

Fecha del CVA

06/11/2025

Parte A. DATOS PERSONALES

Nombre	Maria Isabel	
Apellidos	del Cura González	
Open Researcher and Contributor ID (ORCID)	0000-0002-3931-5304	

RESUMEN NARRATIVO DEL CURRÍCULUM

Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Diplomada en metodología de la investigación (UAM). Máster en Epidemiología y Salud Pública (URJC). Máster en Antropología Médica y Salud Global (URV). Médica de familia y epidemióloga clínica. Profesora titular vinculada Departamento de Especialidades Médicas y Salud Pública de la Universidad Rey Juan Carlos.

Desde 1993 ha desarrollado su actividad asistencial, docente e investigadora en el Hospital Severo Ochoa (Leganés) y en el Centro de Salud Dr. Mendiguchía, Área 9 de Atención Primaria (AP) Madrid, donde fue Responsable de Investigación y Jefe de Estudios de la Unidad Docente 2008-2010. Desde 2011 dirige la Unidad de Investigación AP Gerencia Atención Primaria Madrid-FIIBAP, del servicio madrileño de Salud, siendo actualmente Responsable Científica de Investigación de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Entre 2006-2008 compagina el trabajo asistencial con su desempeño como Técnico en la Oficina de Planificación Sanitaria y Calidad del Ministerio de Sanidad y Consumo, realizando tareas de asesoría metodológica. Actualmente es Directora del Comité Científico del Plan Nacional de Guías GuíaSalud, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Su actividad académica en grado y posgrado se completa con una larga trayectoria docente en formación de especialistas en Medicina de Familia y Medicina Preventiva y Salud Pública y una amplia experiencia docente en programa de formación continuada de las profesiones sanitarias en área de actividades preventivas, epidemiología clínica, metodología de la investigación y medicina basada en la evidencia. Ha dirigido 18 tesis doctorales, 16 TFM y 22 TFG.

Investigadora principal de 14 proyectos financiados en convocatorias competitivas e investigadora colaboradora en 8 proyecto en el ámbito estatal y en 6 proyectos europeos. Sus líneas de investigación se centran en la multimorbilidad, y la caracterización de las enfermedades crónicas, la investigación en efectividad comparada de las intervenciones sanitarias y la implementación en la transferencia de la investigación a la práctica clínica. Ha desarrollado también investigaciones en el ámbito de la epidemiología social, ciencias sociales, historia de la salud y la enfermedad. Es autora de 160 publicaciones en revistas nacionales e internacionales, capítulos de libros y dos monografías. Tiene reconocidos: 3 sexenios de investigación CNEAI (2006-2011) (2012-2017) (2018-2023) y recibió el Premio Nacional SEMFYC 2021 a la trayectoria investigadora en Medicina de familia.

Entre 2012-2025 ha obtenido 11 contratos de investigadores (2 REDISSEC, 5 RICAPPS, 1 Investigo, 1 Río Hortega, 2 becas predoctorales) y desde 2022, 24 contratos vinculados a la cohorte IMPaCT. Investigadora principal de la cohorte IMPaCT en la Comunidad de Madrid, ha sido miembro del grupo del diseño, coordinando el grupo piloto y es miembro del Comité Ejecutivo de la cohorte. Fue directora de la Encuesta Nacional de Seroprevalencia SARS-COV-2 en la Comunidad de Madrid.

Investigadora senior, Jefa de grupo y miembro del Comité Directivo de la Red de Investigación Cooperativa Orientada a Resultados en Salud RICAPPS del ISCIII desde 2022, entre 2012-2021 de la Red de Investigación de Servicios en Enfermedades Crónicas REDISSEC-

ISCI. Investigadora senior y Jefa del Grupo Consolidado de Multimorbilidad, Enfermedades Crónicas y Resultados en Salud del Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, investigadora colaboradora del Grupo de Investigación de alto rendimiento e innovación en Epidemiología Clínica y Comunitaria URJC.

Ha sido evaluadora de diferentes agencias de investigación nacionales y autonómicas.

