

12.- CENTROS DE CONOCIMIENTO.

12.1. Presidentes Comisiones y comités

- Comisión de Farmacia: Javier Calvo Catalá
- Comité de Ética Asistencial: Rafael Torregrosa Sánchez
- Comisión de tumores: Carlos Camps Herrero
- Comisión de infecciones: Jose Luís Alfonso Sánchez
- Comisión de Guía y Seguimiento de pacientes críticos: José de Andrés Ibañez
- Comisión de Investigación: Guillermo Sáez Tormo
- Comisión de docencia: Maria Luisa Cubells
- Comité de Hemoterapia: Higinia Sánchez Campos
- Comité de ético de Investigación Clínica: Severiano Marín
- Comisión de Trasplantes: Enrique Artigues
- Comisión de Historias Clínicas: Federico López Ares

12.2.- MEMORIA ACTIVIDADES CENTROS DE CONOCIMIENTO

12.2.1.-Comisión de Farmacia y Terapéutica

Esta comisión tiene por objeto la evaluación de problemas derivados de la utilización de fármacos y propuesta de mejoras necesarias para conseguir una correcta prescripción y administración de la terapéutica a la vez que se minimizan los riesgos de su utilización.

1. COMPOSICIÓN DE LA COMISIÓN DURANTE EL AÑO 2007

Los miembros de esta Comisión en 2007 han sido los siguientes:

- Dr. Belda: Asiste a las reuniones de julio a diciembre, intercambiándose con el Dr. Juan que asiste de enero a junio.
- Dr. Bernalte
- Dr. Berrocal
- Dra. Blasco
- Dr. Calvo Catalá. Presidente de la Comisión.
- Dr. Campos
- Dr. Errando: dimite el 27 de abril de 2007.
- Dr. García del Toro
- Dra. García Vicent:
- Dr. Granell. Dirección Médica
- Dr. Gil Chaves: se incorpora el 27 de abril de 2007.
- Dr. Juan Samper: Asiste a las reuniones de enero a junio, intercambiándose con el Dr. Belda que asiste de julio a diciembre.
- Dra. Minuesa: deja su cargo de secretaria de la Comisión en febrero de 2007, siendo sustituida por la Dra. Zapater.
- Dr. Moreno. Dirección Médica
- Dr. Pretel
- Dr. E. Rojo cederá su puesto a la nueva Farmacéutica de Atención Primaria del Departamento 9, la Dra. María Vicente Tarazona
- D. J. A. Romero: dimite el 22 de octubre de 2007.
- Dra. Rubio
- Dña. S. Vidal: se incorpora el 22 de octubre de 2007.
- Dra. Zapater: se incorpora como secretaria de esta Comisión en febrero de 2007, en sustitución de la Dra. Minuesa.

2. REUNIONES DE LA COMISIÓN DURANTE EL AÑO 2007.

2.1. A lo largo del 2007 se han celebrado 6 reuniones de carácter ordinario, en las siguientes fechas:

1. 8 de marzo
2. 21 de mayo
3. 29 de junio: No existe quórum.
4. 13 de septiembre
5. 25 de octubre
6. 20 de diciembre

2.2. Reuniones de carácter extraordinario:

1. 1 julio
2. 12 julio.

3. SOLICITUDES DE INCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS RECIBIDAS POR LA COMISIÓN DURANTE EL AÑO 2007

A lo largo de 2007, se recibieron 20 solicitudes de inclusión de nuevos medicamentos en la secretaría de la Comisión. De ellos, se incluyeron 9 (45%) y se rechazó la inclusión de 5 (25%). Pendientes de evaluar en el siguiente ejercicio las 6 solicitudes restantes.

Los nuevos medicamentos incluidos en la Guía Farmacoterapéutica en este año fueron los siguientes:

- Tygacil® (tigeciclina): 08/03/07
- Emend® (aprepitant): 08/03/07
- Dostinex® (cabergolina): 21/05/07
- Prialt® (ziconotida): 12/07/07
- Chirocane® bolsa (levobupivacaína): 12/7/07
- Lucentis® (ranibizumab): 13/09/07
- Baraclude® (entecavir): 25/10/07
- Keppra® (levetiracetam): 20/12/07
- Angiox® (bivalirudina): 20/12/07

4. OTRA ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA COMISIÓN. Modificaciones en el funcionamiento.

Durante este año también se realizaron las siguientes actividades:

4.1. Se hizo revisión del programa de intercambio farmacoterapéutico (PIFT) por parte de los siguientes Servicios:

- Cardiología
- Neumología
- Oftalmología
- Unidad de Endocrinología. Servicio de Medicina Interna.
- Urología.

4.2. Para un mejor funcionamiento de la Comisión, se decidió que las solicitudes de inclusión de nuevos medicamentos deberán ir acompañadas del protocolo de utilización terapéutica del medicamento solicitado, protocolo que será aplicado en nuestro hospital.

4.3. Nos integramos con el Grupo de Trabajo para el Seguimiento y Gestión del Medicamento, del que forman parte: Dr. Calvo Catalá (presidente CFyT), Dra. Pilar Blasco (Jefa Servicio de Farmacia) y los Drs. Moreno y Granell (representantes de Dirección).

De esta forma, se puede ampliar la visión para el seguimiento de fármacos, con una perfecta relación con la CFyT.

Además, tras estudiar los fármacos correspondientes, se elabora un protocolo para la utilización del fármaco valorado, protocolo que se valida en la Comisión de Farmacia y posteriormente se publica en intranet.

4.4. Aprobación de protocolos. A lo largo de 2007, se aprobaron 9 protocolos de utilización terapéutica. De ellos, 7 pertenecían a medicamentos solicitados para inclusión en la Guía Farmacoterapéutica del hospital y 2 realizados por el Grupo de Trabajo para el Seguimiento de la Gestión de los Medicamentos* (se adjuntan en el **Anexo II**).

