donde la medicina se convierte en verdadera sabiduría médica.

Nuestro ADN

Apuesta por la investigación

SER UN HOSPITAL QUE GENERA CONOCIMIENTO es uno de nuestros pilares. Apostamos por una medicina que investigue para curar. La investigación traslacional implica llevar los problemas del paciente al laboratorio con el fin de encontrar respuestas que se le devuelven en forma de soluciones a su enfermedad.

Como consecuencia de esta mentalidad, y con el fin de apoyar la investigación de los médicos, se han creado estructuras centralizadas de apoyo como son el CIMA LAB y la Unidad Central de Ensayos Clínicos.



* | Qué es...

Investigación traslacional: por y para el paciente

● Estudios de investigación y ensayos clínicos facilitan que los enfermos puedan beneficiarse de tratamientos y medicamentos innovadores. Y es que la investigación traslacional, metodología que se aplica en la forma de trabajar de la Clínica, está centrada en el "por y para el paciente".

La Clínica trabaja en la innovación con el fin de procurar a sus pacientes las mejores soluciones frente a sus problemas.

Trabajo en equipo

NOS GUSTA TRABAJAR EN EQUIPO PORQUE LA unión de todos es mucho más que la suma de cada uno.

Más de 2.000 profesionales trabajan en la Clínica Universidad de Navarra en exclusiva, con el objetivo de ofrecer al paciente el mejor trato médico y humano posible.

Gracias a este modelo, nuestros especialistas pueden distribuir su tiempo entre tres labores que consideramos primordiales para ofrecer una buena atención en continua mejora: asistencia médica, docencia e investigación. De esta forma, aseguramos una formación y desarrollo profesional constante, que redunde en beneficios para nuestros pacientes.



35

Departamentos. La coordinación entre todos, a través de los 35 departamentos médicos y de servicios generales que conforman la Clínica, por un objetivo común, le permite abordar mejor los problemas del paciente y ofrecerle una solución rápida y eficaz.

La Clínica Universidad de Navarra es un equipo de más de 2.000 profesionales dedicados en exclusiva y coordinados para ofrecer el mejor trato al paciente.

Nuestro ADN

Calidad para la excelencia

LA CALIDAD, ENTENDIDA COMO UN FACTOR necesario para alcanzar la excelencia, es algo fundamental en la Clínica. Para poder dar a nuestros pacientes la mejor asistencia médica y humana posible, y a nuestro equipo el ambiente de trabajo óptimo para desarrollar sus capacidades, hay que apostar por la calidad en todas sus variantes.

Por ello, en la Clínica Universidad de Navarra llevamos a cabo la implementación de diferentes programas e indicadores de calidad como son el Plan de Seguridad del Paciente o la acreditación, desde 2004, de la *Joint Commission International (JCI)*, institución de referencia internacional en la acreditación de la calidad de centros sanitarios.

La atención al paciente, la apuesta por la investigación y los buenos resultados obtenidos gracias a la alta especialización de todos los departamentos médico-quirúrgicos, entre otras cosas, han merecido este curso dos reconocimientos relevantes.



Premios. La Clínica ha sido merecedora este curso de reconocimientos relevantes: "mejor hospital en atención al paciente" en los premios *Best In Class* y "hospital privado español con mejor reputación" según el I Monitor de Reputación Sanitaria de España.

En la Clínica Universidad de Navarra llevamos a cabo la implementación de diferentes programas e indicadores de calidad como el Plan de Seguridad del Paciente o la acreditación de la Joint Commission International (JCI).

Vocación docente

LA CLÍNICA, COMO PARTE INTEGRANTE DE LA Universidad de Navarra, posee una intensa vocación docente. En ella, se encuentran implicados muchos de los profesionales que participan del trabajo de la Clínica. Prueba de ello ha sido la implantación este curso de la Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada para residentes de especialidades médicas y quirúrgicas de segundo año. Esta prueba ha representado una experiencia pionera en nuestro país y su

puesta en marcha ha implicado a un buen número de especialistas que, desinteresadamente, han participado en su diseño y ejecución.

Como parte de nuestra vocación por la formación docente de los residentes, juega un papel clave el abrirles las puertas de la investigación a través de los laboratorios del CIMA y las Facultades con el fin de estimularles a realizar la tesis doctoral como complemento a su formación médica.



Nuevas tecnologías

Desde la Comisión de Docencia se ha estimulado también el desarrollo de actividades para optimizar la formación en las nuevas tecnologías y técnicas científicas. Ejemplo de ello es, entre otros, la puesta en marcha este año del curso de cirugía laparoscópica para especialidades quirúrgicas.



Muchos profesionales de la Clínica están implicados en la labor docente desarrollada en las distintas facultades de la Universidad de Navarra.

La Clínica en el campus biomédico de la Universidad de Navarra

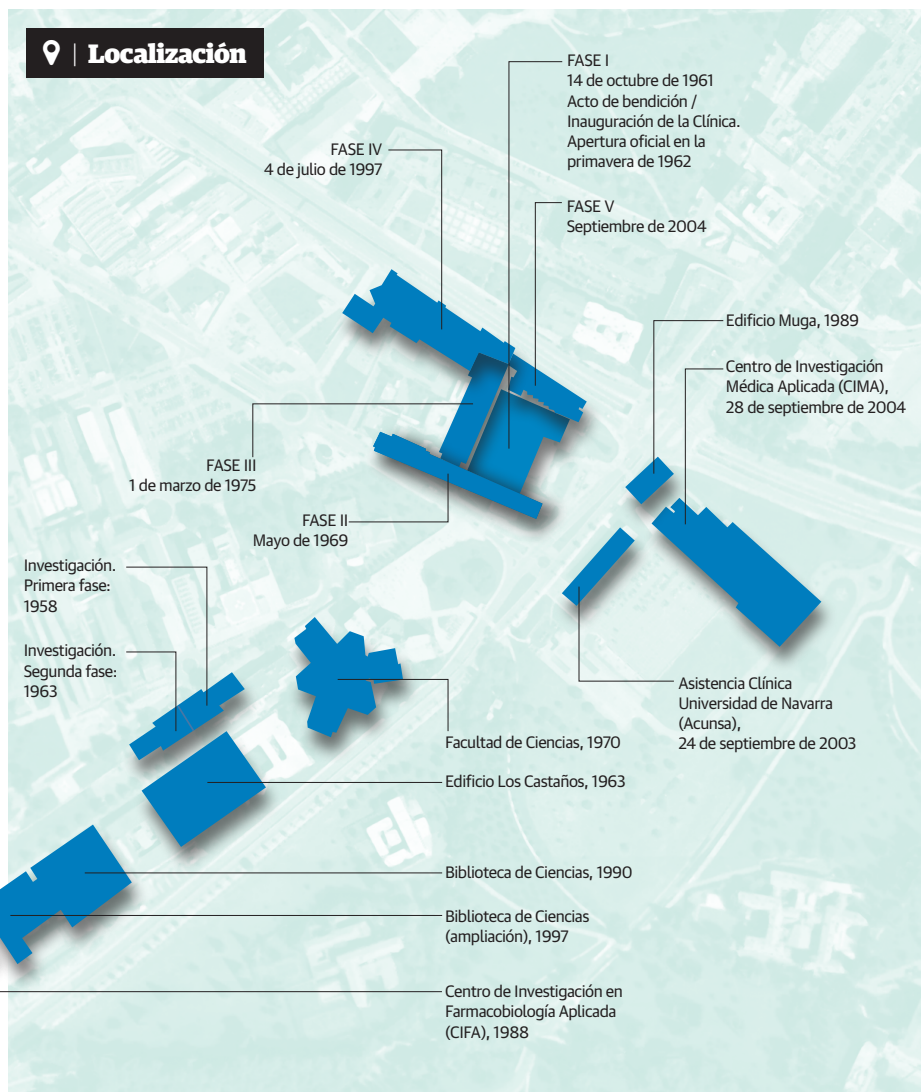
Integración en la Universidad de Navarra

75.000

LA CLÍNICA ACTUAL, ESTRUCTURADA EN cinco fases, ocupa 75.000 metros cuadrados y se sitúa en el denominado “Campus Biomédico” de la Universidad de Navarra, junto a los edificios del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) y de las Facultades de Medicina, Farmacia, Ciencias y Enfermería.

La cooperación y constante comunicación entre estos centros, de probada reputación en el ámbito científico, posibilita un elevado grado de excelencia que, unido al cuidado personalizado de cada paciente, hacen único el servicio de la Clínica.

La integración de la Clínica en la Universidad de Navarra ha posibilitado la creación de diversos centros enfocados a la investigación biomédica que beneficia al paciente. Tal es el caso del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA), el Centro de Ingeniería Biomédica, el Instituto de Salud Tropical o el Centro de Investigaciones Técnicas (CEIT).



La Facultad de Medicina, cuna de muchos de los médicos que hoy trabajan en la Clínica Universidad de Navarra, pone la bases para dar la mejor asistencia al enfermo

Relación con el Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA)



LA INVESTIGACIÓN CONSTITUYE UNO DE LOS ejes estratégicos de la organización, con especial énfasis en el desarrollo de líneas de investigación traslacional cuyos resultados sean rápidamente aplicables en la mejora de los cuidados de los pacientes.

Por ello, la Clínica trabaja mano a mano con el Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA), con un esquema orientado a reducir al mínimo el tiempo transcurrido entre la investigación en el laboratorio y su aplicación al paciente.

En su camino para lograr la mejor atención médica posible durante el curso 14-15, la Clínica y el CIMA han constituido de inicio 14 equipos multidisciplinares de investigación traslacional. Con ellos buscan potenciar la investigación biomédica

centrada en el paciente, coordinar a todos los agentes involucrados en los proyectos de investigación y optimizar las oportunidades únicas que ofrece el ámbito de la Universidad.

Todos los grupos se enmarcan en el Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA). La cooperación entre los equipos de investigación básica del CIMA y los equipos médicos de la Clínica es ya una realidad, que se refleja en algunos grupos de referencia en investigación biomédica. La experiencia de estos años muestra la necesidad de promocionar estas colaboraciones con una metodología regular y sistemática para ampliar las colaboraciones de éxito. Con este fin, se han creado los equipos.

* | Qué es...

EL CIMA

- El CIMA, que cuenta con 235 profesionales de 20 países diferentes, es el resultado de medio siglo de experiencia de las Facultades de Medicina, Ciencias, Farmacia y Enfermería y de la investigación de la propia Clínica.
- La **misión** del CIMA es realizar una investigación biomédica traslacional de excelencia basada en un conocimiento biológico novedoso y orientado al beneficio de los pacientes y de la sociedad.
- Este escenario ofrece una oportunidad de colaboración única. El paciente es el origen y el final de la investigación, tanto de la Clínica como del CIMA.
- El objetivo del CIMA es "investigar para curar". La investigación está enfocada a resolver un problema clínico concreto en beneficio de los pacientes. Además, los investigadores del CIMA trabajan para desarrollar nuevas herramientas diagnósticas y estrategias terapéuticas novedosas para curar enfermedades. El CIMA también tiene como objetivo el promover una investigación biológica básica que puede cambiar radicalmente la ciencia biomédica.

Fotografía aérea de la Clínica y el CIMA en el Campus de la Universidad de Navarra, en Pamplona.

La Clínica en el campus biomédico de la Universidad de Navarra

Relación con otros centros de investigación

ADemás DEL TRABAJO REALIZADO CON EL CIMA, en junio de 2014 la Universidad de Navarra puso en marcha el Centro de Ingeniería Biomédica, con un referente claro: aportar mejoras para la salud.

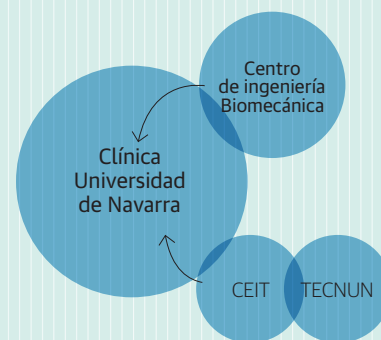
Este centro combina el conocimiento y las capacidades biomédicas de la Clínica Universidad de Navarra con las tecnológicas del Centro de Estudios e Investigaciones Técnicas (CEIT) y de la Escuela de Ingenieros (TECNUN) para ofrecer soluciones al sector de la tecnología sanitaria y al farmacéutico.

El Centro de Ingeniería Biomédica se consolida como una de las principales líneas de

investigación en el ámbito de las ciencias experimentales de la Universidad de Navarra junto con el Centro de Nutrición, el Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) y el Instituto de Salud Tropical.

Éste último es un proyecto fruto de varias décadas de experiencia en las Facultades de Medicina, Farmacia, Ciencias, Enfermería, y la Clínica Universidad de Navarra. De este modo, pretende a través de su trabajo mejorar la calidad de vida de las personas de estos lugares evitando que en el futuro pueda hablarse de enfermedades “olvidadas” o “desatendidas”.

* | Colaboraciones



Las vías abiertas de colaboración con distintos centros aportan parte de la tecnología necesaria para el progreso en la investigación de la Clínica Universidad de Navarra.





Centro de Ingeniería Biomédica

En colaboración con el tejido empresarial y junto a las facultades y centros de la Universidad de Navarra relacionados con ciencias de la vida, el objetivo de este nuevo centro se fundamenta en el desarrollo de nuevas soluciones para necesidades clínicas.

Centro de Investigaciones Técnicas

El CEIT es un centro de investigación sin ánimo de lucro, creado por iniciativa de la Universidad de Navarra en 1982, y cuya tarea principal consiste en llevar a cabo proyectos industriales de investigación aplicada bajo contrato, en estrecha colaboración con los departamentos de I+D de las empresas.

Instituto de Salud Tropical

El Instituto de Salud Tropical de la Universidad de Navarra tiene como misión encontrar soluciones de diagnóstico, tratamiento, prevención y control de enfermedades de países en vías de desarrollo, así como compartir formación y transferencia de tecnología con estos países.

Escuela de Ingenieros de San Sebastián

La Escuela Superior de Ingenieros de San Sebastián, perteneciente a la Universidad de Navarra, se propone contribuir a la formación profesional, científica y humana de los futuros ingenieros. Desde su creación, en la primavera de 1961, mantiene un equilibrio entre la docencia, la investigación y el servicio a la sociedad, haciendo que estas actividades se complementen entre sí.



Sonia Díez Abad, paciente de la Clínica

«No sólo hay vida antes y después del cáncer; también hay vida durante»



DIEZ HORAS DE TRABAJO AL DÍA AL FRENTE de dos colegios internacionales, una familia con tres hijos: Lucas, Julia y Luisa, y la práctica de varios deportes constituían la actividad diaria de Sonia Díez Abad. Hasta hace dos años y medio. Fue entonces cuando su vida dio un gran frenazo. Durante un chequeo médico, que no se hubiese hecho si no llega a ganarlo en un torneo benéfico, le detectaron un cáncer de páncreas. Esta bilbaína (1965) reconoce que “la confirmación del diagnóstico en la Clínica fue tan clara y concreta que me atreví incluso a retarla y pregunté a mi médico ‘¿Y qué pasa si no me trato? Yo me encuentro fenomenal’. Entonces él me explicó de forma mucho más clara mi situación. Eso también me salvó. La forma en la que me dieron la noticia llevaba asociados muchos mensajes como ‘no te dejaré sola, lucharé para curarte’”.

Una negra e inesperada noticia, el diagnóstico de un cáncer de páncreas.

La viví como quien escucha una sentencia de muerte. De repente, todo el tiempo que mis cálculos alcanzaban a esperar se hacía temiblemente escaso para hacer “todo lo que quería haber hecho”.

¿Cómo ha pasado psicológicamente el proceso desde que acude a hacerse un chequeo sin síntomas de enfermedad hasta que le descubren el cáncer?

