

2020: Reacreditación de IdiPAZ

El pasado 17 de febrero se produjo la visita del equipo auditor que vino a realizar laauditoría de reacreditación de IdiPAZ como Instituto de Investigación Sanitaria del Instituto de Salud Carlos III. La acreditación inicial de IdiPAZ fueobtenida en diciembre del año 2009 y la primera reacreditación se obtuvo en mayo de 2015.

La visita comenzó con la presentación de la Institución por parte del Director Científico, el Dr. Eduardo López-Collazo, contando con lapresencia de la Directora General de Investigación, Docencia y Documentación de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Doña Teresa Chavarría, que trasladó el apoyo del Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, y el Vicerrector de Investigación de la Universidad Autónoma de Madrid, José Manuel Sancho, en representación de su Rector.



Los datos científicos aportados durante el periodo evaluado para la reacreditación (2014-2018) son excelentes: 4.174 publicaciones originales y revisiones de los investigadores



de IdiPAZ, participación en más de 100 proyectos de investigación obtenidos en concurrencia competitiva, nacionales o internacionales y la firma de casi de 1.800 ensayos clínicos. Asimismo, los datos en innovación incluyen 23 patentes concedidas, 10 de ellas en explotación, y 15 marcas, y la creación de una spin-off.

En el informe de auditoría se han identificado algunas potenciales áreas de mejora, que serán el motor de los próximos años: integración de los investigadores de Atención Primaria y potenciación del personal de Enfermería en el IdiPAZ, impulso de la colaboración y sinergia entre los grupos de las diferentes áreas y entre las propias áreas científicas, mayor implicación de la actividad del Comité Científico Externo en el Instituto, establecer una política de recambio generacional y potenciar actividades que incluyan a los actores claves no científicos. Por último, se constataronalgunas de las fortalezas del instituto, entre las que se destacan el fuerte apoyo institucional de las entidades que forman el IdiPAZ, la excelencia científica de los grupos de investigación, con alta producción científica, captación de recursos y visibilidad internacional, la calidad de sus plataformas y servicios de apoyo a la investigación, el desarrollo del área de calidad, especialmente con la certificación de sus áreas de trabajo, y la fuerte apuesta por la traslación, transferencia e innovación en el Instituto.











2020: Reacreditación de IdiPAZ: próximos retos

Plan Estratégico 2020-2024

Una de las principales novedades que pudimos mostrar al equipo evaluador fue un nuevo plan estratégico. Para la elaboración del Plan Estratégico de investigación 2020-**2024** se ha tenido en cuenta el grado de cumplimiento de las acciones planteadas en el plan anterior, identificando los aspectos clavea consolidar y establecer los nuevos retos a conseguir en un futuro inmediato.

Además, esta revisión se ha realizado tomando en consideración el nuevo marco normativo que regula la acreditación de los Institutos de Investigación Sanitaria, y se han analizado e incorporado las nuevas directrices ofrecidas en la legislación y normativa vigente para adecuar el Plan Estratégico al nuevo entorno en el que se encuentra el IdiPAZ.

¿Dónde queremos llegar?

MISIÓN

Constituirnos como un instituto de investigaciones que desarrolla investigación biomédica multidisciplinar en las áreas priorizadas y con tecnología puntera. Potenciando la colaboración con centros de renombre internacional, y orientado a la traslación del conocimiento a la práctica clínica y a la mejora de la salud de los pacientes.

VISIÓN

Constituirnos como un referente en la investigación biomédica traslacional de excelencia tanto a nivel nacional como internacional, comprometidos con la salud de los pacientes.

VALORES

- Compromiso con la sociedad
- Fomento de la Calidad y la mejora continua
- Orientación a la excelencia
- Sentimiento de pertenencia a la organización
- Vocación internacional
- Liderazgo en innovación y transferencia
- Enfoque hacia la sostenibilidad
- Impulso de la cooperación y el establecimiento de alianzas
- Apuesta por la diversidad y la igualdad de oportunidades