- Inhibidores de la bomba de protones*: 21/05/07
- Prilata® (ziconotida): 12/07/07
- Chirocane® bolsa (levobupivacaína): 12/7/07
- Alimta® (permetrexed): 12/07/07
- Fármacos anti-TNF*: 12/07/07
- Lucentis® (ranibizumab): 13/09/07
- Baraclude® (entecavir): 25/10/07
- Keppra® (levetiracetam): 20/12/07
- Angiox® (bivalirudina): 20/12/07

4.5. CFyT en intranet. Para dar una mayor agilidad a las reuniones, hemos abierto una carpeta con el nombre de Comisión de Farmacia, en las que se incluyen:

- Las convocatorias de reunión
- Las solicitudes se incluyen con 20 días de antelación en intranet, de forma que todos los miembros tienen a su disposición, con el informe de la CFyT.
- Las actas de las reuniones previas.

12.2.2.-Comité de ética asistencial

El comité de ética asistencial es un grupo de personas de carácter consultivo e interdisciplinar, creado para analizar y asesorar en la resolución de todos los problemas de carácter ético que se plantean en la práctica diaria de la actividad hospitalaria.

1.- Nº REUNIONES – Porcentaje asistencia.

Acta 1	20 Miembros	11 Asistentes	55 %
Acta 2	20 “	9 Asistentes	45 %
Acta 3	20 “	11 Asistentes	55 %
Acta 4	20 “	9 Asistentes	45 %
Acta 5	20 “	9 Asistentes	45 %
Acta 6	20 “	9 Asistentes	45 %
Acta 7	20 “	11 Asistentes	55 %
Acta 8	20 “	9 Asistentes	45 %
Acta 9	20 “	12 Asistentes	60 %

MEDIA DE ASISTENCIA 50 %

2.- CAMBIOS EN LA COMPOSICION

Doña Asunción Roig Garcia presentó su dimisión como miembro del CBA en diciembre.

3.- FORMACION IMPARTIDA

R. Torregrosa impartió un curso de Iniciación a la Bioética a los nuevos médicos residentes, en un módulo de 12 H, en octubre.

R. Torregrosa y F. Palanca han impartido docencia en los cursos de bioética de la EVES, realizados en los hospitales Clínico de Valencia, Hospital Dr. Moliner y en “El proceso de morir. Acompañamiento del enfermo terminal y elaboración del duelo”, estos último coordinado desde el CBA e impartido en el Consorcio Hospital General Universitario.

G. Cerdá participó impartiendo clases en el Master de Bioética organizado por la Universidad S Vicente Martir de Valencia.

R Torregrosa participó, en el mes de febrero, en una sesión clínica de la Unidad de Enfermedades Infecciosas sobre consentimiento informado, con la participación de médicos adjuntos y residentes.

R. Torregrosa fue coordinador y docente en el módulo de bioética del Master de dirección y gestión de centros y proyectos socio-sanitarios del EVES-CEU. También participó F Palanca.

4.- ASISTENCIA A JORNADAS Y CONGRESOS

“Bioética y actualidad: el arte de lo posible, lo adecuado y lo prudente” V Jornadas de Comités de Bioética Asistencial de la Comunidad Valenciana y I Jornada autonómica de Bioética de la Comunidad Valenciana. 18 de mayo. Hospital General de Castellón. Asistieron M^a D. Gavilá y C. Illa.

Asistieron a las III Jornadas nacionales sobre Comités de Ética Asistencial, el 16 y 17 de noviembre, en Valencia, organizado por La Universidad Menéndez y Pelayo (MD Gavilá). En las mismas R. Torregrosa participó como miembro del comité científico de las jornadas.

Congreso “Derecho y salud: Relación clínica. Consideraciones éticas, jurídicas y filosóficas” En Vigo, del 21 al 23 de noviembre. Asistió B. Giménez.

5.- CONSULTAS RECIBIDAS Y TEMAS TRATADOS

Grupo de trabajo para elaborar informe sobre derechos de los pacientes para conocimiento de los profesionales del centro.

Revisión de consentimientos informados del Servicio de Estomatología y la Unidad Reproducción Humana.

Deliberación sobre un caso en el Servicio de Urgencias, referente a una menor que había sufrido agresiones

Elaboración y aprobación memoria del CBA de 2006.

Difusión sobre Voluntades anticipadas entre el personal sanitario.

Preparación, discusión y elaboración del Código ético de la organización que en el mes de septiembre se aprueba y se envía a la dirección para que lo apruebe como código de la organización y posteriormente difundirlo entre todos los profesionales.

6.- DESARROLLO PROGRAMA ETHOS

CONFERENCIAS

Se celebraron en el CHGUV sobre “El consentimiento informado hoy” y “Las voluntades anticipadas” por parte de R. Torregrosa.

CURSOS

“El proceso de morir. Acompañamiento del paciente terminal y elaboración del duelo”. Formación continua de la EVES. 40 horas lectivas. Asistentes 24 personas

TALLERES

Técnicas de afrontamiento del estrés. Formación continua de la EVES. 20 horas lectivas. Asistentes 25

Taller de bioética narrativa. Dirigido por F. Palanca. Ocho sesiones con la proyección de películas, posterior debate y una asistencia media de 12 personas.

10 de enero	“John Q” (Transplantes)
07 de febrero	“Tsotsi” (Libertad - determinismo)
07 de marzo	“Crash” (Racismo y estereotipos)
04 de abril.	“Gattaca” (Manipulación genética)
02 de mayo	“La vida es mía” (Autonomía)
06 de junio.	“Mystic River” (El perdón)
03 de octubre	“El jardinero fiel” (Investigación empresas farmacéuticas)
07 de noviembre	“Patch Adam” (Acompañamiento)

12.2.3.-Comisión de tumores

Esta comisión se encarga de realizar garantizar la asistencia, tratamiento correcto, sin demoras, y seguimiento adecuado, según pautas internacionalmente aceptadas, de los pacientes tumorales que acuden al Centro.

