

Resumen de la Actividad investigadora del Servicio de Neumología

- Área sueño y ventilación:

- Efecto de la CPAP en el deterioro de la función renal.
- Eficacia de la VNI ajustada automáticamente en el SHO.
- Validez y coste-efectividad de la poligrafía respiratoria domiciliar para el diagnóstico del AOS en niños.
- Registro español de pacientes con AOS y somnolencia diurna.
- Efectos de la Reeducción Postural Global sobre la calidad del sueño y la integridad celular en mujeres supervivientes de cáncer de mama.

- Area EPOC:

- Respiratory Support in COPD patients after acUte Exacerbation with monitoring the quality of support RESCUE2-Monitor (R2M).
- A multi-center, randomized, double-blind, parallel-group, placebo-controlled study of mepolizumab 100 mg SC as add-on treatment in participants with COPD experiencing frequent exacerbations and characterized by eosinophil levels (Study 208657).

- Area infecciosas respiratorio:

- Parámetros morfológicos del leucocito (CpDs) como marcadores pronósticos en la NAC.
- Enfermedad pulmonar por micobacterias no tuberculosas.
- Identificación de marcadores genéticos y transcriptómicos de susceptibilidad a mal pronóstico en pacientes infectados por el virus SARS-CoV 2.

Miembros que componen el equipo investigador:

- Médicos: Carlos Ruiz Martínez, Alejandra Roncero Lázaro, Javier Ugedo Urruela, Paula Rodríguez Rodríguez, Nuría Gómez Loizaga.
- Enfermeras: Esther Sapiña, María Torres Muga, Mariola Bretón Ruiz, M^a Dolores Ramírez.
- Data Manager: Jorge Lázaro.
- Además, se colabora de forma activa con el Grupo de Cáncer de Pulmón y Enfermedades respiratorias del CIBIR <https://www.cibir.es/es/grupos-de-investigacion/oncologia/cancer-de-pulmon-y-enfermedades-respiratorias>

Objetivos estratégicos de la Investigación:

1. Estudiar la somnolencia residual en pacientes con AOS tratados con CPAP.
2. Identificar marcadores biológicos de predicción de somnolencia residual.
3. Desarrollo de interfases a medida en pacientes con ventilación.
4. Valorar modificaciones en la Hipertensión arterial en pacientes con AOS.
5. Diagnóstico de precisión y tratamiento individualizado.
6. Establecer fenotipos con consecuencias clínicas diferentes.
7. Validez de los análisis automáticos versus manuales de la poligrafía respiratoria en el diagnóstico de la apnea obstructiva del sueño (AOS).
8. Valoración de los cambios morfológicos del leucocito (CpDs) como marcadores pronósticos en la Neumonía adquirida en la comunidad.
9. Enfermedad pulmonar por micobacterias no tuberculosas (MNT).

Enumerar las líneas de Investigación:

1. Sueño y ventilación.
2. Comportamiento de la expresión de IGF1R, IGFs e IGFBPs en enfermedades respiratorias (EPOC, Asma y cáncer de pulmón).
3. Enfermedades infecciosas respiratorias.