Primero un abismo tremendo, incertidumbre, soledad y desamparo. Después una amiga dijo ‘palabras mágicas’ y me lancé a ser parte de la solución de ‘mi problema’ y a buscar activamente información y ayuda. A partir de ahí, todo han sido aprendizajes y descubrimientos.

¿Cómo interpreta el hecho de ganar un chequeo en un torneo y que le diagnostiquen a tiempo la enfermedad?

¡Me ha dado mucho que pensar! A mí se me ha concedido una segunda oportuni-

dad. Te aseguro que cuando uno se hace consciente de su propia mortalidad todo cambia y se recoloca. Yo no dejo de dar GRACIAS a Dios cada día y a la vez, disfrutar del PRESENTE con total plenitud y consciencia.

Marbella está lejos de Pamplona y aún así decidió hacerse un examen completo en la Clínica. ¿Alguna razón?

Sí. No sólo es el rigor profesional sino la calidad y ‘calidez’ en el trato lo que cura. La dignidad y el respeto por la vida del “paciente” durante todas las etapas de la enfermedad es fundamental; desde el diagnóstico y la comunicación de “las malas noticias”, hasta el acompañamiento durante el proceso, pero también cuestiones aparentemente ‘menores’ como la puntualidad, el tono de voz, la pulcritud y limpieza. Todo te lleva a pensar que tu condición no es la de ‘paciente’ sino la de ‘sujeto activo’ durante la enfermedad, aumentando tu sensación de control, au-

toestima y autonomía. Las tres son necesarias para hacernos cargo de “nuestra propia vida” y es que no solo hay vida antes o después del cáncer sino también durante el cáncer.

¿Resultó muy duro el tratamiento?

Sí, el tratamiento fue duro y la operación también. Uno no entiende que ‘provocarse tanto malestar y dolor pueda traer nada bueno’. Yo tenía ganas de salir corriendo cada vez que me tocaba quimioterapia pero... ¿Hacia dónde?... y entonces... me ‘quedaba conmigo misma’ y cuidaba de mí.

¿Qué le ha extraído de esta experiencia?

¡He aprendido muchísimo! A vivir mejor, a querer y a quererme de una forma diferente. A disfrutar de cada segundo, a dar las gracias y a valorar los privilegios que cada día se nos regalan. Ahora soy mucho más feliz. Ya no se trata de que esto, aquello o “alguien” me haga feliz sino de ser consciente de la responsabilidad en la propia felicidad.

ACOMPANIAMIENTO

“La forma en la que me dieron la noticia llevaba asociados muchos otros mensajes como no te dejaré sola, lucharé para curarte”

RESPECTO

“La dignidad y el respeto por la vida del ‘paciente’ durante todas las etapas de la enfermedad es fundamental”

GRATITUD

“Yo no dejo de dar GRACIAS (así, con mayúsculas) a Dios cada día y de disfrutar del PRESENTE con total plenitud y consciencia”

II. Actividad: la Clínica en datos

COMPROMISO CON EL PACIENTE

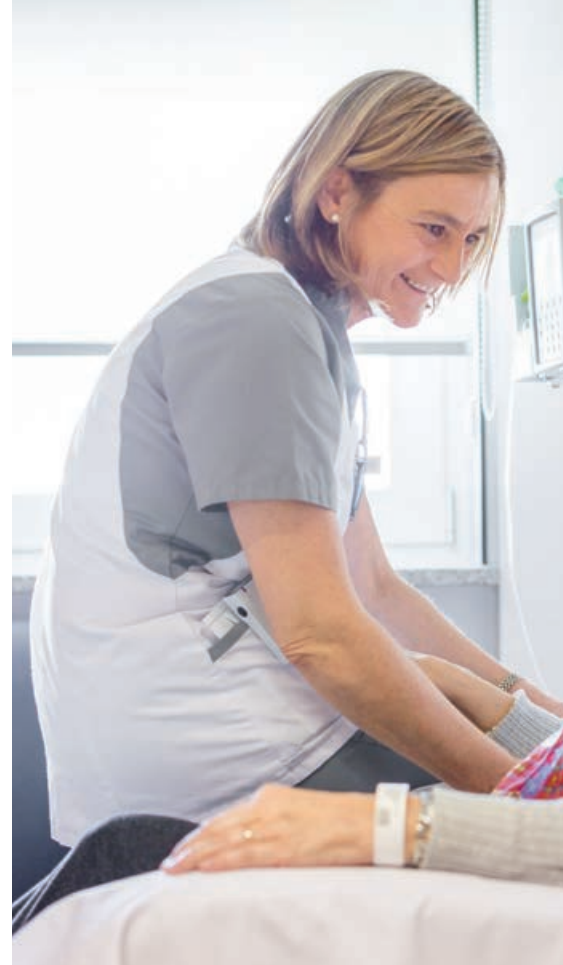
Ningún profesional de la salud que ostente este título puede tener otra ilusión en su vida profesional que la de curar o, al menos, paliar y, sobre todo, estar siempre al lado de la persona que sufre: el enfermo. En la Clínica todos los profesionales de la salud tienen una dedicación exclusiva, lo que significa que sus horas se consumen en tratar de innovar a nivel técnico y terapéutico, en enseñar lo aprendido a otros; en definitiva, en generar conocimiento para mejorar la calidad asistencial.





Asistencia sanitaria

En el curso 2014-15, la Clínica realizó un total de 198.726 consultas ambulatorias a pacientes y se formalizaron 10.681 ingresos hospitalarios. Además, durante ese mismo ejercicio académico se practicaron 8.340 intervenciones quirúrgicas. Cifras que aumentan moderadamente respecto al curso anterior.



A ESTA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE AÑA- de la realizada en la Clínica Universidad de Navarra en Madrid, donde en el curso 2014-15 se llevaron a cabo un total 24.620 consultas y 312 intervenciones.

En total, a lo largo de este curso, se atendieron casi 200.000 casos entre ambas sedes de la Clínica. 200.000 historias personales que han contribuido a seguir escribiendo nuestra propia historia.

La mayoría de los pacientes atendidos en el hospital de Pamplona procede de distintos puntos de España; de ellos, más de la mitad viene del radio de acción más cercano a la Clínica: Navarra y las Comunidades Autónomas limítrofes. Asimismo, destacan por número de visitas lugares como La Rioja, Vizcaya o Madrid; todos ellos superando la barrera de los 3.000 pa-



cientes y, en el caso de La Rioja, llegando casi a los 10.000.

En el caso de la Clínica Universidad de Navarra en Madrid destacan, además de las visitas de la propia Comunidad Autónoma, las de Guadalajara, Toledo, Jaén o Santa Cruz de Tenerife.

Buena parte de los pacientes acude a la Clínica en demanda de tratamientos innovadores, fruto de la investigación y el esfuerzo de nuestros profesionales.

Otro ámbito importante de actuación dentro de la Clínica es la realización de trasplantes, que se realizan en colaboración con el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. A lo largo de este curso se han realizado un total de 117, la cifra más alta en los últimos cinco cursos. A la cabeza de los trasplantes encontramos el de riñón

con más de 50 intervenciones este curso y superando la barrera de los 1.000.

Por último, cabe destacar el desarrollo de avanzadas técnicas en el proceso de trasplante de corazón. Gracias a la irrupción en el escenario de los dispositivos de asistencia ventricular como puente o paso previo al trasplante se consigue, entre otras cosas, optimizar el estado de los pacientes mientras permanecen en lista de espera.

25

Años del primer trasplante de hígado. Este curso cumple su 25 aniversario en la Clínica el primer trasplante de hígado. Desde el inicio se han realizado un total de 483 trasplantes hepáticos y un gran número de avances en el proceso quirúrgico.

Asistencia sanitaria

Consultas

TOTAL
198.726

MADRID PAMPLONA



2014-15

Pacientes ingresados en Pamplona

10.681

2014-15

Distribución geográfica de nuestros pacientes



Intervenciones quirúrgicas

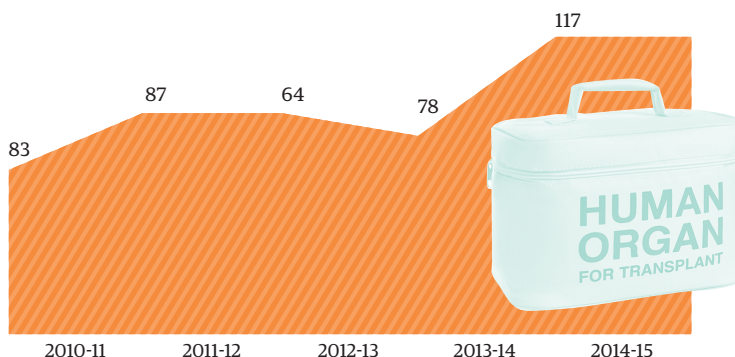
TOTAL
8.340

MADRID PAMPLONA



2014-15

Total de trasplantes

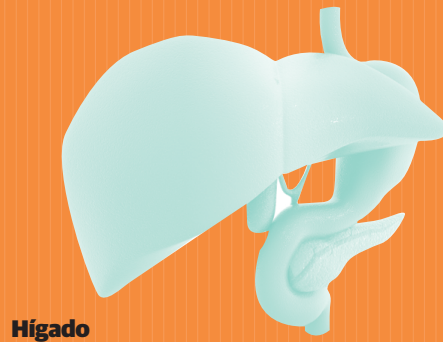


Trasplantes al año



Corazón

| | |
|---------|---|
| 2014-15 | 4 |
| 2013-14 | 7 |
| 2012-13 | 5 |
| 2011-12 | 5 |
| 2010-11 | 7 |



Hígado

| | |
|---------|----|
| 2014-15 | 23 |
| 2013-14 | 20 |
| 2012-13 | 16 |
| 2011-12 | 20 |
| 2010-11 | 23 |



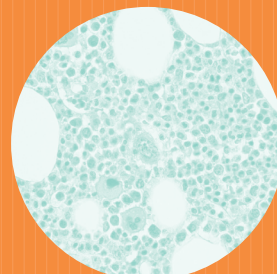
Riñón

| | |
|---------|----|
| 2014-15 | 50 |
| 2013-14 | 30 |
| 2012-13 | 25 |
| 2011-12 | 38 |
| 2010-11 | 31 |



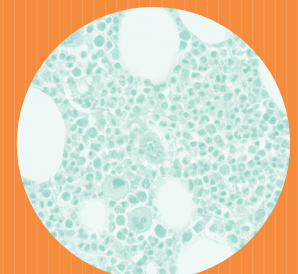
Córnea

| | |
|---------|---|
| 2014-15 | 2 |
| 2013-14 | 4 |
| 2012-13 | 6 |
| 2011-12 | 6 |
| 2010-11 | 3 |



Médula ósea: Trasplantes autólogos

| | |
|---------|----|
| 2014-15 | 17 |
| 2013-14 | 9 |
| 2012-13 | 7 |
| 2011-12 | 11 |
| 2010-11 | 10 |



Médula ósea: Trasplantes alogénicos

| | |
|---------|---|
| 2014-15 | 6 |
| 2013-14 | 1 |
| 2012-13 | 1 |
| 2011-12 | 2 |
| 2010-11 | 2 |

| Donante multiorgánico | Extracciones | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|---|
| | Hepática: Donante dominó | Hepática: Hepatectomía donante vivo | Hepática: Donante cadáver | Renal: Donante vivo | Renal: Donante cadáver | |
| 2014-15 | 3 | 1 | 0 | 3 | 3 | |
| 0 | 2013-14 | 1 | 3 | 0 | 2013-14 | 3 |
| 0 | 2012-13 | 1 | 1 | 0 | 2012-13 | 2 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2011-12 | 5 |
| 0 | 0 | 2010-11 | 4 | 0 | 2010-11 | 3 |

Joint Commission International

EN FEBRERO DE 2014 LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA superó una evaluación para mantener la acreditación de la *Joint Commission International (JCI)*. Cuatro evaluadores observaron que se cumplen los estándares de la JCI (un total de 1.305 elementos de medición), de cuya evaluación la Clínica ha obtenido un cumplimiento global de 9,8 sobre 10. De esta forma la Clínica, que se acreditó por primera vez en el año 2004, se ha consolidado como una de las organizaciones sanitarias del país que más tiempo ha conseguido mantener este prestigioso sistema de acreditación.

Al mérito que supone mantener una de las acreditaciones sanitarias más exigentes del mundo por un periodo de 10 años se suma que el centro se ha acreditado con un nuevo programa de la JCI: la acreditación para Hospitales Universitarios. Además de los aspectos habituales de atención al paciente y gestión de la organización, este manual aborda requisitos relacionados con las actividades de formación de profesionales sanitarios e investigación con seres humanos. A finales del año 2013 había 24 centros en el mundo acreditados con el manual de acreditación para Hospitales Universitarios de la JCI, pero en España la Clínica es la primera organización en alcanzarlo.

La *Joint Commission* es, a día de hoy, la organización con más experiencia en acreditación sanitaria de todo el mundo y también la más prestigiosa. Lleva más de 50 años dedicada a la mejora de la calidad y la seguridad de las organizaciones sanitarias. En la actualidad acredita cerca de 20.000 organizaciones a nivel mundial, que solicitan la acreditación de forma voluntaria. Centros de renombre internacional como la Clínica Mayo, el Mount Sinai o el MD Anderson de Houston también cuentan con este reconocimiento.

Entre los beneficios que se derivan de la obtención de la acreditación *Joint Commission* destaca que sitúa al paciente en el centro del proceso. El paciente es el eje de la asistencia y atención sanitaria por lo que se evalúa la calidad desde su llegada a la organización hasta el momento del alta. Además, fomenta la cultura de la seguridad del paciente. Los estándares de esta acreditación destacan especialmente los contenidos centrados en la seguridad del paciente y la reducción de riesgos en los procesos clínicos y asistenciales.

9,8/10 23/10

Calificación. La Clínica se ha consolidado como una de las organizaciones sanitarias del país que más tiempo ha conseguido mantener este prestigioso sistema de acreditación.

Centros acreditados en el mundo con el manual para Hospitales Universitarios de la JCI. La Clínica Universidad de Navarra es la primera organización Española en alcanzarlo.



La capacidad de generar conocimiento y de transmitirlo definen la autoridad en investigación de un centro hospitalario. Esta actividad incrementa la capacidad de respuesta, a través de técnicas y tratamientos punteros, a las necesidades de cada paciente.

Gracias a su vocación investigadora e identidad universitaria, la Clínica busca redoblar los efectos de esta investigación mediante la colaboración científica entre los centros de la Universidad y otras instituciones.

DURANTE EL CURSO 2014-2015 SE HAN REGISTRADO un total de 287 publicaciones realizadas tanto en revistas nacionales como en internacionales, alcanzando un factor de impacto en el año 2014 de 998. Otro ámbito destacado dentro de la investigación aplicada es el de los ensayos clínicos, que son una pieza clave para la investigación biomédica clínica.

Otro ámbito destacado dentro de la investigación aplicada es el de los ensayos clínicos, que son una pieza clave para la investigación biomédica clínica.

Los ensayos permiten a los enfermos beneficiarse de los fármacos mucho antes de su comercialización contribuyendo de forma significativa a la prolongación de la supervivencia, especialmente en el campo oncológico.

Los mejores hospitales del mundo basan en buena medida su reputación en el desarrollo de los ensayos clínicos tanto de promoción propia, como promovidos por la industria, siendo especialmente valorados los ensayos en fase 1 y 2.

Un factor clave es el control y la vigilancia estricta que los propios promotores de la industria y las autoridades sanitarias mantienen sobre estos ensayos, lo que repercute en el máximo beneficio para el paciente.

Además pueden suponer un ahorro económico muy importante en el gasto farmacéutico de la Administración.