ACTIVIDADES

- Se remitió a los distintos subcomités la petición de actividades: Número de casos evaluados y de sesiones realizadas y base de datos.
- Se solicitó la designación de un miembro permanente en cada subcomité para su participación en la Comisión de Tumores.
- Incorporación de nuevos vocales correspondientes a los servicios de Cirugía, Urología y un representante de tumores de cabeza y cuello.

12.2.4.-Comisión de infecciones

Esta comisión se encarga de realizar el seguimiento y control de todos los aspectos relacionados con las infecciones nosocomiales y con la política de antibióticos, determinando índices, analizando las causas de las infecciones y proponiendo las medidas adecuadas para minimizar su incidencia.

Tiene un cometido específico en la corrección de los efectos secundarios a la actividad curativa.

1) COMPOSICIÓN DE LA COMISIÓN DE INFECCIONES

Los miembros de la Comisión de Infecciones durante el año 2007 han sido:

- Dr. J. L. Alfonso, presidente de la Comisión
- Dra. M. Canoves, secretaria de la Comisión hasta el día 17 de enero del 2007, fecha en que se presentó su sustitución
- Dra. S. Villanueva, que ejerce su cargo de secretaria desde el 17 de enero del 2007
 - Dr. Dávila, vicepresidente de la Comisión
 - Dra. P. Ortega
 - Dr. V. Abril
 - Dr. M. García Del Toro
 - Dr. M. Camps
 - Dr. Soler
 - Dra. Llucían, vocal hasta el día de 2 de octubre del 2007, fecha en la que presentó su dimisión.
 - Dr. F. Aguar
 - Dr. J. Peña
 - Dra. A. Blasco, vocal hasta el día 24 de abril del 2007, fecha en la que presentó su dimisión.
 - Dra. C. Caballero, vocal que incorpora en la comisión el día 24 de abril del 2007 en sustitución de Dra. A. Blasco, representando al servicio de oncología.
 - Dra. P. Blasco
 - M. Tárrega, vocal que presentó su dimisión el día 30 de octubre del 2007
 - G. Ruiz, vocal que permaneció en la comisión los meses Junio-diciembre del 2007, como enfermera del Servicio de Medicina Preventiva.

2) REUNIONES DE LA COMISIÓN DE INFECCIONES EN 2007

Durante el año 2007 se llevaron a cabo reuniones en las siguientes fechas:

- + 17 de enero
- + 7 de febrero
- + 27 de febrero
- + 27 de marzo
- + 24 de abril
- + 29 de mayo
- + 26 de junio
- + 2 de octubre
- + 30 de octubre
- + 4 de diciembre

3) TAREAS REALIZADAS POR LA COMISIÓN DE INFECCIONES EN 2007

Durante el año 2007, la Comisión realizó los siguientes trabajos:

- a) La comisión apoya la inclusión de la tigeciclina en la Guía Farmacoterapéutica del hospital, así como la restricción de su uso para el tratamiento de infecciones ya confirmadas por *Acinetobacter* multirresistente.
- b) Recopilación de los protocolos de profilaxis quirúrgica antimicrobiana para su evaluación. (aun en curso)
- c) Aprobación de la base de datos para la prescripción de antibióticos en la Unidad de Anestesia y Reanimación.
- d) La comisión tras previa valoración, recomienda la inclusión de la prueba de determinación de la procalcitonina para el diagnóstico diferencial del SRIS y sepsis en pacientes críticos y el diagnóstico precoz de infección bacteriana en niños, por tanto, restringir a los facultativos de pediatría y de Unidades de Críticos su solicitud.

12.2.5.-Comisión de investigación

La COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN

tiene como finalidad promover la investigación científico-técnica, así como la formación y docencia, aglutinando los diferentes tipos y líneas de investigación en un entorno común que permite crear sinergias, facilitando la colaboración entre los investigadores básicos, clínicos e investigadores de diferentes especialidades y disciplinas del campo de la Salud y de la vida.

ACTIVIDADES

A efectos de la consecución de dichos fines fundamentales, la Comisión de investigación realiza las siguientes actividades:

Concertar y promover acuerdos, intercambios y líneas de colaboración con Instituciones públicas y privadas, universidades, asociaciones científicas y profesionales, fundaciones y otras entidades a escala nacional e internacional.

Colaborar con personas y entidades jurídicas representativas y cualificadas en los campos relacionados con los fines de la COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN y, en general, con todos los profesionales y entidades relacionadas con el entorno sanitario.

Organizar, patrocinar y participar en cursos, seminarios, ciclos de conferencias, congresos, simposios y coloquios.

Impulsar, organizar y colaborar en encuentros internacionales de carácter general o monográfico, periódicos o permanentes, sobre temas relacionados con la investigación básica, clínica y epidemiológica o de salud pública.

Como apuesta de futuro, promover y potenciar la creación de grupos emergentes de jóvenes investigadores que doten al centro de nuevas líneas de investigación.

Creación y mantenimiento de una base de datos y mantenimiento de la página web.

Las principales funciones de la comisión de investigación se pueden resumir en los siguientes cuatro puntos:

- Asesorar a la dirección del hospital en materia relacionada con la investigación y política científica.
- Acreditación y validación de líneas y proyectos de investigación realizados en el hospital.
- Apoyar la creación de grupos emergentes de investigación en el hospital.
- Concesión de ayudas a la investigación.