Presidenta de la Comisión Técnica de Evaluación de Proyectos de Epidemiología, Salud Pública y Servicios de Salud del Fondo de Investigaciones Sanitarias del ISCI entre 2014-2018, previamente 2011-2014, adjunta y vocal. Desde 2019, nombrada auditora para la acreditación de Institutos de Investigación Sanitaria del ISCI. Vocal del CEIm Regional de la Comunidad de Madrid. Miembro del Comité Científico Externo de los IIS I+12 Madrid, IdisNA Navarra, IIS Galicia Sur, IIS Biogranada, Instituto de Investigación Jordi Gol. Ha formado parte de la Junta Directiva de la SoMaMFyC, creando y coordinando la Vocalía de Grupos de Trabajo, desde abril de 2004 a abril de 2007. Miembro Sociedad Española de Epidemiología y SEHM. Ha presidido el Comité Científico del XXXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.

Profesora investigadora invitada, dos estancias en el Ageing Research Center (ARC) del Instituto Karolinska Estocolmo, 3 meses en 2022 (ayuda MBA-E ISCI 2021) y 2 semanas (2025, ayuda movilidad RICAPPS). Desde 2023 investigadora asociada del Ageing Research Center del Instituto Karolinska Estocolmo. <https://ki.se/en/people/isabel-maria-del-cura-gonzalez>.

1. ACTIVIDAD INVESTIGADORA, DE TRANSFERENCIA E INTERCAMBIO DEL CONOCIMIENTO

1.1. PROYECTOS Y CONTRATOS DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA E INTERCAMBIO DEL CONOCIMIENTO

1.1.1. Proyectos

- 1 Proyecto.** ID101080711, Stratification of Patients using advanced Integrative modeling of Data Routinely acquired for diagnosing Rheumatic complaints (SPIDeRR). IP Luis Rodríguez. Investigadora colaboradora. Unión Europea. (Gerencia Asistencial Atención Primaria SERMAS- FIIBAP). 01/01/2024-31/12/2028. 159.000 €. Miembro de equipo.

Explicación narrativa de la aportación

SPIDeRR tiene como objetivo desentrañar la complejidad del diagnóstico temprano de enfermedades reumáticas considerando la red completa de factores que influyen en los síntomas de los pacientes. Entre sus aportaciones a) Identificando diferentes grupos de enfermedades que requieren terapias distintas entre pacientes con síntomas similares, en contraste con el enfoque tradicional que busca capturar solo una enfermedad de forma temprana. Integrando todas las dimensiones de datos relevantes de cada nivel de atención médica (atención primaria y secundaria y pacientes que buscan consejo en línea). Traduciendo y aplicando técnicas de aprendizaje automático del campo de los "ómics" a los datos clínicos de los pacientes, lo que resultará en nuevos procesos para la ciencia de datos traslacional. SPIDeRR ofrecerá tres modelos clínicos: Un cuestionario autoadministrado de síntomas para los pacientes, desarrollar y validar herramientas de ayuda en AP, basadas en datos de vida real, que facilitasen la estratificación de sujetos con síntomas reumáticos y musculoesqueléticos para seleccionar aquellos que presenten una mayor probabilidad de beneficiarse de una atención especializada. Para lograr esto, también proporcionaremos soluciones para la integración de datos y análisis compartidos a través de un entorno de investigación digital compatible con GDPR y procesos de aprendizaje federado. Finalmente, probaremos la aceptabilidad de los modelos a través de estudios con los grupos partici...

- 2 **Proyecto.** EITH230225. Heart Failure diagnosis revolutionized with AI. Determining Efficacy of an Artificial Intelligence-based System for Heart Failure Detection through Interpretation of Electrocardiograms: a pragmatic cluster randomized clinical trial. DECISION. Investigadora colaboradora. (Servicio madrileño de salud). 01/01/2024-31/12/2025. 146.000 €.
- 3 **Proyecto.** PI 22/00768, PI 22/00768. Multimorbilidad en el Sistema Nacional de Salud: Caracterización poblacional e impacto de sus patrones y trayectorias en personas mayores (Proyecto LOXO MM-SNS). Instituto de Salud Carlos III. Investigadora Principal. Instituto de Salud Carlos III. Isabel del Cura Gonzalez. (Gerencia Asistencial Atención Primaria SERMAS). 01/01/2023-31/12/2025. 56.550 €. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