Objetivos estratégicos

- Promover un proyecto institucional-transversal que englobe el desarrollo y transferencia de inmunoterapias y terapias avarcadas en los campos de la oncología, el trasplante infantil, las enfermedades infecciosas y las enfermedades vasculares.
- Adecuar las áreas científicas priorizadas a la evolución de las capacidades del Instituto, su misión, las oportunidades estratégicas del entorno y los proyectos institucionales-transversales. Con especial foco en el envejecimiento saludable y fragilidad, la inmunología y biología molecular del cáncer, las terapias avanzadas en oncología y enfermedades infecciosas, el trasplante infantil y la impresión 3D.
- Potenciar la colaboración entre los grupos de investigación del IdiPAZ y favorecer la investigación de carácter multidisciplinar y la puesta en marcha de proyectos singulares de alta relevancia.
- Asegurar la competitividad científica y la excelencia en investigación basada en la calidad y en la evaluación de la actividad desarrollada y los resultados obtenidos por los grupos de investigación.
- Adecuar y modernizar las infraestructuras, el equipamiento existente y los recursos de gestión en las diferentes plataformas a las exigencias de las líneas prioritarias y promover nuevas plataformas (animalario de contención biológica diversa, Plataforma de Bioinformática y Big Data), dotándolas de infraestructura, equipamiento y personal.
- Desarrollar una política estable de RRHH orientada a la profesionalización y captación del talento basada en modelos de contratación abiertos, transparentes y basados en méritos, vigilando por la igualdad de proctunidades la igualdad de oportunidades.
- · Consolidar el modelo de relaciones institucionales y alianzas con agentes del entorno científico, tecnológico e industrial, impulsando internacionalización del IdiPAZ.
- Liderar la innovación y transferencia de los resultados y nuevas tecnologías con impacto en la práctica asistencial.
- Impulsar la visibilidad del IdiPAZ a los distintos actores de la sociedad

EJES estratégicos

EIE I DAD Y CAPACIDAD CIENTÍFICA



EJE 2 RECURSOS

RELACIÓN E IMPACTO

2

EIE 3

Líneas estratégicas

- 1.1 Integración y gobernanza
- 1.2 Programa científico
- 1.3 Sistema de gestión
- 2.1 Recursos humanos
- 2.2 Plataformas científicas
- 3.1 Comunicación y divulgación
- 3.2 Fortalecimiento de relaciones e impacto
- 3.3 Innovación











2020: Reacreditación de IdiPAZ: próximos retos

IdiPAZ y la FIBHULP compromisopor la Igualdad y la Diversidad

El 23 de julio de 2019 se constituyó la Comisión de Igualdad y Diversidad de la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Universitario La Paz y su Instituto de Investigación, IdiPAZ, que se encargará de consolidar una cultura en la organización que favorezca la igualdad efectiva entre hombres y mujeres, y que posibilite conciliación de la vida personal, familiar y laboral y la corresponsabilidad, abordando de forma conjunta la eliminación de cualquier forma de discriminación o desigualdad por razón de sexo y de orientación sexual, fomentando el respeto a las diferencias culturales y de cualquier otra índole.

La Comisión está compuesta por los siguientes miembros:

- Eduardo López Collazo. Director Científico de IdiPAZ-Presidente de la Comisión
- María Quintanar Jaime. Departamento de Recursos Humanos de la FIBHULP.
- Nora ButtaColl. Investigadora Senior de IdiPAZ.
- Francisco Gil Gadea. Representante del Comité de Empresa de la FIBHULP.
- José Avendaño Ortiz. Investigador Predoctoral de IdiPAZ.
- Paloma Gómez Campelo. Subdirectora de IdiPAZ.

La comisión ha realizado un análisis y diagnóstico de la situación actual de los trabajadores de la FIBHULP, que ha tenido su fruto en la elaboración del I Plan de Igualdad y Diversidad2020-2024. Con este Plan se pretende establecer y desarrollar políticas que integren la igualdad de trato y oportunidades entre mujeres y hombres, sin discriminar por razón de sexo, así como impulsar y fomentar medidas para conseguir la igualdad real en el seno de IdiPAZ, estableciendo la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres como un principio estratégico de nuestra política institucional y de recursos humanos.

En esta misma línea de trabajo, la comisión ha creado también un Protocolo de Prevención y Actuación ante el Acoso Discriminatorio, el Acoso Moral, Sexual y el Acoso por Razón de Sexo, cuyo objetivo es reconocer, prevenir, y en su caso, erradicar todos aquellos comportamientos y factores organizativos que pongan de manifiesto conductas de violencia, en el ámbito laboral y promover un ambiente y clima laboral saludable, tanto físico como psicológico. Con este nuevo protocolo se pretende proteger el derecho que cada persona tiene a la igualdad y a la no discriminación, salvaguardar la dignidad, la integridad moral, la intimidad en el trabajo. Para cualquier duda relacionada con esta comisión pueden ponerse en contacto a través del siguiente correo: igualdadydiversidad@idipaz.es

Comunicación y Divulgación

El IdiPAZ se une al compromiso de las instituciones de investigación nacionales y europeas de favorecer un espacio abierto y de acceso libre de todos los procesos y resultados fruto de la actividad investigadora, para su plena disponibilidad por parte de la comunidad científica y otros ámbitos de la sociedad, comprometiéndose a garantizar que la ciencia financiada con fondos públicos sea accesible. Además, se está trabajando en la puesta en marcha de un Plan de Comunicación Científica, para potenciar los canales e iniciativas internas de comunicación entre las diferentes áreas y grupos del Instituto, identificando las sinergias y e impulsando las colaboraciones científicas.