MIEMBOS DE LA C.I. 2006-2007

Presidente: Dr. Jose V. Bagán Sebastián (Estomatología)

Secretario: D. Federico Palomar Llatas (Dermatología)

Vocales: Dr. Carlos Camps Herrero (Oncología)

Dr. Félix Carbonell Ramón (Hematología)

Dr. Julio Cortijo Gimeno (Unidad de Docencia e Investigación)

Dr. José García Martí (Anestesia/Reanimación)

Dra. Empar Lurbe Ferrer (Pediatria)

Dra. Amparo de Miguel Sosa (Hematología)

Dr. Vicente Monzó Inglés (Análisis Clínicos)

MIEMBOS DE LA C.I. 2007 (desde 28/09/07)

Presidente: Dr. Guillermo Sáez Tormo (Análisis Clínicos)

Secretario: D. Federico Palomar Llatas (Dermatología)

Vocales: Dr. José V. Bagán Sebastián (Estomatología)

Dr. Carlos Camps Herrero (Oncología)

Dr. Julio Cortijo Gimeno (Unidad de Docencia e Investigación)

Dr. Juan Carlos Ferrer (Medicina Interna- Endocrinología)

Dr. Carlos Fuster Diana (Unidad Funcional de Mama)

Dra. Empar Lurbe Ferrer (Pediatria)

Dr. Francico Ridocci Soriano (Cardiología)

En el proceso de investigación disponen de una información actualizada y lo más extensa posible. Esto ayuda a que los profesionales del hospital no sólo se animen a investigar, sino también a promover la participación en cuantas iniciativas se producen.

La cobertura de esa función se realiza por parte de la Dirección de la Fundación de Investigación, que entre otros cometidos tiene:

- Facilitación de documentación y proyectos.
- Búsqueda, selección y difusión de información sobre becas, convocatorias, etcétera.
- Difusión en el hospital de la actualidad investigadora y promoción de la misma.

PROYECTOS EVALUADOS DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN

Servicio	2006	2007
Análisis Clínicos		2
Anestesia / Reanimación		1
Cardiología	1	2
CEU San pablo	1	
Centro de Atención al Tabaquismo		1
Centro de sistemas de Información		3
Cirugía Cardíaca		1
Cirugía General y Digestiva		1
Cirugía Torácica		1
COT		1
Dermatología	6	3
Enfermería	5	2
Estomatología	1	5
Farmacia	1	
Fundación	17	14
Hospital Clínico VLC	2	
Medicina Interna	2	8
Medicina Preventiva	2	2

Neumología	8	4
Neurocirugía	6	2
Neurología	4	3
Oftalmología	3	1
Oncología	11	3
Otorrino	1	1
Patología Digestiva	1	1
Pediatría	3	5
Reproducción Humana	1	
Unidad del Dolor		1
Unidad de Infecciosos		9
Universitat de València	1	1
Universidad Politécnica de Valencia		1
TOTAL	78	79

PRINCIPALES ACUERDOS DE LA COMISION (EJERCICIO 2007)

- Elección de nuevo Presidente (Dr. Guillermo Saez Tormo)
- Informe sobre el baremo para la evaluación de investigadores
- Creación de un sistema de evaluación de proyectos
- Aprobación del nuevo Reglamento de Régimen Interno de la Comisión

SERVICIO	IP	TÍTULO	CONVOCATORIA	APROBACIÓN
Cardiología	F. Ridocci	Utilidad del realce tercio de gadolinio en cardio-resonancia como marcador pronóstico en patients con disfunción sistólica ventricular izquierda	ISCIII- Ministerio Sanidad y Consumo	29.XII.06
Dermatología	F. Palomar (enfermería)	Auditoría Clínica para medición del ratio de incidencia de úlceras por presión en la unidad de Cuidados Intensivos antes y después de la introducción de superficies especiales para el manejo de la presión	Palex	20.VI.06
Fundación CHGUV	J. Cortijo	Estudio del efecto del extracto del humo tabaco en arterias pulmonares humanas ex vivo	D. Gen. Ord. Eval. Invest., C. Sanidad	22.VI.06
Fundación CHGUV	J. Cortijo	Estudio farmacológico de la diferenciación epitelial sobre prótesis porosas de PTFE, en cultivos aire/liquido de células epiteliales bronquiales humanas	Fundación Investigación Médica MMA	
Fundación CHGUV	J. Cortijo	Estudio farmacológico de inhibidores de tirosina cinasa en eosinófilo humano	Tesis Doctoral	
Fundación CHGUV	Mª D. Miñana	Evaluación de la capacidad hematopoyética y vasculogénica de la fracción vascular estromica del tejido adiposo. Perspectivas del tratamiento de la vasculopatía periférica	D. Gen. Ord. Eval. Invest., C. Sanidad	
Fundación CHGUV	J. M. Soria	Evaluación fisiológica de células madre neurales diferenciadas in vitro sobre biomateriales	D. Gen. Ord. Eval. Invest., C. Sanidad	22.VI.06

Fundación CHGUV	V. Sanglada	Contrato de apoyo a la investigación	ISCIII- Ministerio Sanidad y Consumo	
Fundación CHGUV	J. Milara	Contrato de apoyo a la investigación	ISCIII- Ministerio Sanidad y Consumo	
Fundación CHGUV	M ^a .A. García	Contrato de apoyo a la investigación	ISCIII- Ministerio Sanidad y Consumo	
Fundación CHGUV	J.L. Díaz	Contrato de apoyo a la investigación	ISCIII- Ministerio Sanidad y Consumo	
Medicina Preventiva	J.L Alfonso	Evaluación integral de las infecciones asociadas a prótesis articulares de rodilla	ISCIII- Ministerio Sanidad y Consumo	29.XII.06
Neurocirugía	J.A Barcia	Toma de decisiones basada en probabilidades y utilidades: adaptación a la problemática de pacientes con tumor cerebral	EVES. C. Sanidad	07.IV.06

