

GRUPO ACREDITADO DE INVESTIGACIÓN EN PERINATOLOGÍA

1. DESCRIPCIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

El Grupo Acreditado de Investigación en Perinatología del Hospital Universitario La Fe tiene como misión aumentar el conocimiento de los aspectos fisiológicos, fisiopatológicos, sociales y de prevención de la enfermedad en el periodo perinatal, que comprende el embarazo (vida fetal), parto (transición fetal neonatal) y neonatal (desde el nacimiento hasta la 4 semana de vida postnatal).

Este grupo de investigación es pionero en el estudio de la toxicidad por oxígeno en el período perinatal. Está vinculado a grupos líderes nacionales e internacionales en esta misma área de conocimiento, y ha establecido con ellos relaciones que potencien la investigación en los factores reguladores de la vascularización retiniana, y en el estudio de toxicidad y desarrollo pulmonar, lo cual le permite estar a la vanguardia del conocimiento y publicar en revistas de alto impacto.

Por otra parte, la gran casuística del Servicio de Neonatología del Hospital, como centro de referencia regional perinatal, facilita y potencia la traslación al campo clínico de los hallazgos experimentales.

2. PRINCIPALES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

2.1. Toxicidad por oxígeno en el período neonatal desde el punto de vista clínico traslacional y experimental.

- Reanimación neonatal en el extremado pretérmino (traslacional)
- Efectos del oxígeno sobre la vascularización retiniana (clínica; experimental)
- Prevención de la lesión por oxígeno sobre el desarrollo pulmonar

2.2. Toxicidad por Ftalato

- Demostrar la toxicidad de los ftalatos durante la gestación y sus efectos sobre el aparato reproductor masculino del feto.
- Evaluar la prevención mediante la utilización de nuevos productos de síntesis industrial.

2.5. Acuaporinas

- Conocimiento de aspectos fisiológicos de la regulación de la homeostasis del agua en el feto y recién nacido.
- Valoración de la repercusión sobre la expresión de las acuaporinas en situaciones patológicas: ductus arterioso, hidronefrosis, insuficiencia renal o cardíaca, cardiopatías congénitas, etc.
- Ensayos con fármacos reguladores de la emisión de acuaporinas.

2.6. *Humanización Neonatal*

- Establecer un protocolo de prevención del estrés psicológico asociado al gran prematuro.
- Diagrama de flujo de intervención en la fase aguda y seguimiento posterior de los padres.
- Implementación de las medidas de humanización de la atención al gran pretérmino (abrir la unidad 24 horas; contacto físico; compartir tareas; método canguro; aspectos neurosensoriales; lactancia materna).