Se trata de un estudio multicéntrico del que soy la IP y coordinadora. Financiado por el ISCIII, se desarrolla en el marco de la Red de Investigación en cronicidad, atención primaria y promoción de la salud (RICAPPS). Su objetivo principal es analizar la evolución de la multimorbilidad, sus patrones más relevantes y sus trayectorias en el SNS en la población mayor de 60 años en España en el periodo 2012-2022, y analizar los factores que la determinan, con especial atención a las enfermedades que pudieran ser objeto de prevención primaria y/o secundaria para poder así mejorar las trayectorias en términos de sus resultados en salud. Como objetivos secundarios, explorar las perspectivas de pacientes y profesionales en su navegación por el sistema sanitario. Es un estudio de métodos mixtos que incorpora metodologías cuantitativas y cualitativas en el que participan 7 comunidades autónomas: PI22/11651 Andalucía, PI22/00701 Aragón, PI22/01684 Islas Baleares, PI22/01398 Cataluña, PI2023143 Euskadi – Navarra, PI22/00768 Madrid. Cuenta con un equipo multidisciplinar de 60 investigadores nacionales e internacionales (Suecia, Italia, Alemania, Singapur). Producción científica destacada, tanto en patrones y trayectorias como sobre experiencia de los pacientes. Alta capacidad formativa, contrato investigador, Río Hortega (I.GefaeII), beca predoctoral, estancia de movilidad nacional y otra internacional, dos tesis doctorales. Premio SEMFYC 2024 al mejor proyecto de investigación.

- 4 **Proyecto.** RD21/0016/0001, RD21/0016/0001: Network for Research on Chronicity, Primary Care and Health Promotion (RICAPPS). Instituto de Salud Carlos III. Investigadora Principal. MARIA ISABEL DEL DEL CURA GONZALEZ. (Gerencia de Atención Primaria. SERMAS). 01/01/2022-31/12/2025. 288.750 €.
- 5 **Proyecto.** PMP22/00003. Programa de Medicina Predictiva - Infraestructura de Medicina de Precisión asociada a la Ciencia y Tecnología (IMPACT). Instituto de Salud Carlos III. IP coord. Beatriz Pérez. IP Comunidad de Madrid. (Gerencia Asistencial Atención Primaria SERMAS). 2023-2025. 1.142.841 €.

- 6 Proyecto.** IMP/00021, IMP/00021 Medicina de Precisión asociada a la Ciencia y Tecnología (IMPACT). Instituto de Salud Carlos III..IP coordinadora Marina Pollán. IP Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Carlos III. Isabel del Cura González. (Gerencia Asistencial Atención Primaria. SERMAS). 2021-2023. 584.774,86 €.

Explicación narrativa de la aportación

La cohorte IMPACT es un proyecto de investigación epidemiológica del Programa de Medicina Predictiva de la Infraestructura IMPaCT (Infraestructura de Medicina de Precisión asociada a la Ciencia y la Tecnología), para comprender y mejorar la salud de la población española. Cohorte multipropósito promovida por el Centro de Investigación Biomédica en Red con la colaboración de los servicios de salud de todas las CCAA, los servicios de atención primaria y los grupos de investigación de RICAPPS. La cohorte se ha construido a partir de la experiencia del estudio nacional de seroprevalencia ENE-COVID que lideró la Dra Marina Pollán y del que fui directora en la Comunidad de Madrid, Además de liderar como IP de la cohorte IMPACT len a CAM, el desarrollo del proyecto en los 5 NODOS dn los centros de salud que reclutarán 20.000 personas. formo parte del Comité Ejecutivo del estudio y del grupo de diseño y he coordinado el grupo piloto junto con Joan Llobera, IP nodo Islas Baleares. Desde 2021 se han conseguido dos financiaciones consecutivas en la convocatoria de Medicina de Precisión IMP/00021. Actualmente cuenta con 15 contratados, 1 gestor de proyecto, técnicos de investigación con diferentes perfiles de ciencias de la salud y ciencias de la vida y 5 técnicos de laboratorio. Desde el inicio del reclutamiento en marzo 2023 se han incluido en Madrid 2500 participantes de los más de 20.000 reclutados hasta la fecha en los 50 NODOS distribuidos en las 17 CCAA.