Neurocirugía	J.M. Soria	Evaluación del uso y tecnología de biomateriales en terapias regenerativas: valoración de su aplicación clínica	D. Gen. Ord. Eval. Invest., Sanit. C. Sanidad	
Neurocirugía	J.M. Gallego	Implante de células GABAérgicas procedentes de eminencia ganglionar media para el tratamiento de enfermedades neurológicas fármaco-resistentes	D. Gen. Ord. Eval. Invest., Sanit. C. Sanidad	13.VI.06
Oftalmología	E. Cervera	Niveles intraoculares de Factor de Crecimiento del Endotelio Vascular y Factores de Crecimiento Neurotróficos (CNTF, GDNF, BDNF) en pacientes con Retinosis pigmentaria y Edema macular quístico asociado	D. Gen. Ord. Eval. Invest., C. Sanidad	22.VI.06
Oncología	C. Camps	Estudio retrospectivo de las implicaciones pronósticas de marcadores tisulares de angiogénesis en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico en estadios iniciales y tras resección quirúrgica	ISCIII- Ministerio Sanidad y Consumo	11.IV.06
Oncología	I. Zorrilla	Intervenciones de enfermería relacionadas con el manejo de la fatiga del paciente oncológico.	EVES. C. Sanidad	11.IV.06
Oncología	C. Camps	Análisis de marcadores tisulares de angiogénesis en pacientes con cáncer colorrectal y tras resección quirúrgica. Estudio del valor pronóstico.	D. Gen. Ord. Eval. Invest., C. Sanidad	13.II.06
ORL	M. Armengot	Estudio de un protocolo de diagnóstico precoz de la Discinesia Ciliar Primaria. Efecto de mediadores celulares y fármacos, sobre la actividad ciliar	ISCIII- Ministerio Sanidad y Consumo	11.IV.06

Pediatría	J. Álvarez	El niño inmigrante: características de su Atención en Urgencias y Estrategias para Mejorar su integración en los circuitos normalizados	EVES. C. Sanidad	20.IV.06
Pediatría	E. Lurbe	Bajo Peso al nacimiento y características de las células de los vasos del cordón umbilical: genética y epigenética del individuo	Secr.Est.Univ.Inv. Scr.Gral.Pol.Cient.Tec. MEyC	

SERVICIO	IP	TÍTULO	CONVOCATORIA	APROBACIÓN
Análisis Clínicos	G. Marcaida	Desarrollo de la petición electrónica urgente de análisis clínicos y análisis de su impacto	D. Gen. Calidad y Atención Paciente. C. Sanidad	24.IV.07
Anatomía patológica	M. Martorell	Estudio de prevalencia del virus del papiloma humano (hpv) en la Comunidad Valenciana	Dendrite Spain, S.A.	
Cardiología	R. Payá	Diagnóstico de pacientes con enfermedad de fabry a través del cribaje de pacientes con hipertrofia ventricular izquierda	Shire Human Genetics Therapies, S.L.	17.I.07
Centro Sistemas de Información	D. Pérez	Sistema de información integral para el seguimiento de errores de medicación	D. Gen. Calidad y Atención Paciente. C. Sanidad	17.V.07
Cirugía Torácica	A. Cantó	Determinación del valor pronóstico de marcadores inmunológicos en cáncer de pulmón no microcítico	SEPAR	29.IV.07
Estomatología	J.V. Bagán	Valor predictivo de progresión a cáncer oral, de las determinaciones salivales de interleukinas. Factor de crecimiento epidérmico y Factor de necrosis tumoral en las lesiones precancerosas de la cavidad oral	D. Gen. Ord. Eval. Invest., Sanit. C. Sanidad	17.V.07
Estomatología	J.V. Bagán	Osteonecrosis de los maxilares en pacientes tratados con bisfosfonatos por procesos oncológicos: estudio de los factores etiopatogénicos y predictivos de su desarrollo	Novartis	28.V.07

Fundación	J.M. Soria	Estudio combinado de biomaterials y células pluripotentes de pulpa dentaria y tejido adiposo como soporte neutrófico para la diferenciación in Vitro de células troncales neurales adultas	D. Gen. Ord. Eval. Invest. Sanit., C. Sanidad	28.V.07
Fundación	J.M. Soria	Uso de biomateriales con fines neuroregenerativos. Aplicación en modelo experimental de traumatismo craneoencefálico.	Fundación MAPFRE	14.XII.07
Fundación	J. Cortijo	Estudio del efecto del extracto del humo tabaco en arterias pulmonares humanas ex vivo	D. Gen. Ord. Eval. Invest. Sanit., C. Sanidad	28.V..07
Fundación	M.D. Miñana	Identificación de las células del estroma del tejido adiposo responsables de la secreción de factores angiogénicos para su uso en terapias angiogénicas	D. Gen. Ord. Eval. Invest. Sanit., C. Sanidad	17.V.07
Fundación	R. Sirera	Análisis de la expresión tisular del factor de crecimiento derivado de la placenta y los receptores 1 y 2 del factor de crecimiento del endotelio vascular en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico. Estudio de su implicación en la angiogénesis.	D. Gen. Ord. Eval. Invest. Sanit., C. Sanidad	28.V.07
Fundación	M.I Boscá	Contrato de apoyo a la investigación	ISCI- Ministerio de Sanidad y Consumo	20.IX.07
Medicina Interna	J.C. Ferrer	Dislipemia postprandial en VIH. Influencia del tratamiento antirretroviral	Laboratorios Almirall	12.III.07

Medicina Interna	J.C. Ferrer	Beneficio del ejercicio físico en mujeres postmenopáusicas con obesidad	Boehringer Ingelheim España, S.A	28.V.07
Medicina Preventiva	J.L. Alfonso	Evaluación de la calidad asistencial en las infecciones asociadas a prótesis articulares de rodilla	D. Gen. Calidad y atención Paciente. C. Sanidad	3.V.07
Neumología	G. Juan	Estudio del efecto del extracto del humo tabaco en arterias pulmonares humanas ex vivo: modulación por bosentán	Actelio Pharmaceutical España	27.XII.07
Neurocirugía	C. Barcia	Evaluación y evolución del estrés psicológico: diseño de un modelo biopsicosocial en la atención de personas con tumor cerebral	EVES. C.Sanidad	28.V.07
Neurología	J. López-Trigo	Proyecto estudio de Pseudocrisis Epilépticas a través de video comparativo de la crisis	Eisai Farmacéutica, S.A.	10.VII.07
Oftalmología	M. Díaz Llopis	Nuevos marcadores clínicos en el diagnóstico y seguimiento de enfermedades retinianas maculares	Novartis Farmacéutica, S.A.	