El número de ensayos clínicos en la Clínica se ha incrementado de manera relevante en los últimos años. En la actualidad, existen 345 ensayos clínicos activos y 77 abiertos durante el curso pasado, con un total de 89 investigadores y 285 pacientes que se benefician de estos ensayos.

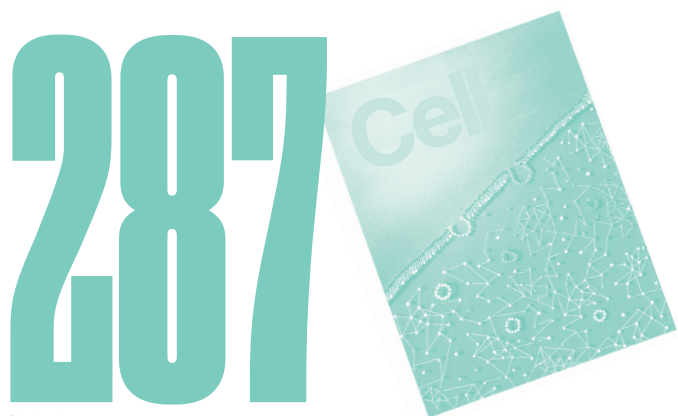
La inversión en ensayos clínicos ha mantenido un incremento progresivo a lo largo de los años, facilitando el progreso en la investigación de la Clínica.



Investigación

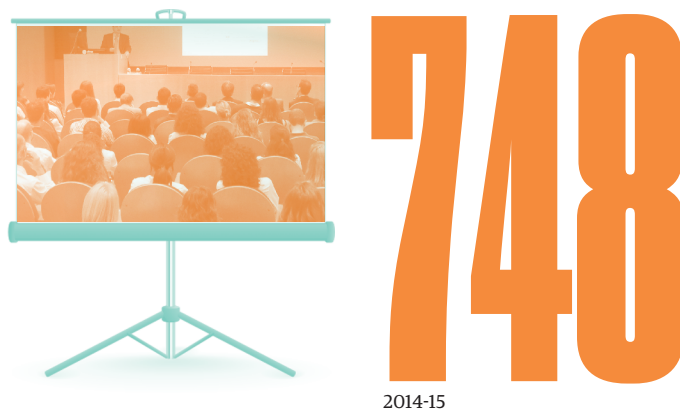
Publicaciones en revistas

Nacionales e internacionales



Comunicaciones a congresos

Nacionales e internacionales



Proyectos de investigación

ABIERTOS EN CURSO



Facturación 2014/2015

En proyectos de investigación



Presupuesto de los proyectos de investigación en curso

Cifras en euros



Premios de relieve nacional e internacional

Cirugía General

Dr. Fernando Rotellar

Premio nacional: "Mejor vídeo" en el Congreso Nacional de Cirugía 2015. "Hepatectomía derecha "in situ" con maniobra de hanging y resección de diafragma, abordaje laparoscópico" | Fundación Cirugía Española/Asociación Española de Cirujanos.

Cirugía Ortopédica

Dr. Mikel San Julián

Premio nacional: Mejor publicación SVNCOT 2015 "Pseudotumores en prótesis de cadera. Propuesta de clasificación" | Sociedad Vasco Navarra de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Digestivo

Dr. Miguel Angel Muñoz Navas

Premio internacional: Distinguido como Miembro de Honor durante la Semana Nacional de Gastroenterología. Cancún (Mexico) | Asociación Mexicana de Gastroenterología.

Hematología

Dr. Jesús San Miguel

Premio internacional: Ham-Waswerman Award Lecture. Máxima distinción de la American Society of Hematology a un hematólogo no-americano.

Dr. Felipe Prósper Cardoso

Premio internacional: Second Edition of the Madrid Prize for Basic Science in Stem Cells and the Heart en el 12th International Symposium on Stem Cell Therapy and Cardiovascular Innovations. Madrid.

Medicina Interna

Dr. Jesús Prieto Valtueña

Premio nacional: Premio Nacional de Investigación Gregorio Marañón en el Área de Medicina | Secretaría General de I+D+I del Ministerio de Economía y Competitividad. Gobierno de España.

Neurología

Dr. Eduardo Martínez Vila

Premio nacional: Premio Ictus 2014 en su versión científica como reconocimiento a su dedicación al desarrollo y estudio de las enfermedades cerebrovasculares y su implicación con el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares) y la Sociedad Española de Neurología | Sociedad Española de Neurología.

Unidad de Medicina Paliativa

CUN

Acreditación internacional: Centro designado por la sociedad europea de oncología médica como modelo de integración de oncología y cuidados paliativos (ESMO Designated Centres of Integrated Oncology and Palliative Care) | European Society for Medical Oncology (ESMO).

Otorrinolaringología

Dr. Manuel Jesús Manrique

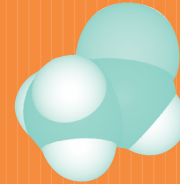
Premio nacional: Medalla de Bronce | Sociedad Española de Otorrinolaringología.

Radiología

Dr. José Ignacio Bilbao Jaureguizar

Premio internacional: Medalla de oro | Sociedad Francesa de Radiología.

Ensayos clínicos



Ensayos clínicos activos

| | |
|---------|-----|
| 2014-15 | 345 |
| 2013-14 | 305 |
| 2012-13 | 262 |
| 2011-12 | 230 |
| 2010-11 | 218 |



Ensayos clínicos abiertos

| | |
|---------|----|
| 2014-15 | 77 |
| 2013-14 | 75 |
| 2012-13 | 74 |
| 2011-12 | 64 |
| 2010-11 | 73 |



Pacientes en ensayos clínicos

| | |
|---------|-----|
| 2014-15 | 285 |
| 2013-14 | 258 |
| 2012-13 | 284 |
| 2011-12 | 321 |
| 2010-11 | 250 |



Investigadores en ensayos clínicos

| | |
|---------|----|
| 2014-15 | 89 |
| 2013-14 | 86 |
| 2012-13 | 80 |
| 2011-12 | 71 |
| 2010-11 | 70 |

Procedencia de los pacientes en ensayos clínicos

Regional

| | |
|---------|----|
| 2014-15 | 77 |
| 2013-14 | 92 |
| 2012-13 | 97 |
| 2011-12 | 92 |
| 2010-11 | 72 |

Nacional

| | |
|---------|-----|
| 2014-15 | 192 |
| 2013-14 | 150 |
| 2012-13 | 174 |
| 2011-12 | 219 |
| 2010-11 | 172 |

Internacional

| | |
|---------|----|
| 2014-15 | 16 |
| 2013-14 | 16 |
| 2012-13 | 13 |
| 2011-12 | 10 |
| 2010-11 | 6 |

Selección de algunas publicaciones con alto factor de impacto

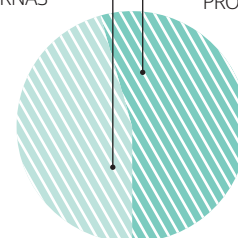
| Publicación | Título |
|---|---|
| LANCET ONCOLOGY | International Myeloma Working Group updated criteria for the diagnosis of multiple myeloma. |
| LANCET ONCOLOGY | Panobinostat plus bortezomib and dexamethasone versus placebo plus bortezomib and dexamethasone in patients with relapsed or relapsed and refractory multiple myeloma: a multicentre, randomised, double-blind phase 3 trial. |
| LANCET INFECTIOUS DISEASES | Infections related to totally implantable venous-access ports. |
| EUROPEAN HEART JOURNAL | New strategies for heart failure with preserved ejection fraction: the importance of targeted therapies for heart failure phenotypes. |
| NATURE REVIEWS CLINICAL ONCOLOGY | Therapeutic vaccines for cancer: an overview of clinical trials. |
| JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION | Splicing regulator SLU7 is essential for maintaining liver homeostasis. |
| JOURNAL OF HEPATOLOGY | Characterization of the CD40L/Oncostatin M/Oncostatin M receptor axis as an antiviral and immunostimulatory system disrupted in chronic HCV infection. |
| BLOOD | GEM2005 trial update comparing VMP/VTP as induction in elderly multiple myeloma patients: do we still need alkylators? |
| NATURE GENETICS | Whole-genome fingerprint of the DNA methylome during human B cell differentiation. |
| NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE | Elotuzumab Therapy for Relapsed or Refractory Multiple Myeloma. |
| JOURNAL OF AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY | Interacting resident epicardium-derived fibroblasts and recruited bone marrow cells form myocardial infarction scar. |

Investigadores a tiempo completo

35

16 CON SUBVENCIONES EXTERNAS

19 POR CUENTA PROPIA



Proyectos internacionales

| Nombre | Título del proyecto |
|------------------|---|
| IMMUNOSCORE | The methylation profile and its relationship with immune responses in the prognosis of stage II-III cutaneous melanoma patients. |
| InnovaTHER-PH | Innovative therapeutic approaches in Primary Hyperoxaluria. |
| MYELOMANEXT | Integrated next-generation flow cytometry and sequencing to uncover the pathway of curability in multiple myeloma. |
| PHC 13 - PROCROP | Professional cross-priming for ovary and prostate cancer. |
| | Rapid Preclinical Development of a Targeted Therapy Combination for DIPG. |
| | Understanding the resistance plasma cell: the dream of curing Myeloma. |
| | International Myeloma Foundation - Junior Research Award 2015 - "Role of hypoxia in Multiple Myeloma: New therapeutic approaches targeting minimal residual disease and drug resistance". |
| | Defining MRD and stem myeloma clones of to understand ultra-chemoresistance. |
| TARGETAMD | Transposon-based, targeted gene therapy to treat age-related macular degeneration (AMD). |
| HYDROZONES | Bioactivated hierarchical hydrogels as zonal implants for articular cartilage regeneration. |
| IACT | Immunostimulatory Agonist antibodies for Cancer Therapy. |
| HEPAVAC | Cancer Vaccine development for Hepatocellular Carcinoma. |

En su apuesta por la docencia, la Clínica Universidad de Navarra cuenta con un Plan de Formación Continua que engloba programas de formación para todos los profesionales, médicos, enfermeras y personal no sanitario. Además, como centro eminentemente docente, la Clínica recibe a alumnos en prácticas, mantiene relaciones con instituciones educativas de España y del extranjero y cuenta con un amplio número de residentes.

EN EL CURSO 2014-15, LA CLÍNICA ACOGIÓ A 176 residentes de Medicina (MIR), Farmacia (FIR), Biología (BIR), Psicología (PIR) y Matronas (EIR).

Además, la Clínica recibió 39 estancias formativas, de los cuales 25 fueron nacionales y 14 extranjeros.

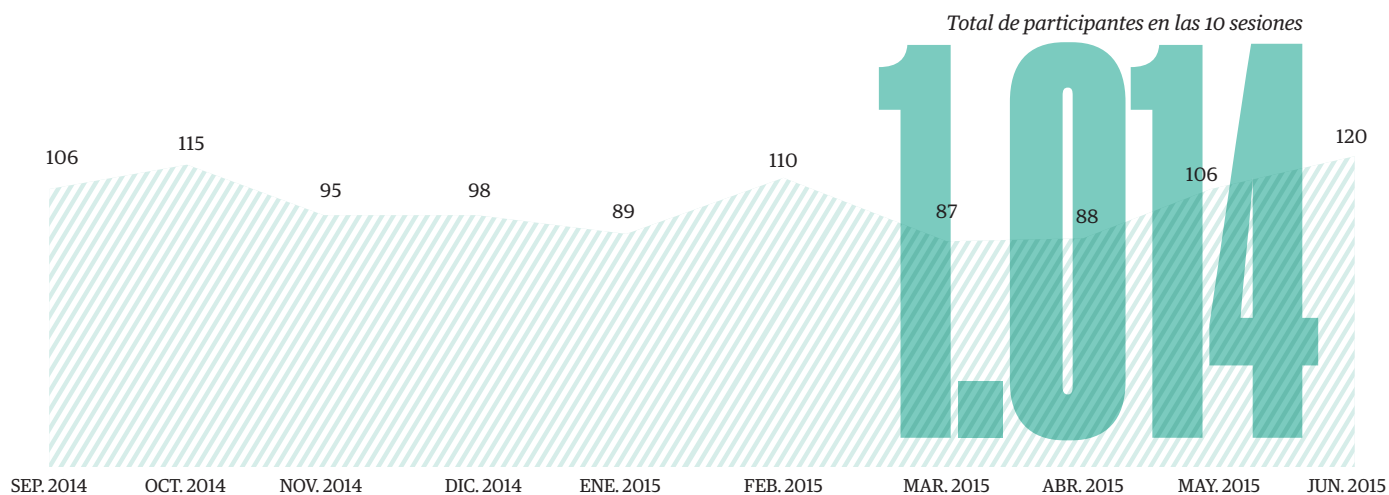
También los residentes de la Clínica pueden hacer rotaciones externas en otros centros. En 2014-2015 fueron 74 los residentes que salieron a otros centros.



La Clínica Universidad de Navarra cuenta con la figura de la Estancia Formativa para aquellos residentes que provengan de otros centros hospitalarios.

Sesiones clínicas generales: 10

Participantes



Estancias formativas

39

Total de especialistas incorporados



TIPOS DE ESTANCIAS

| TIPOS DE ESTANCIAS | Nº ESTANCIAS |
|--|--------------|
| VISITAS (NACIONALES Y EXTRANJEROS) | 3 |
| ESTANCIAS FORMATIVAS NACIONALES (LICENCIADOS Y ESPECIALISTAS) | 12 |
| ESTANCIAS FORMATIVAS EXTRANJEROS (LICENCIADOS Y ESPECIALISTAS) | 8 |
| ASISTENTE VOLUNTARIO DE INVESTIGACIÓN | 15 |
| CURSOS DE FORMACIÓN DE POSTGRADO | 1 |

172 + 4

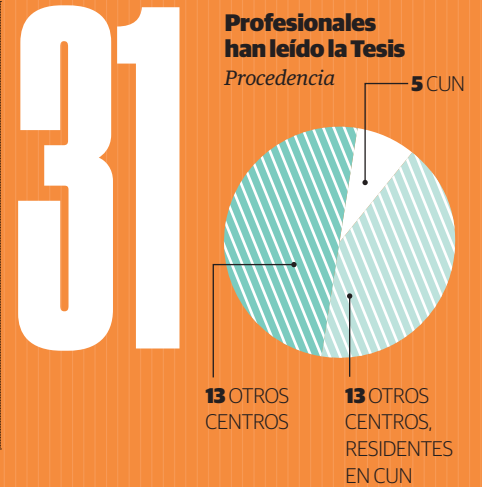
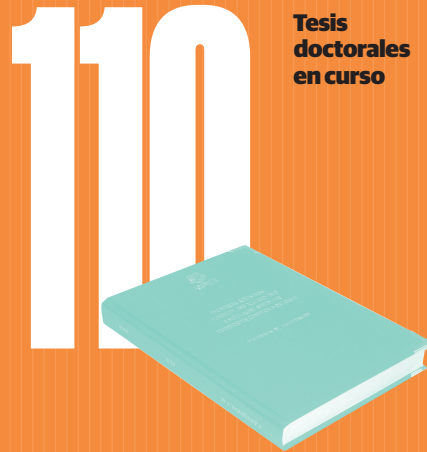
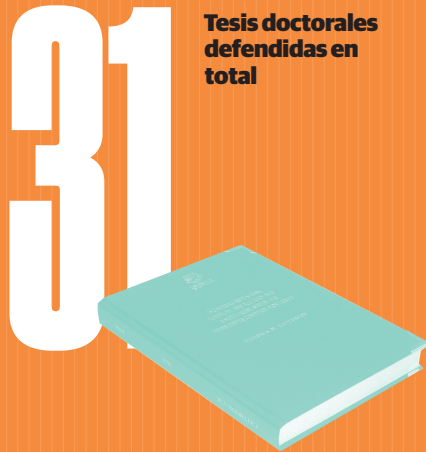
Número de residentes

Matronas

74

Número de rotaciones de residentes de la CUN en otros centros en el curso 2014/2015

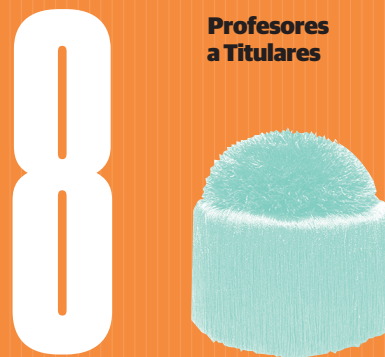
Tesis doctorales



Facultad de Medicina | Universidad de Navarra

Profesionales que han promocionado académicamente

Curso 2015-2016



Facultad de Medicina | Universidad de Navarra



José Carlos González, paciente de la Clínica

«Llegué desahuciado
y el ensayo clínico
me abrió las puertas
a la esperanza»



José Carlos González, diagnosticado de un melanoma metastásico, está siendo tratado satisfactoriamente en un ensayo clínico para esta enfermedad en el que participa Clínica Universidad de Navarra

HACE POCO MÁS DE UN AÑO, JOSÉ CARLOS González Pérez (Las Palmas de Gran Canaria, 1964), jefe de administración de una empresa de construcción en Las Palmas de Gran Canaria, recibió en un hospital de su ciudad el diagnóstico más infausto e inesperado: sufría un melanoma metastásico (cáncer de piel extendido a otros órganos) para el que no había tratamiento. Con el sentimiento de haberse convertido de golpe en una persona desahuciada, decidió pedir una segunda opinión. Para ello, hizo uso del seguro privado que concertaba su asistencia sanitaria, entre otros centros, con la Clínica Universidad de Navarra y se trasladó hasta Pamplona.