- 7 Proyecto.** ID 875325: AffecTive basEd iNtegrateD carE for better Quality of Life (TeNDER).INvestigadora Colaboradora. (Gerencia Asistencial AP- FIIBAP). 2019-2023. 391.250 €.
- 8 Proyecto.** HEALTHSTART PLUS 13 VULNERABILITIES. Fundación Madrid I+D Investigadora Principal. (Gerencia Asistencial Atención Primaria_ FIIBAP). 2022-2022.
- 9 Proyecto.** COV20/00711. MIND/COVID-19, Mental health Impact and NeeDs associated with COVID-19: a comprehensive national evaluation in Spain.. Instituto de Salud Carlos III. IP Jordi Alonso. Investigadora colaboradora. 2020-2022.
- 10 Proyecto.** COVID2020-23, COVID.COVID2020-23. Análisis del discurso del impacto de la COVID 19 en la salud mental de profesionales y pacientes. QRAP MIND COVID. FIIBAP / ISCIII. Isabel del Cura Gonzalez. (Gerencia Asistencial de Atención Primaria. SERMAS). 2020-2022. 33.158 €. Miembro de equipo.

Explicación narrativa de la aportación

El proyecto QRAP MINDCOVID, financiado por la convocatoria intramural de la FIIBAP de la Comunidad de Madrid, tenía como objetivo analizar el discurso de los profesionales sanitarios y no sanitarios de atención primaria , no solo sobre el impacto en la salud mental, sino también sobre el rol profesional y sobre el impacto en la formación de residentes. Este proyecto surge como propuesta de métodos mixtos con un diseño secuencial explicativo tras los resultados obtenidos en el proyecto MINDCOVID (IP Jordi Alonso) del que he sido investigadora colaboradora (COV20/00711 ISCIII) que tuvo como finalidad explorar de manera rápida y en profundidad el impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los profesionales AP, de la población general y de colectivos en situación de vulnerabilidad. El proyecto QRAP MINDCOVID con una metodología cualitativa y de investigación participación-acción, ha generado publicaciones científicas, destacando Cura-Gonzalez I, et al QRAP Mindcovid Group. From unconditionality to disenchantment among primary healthcare professionals during the COVID-19 pandemic: a qualitative study from Madrid, Spain. BMJ Open. 2025 Jul 24;15(7):e090248. doi: 10.1136/bmjopen-2024-090248 y productos de transferencia como un fotolibro y una publicación en BMC Medical Education, con una propuesta de recomendaciones de los profesionales y los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria dirigidas a decisores docentes, académicos y políticos.

- 11 Proyecto.** PI 18/01515, PI 18/01515. Efectividad de la intervención MultiPAP Plus en ancianos jóvenes con multimorbilidad y polimedicación para mejorar la prescripción en atención primaria: ECA por conglomerados. Instituto de Salud Carlos III. Investigadora principal. Instituto de Salud Carlos III. Isabel del Cura González. (Gerencia Asistencial Atención Primaria . SERMAS). 2019-2022. 393.535 €. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