Oncología Médica	C. Camps	Estudio retrospectivo del valor predictivo de toxicidad a la radioterapia de polimorfismos en genes reparadores de ADN en pacientes con cáncer de cabeza y cuello.	D. Gen. Ord. Eval. Invest. Sanit. C. Sanidad	17.V.07
Otorrino	M. Armengot	Intestinal type ethmoid adenocarcinoma in sinonasal polyposis.	Publicación	28.XII.07
Pediatría	E. Lurbe	Tabaco, peso al nacer y marcadores de daño endotelial en sangre de cordón umbilical	EVES. C. Sanidad	17.V.07
Unidad de Enfermedades Infecciosas	E. Ortega	Estudio de la estabilidad a largo plazo de la hepatitis crónica C en pacientes coinfectados por VIH y VHC.	ISCI- Ministerio Sanidad y Consumo	05.IV.07
Unidad de Enfermedades Infecciosas	E. Ortega	Utilidad del elastograma en la monitorización de la variación de la fibrosis hepática en los pacientes con hepatitis crónica tratados con interferón + rivoftavina	Schering-Plough, S.A.	20.III.07
Unidad de Enfermedades Infecciosas	E. Ortega	Calidad de vida y cumplimiento en VIH	GlaxoSmith Kline, S.A	28.V.07

12.2.6.-Comisión de docencia

La Comisión de Docencia MIR, tanto en su composición como en su funcionamiento, se halla regulada por ley (Orden Ministerial 15886 de 22 de Junio de 1995). Se encarga de vehicular todos los planes de docencia relacionados con la formación MIR, que tienen lugar en el Hospital.

ACTIVIDADES

A lo largo del año 2007 han tenido lugar 8 reuniones de la Comisión de Docencia en la que se han tratado los siguientes temas:

- Se ha aprobado el Reglamento interno de la Comisión de Docencia.
- Se han llevado a cabo la oferta de plazas de formación Especializada para 2008, con un total de 38 plazas, de las que 36 son de Médicos y 2 de Farmacéuticos.
- Se han acreditado para el 2008 nuevas plazas en las Especialidades siguientes: Traumatología, en la que se ha acreditado a 1 MIR mas por año. Psiquiatría, en la que se ha acreditado a 1 MIR mas por año.. Se ha acreditado Psicología Clínica: con 1 PIR por año a partir de 2009
- Se han impartido, dentro del Hospital y con la Coordinación de la Comisión de Docencia, los siguientes Cursos de asistencia obligada a los MIR/FIR de primer año:
 - o Curso de iniciación a las Urgencias (40 horas lectivas)
 - o Curso de iniciación al Radiodiagnóstico (12 horas lectivas)
 - o Curso de Bioética (1ª parte) (10 horas lectivas)
- Se ha convocado y realizado el fallo del Premio MIR al mejor Currículum de los MIR que finalizaban en 2007.
- Además de la Guía para los nuevos MIR/FIR, se ha realizado un Manual para el Tutor con, programas formativos, normativa y datos de interés para que puedan consultar los temas docentes.
- .Se ha creado, dentro de intranet una página web y un correo electrónico para la Comisión de Docencia con acceso directo.. .

12.2.7.-Comisión de Hemoterapia

El objetivo fundamental de la Comisión es favorecer la comunicación entre los servicios hospitalarios implicados en la terapia transfusional, para lograr el buen uso de la misma y garantizar la máxima seguridad posible. Siendo un objetivo primordial el favorecer la autodonación.

ACTIVIDADES

- Se presentan los informes del Banco de Sangre del porcentaje de consentimientos informados cumplimentados en trabajo realizado sobre una muestra de historias clínicas, destacando el efecto positivo del trabajo de campo realizado por enfermería con charlas en cada servicio y el cumplimiento de las pautas de actuación correctas en el acto transfusional y se valora que debemos continuar con ellas dada la renovación constante de personal.
- Se remiten los resultados del análisis a cada servicio para reflexión de los datos. En la información remitida constarán:
 - Los consumos, de hemoderivados
 - La cumplimentación de la documentación: peticiones correctamete, consentimientos, hoja de ejecución transfusional, cuantificación de unidades devueltas a banco de sangre,etc
- Se analizan "casi errores", que no lo fueron porque alguno de los elementos de la cadena de comprobaciones disparó la alarma y evitó el error.
- Debate sobre la colocación y retirada de la pulsera identificativa:
 - No se puede realizar una transfusión sin la adecuada y correcta identificación del paciente que va a recibir la transfusión
 - Queda prohibido retirar la pulsera
 - Ante la ausencia o duda se debe repetir la identificación
 - Para facilitar las tareas se comunicará que cualquier profesional de corte la pulsera de identificación deberá responsabilizarse de volver a identificar al paciente de acuerdo con el banco de sangre.
 - Se comentó la posibilidad del cambio de ubicación de la pulsera en pacientes de C. Cardíaca, concretamente se quedó en el tobillo derecho.
- En el año 2007 se presentó por primera vez a los nuevos residentes del Hospital la Guía sobre transfusiones y acto transfusional en nuestro

hospital, en la línea de las recomendaciones legisladas al respecto. Quien solicita la transfusión?, ¿como debe realizarse?, ¿que documentación debe cumplimentarse?, ¿que papel tiene la enfermera?, ¿qué precauciones deben tenerse?, relación con banco de sangre y actuación ante una reacción transfusional....