¿Qué supone tener una metástasis de melanoma maligno?

Ocurre cuando el melanoma se te ha reproducido en diferentes partes del cuerpo. Me di cuenta porque tenía los ganglios de la axila inflamados y al poco tiempo se me inflamaron los del cuello. En mi ciudad, me hicieron una intervención para conocer el resultado. Fue entonces cuando me diagnosticaron el melanoma metastásico.

¿Cuándo había comenzado la enfermedad?

La enfermedad me había empezado once años antes. Tenía un lunar en la espalda, un tumor maligno. Me lo quitaron y me dijeron que no hacía falta más tratamiento. A los 11 años comenzó la metástasis, aunque me dijeron que no venía de ese primer lunar.

En mayo de hace un año, usted viene a la Clínica para obtener una segunda opinión sobre ese primer diagnóstico de melanoma metastásico.

Así fue. Tras realizarme las pruebas complementarias necesarias, los especialistas de la Clínica confirmaron el diagnóstico. Pero a la vez me propusieron participar en un ensayo clínico para investigar un nuevo trata-

miento para esta enfermedad en el que se combinan dos medicamentos.

¿Qué sintió cuando le dijeron que existía esa opción?

Yo desconocía la existencia de este ensayo clínico. Vine a la Clínica para una segunda consulta y cuál fue mi sorpresa cuando me informaron del ensayo. De la Clínica ya no me fui desahuciado como vine, sino que me abrieron las puertas de una nueva posibilidad: la participación en un ensayo clínico específico para la enfermedad que yo tenía.

En mayo de 2014 inició el tratamiento en investigación como paciente de ese ensayo.

¿Le ha permitido hacer una vida normal?

Sí, perfectamente. Estoy de baja profesional por el cáncer pero llevo una vida normal, hago pilates, ejercicio físico. De los efectos secundarios que se suponía que podía tener, he tenido sólo uno: la sensibilidad al sol y algún pequeño dolor articular, pero muy leve. Nunca he tenido que tomar nada para esto. El único efecto que he tenido es el de evitar la exposición solar. Con protección, manga larga, etc..., ya lo he solucionado.

Un mensaje para personas con enfermedades sin tratamiento, ¿qué les diría respecto a los ensayos clínicos?

ENSAYO CLÍNICO

"De la Clínica ya no me fui desahuciado como vine, sino que me abrieron las puertas de una nueva posibilidad"

INFORMACIÓN SOBRE ENSAYOS CLÍNICOS

"Muchas veces, por desconocimiento, tienes una enfermedad para la que no existen tratamientos efectivos, y no sabes que puedes tener esas opciones en investigación"

Yo estoy muy contento. La verdad es que si tienen oportunidad de participar en uno, se lo aconsejaría. Yo pasé de pensar que no tenía solución –contaba que me quedaban dos o tres meses de vida cuando me dieron el diagnóstico–, a llegar a la Clínica y que me informaran de que tenía la posibilidad de entrar en un ensayo. Vine con mi hermana con la idea de que estaba desahuciado, para que me confirmaran el tiempo que me quedaba. Y ante mi sorpresa me informaron de que podía participar en la investigación de un nuevo tratamiento. Fue volver a tener esperanza.

Un ensayo abre puertas a la esperanza de mucha gente.

Creo que habría que generalizar más la información sobre ensayos clínicos. La posibilidad que he tenido yo de participar en uno, en mi caso, ha sido fortuita porque tenía un seguro con la Clínica. La información sobre ensayos clínicos debería estar más generalizada para que, cuando a alguien le dan un diagnóstico, sepa si puede optar a participar en uno. Muchas veces, por desconocimiento, tienes una enfermedad para la que no existen tratamientos efectivos, y no sabes que puedes tener esas opciones en investigación. Debería haber una especie de registro nacional o internacional.

III. La Clínica en su contexto

COMPROMISO CON EL ENTORNO

Como sucede con las personas, el entorno configura la identidad de las organizaciones y les ayuda a entender su misión en el mundo. La Clínica se entiende a sí misma sólo de una forma: somos ayuda para nuestros enfermos. Y, por tanto, de nuestra identidad corporativa nace el compromiso por mejorar el entorno y participar con él en el progreso de la sociedad en la que vivimos.





Abierta al mundo

El Servicio de Pacientes Internacionales de la Clínica busca prestar una atención diseñada para que el paciente internacional se sienta como en casa y se reduzcan al mínimo los inconvenientes propios del cambio de país, de ciudad o de idioma.



Es destacable el importante número de personas que la Clínica recibe de Alemania, Suiza, Italia, Portugal y Reino Unido.

Estancias y pacientes internacionales

A DÍA DE HOY, SE HA DUPLICADO LA ACTIVIDAD asistencial (especialmente en procesos médicos de alta complejidad) en zonas de Centroamérica y Sudamérica como es el caso de Ecuador y Guatemala y Méjico. Se ha incrementado también la acción en países centroafricanos, como es el ejemplo de Angola. Y se han abierto las puertas para la asistencia médica en la Clínica a países como Rusia, Kazajistán, Ucrania, Georgia, Emiratos Árabes Unidos o Jordania. También es destacable el importante número de personas que se reciben de lugares como Alemania, Suiza, Italia, Portugal y Reino Unido, que representan un alto porcentaje del total de pacientes internacionales.

1.700

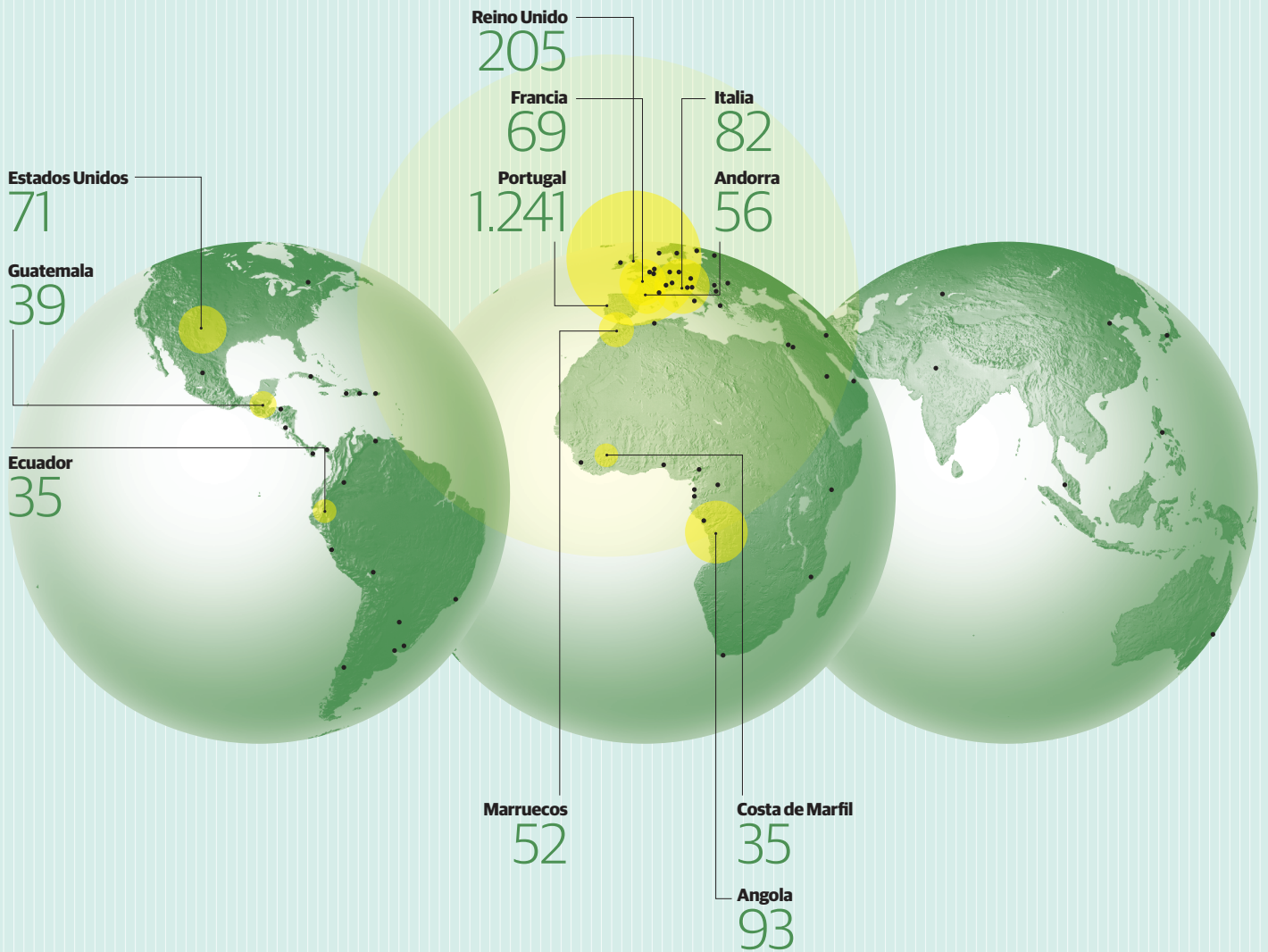
Pacientes internacionales.

En total, a lo largo de este curso, hemos atendido en nuestro centro a más de 1.700 pacientes provenientes de más de 70 países diferentes.



Pacientes internacionales

Los 10 países más destacados en datos por número de pacientes en 2014/2015



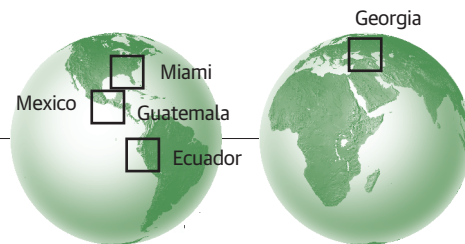
Acuerdos internacionales

DESDE LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA adoptamos diferentes medios de acción que nos ayuden a desarrollar con la mayor plenitud posible este proyecto de expansión a nivel internacional. De este modo, se establecen acuerdos de distinta índole con los Ministerios de Sanidad de los países de los que proceden algunos de nuestros pacientes internacionales, y se busca el apoyo de Fundaciones y fondos de solidaridad para ayudar a personas con pocos recursos que necesitan tratamientos especialmente complejos.

Cabe destacar el acuerdo establecido con la *Solidarity Fund of Georgia*, una Fundación Pública con provisión de fondos

privados que busca y financia tratamientos terapéuticos para niños de este país en aquellas cuestiones para las cuales no tiene capacidad médica. Para ello, la Clínica y la Fundación han acordado una serie de procesos y precios para dar a estos niños la posibilidad de acceder en nuestro centro a los tratamientos necesarios.

Otros convenios importantes a nivel internacional son, por ejemplo, los concertados con la Fundación Teletón por la vida, especializada en ayuda a niños sin recursos. También son relevantes los acuerdos con aseguradoras internacionales como Seguros El Roble (Guatemala), Blue Planet (Ecuador y Miami) o Salud S.A. (Ecuador).



Acuerdos. En este curso se cerrarán acuerdos a través de ACUNSA con: Salud S.A. (Ecuador), GNP Seguros (Mexico), Mapfre Guatemala

CNN. La Clínica y CNN han suscrito un acuerdo de colaboración (no comercial) por el que nuestro centro se convierte en proveedor de contenidos de salud para la cadena americana con una audiencia global.

Fundaciones.

El *Solidarity Fund of Georgia* o la fundación Teletón tienen acuerdos con la Clínica para posibilitar el acceso a

nuestros tratamientos a niños de estos países para aquellas cuestiones para las que no tienen capacidad médica.



Nuestro enclave —Navarra— configura nuestra identidad y nos ayuda a entender nuestra misión como hospital universitario. La Clínica se entiende a sí misma sólo de una forma: somos un centro hospitalario comprometido por mejorar el entorno y participar con él en el progreso de la sociedad navarra en la que vivimos.



Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA)

EL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA de Navarra se constituye como un espacio de investigación biomédica multidisciplinar y traslacional orientado a la investigación básica, clínica, epidemiológica y en servicios de salud. Surge fruto de la asociación entre grupos de la Clínica Universidad de Navarra, Complejo Hospitalario de Navarra, Universidad de Navarra, Centro para la Investigación Médica Aplicada (CIMA), Navarrabiomed-Fundación Miguel Servet, Instituto de Salud Pública y Laboral, y Atención Primaria del Servicio Navarro de Salud.

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.

De este modo, el Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra busca convertirse en un centro de investigación de excelencia, que sea un referente a nivel de la Comunidad Foral de Navarra, nacional e internacional, y también de confianza para la sociedad, las instituciones públicas y privadas; y contribuir de manera significativa a la generación de nuevos conocimientos, a su aplicación a la práctica asistencial y al entorno empresarial y la formación de nuevos investigadores.



El Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra busca convertirse en un centro de investigación de excelencia y un referente a nivel de la Comunidad Foral de Navarra, nacional e internacional.



759

Investigadores. En la actualidad, cuenta con la colaboración y el trabajo de 759 investigadores agrupados en 9 áreas de investigación.

300

Publicaciones en colaboración. Se han publicado ya más de 300 artículos de forma colaborativa y más de 3.300 publicaciones en los últimos cinco años.

* | ¿Que es?

IDISNA

● A diferencia de los Institutos de Investigación Sanitaria acreditados en otras Comunidades Autónomas, IDISNA abarca a la gran mayoría de investigadores biosanitarios existentes en Navarra y, por tanto, posee un carácter integrador muy relevante para conseguir aunar esfuerzos con objetivos comunes.

● El Instituto posee, a su vez, características que lo hacen único en relación con los Institutos de Investigación Sanitaria previamente acreditados en España, como son el hecho de abarcar dos instituciones público-privadas y la presencia de tejido industrial con empresas de explotación de resultados. En sí mismos, estos aspectos hacen del Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra un modelo singular de colaboración con capacidad de optimizar los recursos de I+D y crear sinergias y valor añadido a la investigación.