El IdiPAZ pone a disposición de su personal una serie de herramientas para favorecer el modelo de Open Science en la institución, como es la página web de IdiPAZ, de acceso abierto entre profesionales y comunidad científica. El Instituto está colaborando con la Dirección General de Investigación, Docencia y Documentación en la creación de un repositorio institucional de información científica de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Además, los investigadores pueden utilizar el repositorio Biblos-e Archivo de la UAM, y el Repositorio Institucional en Salud del ISCIII.

IdiPAZ- Actores clave no científicos

Asimismo, en el marco de las directrices de la Unión Europea y el Instituto de Salud Carlos III, se pretende impulsar el compromiso ético, profesional y de divulgación a la sociedad, y fortalecer el compromiso de los investigadores del IdiPAZ en el desarrollo de una investigación ética y responsable con los pacientes y en la divulgación de los resultados a la sociedad. En línea con la política de Responsabilidad Social Corporativa, se tratará de incorporar a las asociaciones de pacientes en el desarrollo de la investigación e innovación del Instituto. Como ejemplo la experiencia piloto desarrollándose actualmente, el IdiPAZ, como miembro de la red ERN-Transplant-Child, ha constituido un Subcomité de Pacientes que participa en la gobernanza activa de la red desde el Comité Ejecutivo del HULP.













2020: Reacreditación de IdiPAZ: próximos retos

Certificación en Calidad de IdiPAZ

Uno de los aspectos fundamentales en la planificación estratégica de IdiPAZ es ser un centro de excelencia para la investigación biomédica multidisciplinar a nivel nacional e internacional, fomentando las acreditaciones basadas en normas de calidad, entre otras acciones.

La encargada de la estrategia es la Comisión de Calidad, liderada por el Dr. José Jonay Ojeda Feo, que combina sus esfuerzos para garantizar la calidad de todos sus procesos, asegurando así la prestación del mejor servicio, investigación y docencia. En esta línea, IdiPAZ está comprometido con un Sistema de Gestión de Calidad de la I+D+iintegral respaldado por la madurez de los sistemas de gestión de las instituciones que lo conforman.

En 2019, se ha mantenimiento la certificación de las Unidades o Plataformas de Apoyo ya incluidas dentro del sistema conforme la Norma ISO 9001:2015:

- Comisión de Calidad
- Secretaría Técnica
- Unidad Central de Ensayos Clínicos
- Unidad de Apoyo a la Innovación
- Laboratorio de Secuenciación Automática

Asimismo, se ampliado del alcance dentro del sistema, conforme a esta norma:

- Comité de Ética para la Investigación con medicamentos
- Laboratorios comunes: Cultivos Celulares, Imagen e Inmunohistoquímica y Citometría de Flujo.
- Documentalista
- Biobanco
- Comisión de Formación



Asimismo, la Unidad de Apoyo a la Innovación se encuentra certificada con la UNE 166002:2014.



Top Publicaciones 2019

Cejas P.; Drier Y.; Dreijerink KMA.;Brosens LAA.; Deshpande V.; Epstein CB.; Conemans EB.; Morsink FHM.; Graham MK.; Valk GD.; Vriens MR.; Fernandez-del Castillo C.; Ferrone CR.; Adar T.; Bowden M.; Whitton HJ.; Da Silva A.; Font-Tello A.; Long HW.; Gaskell E.; Shoresh N.; Heaphy CM.; Sicinska E.; Kulke MH.; Chung DC.; Bernstein BE.; Shivdasani RA. Enhancer signatures stratify and predict outcomes of nonfunctional pancreatic neuroendocrine tumors. NATURE MEDICINE. 2019; 25(8): 1260-1627. Article. IF - 30,641. D1

Haider N.; **Boscá L.**; Zandbergen HR.; Kovacic JC.; Narula N.; González-Ramos S.; Fernández-Velasco M.; Agrawal S.; Paz-García M.; Gupta S.; DeLeon-Pennell K.; Fuster V.; Ibáñez B.; Narula J. Transition of macrophagestofibroblast-likecells in healingmyocardialinfarction. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY.2019; 74(25): 3124-3135. Article. IF - 18,639. D1

Motino O.; Francés DE.; Casanova N.; Fuertes-Agudo M.; Cucarella C.; Flores JM.; Vallejo-Cremades MT.; Olmedilla L.; Pena JP.; Banares R.; **Boscá L.**; Casado M.; Martín-Sanz P. Protective role of hepatocyte cyclooxygenase-2 expression against liver ischemia-reperfusion injury in mice.HEPATOLOGY. 2019; 70(2): 650-665. Article. IF -14,971. DI