- Tambien se han analizado los consumos de albumina y Novoseven remitiendo a los servicios implicados la información sobre el incremento del consumos para que evaluen intermanente y revisen sus indicaciones. Por otro lado, se está trabajado en la elaboración del protocolo de uso de la Albumina .
- Se actualiza el catalogo colgado de estudios inmunohematologicos por tipos de cirugía (año 2007).
- Se impulsa y mejora la coordinación en el estímulo con eritropoyetina de pacientes quirurgicos.
- Para el año 2008 planea revisar el circuito de estudio inmnohematologico (pruebas de compatibilidad y estudio ABO) preoperatorio

12.2.8.-CEIC

Los CEIC, según el RD 223/2004, son organismos independientes, constituidos por profesionales sanitarios y miembros no sanitarios, encargados de velar por la protección de los derechos, seguridad y bienestar de los sujetos que participen en un ensayo y de ofrecer garantía pública al respecto, mediante un dictamen sobre el protocolo del ensayo, la idoneidad de los investigadores y la adecuación de las instalaciones, así como los métodos y los documentos que vayan a utilizarse para informar a los sujetos del ensayo con el fin de obtener su consentimiento informado.

Las principales funciones del CEIC se pueden resumir en los siguientes puntos:

- Evaluar los aspectos metodológicos, éticos y legales de los ensayos clínicos que les sean remitidos.
- Evaluar las modificaciones relevantes de los ensayos clínicos autorizados.
- Realizar un seguimiento del ensayo, desde su inicio hasta la recepción del informe final.

ESTADÍSTICA DE LOS ENSAYOS EN 2007

• ENSAYOS CLÍNICOS: **75**

• ESTUDIOS OBSERVACIONALES: **13**

TOTAL: 90

- Aprobados: 80

- I.P. decide no realizarlo: **3**

- Retirados por promotor: **3**

- Tutelados: **7**

- Pendientes: 7

- Rechazados: 3

• TOTAL PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: **71**

Oncología: 14

Cardiología: 7

Unidad de Enfermedades Infecciosas:
10

Patología Digestiva: 3

Unidad del Dolor: 3

Neurología: 5

Dermatología: 7

Hematología: 5

Endocrinología: 4

Neumología: 7

Oftalmología: 4

Nefrología: 2

M.I. Reumatología: 2

Cirugía General y Digestiva: 2

Psiquiatría: 1

Ginecología: 1

Urgencias H. Requena: 1

Rehabilitación: 1

Cirugía Mayor Ambulatoria: 1

- TOTAL FACTURADO SIN I.V.A. POR TASAS DE EVALUACIÓN: **88.383,36 €**

En el segundo semestre de 2007 el CEIC del Consorcio Hospital General de Valencia ha sido elegido CEIC de referencia en dos ensayos clínicos y elegidos para emitir dictamen en dos observacionales:

- Ensayo clínico con código de protocolo: **ACA-SPAI-05-06** con título: "Estudio piloto, multicéntrico, aleatorizado y abierto, para evaluar el tratamiento concomitante de la co-infección por el VHC/VIH con peg-interferón+ribavirina, y lopinavir/r como único agente antirretroviral" y cuyo I.P. es el Dr. Enrique Ortega de la Unidad de Enfermedades Infecciosas. El ensayo fue presentado por EFFICE para su evaluación en el mes de julio.

- Ensayo clínico con código de protocolo: **A6631013** con título: "Estudio en fase Ila, de cuatro semanas de duración, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos con PH-797804 en el tratamiento de la neuralgia postherpética" cuyo I.P. es el Dr. Javier López-Trigo del Servicio de Neurología. El ensayo fue presentado por PFIZER, S.A. para su evaluación en el mes de diciembre.

- Estudio observacional con código de protocolo: **INTECO** y título: "Valoración de la disminución del trastorno mental asociado al tratamiento con interferón pegilado (PEG-IFN) + ribavirina (RBV) en coinfección VIH-VHC: Impacto de terapia cognitiva" cuyo I.P. es el Dr. Enrique Ortega de la Unidad de Enfermedades Infecciosas. El estudio lo presentó ROCHE PHARMA S.A. para su evaluación en el mes de septiembre.

- Estudio observacional con código de protocolo: **CER-PEG-2007-01** y título: "Evaluar la eficacia del Macugen sobre agudeza visual de pacientes con lesiones tempranas de degeneración macular asociada a la edad" cuyo I.P. es el Dr. Enrique Cervera del Servicio de Oftalmología. El estudio lo presentó el Dr. Cervera como coordinador ya que es un estudio multicéntrico.

Teniendo previsto que nos vuelvan a nombrar CEIC de referencia en el mes de marzo para un ensayo que se llevará a cabo en el Servicio de Patología Digestiva.

INDICADORES

- Indicador del CEIC: Mide el tiempo medio que tarda el CEIC en dar un dictamen definitivo respecto a un nuevo Estudio o Ensayo Clínico. Se calcula restando la fecha en la que se evalúa por primera vez (1ª reunión ordinaria programada tras la recepción de la documentación) y la fecha del dictamen definitivo sobre la documentación evaluada.

El valor óptimo deseado para este indicador debería estar próximo a 30 días.

El valor de alarma para este indicador debería estar en torno a los 60 días.

El indicador del 2007 es de **23,40** días.

Durante el periodo comprendido entre el mes de enero y el mes de mayo se evaluaron **32** estudios con un promedio de **22,42** días.

Durante el periodo comprendido entre el mes de mayo y el mes de diciembre se evaluaron **58** estudios con un promedio de **23,71** días.