● En la actualidad, cuenta con la colaboración y el trabajo de 759 investigadores agrupados en 9 áreas de investigación, que se distribuyen en:

- Atención Primaria, Servicios Sanitarios y Enfermedades Crónicas.
- Epidemiología y Salud Pública.
- Salud Mental.
- Enfermedades del Aparato Digestivo y Metabólicas.
- Enfermedades Inflamatorias, Inmunes e Infecciosas.
- Neurociencias.
- Onco-Hematología.
- Enfermedades Cardiovasculares y renales.
- Terapias Avanzadas e Innovación diagnóstica.



En el centro de nuestro compromiso con el entorno debemos colocar a las personas. Ellas son las que dan sentido a nuestro trabajo y nos ayudan a crear nuestra identidad como institución y a crecer día a día. Por ello, en la Clínica mantenemos abiertas las puertas a la colaboración y a las iniciativas sociales que nos permiten formar parte de nuestro entorno y de su desarrollo.

Niños contra el Cáncer

EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS LA CLÍNICA Universidad de Navarra ha destinado más de 500.000 euros, a través del programa “Niños contra el Cáncer”, a potenciar la investigación en cáncer infantil y ayudar a familias con recursos insuficientes para que sus hijos enfermos puedan acceder a tratamientos específicos.

Estos fondos han sido recogidos gracias a la generosidad de particulares, empresas y la propia Clínica a través del programa “Niños contra el Cáncer”, una iniciativa de la institución sanitaria surgida hace 30 años con el objetivo de impulsar la investigación del cáncer infantil. Esta enfermedad es la primera causa de muerte por enfermedad en niños en los países desarrollados y, habitualmente, no recibe el esfuerzo investigador que se merece para acabar con ella.

Desde el año 2012, el programa “Niños contra el Cáncer” ha destinado una cantidad de 268.000 euros en ayudas a familias con niños enfermos de cáncer y una cantidad aproximada de 245.000 euros en apoyar las tres líneas actuales de trabajo que llevan a cabo los equipos de investigación de la Clínica, centradas en predecir la metástasis, analizar la toxicidad y eficacia de los tratamientos antitumorales y desarrollar nuevas terapias que mejoren las perspectivas de curación de los niños enfermos.



La Clínica cuenta con el programa asistencial “Niños contra el Cáncer” para potenciar la investigación en cáncer infantil y procurar asistencia médica a familias. Así mismo, desde hace años, mantiene abiertas vías de colaboración estables con el Hospital Monkole de Kinshasa (Congo) donde promueve la formación y el desarrollo de sus profesionales sanitarios.



Recaudar fondos para Niños contra el Cáncer

Para el programa "Niños contra el Cáncer", es necesaria la recaudación de fondos enfocada tanto a la inversión en investigación como en asistencia médica. Para ello, la Clínica organizó, por segundo año consecutivo, el Trofeo de Golf "Niños contra el Cáncer", dirigido a recaudar fondos para potenciar la investigación de esta enfermedad en niños. Este torneo, celebrado los días 26 de septiembre y 3 de octubre de 2015, tuvo lugar en los clubes de golf de Ulzama, Gorraiz y el Señoría de Zuasti de Pamplona.

La presentación del evento contó con la presencia de Joaquín Andueza, presidente de la Federación Navarra de Golf; el Dr. Luis Sierrasesúмага, especialista en Oncopediatría de la Clínica Universidad de Navarra; y Ana Díez Fontana, directora territorial de La Caixa,

patrocinadora principal del evento junto con la Fundación AMA, Saltoki y Perfumería Álvarez Gómez.

Ana Díez Fontana, directora territorial de La Caixa, agradeció la labor que la Clínica realiza con proyectos como éste y aseguró que "siempre seguiremos dispuestos a colaborar con este tipo de ayudas a enfermos y también de ayudas a la investigación". La Caixa ayuda a la Clínica en una investigación dirigida a probar la eficacia de un nuevo tratamiento de inmunoterapia contra tumores sólidos en niños, con una dotación de 300.000 euros en tres años.

Durante la presentación, el presidente de la Federación Navarra de Golf, **Joaquín Andueza** manifestó que es "un honor poder ayudar a la Clínica con proyectos como

"Niños contra el Cáncer" por el que familias reciben ayudas concretas de tipo económico".

El **Dr. Luis Sierrasesúмага**, uno de los primeros impulsores de "Niños contra el Cáncer", comentó la necesidad de darse a conocer, "es importante que lleguemos a las casas, a las familias de las personas con un único objetivo: ayudar más y mejor".

A su vez, **Marta Lipúzcoa**, directora del programa "Niños contra el Cáncer", señaló que "esta es una iniciativa de apoyo que quiere contar con el mayor número de personas a través del deporte navarro"; y recordó el éxito de la primera edición del trofeo, que contó con la participación de más de 47 empresas y una recaudación de más de 54.000 euros para los fines del programa.

"Ésta es una iniciativa social que quiere contar con apoyo del mayor número de personas posible".

Marta Lipúzcoa

Directora del programa "Niños contra el Cáncer".



Responsabilidad Social Corporativa

Colaboración con la red sanitaria del Congo-Monkole



*El Congo ocupa el puesto
186 de 187 en el Índice de
Desarrollo Humano.*

FOTO: ISMAEL MARTÍNEZ



UNO DE LOS PROYECTOS EN LOS QUE LA CLÍNICA colabora desde hace casi 25 años es el del hospital Monkole de Kinshasa. En la actualidad, este centro atiende a 100.000 pacientes al año, el 80% de ellos sin recursos; y es que el Congo ocupa el puesto 186 de 187 en el Índice de Desarrollo Humano. Desde la Clínica Universidad de Navarra trabajamos en la formación del personal médico y de servicios, y proporcionamos material sanitario para ayudar en la asistencia.

A lo largo del curso 2014-2105 han sido varias las personas que, por mediación de la Clínica, han acudido a Monkole para formar parte de este proyecto. Entre ellos encontramos al doctor Bilbao, el doctor Salinas y el matrimonio Álvaro Perlado y Mayte Ordovás.

Los doctores Bilbao y Salinas, expertos en radiología y oftalmología respectivamente, aprovecharon su viaje a Monkole para impartir cursos de formación en sus especialidades y llevar hasta Kinshasa diversos equipos médicos que ayuden a los profesionales de este centro en la asistencia a los pacientes.

Por otro lado, desde octubre de 2014, Álvaro Perlado trabaja como director adjunto en Monkole y, en enero de 2015, su mujer comenzó como farmacéutica adjunta en el servicio de farmacia del hospital. Pero previo al traslado, ambos asistieron a un curso de formación de dos semanas en la Clínica, del que dicen haber sido “muy eficaz y bien organizado”.



Frases

“Gracias al curso de formación que hicimos en la Clínica estamos aplicando en Monkole varios conceptos de gestión. Siempre adaptado a la realidad de África, que es totalmente diferente”.

Mayte Ordovás y Álvaro Perlado. Desde octubre de 2014, Álvaro trabaja como director adjunto en Monkole y, en enero de 2015, su mujer comenzó como farmacéutica adjunta en el servicio de farmacia del hospital.

“Monkole fue una gran experiencia”

Dr. José I. Bilbao Jaureguizar

Responsable de la Unidad de Radiología Vasculare Intervencionista Especialista en Radiodiagnóstico.

Dr. Ángel Salinas Alamán

Especialista en Oftalmología. Dedicación preferencial a las enfermedades retinianas, oftalmología general y neurooftalmología, así como a la cirugía vítreo-retiniana y a la cirugía de catarata.



Protección del medio ambiente

La Clínica Universidad de Navarra cuenta, desde hace una década, con un Plan de Gestión de Residuos y una política medioambiental que respalda el respeto continuo al medio ambiente y minimiza los efectos de su actividad sobre él.



El Plan de Gestión de Residuos de la Clínica Universidad de Navarra tiene ya una década de existencia.

Plan de gestión de residuos

EL PLAN INCLUYE UNA CLASIFICACIÓN COMPLETA de todos los residuos generados en la Clínica, y especifica cómo deben ser retirados para controlar sus riesgos y en cumplimiento de la estricta normativa medioambiental vigente. Debido a la complejidad de la práctica sanitaria, la Clínica cuenta con un espectro muy amplio de tipos de residuos, y en todos se lleva el correspondiente control de su recogida y su entrega al gestor autorizado. En todos los casos se aplica una estricta clasificación, que incluye:

- Su etiquetado para garantizar una correcta gestión.
- El uso de contenedores específicos y homologados.
- Su eliminación o valorización por gestores autorizados.
- El control y registro de todas las acciones de su gestión cumpliendo la normativa.

Para llevar a cabo estas medidas, el Plan de Gestión cuenta con procedimientos normalizados donde se especifican los aspectos de la gestión de cada residuo. Estos documentos son conocidos por todos los profesionales de la Clínica, quienes garantizan que los residuos se clasifican y recogen correctamente. También cuenta con un Plan de Minimización de Residuos para poner en marcha medidas que eviten



Plan de gestión de residuos

Clasificación y volumen, en Kilogramos

una generación excesiva de estos residuos, disminuyendo así los riesgos y los costes de su gestión.

Buscando esa minimización de los riesgos, se toman de forma continua medidas para la mejora de la seguridad en las distintas etapas de su gestión, tanto intracentro como extracentro. Dentro de estas medidas se incluyen:

- La revisión de los procedimientos.
- La redacción de nuevos procedimientos debido a nuevas normativas, mejora en la clasificación o identificación de nuevos riesgos, como puede ser el ébola.

En su esfuerzo por garantizar la buena gestión de los residuos y detectar medidas de mejora que implanta de forma continua, la Clínica se somete a inspecciones y auditorías externas.

Para asegurar la implantación de las medidas establecidas, se realizan acciones informativas y formativas sobre gestión de residuos dirigidas a todos los profesionales, focalizadas según su función:

- Profesionales del área de atención a los pacientes.
- Profesionales responsables de la recogida y transporte de los residuos.
- Profesionales de las áreas de Servicios Generales y restos de profesionales de la Clínica.

RESIDUOS PELIGROSOS

| | |
|--|--------|
| RESIDUOS SANITARIOS DE RIESGO ESPECÍFICO | 77.229 |
| RESIDUOS CITOSTÁTICOS | 9.709 |
| RESTOS DE MEDICAMENTOS | 562 |
| RESIDUOS DE RIESGO QUÍMICO Y DE LABORATORIOS | 29.058 |
| RESIDUOS ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS | 2.403 |
| RESTO DE RESIDUOS PELIGROSOS | 400 |

RESIDUOS NO PELIGROSOS

| | |
|--|---------|
| RESIDUOS SANITARIOS DE ASIMILABLES A URBANOS | 284.760 |
| PAPEL Y CARTÓN | 70.450 |

RESIDUOS NO PELIGROSOS DE ÁREAS TÉCNICAS

| | |
|--------------------------------------|--------|
| (PLÁSTICOS, MADERAS, RESTOS DE PODA) | 50.360 |
| OTROS RESIDUOS NO PELIGROSOS | 1.816 |

1,48M

Es el total de residuos.

1.487.785 de Kilogramos es el total de residuos peligrosos y no peligrosos generados en la Clínica Universidad de Navarra.



Por la complejidad de la práctica sanitaria, existe un espectro muy amplio de tipos de residuos. En todos ellos se lleva el correspondiente control de su recogida y su entrega al gestor autorizado.



Fernando Piñeiro, paciente de la Clínica

«Conservé mi pierna gracias a “Niños contra el Cáncer”»



Fernando Piñeiro sonríe feliz durante la entrevista

NACÍO EN CIENFUEGOS (CUBA) HACE 19 AÑOS pero Fernando Piñeiro acude a la entrevista con la camiseta de la selección española de fútbol, el deporte que le apasiona del país que le brindó su mayor alegría: poder conservar su pierna en dos ocasiones. Las dos fueron en Pamplona, en la Clínica Universidad de Navarra. “En Cuba me propusieron una cirugía radical de miembro inferior derecho porque padecía un osteosarcoma”. O lo que es lo mismo: la amputación de su pierna. Un cruel diagnóstico que escuchó, por vez primera, a los 12 años y le llevó a tomar un avión rumbo a Pamplona en busca de un tratamiento médico conservador. Sus padres le acompañaron. Salían de Cuba por primera vez.

La primera vez en la que le diagnostican un osteosarcoma en su fémur derecho tenía 12 años, ¿cómo afronta un niño esa noticia?

No tengo palabras para explicarlo, me sentí muy mal. Con 12 años, en pleno desarrollo, me estaban proponiendo en el Instituto Nacional de Oncología en La Habana la amputación de mi pierna para curar mi enfermedad. Yo entonces entrenaba a bádminton para una competición a nivel nacional a la que no pude ir. La pierna me dolía y estaba cada vez más inflamada.

¿Por qué decidieron acudir desde Cienfuegos (Cuba) hasta la Clínica Universidad de Navarra?

Mis papás buscaron en internet opciones de salvación por diferentes países y encontraron la Clínica, donde tenían un buen tratamiento que permitía la conservación del miembro con la funcionalidad del mismo. Nosotros no teníamos presupuesto y el gobierno cubano nos ayudó con todos los gastos. Fue la primera vez que salimos de Cuba.

Cuando llegaron a Pamplona, ¿qué le dijeron los especialistas de la Clínica?

El doctor San Julián me dijo que iba a poder conservar mi pierna y me sentí muy alegre porque lo más importante para mí era eso. Imagínate: perder la pierna e a los 12 años no es fácil.

¿Cómo transcurrió su vida a partir de entonces?

La operación fue muy bien y, cuando regresé a Cuba, hice rehabilitación durante casi un año hasta que ya podía andar sin muletas. Continué mis estudios y ahora estoy estudiando en la Universidad primero de Biología y Geografía. Pero hace 4 meses, me caí en la escalera de la universidad porque había llovido y resbalé. Los médicos me dijeron que me había roto el fémur y que, además, tenía una recidiva del tumor.

Siete años después de que se curara del osteosarcoma, ¿le vuelven a plantear la amputación de su pierna?

Sí, me sentí muy mal porque me proponían otra vez la amputación de la pierna. Era comenzar de nuevo. Quisimos volver a Pamplona pero los funcionarios del Ministerio de Salud Pública nos comunican que esta vez no era viable y no se justificaba mi remisión a la Clínica, ya que en esta ocasión ya no era posible que yo recibiera el mismo protocolo de hace seis años y medio. Por lo tanto, hablamos con Monseñor José Félix de la Conferencia de Obispos de Cuba y él se comunicó con el Obispado de Cienfuegos,

Domingo Oropesa quien contactó con el arzobispo de Pamplona y obispo de Tudela Don Francisco. Gracias a ellos y al Proyecto “Niños contra el cáncer” de la Clínica estamos de nuevo en la Clínica.

Y en Pamplona, ¿le confirmaron la recidiva del osteosarcoma?

Para nada. El doctor San Julián vio las pruebas y dijo que no tenía nada, que simplemente era una fractura del aloinjerto que me pusieron hace siete años. Lo que han hecho es colocarme un fijador externo para disminuir la asimetría de 10 centímetros que tenía en la pierna derecha respecto a la izquierda y voy muy bien. En la Clínica me han tratado muy bien y quisiera destacar a los doctores San Julián y Sierrasesúмага porque ellos me han dado la gran alegría de conservarme la pierna y la funcionalidad de la misma en dos ocasiones. He visto casos en Cuba a los que les han tenido que amputar la pierna y me pongo muy triste.

¿Qué diría a los niños que se encuentran en la situación que usted ha conseguido superar?