Ensayo clínico pragmático aleatorizado por conglomerados con un seguimiento de 18 meses. El objetivo del proyecto fue evaluar la efectividad de la intervención compleja MULTIPAP Plus, que incorpora al primer ensayo MULTIPAP un sistema de ayuda a la prescripción (SATD) en el punto de atención para mejorar las prescripciones en pacientes 65-74 años con multimorbilidad (≥ 3 enfermedades crónicas) y polifarmacia (≥ 5 medicamentos) en atención primaria en centros de salud y analizar la usabilidad de SATD. El resultado principal es una variable final combinada de admisión hospitalaria o muerte durante el periodo de observación, medido como un resultado binario. Los resultados secundarios incluyen el número de admisiones hospitalarias, mortalidad por todas las causas, uso de servicios de salud, calidad de vida (EQ-5D-5L), funcionalidad (WHODAS), caídas, fracturas de cadera, prescripciones y adherencia al tratamiento. Los factores clínicos y sociodemográficos serán variables explicativas. No se encontraron diferencias en la variable combinada a 18 meses, mejorando la prescripción y disminuyendo las interacciones. Este estudio vio retrasada su ejecución por la pandemia, finalizando el 30 de junio de 2023. Hasta la fecha cuenta con 3 publicaciones JCR, 2 bajo revisión y 2 tesis doctorales on-going, una de ellas dirigida por Isabel del Cura (Rodrigo Medina). Premio SEMFYC 2019 al mejor proyecto de investigación y concesión de una Río Hortega (Mario Fontan).

- 12 Proyecto.** RD16/0001/0004. Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas-REDISSEC. Instituto de Salud Carlos III. Investigadora principal. (Gerencia Asistencial Atención Primaria SERMAS-FIIBAP). 2017-2021.
- 13 Proyecto.** ID 731944 / RIA731944: HARMONization and integrative analysis of regional, national and international Cohorts on primary Sjögren's Syndrome (pSS) towards improved stratification, treatment and health policy making. Investigadora colaboradora. (Gerencia Asistencial Atención Primaria). 2017-2020. 93.750 €.
- 14 Proyecto.** FP7/2007-2013 Heart Healthy Hoods: A multifaceted approach to cardiovascular diseases in European Cities.. Unión Europea. M.Franco. (Gerencia Asistencial Atención Primaria SERMAS/ Universidad Alcalá). 01/2014-01/2019. 1.200.000 €. Miembro de equipo.

Explicación narrativa de la aportación

El proyecto se desarrolló entre 2014 y 2019 con objetivo de analizar cómo los entornos urbanos influyen en la salud cardiovascular. Liderado por M.Franco (ERC) Universidad de Alcalá entidad coordinadora y en colaboración con Gerencia de Atención Primaria de Madrid, donde lidere el subproyecto Cohorte HHH prospectiva y de RWD de AP. Coautora del estudio de diseño exploratorio inicial (2016) y de 6 publicaciones. <https://hhhproject.es/> Otras instituciones que han participado en el estudio han sido el ISCIII, la London School of Hygiene and Tropical Medicine, y las Universidades de Drexel, Johns Hopkins, CUNY, (EEUU) y Edimburgo y Liverpool (UK). Estas alianzas facilitaron el intercambio metodológico, la movilidad investigadora y la consolidación de una red internacional de excelencia en salud urbana, demostrando cómo el entorno alimentario, la disponibilidad de espacios verdes, el consumo de alcohol y tabaco, y las dinámicas sociales del barrio condicionan la salud. HHH sentó las bases para futuras políticas de salud pública dirigidas a promover ciudades más saludables y equitativas. Los resultados incluyen múltiples publicaciones en revistas de alto impacto, tesis doctorales, estancias formativas en centros internacionales de referencia. Además, el proyecto generó productos de transferencia, como el Heart Healthy Hoods Index, un fotolibro y una exposición pública, que contribuyeron a acercar el conocimiento científico a la ciudadanía y a decisores políticos.

- 15 Proyecto.** PI 15/00572, PI 15/00572. Efectividad de la intervención MULTIPAP en ancianos jóvenes con multimorbilidad y polimedicación para mejorar la prescripción en Atención Primaria: Ensayo Clínico por conglomerados. Investigadora Principal. Instituto de Salud Carlos III. Isabel del Cura González. (Gerencia Asistencial Atención Primaria SERMAS). 2016-2019. 27.709 €. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