4.- CONTRATOS

Durante el año 2007 se han firmado contratos de Ensayos Clínicos y Estudios Post-autorización.

- Nº total de contratos firmados: **76**
 - Contratos firmados en el primer semestre: **23**
 - Contratos firmados en el segundo semestre: **53**

De los 80 ensayos evaluados y aprobados, 7 se encuentran en Gerencia, no se gestionará el contrato de 13, por tutela, retirada del promotor o decisión del I.P.

Por lo que se han firmado 41 contratos, y exceptuando los ensayos aprobados en el mes de diciembre y alguno de meses anteriores, con los que se está negociando (19 contratos), todos los ensayos del año 2007 están ya

normalizados, firmándose también contratos de estudios que quedaron pendientes en el año 2006.

PERSPECTIVAS DE FUTURO

Investigar no sólo produce avance en el conocimiento sino que también puede contribuir a la mejora de la formación de los profesionales, con incremento de su motivación y satisfacción. Toda mejora en la regulación legal, ética y metodológica puede contribuir a avanzar en este sentido.

Poco a poco, estamos logrando mejorar en todos los aspectos éticos y administrativos que conlleva formar parte del Comité Ético de Investigación Clínica.

Esta mejora nos ha ayudado a que seamos CEIC de referencia, pudiendo compararnos con el CEIC del Hospital Universitario La Fe, que cuenta para su volumen de estudios con dos administrativas a tiempo completo.

Por ello debemos ser cada día un poco más ambiciosos en nuestras metas, logrando con nuestro esfuerzo estar entre los primeros Comités.

Informe correspondiente al 2007 del CEIC del Hospital La Fe:

ESTADO	CANTIDAD
TOTAL DE EC+EO+PS	128
APROBADOS	103
PENDIENTES	20
CANCELADOS	2
DENEGADOS	3

Actividad como CEIC de referencia = 7 estudios

Estadística amablemente ofrecida por Manuela Erasun, administrativa del CEIC del Hospital La Fe.

12.2.9.- Comisión de explantes

La Comisión de Explantes tiene como misión primordial la participación en la organización y control de toda la actividad trasplantadora en el hospital, y específicamente:

- a) Asesorar a la dirección de hospital o médica sobre las actividades relacionadas con la extracción y trasplantes de órganos y tejidos.
- b) Velar por el cumplimiento de la normativa vigente en materia de extracción o trasplantes de órganos y tejidos.
- c) Colaborar con la dirección del centro en la evaluación del funcionamiento de los programas de extracción o trasplante del hospital.

ACTIVIDAD

Durante el año 2007 se han realizado 4 reuniones.

(17 de enero, 2 de mayo, 9 de julio y 1 de octubre)

- En cada reunión se comenta la actividad quirúrgica de cada trimestre.
- Se consigue que los pagos de explantes realizados se adjudiquen semestralmente hasta nuevo acuerdo.
- La actividad quirúrgica realizada durante el año 2007 ha sido:
17 donantes potenciales, 14 donantes efectivos.
1 negativa familiar, 2 contraindicaciones médicas.

ORGANOS 66

- CORAZONES: 6
- PULMONES: 18
- HÍGADOS: 13
- RIÑONES: 28
- PÁNCREAS: 1

TEJIDOS 60

- VÁLVULAS CARDIACAS: 10
- CORNEAS: 22
- HUESOS: 24
- SEGMENTOS VASCULARES: 4

COMPOSICIÓN:

- Enrique Artigues Sánchez de Rojas (Presidente)
- Juana García Justicia (Secretaria)
- Pedro Ortiz Sánchez (Vocal)
- Carlos Errando Oyanarte (Vocal)
- Ricardo Fabra Ramis (Vocal)
- Juan Villaro Jumpert (Vocal)
- Pepe Palop Pérez (Vocal)
- Carmen Illa La huerta (Vocal)
- Pedro Fernández Asensi (Vocal)
- Sonia Sánchez García (Vocal)

12.2.10.- Críticos

COMISIÓN CLÍNICA DE GUÍA Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES CRÍTICOS.

A. Formación y Reuniones de la Comisión.

La Comisión se formó en Febrero de 2007.

Mensualmente (meses lectivos): días 16/2/07, 27/3/07, 27/5/07, 26/6/07, 22/10/07, 20/11/07, 18/12/07. Duración de las reuniones 60-90 minutos.

B. Acuerdos obtenidos.

- El tema monográfico ha sido el estudio, revisión, discusión, mejora y correcciones del Documento “Programa para la organización de la atención de pacientes críticos y reanimación cardiopulmonar intrahospitalaria”.
- Se aceptó incluir como Anexo a dicho documento el de la Comisión de Ética “Atención al final de la vida.Recomendaciones”.

C. Listado de miembros de la Comisión.

Presidente:

De Andrés Ibáñez, José A. (Anestesiología-Reanimación)

Secretario:

Errando Oyonarte, Carlos L. (Anestesiología-Reanimación)

Vocales:

Belchí, Joaquina (Cardiología)

Cotino, Josefina (Enfermería, Dirección)

Herrera, Agustín (Medicina Interna). No asiste desde final 2007, no comunicado cese.

Illa, Dolores (Urgencias). Baja al cesar en su cargo, no comunicada.

Mir, José (Cirugía)

Navarro, Rafael (Neumología)

Oliver, Elías (Urgencias)

Romero, Amparo (Neurología)

Sancho, Josefa (Enfermería, Urgencias)

Soler, Juan J. (Dirección). No asiste desde final 2007 (delega)

Torregrosa, Rafael (Dirección calidad), Baja Noviembre 2007.

Valía, Juan C. (Anestesiología-Reanimación)

Catalá, Juan Carlos (Dirección, Anestesiología-Reanimación), Alta Abril 2007.