Les doy mis palabras de ánimo, fe, voluntad y esperanza. Sí se puede y aquí me tienen. Que busquen apoyos. “Niños contra el cáncer” se dedica a ayudar a muchachos con cáncer con el coste de sus tratamientos y yo soy uno de estos muchachos. Gracias a ellos me encuentro de nuevo acá.

ESPERANZA

“El doctor San Julián me dijo que iba a poder conservar mi pierna y me sentí muy alegre; era lo más importante para mí”

GRATITUD

“Gracias al Arzobispado de Cienfuegos y al de Pamplona, el proyecto “Niños contra el Cáncer ha vuelto a traerme a Pamplona”

Anexo

10 HITOS

*Rápido repaso a la actualidad
informativa de la Clínica durante
el curso 2014-2015.*





La Clínica, hospital privado con mejor reputación de España

La Clínica ha sido considerada el hospital privado español con mejor reputación, según el I Monitor de Reputación Sanitaria de España. Un total de 2.399 médicos, enfermeros, pacientes y periodistas sanitarios han valorado los hospitales con mejor reputación en función de sus servicios en dos categorías según su titularidad, pública o privada.

Ranking general

Puntuación de centros públicos y privados

| CENTROS PRIVADOS | PUNTOS |
|--------------------------------|--------|
| CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA | 10.000 |
| HM MONTEPRÍNCIPE | 5.894 |
| HM SANCHINARRO | 4.980 |
| CENTROS PÚBLICOS | PUNTOS |
| HOSPITAL LA PAZ | 10.000 |
| HOSPITAL CLÍNIC | 8.759 |
| HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN | 7.905 |
| HOSPITAL VALL D'HEBRON | 7.882 |
| HOSPITAL 12 DE OCTUBRE | 7.527 |

Ranking de especialidades

Puesto de la Clínica

| ESPECIALIDAD | PUESTO |
|------------------------------------|--------|
| APARATO DIGESTIVO | 8 |
| CARDIOLOGÍA | 9 |
| CIRUGÍA GENERAL | 9 |
| DERMATOLOGÍA | 10 |
| NEFROLOGÍA | 7 |
| NEUMOLOGÍA | 9 |
| GINECOLOGÍA | 9 |
| ONCOLOGÍA MÉDICA | 3 |
| PEDIATRÍA | 10 |
| PSIQUIATRÍA | 4 |
| REUMATOLOGÍA | 9 |
| CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA | 8 |
| UROLOGÍA | 7 |

Revisión independiente

La metodología empleada para la elaboración de los ranking de servicios hospitalarios con mejor reputación por especialidad y hospitales con mejor reputación ha sido sometida a una revisión independiente por parte de KPMG (norma iSaE3000), y cuenta con el aval de las organizaciones colegiales de médicos y enfermeros, así como de las asociaciones de pacientes y periodistas sanitarios. El MRS fue presentado en noviembre por José María San Segundo y el doctor Jesús Antonio Álvarez, director técnico y director médico, respectivamente, así como los presidentes de los Consejos Generales de Médicos y Enfermeros, Juan José Rodríguez Sendín y Máximo González Jurado, respectivamente.

Se trata del primer estudio de reputación del sistema sanitario que se realiza en España. Un macro estudio que ha analizado tanto a los hospitales, como los servicios hospitalarios, así como a los principales actores del sistema sanitario a partir de tres evaluaciones: la primera, la valoración de 2.399 expertos: 1.014 médicos (713 especialistas y 301 médicos de familia), 745 enfermeros, 430 asociaciones de pacientes y 208 periodistas; el análisis de 186 indicadores de calidad y rendimiento asistencial para los hospitales y servicios hospitalarios y, por último, una evaluación de méritos reputacionales realizada por los técnicos del instituto análisis e investigación, responsable del trabajo de campo del MRS.

"Mejor en atención al paciente" de España

La Clínica ha sido galardonada por segunda vez con la distinción 'Mejor hospital en atención al paciente' en los Premios Best In Class (BIC). La ceremonia de entrega de los premios se celebró en octubre en la ciudad de Barcelona. Los Premios BIC son una iniciativa promovida por la Gaceta Médica y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos.

En la presente edición, la novena, se ha producido un récord de participación con más de 650 candidaturas. los Premios BIC tienen como objetivo reconocer públicamente al mejor hospital, al mejor centro de Atención Primaria y a los mejores servicios y unidades del territorio nacional, tanto públicos como privados, que buscan la excelencia en la atención a sus pacientes.

La concesión de los premios se basa en la puntuación obtenida por los candidatos mediante el Índice de Calidad asistencial al Paciente (ICAP), que se establece a partir del análisis multivariable de los datos recogidos en los cuestionarios de autoevaluación cumplimentados por los hospitales y centros de atención primaria. La Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos y las distintas sociedades científicas aportan rigor e independencia al sistema de evaluación de la calidad asistencial.

En ediciones anteriores de los Premios BIC han galardonado a la Clínica Universidad de Navarra en varias ocasiones y en diferentes disciplinas médicas. Para el director general de la Clínica, José Andrés Gómez Cantero, el premio supone “una gran satisfacción, porque éste es una condecoración al esfuerzo y profesionalidad de todos los que formamos parte de la Clínica”.

Superior a la media en especialidades

En el ranking por especialidades cabe resaltar que, en el conjunto de centros públicos y privados, la Clínica se sitúa por encima de la media en las 14 especialidades evaluadas.

2.399

Expertos. El MRS es un macro estudio que ha analizado tanto a centros, servicios y actores del sistema sanitario a partir de tres evaluaciones y la valoración de 2.399 expertos, desde médicos hasta periodistas.



De izda. a dcha., Marta Vera, consejera de Salud del Gobierno de Navarra (en aquel momento), José Andrés Gómez Cantero, director general Clínica Universidad de Navarra y Santiago de Quiroga, presidente editor de El Global y Gaceta Médica, en el acto de entrega de la edición 2014 de los premios BIC en el World Trade Center de Barcelona.



Clínica Universidad de Navarra en Madrid: una oportunidad para crecer

El nuevo centro hospitalario comenzará su actividad asistencial en 2017 y ocupará una superficie total aproximada de 30.000m² situada al final de la calle Alcalá.

Segunda fase

La nueva sede supone la segunda fase del desarrollo del centro hospitalario en la capital madrileña, donde cuenta, desde 2004, con actividad asistencial en un policlínico, situado junto a la Plaza de Castilla.

La nueva ubicación reúne los requisitos necesarios para ampliar la actividad de la Clínica en Madrid y para desarrollar la misma filosofía de trabajo asistencial que caracteriza a la Clínica en su sede de Pamplona.

Está previsto que el nuevo proyecto genere alrededor de 200 puestos de trabajo directos más sobre los 90 ya existentes en la actual sede madrileña, hasta situarse en un total aproximado de 300.

Tres motivos

Tal y como recordó José Andrés Gómez Cantero, director general de la Clínica, en varias sesiones informativas con facultativos y antiguos alumnos de la Facultad de Medicina, la apertura de la nueva sede se sustenta en tres motivos. En primer lugar, “será una oportunidad para ser más visibles, establecer nuevas relaciones con el entorno, afianzar nuestro posicionamiento y

fortalecer el área biosanitaria de la Universidad de Navarra”, señaló Gómez Cantero. En segundo lugar, esta nueva sede ayudará a potenciar la investigación. Hoy en día, la investigación demanda la apertura a nuevos espacios donde desarrollar la actividad. Madrid va a ser una oportunidad para establecer mayores vínculos con la industria y otros centros que fortalezcan nuestra investigación y beneficien a nuestros pacientes. “La innovación nos ayudará a crecer”, indicó. Por último, la construcción de la nueva sede es una oportunidad para servir mejor y estar más cerca. El hospital de Madrid nos va a permitir aproximarnos a nuestros actuales pacientes de la ciudad y también de otros ámbitos geográficos. Se pretende “acercar el hospital a otros puntos de la geografía española y facilitar el acceso a pacientes de otros países, consolidando así su carácter internacional”, subrayó el director.

Dos sedes

La apertura de la nueva sede busca también aportar un “tipo de medicina” que la Clínica viene realizando desde hace más de 50 años en su sede de Pamplona. Será un único hospital universitario con dos sedes y una estructura de departamentos únicos y trabajo integrado. Estará estructurado en seis áreas: Área Cardiovascular y Torácica; Área de Oncología; Área de la Mujer y del Niño; Área Quirúrgica; Área Médica; y los Servicios Médicos Centrales. Un centro perfectamente integrado con la red de Pamplona, en el que primarán también la investigación y la docencia al servicio del paciente.

Situación y estado de las obras

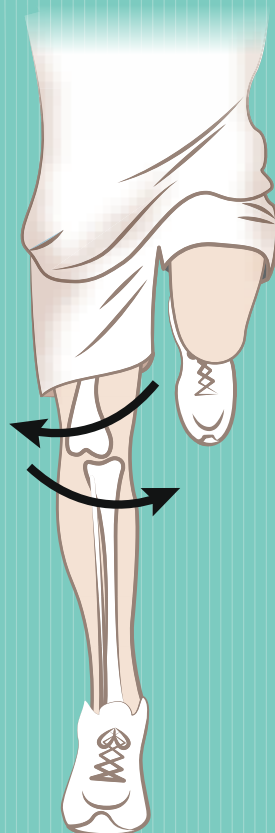
Ubicación en Madrid



El hospital de Madrid nos va a permitir aproximarnos a nuestros actuales pacientes de la ciudad y también de otros ámbitos geográficos.

Una técnica quirúrgica pionera en España consigue reparar el ligamento cruzado lesionado utilizando el propio tejido

Especialistas de la Clínica realizan por primera vez en España la reparación del ligamento cruzado utilizando para ello el propio ligamento lesionado. Hasta el momento, el tratamiento convencional en los casos quirúrgicos sustituye el ligamento cruzado anterior desgarrado por un injerto de tejido del propio u otros obtenidos de donantes.



Novedosa

La nueva técnica desarrollada por un equipo de cirujanos suizos (Zúrich y Berna), especializados en lesiones deportivas, es particularmente adecuada para el tratamiento de pacientes atléticos activos y trabajadores cuya actividad requiere un alto grado de estabilidad y propiocepción (sensación profunda obtenida por los receptores del sistema osteoarticular y muscular). El nuevo procedimiento consiste en conservar el propio ligamento cruzado suturándolo.

Hasta el momento, sólo se ha empleado esta técnica en algunos hospitales de Suiza y de Alemania y ahora comienza en España con su aplicación por los especialistas de la Clínica. La técnica se presentó reciente-

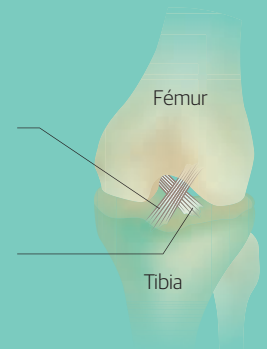
La nueva técnica

Desarrollado en Suiza y aplicado en España por primera vez en la Clínica Universidad de Navarra, el nuevo tratamiento para la rotura de ligamento cruzado, en lugar de sustituir el ligamento lesionado por otros tejidos, conserva el ligamento lesionado, facilitando su cicatrización

Los ligamentos cruzados conectan la tibia y el fémur.

Ligamento cruzado anterior: evita que la rodilla se desplace hacia adelante

Ligamento cruzado posterior: evita que la rodilla se desplace hacia atrás



El fémur y la tibia se desplazan en direcciones opuestas y con rotación. La rotura puede deberse a un traumatismo o torsión, a un cambio brusco de dirección, a una desaceleración exagerada.

mente en el Congreso internacional de Rodilla y Artroscopia en el que participaron 1.200 especialistas. La nueva técnica de reparación del ligamento cruzado anterior fue explicada por el ‘padre’ del procedimiento, el doctor **Stefan Eggli**.

Ventajas

La restauración del propio ligamento cruzado anterior ofrece importantes ventajas respecto a las técnicas convencionales. Entre ellas destaca la estabilización mecánica de la rodilla de forma inmediata, “permitiendo una rehabilitación más temprana, promoviendo la autocuración de la rotura y restaurando la sensibilidad profunda o propiocepción”, destaca el cirujano. Ade-

más, el no tomar tendones o injertos del propio paciente incide tanto en la reducción de la extensión de la cirugía, como en un mejor control del dolor postoperatorio y en la inexistencia de debilitamiento de los músculos tomados como injerto.

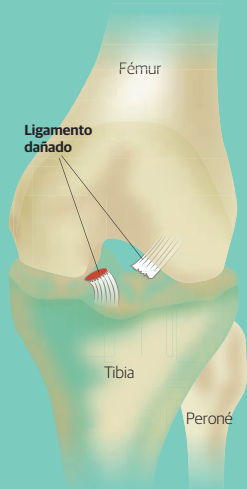
Una condición previa para poder aplicar esta nueva técnica reside en que el ligamento cruzado anterior dañado conserve “la vitalidad y capacidad suficiente” para repararse. Esta circunstancia tiene más posibilidades de que ocurra durante las primeras semanas inmediatamente posteriores a la lesión del ligamento, por lo que se recomienda que la nueva técnica quirúrgica se aplique dentro de las primeras tres semanas desde el evento traumático.

4/1000

Al año. Según un estudio elaborado en España en población deportista, se calcula que se realizaron cirugías de reparación de dicho ligamento en 4 personas de cada 1.000 al año.

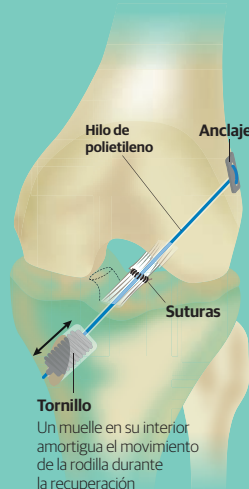
PRIMERO

El ligamento cruzado da control y estabilidad a la rodilla. Su rotura provoca episodios de “fallo” de rodilla



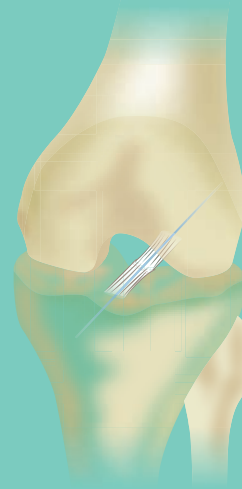
SEGUNDO

Para reinsertar (o suturar o reparar) el ligamento se introduce un hilo de polietileno a través del fémur y se tensa mediante un tornillo implantado en la tibia

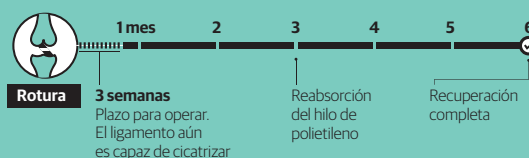


TERCERO

El hilo se va incorporando progresivamente al ligamento, que cicatriza y recupera su funcionalidad



Cronología



Tratar las arritmias por GPS con mínima radiación y precisión máxima

La Clínica Universidad de Navarra es el primer hospital español que ha adquirido el sistema más avanzado para el tratamiento de las arritmias cardiacas por cateterismo. El nuevo equipamiento introduce una precisión máxima en el seguimiento interior de los catéteres y una reducción casi total de las radiaciones propias de los equipos convencionales.

“Esta característica supone mayor seguridad para los pacientes y para los profesionales. La seguridad clínica y laboral es la principal ventaja de este nuevo sistema de guiado”

Dr. Ignacio García Bolao

Director del Departamento de Cardiología de la Clínica y de su Unidad de Arritmias

“ESTA CARACTERÍSTICA SUPONE MAYOR SEGURIDAD para los pacientes y para los profesionales. La seguridad clínica y laboral es la principal ventaja de este nuevo sistema de guiado”, apunta el doctor Ignacio García Bolao, director del Departamento de Cardiología de la Clínica y de su Unidad de Arritmias.