Ensayo clínico pragmático aleatorizado por clúster multicéntrico, cuyo objetivo principal fue evaluar la efectividad de la intervención MULTIPAP (formativa de atención centrada en el paciente, que aporta conocimientos para el manejo clínico y habilidades de entrevistas basadas en los principios de Ariadne) para mejorar la adecuación de las prescripciones de los pacientes de 65 a 74 años con multimorbilidad y polifarmacia en atención primaria comparado con la práctica habitual. La intervención MULTIPAP llevó a una mejora sostenible en la adecuación de la medicación durante el período de seguimiento con una diferencia entre los grupos. El estudio ha dado lugar a 10 publicaciones, 4 tesis doctorales dos de ellas dirigidas por Isabel del Cura (Marisa Rogero, Cristina Lozano), y 2 TFGs, una ayuda de movilidad para investigadores del SNS (MBAE del ISCIII) en el Ageing Research Center Karolinska Institute-Estocolmo. La actividad formativa esta a disposición en formato MOOC realizado hasta la fecha por más de 500 profesionales. Se ha consolidado una red de más de 200 médicos de familia con investigadores europeos líderes en multimorbilidad en diferentes instituciones. Ha sido incluido como uno de los 15 ensayos más relevantes en este campo en el informe Multimorbidity: a priority for global health research publicado en 2018 por la Academia de Ciencias Médicas Reino Unido. Con este proyecto se inició una línea de investigación estable en Multimorbilidad. www.multipap.es

- 16 Proyecto.** ERC2013. Entorno urbano y riesgo cardiovascular en Madrid. Estudio Heart Healthy Hoods “Barrios Cardiosaludables”. Estudio HHH. Investigadora colaboradora. (Universidad Alcalá. Gerencia Asistencial Atención Primaria). 2013-2019.
- 17 Proyecto.** PI 11/00477. Efectividad de una estrategia (Educational games) para implementar Guías de Práctica Clínica basadas en la evidencia, del Plan Nacional de Guías en residentes de Medicina Familiar y Comunitaria en España. Instituto de Salud Carlos III. Investigadora Principal. (Gerencia Asistencial Atención Primaria). 2011-2016. 45.441 €.
- 18 Proyecto.** RD12/0001/0012. Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas-REDISSEC. Instituto de Salud Carlos III. Investigadora Principal. (Gerencia de Atención Primaria. SERMAS). 2011-2016. 45.441 €.
- 19 Proyecto.** PI 08/90777. Estrategia de implantación de Guías de Práctica Clínica en Atención Primaria. Instituto de Salud Carlos III. Investigadora Colaboradora. (Gerencia Atención Primaria Area 9 Madrid). 2009-2011.
- 20 Proyecto.** PI 07/90130. Preferencias de las pacientes y seguridad de los tratamientos en la vaginitis candidiásica no complicada en atención primaria. Instituto de Salud Carlos III. Investigadora Principal. (Gerencia Area 9 Atención Primaria SERMAS). 2008-2010.
- 21 Proyecto.** RS_AP10/7: Estudio sobre la percepción del valor económico del usuario de las consultas de enfermería en Atención Primaria mediante método de la valoración contingente. Investigadora colaboradora. (Gerencia Area 9 Atención Primaria). 2007-2009.
- 22 Proyecto.** PI 04/1755. Factores predictores de astenia crónica en Atención primaria. (Centro de Salud Mendiguchia Carriche). 01/01/2005-30/06/2008.
- 23 Proyecto.** PI 04/1755. Factores predictores de astenia crónica en Atención primaria. (Centro de Salud Mendiguchia Carriche). 2005-2008.
- 24 Proyecto.** PI 99/0419: Detección precoz del glaucoma de ángulo abierto y la hipertensión ocular en atención primaria mediante tonometría de no contacto. Isabel Del Cura González. (Centro de Salud Mendiguchia Carriche. Hospital Severo Ochoa). 1999-2003. Investigador principal.