Ghanem I.; Trilla L.; Gámez A.; Mendiola M.; Maurel J.; Campos-Barros A.; Pena C.; Cuatrecasas M.; G-Pastrián L.; Garcia Alfonso P.; Feliú J.; **Fresno J.**Whole-exome sequencing of non-metastatic anal squamous cell carcinoma: a prognostic genetic variants analysis.ANNALS OF ONCOLOGY. 2019; 30(Suppl 4): iv44. Article. IF - 14,196. D1

Pipe SW.; Shima M.; Lehle M.; Shapiro A.; Chebon S.; Fukutake K.; Key NS.;Portron A.; Schmitt C.; Podolak-Dawidziak M.; Bienz NS.; Hermans C.; Campinha-Bacote A.; Kiialainen A.; Peerlinck K.; Levy GG.; **Jiménez-Yuste V.** Efficacy, safety, and pharmacokinetics of emicizumab prophylaxis given every 4 weeks in people with haemophilia A (HAVEN 4): a multicentre, open-label, non-randomised phase 3 study. LANCET HAEMATOLOGY. 2019; 6(6): E295-E305. Article. IF - 11,99. D1

Están MC.; Fernández-Núñez E.; Zaki MS.; Esteban MI.; Donkervoort S.; Hawkins C.; Caparros-Martin JA.; Saade D.; Hu Y.; Bolduc V.; Chao KRY.; Nevado J.; Lamuedra A.; Largo R.; Herrero-Beaumont G.; Ragavendra J.; Hernandez-Chico C.; Tizzano EF.; Martinez-Glez V.; Carvajal JJ.; Zong RT.; Nelson DL.; Otaify GA.; Temtamy S.; Aglan M.; Issa M.; Bonnemann CG.; Lapunzina P.; Yoon G.; Ruiz-Pérez VL.Recessive mutations in muscle-specific isoforms of FXRI cause congenital multi-minicore myopathy. NATURE COMMUNICATIONS. 2019; 10: 797. Article. IF- 11,878. D1

Santos CP.; Lapi E.; de Villarreal JM.; Álvaro-Espinosa L.; Fernández-Barral A.; Barbachano A.; Domínguez O.; Laughney AM.; Megías D.; Muñoz A.; Real FX. Urothelialorganoids originating from Cd49f(high) mouse stem cells display Notch-dependent differentiation capacity. NATURE COMMUNICATIONS. 2019; 10: 4407. Article. IF - 11,878. D1

Cubillos-Zapata C.; Martínez-García MA.; Campos-Rodríguez F.; de la Torre MS.; Nagore E.; Martorell-Calatayud A.; Blasco LH.; Vives EC.; Abad-Capa J.; Montserrat JM.; Cabriada-Nuno V.; Cano-Pumarega I.; Corral-Penafiel J.; Díaz-Cambriles T.; Mediano O.; Somoza-González M.; Dalmau-Arias J.; Almendros I.; Farre R.; López-Collazo E.; Gozal D.; García-Río F. Soluble PD-LI is a potentialbiomarker of cutaneous melanoma aggressiveness and metastasis in obstructivesleepapnoeapatients. EUROPEAN RESPIRATORY JOURNAL. 2019; 53(2):1801298

Rodríguez-Laguna L.; Agra N.; Ibáñez K.; Oliva-Molina G.; Gordo G.; Khurana N.; Hominick D.; Beato M.; Colmenero I.; Herranz G.; Canizalez JMT.; Pena RR.; Vallespín E.; Martín-Arenas R.; del Pozo A.; Villaverde C.; Bustamante A.; Ayuso C.; Lapunzina P.; López-Gutiérrez JC.; Dellinger MT.; Martínez-Glez V. Somaticactivatingmutations in PIK3CA cause generalizedlymphaticanomaly. JOURNAL OF EXPERIMENTAL MEDICINE. 2019; 216(2): 407-418

Gómez-Barrena E.;Rosset P.; Gebhard F.; Hernigou P.; Baldini N.; Rouard H.; Sensebe L.; Gonzalo-Daganzo RM.; Giordano R.; Padilla-Eguiluz N.; García-Rey E.; Cordero-Ampuero J.; Rubio-Suárez JC.;Stanovici J.; Ehrnthaller C.; Huber-Lang M.; Flouzat-Lachaniette CH.; Chevallier N.; Donati DM.; Ciapetti G.; Fleury S.; Fernández MN.; Cabrera JR.; Avendaño-Sola C.; Montemurro T.; Panaitescu C.; Veronesi E.; Rojewski MT.; Lotfi R.; Dominici M.; Schrezenmeier H.; Layrolle P. Feasibility and safety of treating non-unions in tibia, femur and humerus with autologous, expanded, bone marrow-derived mesenchymal stromal cells associated with biphasic calcium phosphate biomaterials in a multicentric, non-comparative trial. BIOMATERIALS. 2019; 196: 100-108. Article. IF - 10.273. D1