Con la nueva instalación el centro hospitalario ha habilitado su segunda sala de electrofisiología que, sumada a la ya existente, va a permitir acoger la creciente demanda de este servicio.

El nuevo equipamiento se llama *Mediguide* y mejora la visualización permitiendo un seguimiento endovascular (por el interior de los vasos) de los catéteres muy preciso, “en tiempo real sobre un patrón de radioescopia, sin emplear radiología convencional”, describe el facultativo.

Como un GPS por el interior de los vasos

El funcionamiento del nuevo dispositivo es similar al de un GPS que localiza los sensores que portan los catéteres por el interior de los vasos sanguíneos, en el espacio tridimensional, aunque utiliza un campo electromagnético de baja potencia, con niveles de radiación ionizante mínimos.

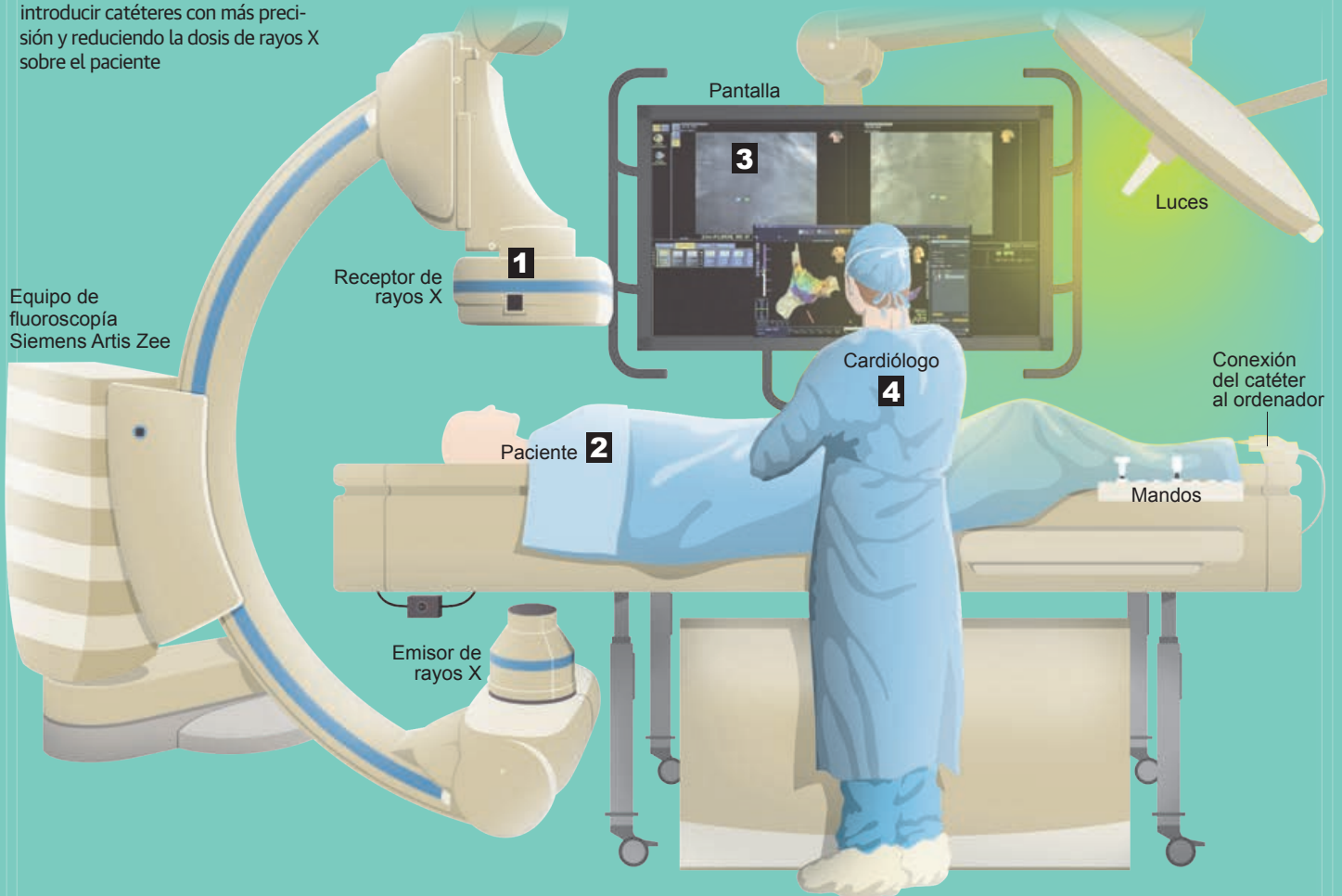
Según indica el director de Cardiología, “este sistema permite alcanzar emisiones de radiación cercanas a cero, manteniendo la visualización radiológica de los catéteres. De este modo, complementa la visión obtenida por los sistemas de navegación no fluoroscópica convencionales”.

Segunda sala de electrofisiología

En general, el dispositivo *Mediguide* ofrece una plataforma tecnológica que puede utilizarse para múltiples aplicaciones: “desde sencillos procedimientos de electrofisiología hasta los más complejos, incluida la implantación de dispositivos de terapia de resincronización cardiaca”, destaca el doctor García Bolao.

Nuevo guiado para el cateterismo cardiaco

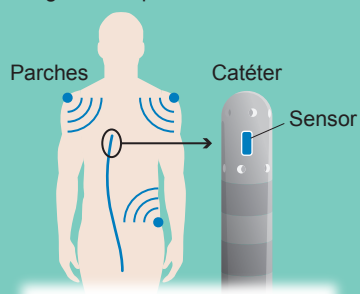
El sistema MediGuide sirve para introducir catéteres con más precisión y reduciendo la dosis de rayos X sobre el paciente



1 El médico sale de la sala. Se graban unos segundos de vídeo con rayos X (fluoroscopia).



2 El catéter lleva un sensor. Un campo magnético generado por imanes lo sitúa.



3 El sistema MediGuide posiciona el catéter (A) sobre el vídeo en diferido (B) y adapta la imagen a la respiración, latidos...



4 El cardiólogo hace avanzar el catéter y ve cómo cambia su posición.



De vez en cuando es necesario grabar un nuevo vídeo.

Mil implantes cocleares “rompen la barrera del silencio”

Son ya más de mil los pacientes que ha recuperado la audición gracias a un implante coclear colocado por el equipo de especialistas de la Clínica Universidad de Navarra. Este tipo de intervención se integra en el Programa de Implantes Cocleares de Navarra que hace 25 años comenzó la Clínica de forma pionera. Se trata de un programa de colaboración con el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.



El equipo de Otorrinolaringología al completo celebró los 25 años de su Programa de Implantes Cocleares.

En cabeza

La primera paciente del programa de implantes cocleares fue Verónica Julien, a quien en 1989 se le colocó uno de estos dispositivos para resolver la sordera bilateral que sufría. Hoy, el número de implantes cocleares que se han realizado supera la barrera de los mil. Una cifra que coloca a la Clínica a la cabeza del ranking nacional de experiencia en este tratamiento para la hipoacusia. A esta veteranía se le añade la circunstancia de que la Clínica incluye entre sus indicaciones para esta operación un rango de edades de los pacientes muy amplio: desde lactantes de 5 meses a personas de 85 años.

El doctor Manuel Manrique, director del Programa y especialista en Otorrinolaringología de la Clínica, describe el implante coclear como “un dispositivo capaz de sustituir todo lo que constituye el órgano periférico de la audición, el oído externo, medio e interno. Su aplicación se indica en aquellos casos en los que el oído interno y, dentro de él, la cóclea, presenta una destrucción prácticamente total de sus células. Es entonces cuando realizamos un bypass (puente) de este órgano, estimulando, a través de los electrodos del implante, el nervio coclear y así la vía auditiva”, describe el otorrino.

Principales hitos

Octubre de 1989 fue el punto de partida, la fecha del primer implante coclear que realizó el equipo de la Clínica a su primera paciente: Verónica Julien. Dos años más tarde, en 1991, otro hecho reseñable fue el implante que se le efectuó a una paciente sordo-ciega. En 1992, la corta edad de la paciente, 12 meses, constituyó otro hito en el programa. Una

década después, en 2002, se dio un paso más con la intervención a una niña de menos de un año.

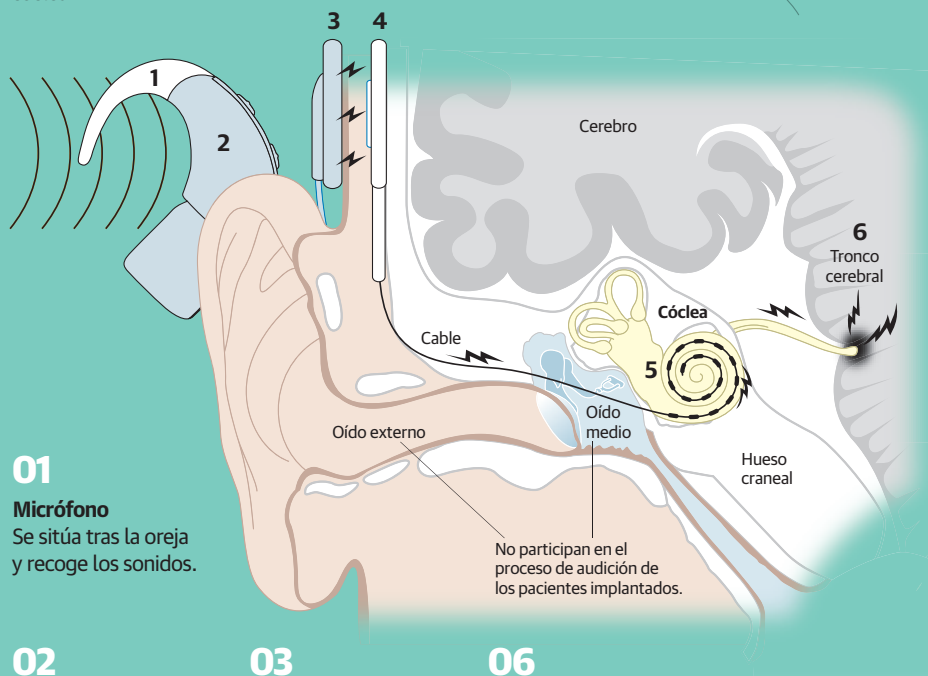
Respecto al avance tecnológico, destaca el año 1996, en el que el equipo del doctor Manrique comenzó a aplicar de forma sistemática nuevas técnicas de cirugía mínimamente traumática en la colocación de los implantes. Diez años más tarde, en 2006, estos mismos especialistas realizaron el primer implante coclear bilateral simultáneo, es decir, la colocación en la misma intervención de un implante en cada uno de los oídos, “procedimiento que permite al paciente implantado localizar los sonidos, la posibilidad de percibir mejor los sonidos con ruido ambiental y desarrollar así el sistema auditivo central”, enumera el especialista.

25

Años. Este tipo de intervención se integra en el Programa de Implantes Cocleares de Navarra que hace 25 años comenzó la Clínica de forma pionera. Se trata de un programa de colaboración con el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Implante coclear

Tratamiento para sorderas severas o profundas por fallos en el oído interno. Unos electrodos implantados estimulan directamente el nervio coclear.



01
Micrófono
Se sitúa tras la oreja y recoge los sonidos.

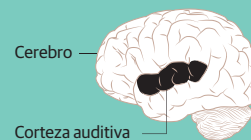
02
Procesador
Los selecciona y los transforma en impulsos eléctricos.

04
Receptor-estimulador
Colocado bajo la piel. Recibe la señal, la decodifica y la envía por un cable a los electrodos.

03
Bobina
Envía las señales a la antena interna.

05
Electrodos
Transmiten las señales eléctricas al nervio coclear. A cada zona se le envía un tipo de sonido:

06
Percepción
La corteza auditiva procesa las señales enviadas por el implante coclear.



La Clínica se supera en trasplantes

El 2015 ha sido uno de los años más simbólicos para la Clínica en materia de trasplantes. En este año, celebra su 25 aniversario en trasplante hepático, con unos índices de supervivencia similares a los de los mejores hospitales europeos. Ha alcanzado el millar de trasplantes renales. Y, en corazón, compilan una experiencia pionera en el uso de dispositivos de asistencia mecánica.



TODO ELLO EN UN MISMO CENTRO, CON LA cooperación de varios cientos de profesionales de todas las especialidades médicas. Porque un trasplante supone, seguramente, uno de los procedimientos clínicos que mayor implicación y organización multidisciplinar precisa.

El centenar de especialistas de diferentes disciplinas médicas con un único proceder que el pasado marzo desembocó en una jornada extraordinaria, la del record de intervención con 6 trasplantes en 24 horas.

6 intervenciones en 24 horas

La Clínica batió a mediados del pasado marzo un record de trasplantes. Desde la madrugada del martes 17 hasta la del miércoles 18, se realizaron un total de media docena de cirugías para implantar seis órganos a otros tantos pacientes, todos ellos vecinos de Navarra. Durante todo el proceso llegaron a coincidir, de forma simultánea, las cirugías de cuatro de los trasplantes. El director general de la Clínica, José Andrés Gómez Cantero, destacó la profesionalidad y el enorme esfuerzo de todas las personas implicadas en estas intervenciones en cadena. “Hechos como este ponen en valor la fortaleza del Programa de Trasplantes de Navarra que integra la Clínica y el Servicio Navarro de Salud en beneficio de la salud de todos los navarros”, indicó.

En concreto, entre las 2:30 horas de la madrugada del día 17 y las 3 horas del 18, en apenas 24 horas, medio centenar de profesionales quirúrgicos (Cirugía General, Urología, Cirugía Cardíaca, Anestesia y Enfermeras y Auxiliares del Área Quirúrgica), además de los de Cuidados Intensivos, de plantas quirúrgicas, Nefrología, Hemodiálisis, Hepatología, Cardiología, Anatomía Patológica, Inmunología, Radiología, Urgencias, Banco de Sangre, Laboratorio de Bioquímica y Sanitarios de la Clínica vivieron una carrera contrarreloj. La preparación, desarrollo y post-operatorio de las seis intervenciones requirió la coordi-

nación y organización inmediata de más de un centenar de profesionales de la Clínica.

Cooperación con el Servicio Navarro de Salud

El mismo lunes 16, la coordinadora de trasplantes de la Clínica, Montserrat Lorente, comenzó a recibir información sobre posibles donantes de diferentes órganos. Finalmente, se realizaron tres trasplantes de riñón, dos de hígado y uno de corazón. En el operativo también participaron profesionales del Complejo Hospitalario de Navarra, de cuyo centro procedían algunos de los órganos; el resto llegó de otras comunidades españolas. Se dio la coincidencia de que todos eran apropiados para pacientes de la Comunidad foral en lista de espera.

Las dos primeras intervenciones fueron dos trasplantes renales, el primero de los cuales dio comienzo el martes a las 2:30 horas de la madrugada. Cinco horas más tarde se inició el segundo trasplante de riñón. El tercer trasplante de riñón comenzó a las 22 horas del martes con un órgano procedente de un donante en asistolia.

A las 20:00 h del martes, comenzó el trasplante de corazón a un paciente de Pamplona. Se trataba de una persona intervenida en 2013 en la Clínica para la implantación de un ventrículo artificial Heart Ware como dispositivo puente al trasplante. El órgano cardiaco llegó también la tarde del mismo martes 17.

Además se realizó un trasplante hepático dominó. El martes 17 llegó a la Clínica un hígado de donante cadáver. El trasplante al primer paciente comenzó a las 17:30 horas y finalizó a las 23 horas. Entre tanto, el hígado de ese primer paciente, con una enfermedad debida a la falta de una proteína, se trasplantó a un segundo paciente. Esta segunda intervención se realizó entre las 20 horas del martes y las 3 horas del miércoles. Todo un récord.

"A la población general le diría que adelante con las donaciones. En mi caso particular, estoy eternamente agradecido a la persona que me ha donado el corazón, a mi familia y al personal que me ha atendido".

Francisco Velázquez García
Trasplante de corazón

"Desde muy pequeño me ha tocado vivir situaciones complicadas de salud. Estas experiencias te enseñan el verdadero valor de las cosas. Lo que vale de verdad la pena".

Manuel Arellano
Trasplante de riñón

"A una persona que pase por algo similar le aconsejaría que confíe en los médicos y que si tiene la posibilidad de que un familiar le done una parte de su hígado, que lo haga porque después se recuperarán los dos de maravilla".

Rosa María Las Heras
Trasplante de hígado



La Clínica Universidad de Navarra crea una Unidad Central de Ensayos Clínicos

ACTUALMENTE, UN TOTAL DE 35 DEPARTAMENTOS de la Clínica participan en ensayos clínicos abiertos. Cada año el centro hospitalario pone en marcha cerca de 70 nuevos proyectos de investigación.

El nuevo servicio nace así con el principal propósito de hacer llegar a sus pacientes el beneficio de los nuevos fármacos en investigación y de las terapias más innovadoras, especialmente en aquellas patologías en las que el tratamiento convencional no haya ofrecido resultados plausibles, tanto en curación como en control de la enfermedad. La potenciación de los ensayos clínicos con-

A finales de 2014, con 173 ensayos de investigación en curso, nació la nueva Unidad Central de Ensayos Clínicos de la Clínica Universidad de Navarra. Esta Unidad aglutina y desarrolla estudios, tanto promovidos por la industria farmacéutica como con terapias propias, para facilitar el acceso voluntario de los enfermos a los tratamientos más avanzados en todas las disciplinas médicas. La Unidad incluye además una sección de estudio de voluntarios sanos.



70

Proyectos cada año. Los departamentos que participan en ensayos clínicos ponen en marcha cerca de 70 nuevos proyectos cada año

tribuye además a que los nuevos compuestos y procedimientos lleguen a los pacientes en condiciones económicas muy ventajosas.

En definitiva, la Unidad nace “porque consideramos que es lo mejor para nuestros pacientes”, subraya el doctor José Luis Pérez Gracia, especialista en Oncología Médica y uno de los tres responsables facultativos de la nueva Unidad. Especialidades, como Oncología y Hematología, “tienen en investigación un gran número de nuevos fármacos a los que los pacientes sólo pueden acceder a través de un ensayo clínico”, apunta el facultativo.



Ensayos clínicos

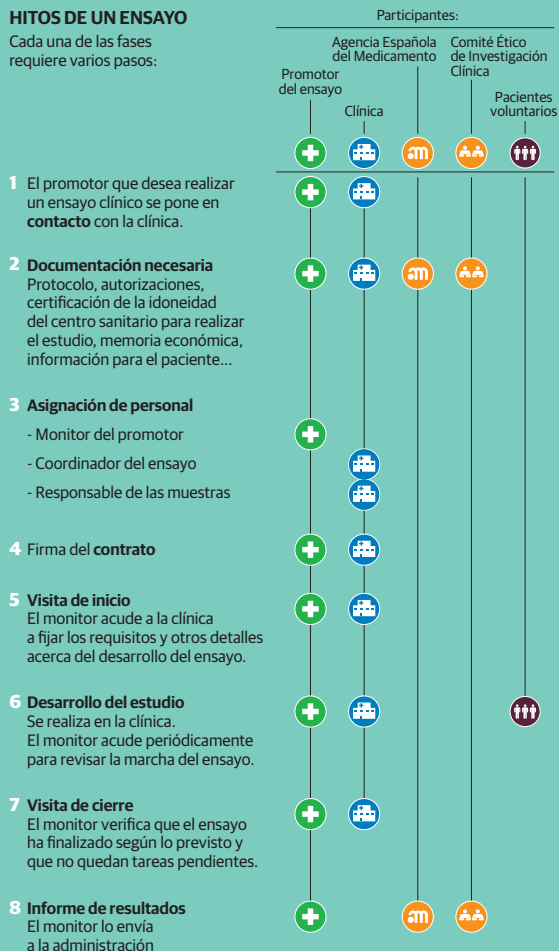
APROBACIÓN DE UN MEDICAMENTO

Requiere de varios ensayos

| Fases | Qué se estudia | Cómo se estudia |
|---|--|--------------------------------------|
| Estudios preclínicos | Efecto del medicamento en las células, farmacocinética, toxicidad... | Cultivos celulares Animales |
| Ensayos clínicos | FASE I Farmacocinética, seguridad, dosis eficaz | Voluntarios sanos |
| | FASE II Seguridad y eficacia | Pacientes con la enfermedad |
| | FASE III Eficacia y seguridad | Miles de pacientes con la enfermedad |
| Aprobación y comercialización del medicamento | | |
| FASE IV | Nuevas pautas | Pacientes que reciben el medicamento |

HITOS DE UN ENSAYO

Cada una de las fases requiere varios pasos:



La Clínica y el CIMA crean 14 grupos de colaboración para potenciar la investigación traslacional biomédica

La Clínica y el Centro de Investigación Médica Aplicada de la Universidad de Navarra han constituido de inicio 14 equipos multidisciplinares de investigación traslacional para potenciar la investigación biomédica centrada en el paciente, coordinar a todos los agentes involucrados en los proyectos de investigación y optimizar las oportunidades únicas que ofrece el ámbito de la Universidad.

Paciente, origen y final

El objetivo de los equipos es precisamente incrementar la sinergia en investigación biomédica en la Universidad de Navarra y de manera específica entre el CIMA y la Clínica. Su misión es fomentar el desarrollo de programas de investigación traslacional de interés común para ambos centros, identificar nuevas oportunidades de colaboración, atraer investigadores con perfil traslacional y captar fondos para esos programas.

Este escenario ofrece una oportunidad de colaboración única: El paciente es el origen y el final de la investigación, tanto de la Clínica como del CIMA. La Clínica posibilita al CIMA el acceso al paciente como origen de muestras biológicas, modelo de enfermedad y oportunidad para evaluar moléculas o biomarcadores derivados de la investigación básica.

Esta iniciativa no modifica las estructuras organizativas (tanto en su función, como reporte) de los programas de investigación y departamentos existentes en el CIMA y en la Clínica, respectivamente.

Estos equipos no están cerrados, sino que son un punto de partida, tanto en sus objetivos como es su composición.





Equipos EMIT

Estos equipos no están cerrados, sino que son un punto de partida, tanto en sus objetivos como es su composición.

- Equipo Multidisciplinar de Investigación Traslacional (EMIT) en Hepatología
- EMIT en Alzheimer
- EMIT en Insuficiencia Cardíaca
- EMIT en Arritmias
- EMIT en Trombosis y Enfermedades Vasculares
- EMIT en Terapia Celular en Enfermedades Cardíacas
- EMIT en Terapia Celular en Enfermedades Osteoarticulares
- EMIT en Cáncer de Pulmón
- EMIT en Tumores Cerebrales
- EMIT en Mieloma Múltiple
- EMIT en Amiloidosis
- EMIT en Osteosarcomas Pediátricos
- EMIT en Epigenética del Cáncer
- EMIT en Inmunoterapia y Terapia Génica
- EMIT en Aplicaciones Clínicas de la Terapia Génica

“En el Plan Estratégico Científico de la Universidad de Navarra desempeña un papel fundamental el reforzamiento de la colaboración investigadora. Por ello se han puesto en marcha los Equipos Multidisciplinares de Investigación Traslacional y las Juntas Mixtas de Programa”.

Dr. Javier Díez

Director del Comité Científico del CIMA.



El Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA) presenta en Madrid la solicitud para su acreditación

El Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA) ha dado un paso fundamental para conseguir su acreditación con la presentación, el pasado 27 de marzo ante el Instituto de Salud Carlos III de Madrid, de la documentación requerida para iniciar el proceso.



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, la Clínica Universidad de Navarra, 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 grupos, 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 unos meses de intenso trabajo para la constitución del Instituto y de preparación de la documentación exigida para la solicitud de acreditación, ésta fue presentada el pasado viernes por la entonces 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.



Datos destacados

759

IDISNA Cuenta con 759 investigadores organizados en 100 grupos.

70%

Asistencial. Casi el 70% de ellos compaginan esta actividad con la asistencial.

300

Artículos. Han publicado más de 300 artículos.

3.300

Publicaciones. Más 3.300 publicaciones en los últimos 5 años.

10/10

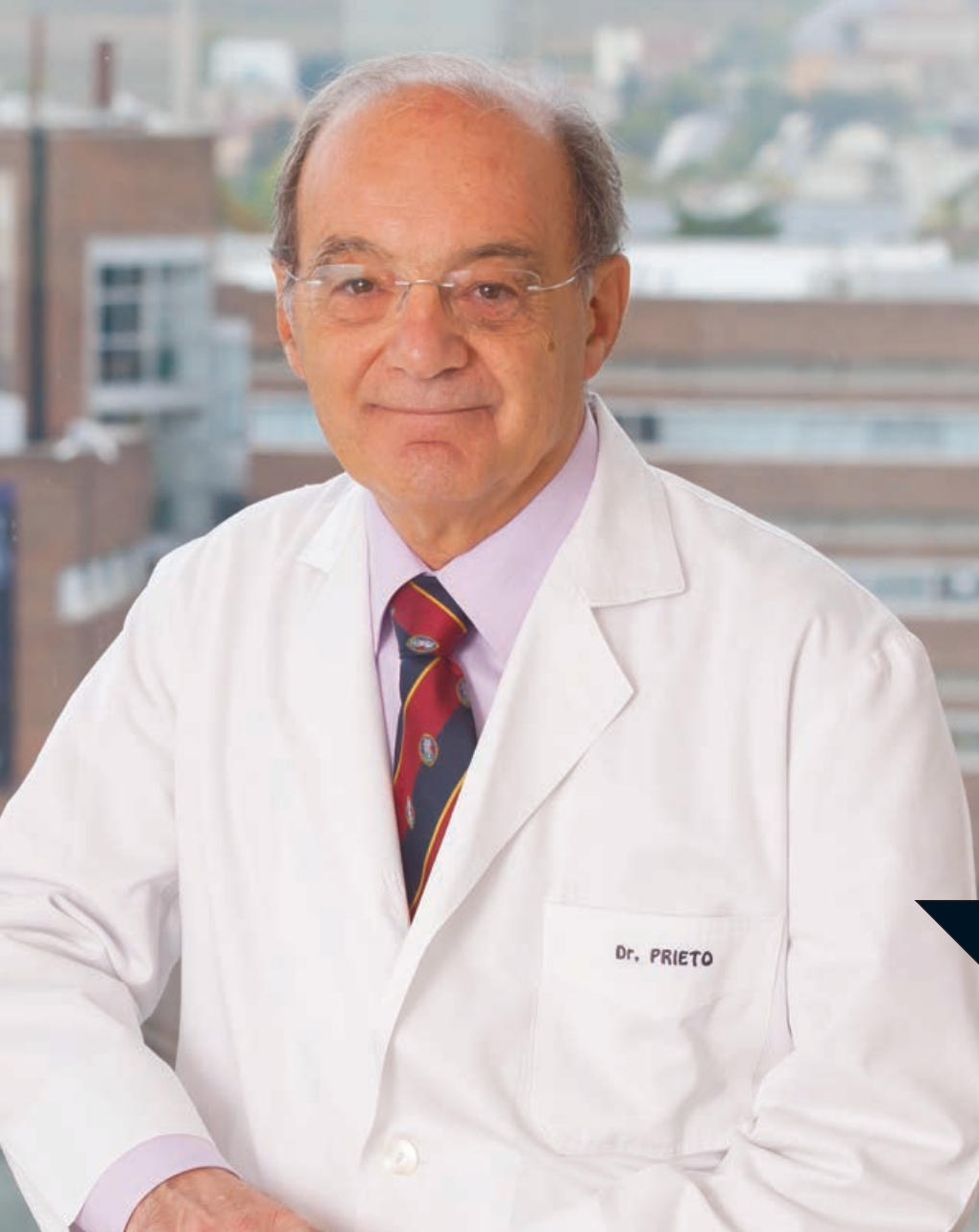
Premio Gregorio Marañón Jesús Prieto

El doctor Jesús Prieto, Premio Nacional de investigación “Gregorio Marañón” en medicina

El doctor Jesús Prieto Valtueña fue distinguido con el Premio Nacional de Investigación “Gregorio Marañón” 2014, en el área de Medicina, concedido por la Secretaría General de I+D+I del Ministerio de Economía y Competitividad. Se trata del máximo galardón en investigación médica que concede anualmente el Gobierno de España. El doctor Prieto es catedrático de Medicina de la Universidad de Navarra y antiguo director científico del Departamento de Medicina Interna de la Clínica Universidad de Navarra y del Área de Hepatología y Terapia Génica del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la misma institución universitaria, cargos que ha ocupado hasta 2014.



LOS PREMIOS NACIONALES DE INVESTIGACIÓN 2014 han reconocido este año a cinco personalidades en las áreas de medicina, biología, ingeniería, derecho y ciencias económicas y humanidades. Además del galardón al doctor Prieto, el resto de los premiados en las citadas disciplinas han sido, Joan Massagué Solé, José María Benlloch Baviera, José Luis García Delgado y Violeta Demonte Barreto. Los premios –dotados con 100.000 euros cada uno– “reconocen el mérito de los investigadores españoles en campos científicos de relevancia internacional y que contribuyen al avance de la ciencia, al mejor conocimiento del hombre y su convivencia, a la transferencia de tecnología y al progreso de la Humanidad”, según informan desde el Ministerio.



“Tengo la ilusión de que la sociedad sea más consciente del trabajo de los investigadores por impulsar el desarrollo de la sociedad. Y que tanto los gobiernos como las empresas, instituciones e individuos particulares apoyen la investigación”.

Dr. Jesús Prieto

Especialista en Medicina Interna y en Hepatología de la Clínica Universidad de Navarra

En concreto, el jurado ha reconocido el trabajo del profesor Prieto “por su balance entre actividad investigadora, clínica y docente y, especialmente, por su contribución a la terapia génica en enfermedades hepáticas y en cáncer, en la que destaca tanto por su actividad investigadora como por la transferencia a la práctica clínica”, indican.

Premio al equipo

La concesión de este galardón supone, para el doctor Prieto, “una enorme satisfacción y un motivo de agradecimiento a todas las personas que han trabajado conmigo durante muchos años tanto en la Clínica como en el laboratorio. A ellos les debo este reconocimiento”. El profesor valora “con especial ilusión que la distinción lleve el título de

Gregorio Marañón. Esta figura señera de la medicina española ha sido siempre para mí un ejemplo de cómo la observación clínica ha de conectar con la investigación experimental para lograr un conocimiento más profundo de la enfermedad y mejorar los tratamientos. La investigación traslacional es el desiderátum de la medicina académica. Es un modo de hacer labor asistencial al que no puede renunciar el hospital universitario”.



El rey Felipe VI haciendo entrega del Premio Nacional de Investigación “Gregorio Marañón” en medicina al Dr. Jesús Prieto.

© CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA 2015

Edita Departamento de Comunicación. Clínica Universidad de Navarra

Redacción María Marcos Graziati

Fotografía Manuel Castells y Mikel Muruzabal

Infografía Heber Longás y Covadonga F. Esteban

Diseño Errea Comunicación

Impresión Castuera

Depósito legal DL NA 1584-2014