1.2. RESULTADOS Y DIFUSIÓN DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA Y DE TRANSFERENCIA E INTERCAMBIO DE CONOCIMIENTO

1.2.1. Actividad investigadora

AC: Autor de correspondencia; (nº x / nº y): posición firma solicitante / total autores. Si aplica, indique el número de citaciones

- 1 **Sexenio CNEAI. Investigación.** Convocatoria 2024. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. (Conc 24/06/2025). Periodo: 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011.
- 2 **Sexenio CNEAI. Investigación.** Convocatoria 2024. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. (Conc 24/06/2025). Periodo: 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017.
- 3 **Sexenio CNEAI. Investigación.** Convocatoria 2024. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. (Conc 24/06/2025). Periodo: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023.
- 4 **Artículo científico.** Martín-Fernández J; Alonso-Safont T; Polentinos-Castro E; Rodríguez-Martínez G; González-Anglada MI; Bilbao-González A; (7/7) Del-Cura-González I. 2025. Association between hypertension and self-perception of health status: Findings from a decade population-based survey in Spanish adults. Plos One. PUBLIC LIBRARY SCIENCE. 20-5. ISSN 1932-6203. JCR (2.6).

Explicación narrativa de la aportación

El estudio analiza la relación entre hipertensión (HTA) y autopercepción de salud en población española, un problema relevante, pero con evidencia previa limitada. Su originalidad radica en utilizar grandes muestras representativas a lo largo de una década, ajustadas por múltiples factores y comparadas con otras enfermedades crónicas, aportando un enfoque innovador al debate sobre calidad de vida y “etiquetado” diagnóstico. Metodológicamente aplica modelos de regresión logística ordinal generalizados, que mejoran la robustez y precisión de los resultados frente a métodos tradicionales. Financiado PI19/00785, ISCIII fondos FEDER de la Unión Europea, RICAPPS (RD21/0016/0027) (CIBERESP), colaboración con CIBER de Epidemiología y Salud Pública. Implicaciones directas para la práctica clínica y las políticas sanitarias al mostrar que el diagnóstico y el tratamiento de la HTA reducen la probabilidad de que los pacientes perciban su salud como “muy buena”, independientemente de otras comorbilidades, señalando la necesidad de estrategias que no solo controlen la presión arterial, sino que también consideren el bienestar percibido y el afrontamiento psicológico de la enfermedad. Autora de correspondencia. JCR Q2 Multidisciplinary Sciences. Publicación disponible en OA desde la web de la editorial de la revista con licencia (CC BY). Cuenta con 455 visualizaciones desde la web. PlumX indica 2 capturas de lectores Mendeley, 1 post en Bluesky.

- 5 **Artículo científico.** Ramos García V; Rivero-Santana A; Peñate-Castro W; et al; Perestelo-Pérez L; (9/10) Del Cura-González MI. 2025. Effectiveness of a web-based decision aid for patients with Generalised Anxiety Disorder in Spain: a randomised controlled trial. BMJ Health Care Inform. BMJ PUBLISHING GROUP. 32-1. ISSN 2632-1009. Google scholar (4). JCR (4.4).
<https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/40628665>

Explicación narrativa de la aportación

El estudio aborda la eficacia de ayudas a la decisión en pacientes (PtDAs) con trastorno de ansiedad generalizada (TAG). Su originalidad radica en aplicar un enfoque de atención centrada en la persona mediante una herramienta digital diseñada según estándares internacionales. Los hallazgos muestran mejoras en el conocimiento, aunque sin reducción significativa en el conflicto decisional, lo que abre líneas de investigación futuras sobre las barreras cognitivas y emocionales propias del TAG. Metodológicamente aporta un ensayo clínico aleatorizado multicéntrico con instrumentos psicométricos validados, siendo pionero en evaluar PtDAs en salud mental. Se enmarca en redes ISCIII (RD21/0016/0027). El estudio abre la vía a la implementación de herramientas digitales que empoderan a los pacientes orientados a mejorar su participación. Sus resultados tienen potencial para informar políticas públicas y se alinean con prioridades nacionales y europeas sobre salud digital y resiliencia del sistema, en consonancia con los ODS 3 y 10. Criterios DORA: 1,6, 14, autora de la GPC para el manejo de trastornos de ansiedad (2024) liderada por el SCES en la que se enmarca esta propuesta. JCR Q1 Health Care Sciences & Services. Publicación disponible desde la web de la editorial de la revista Open Access (licencia (Creative Commons). Revista con revisión por pares como norma editorial, comité editorial internacional y editores especializados.

- 6 **Artículo científico.** (1/6) Cura-Gonzalez I (AC); Polentinos-Castro E; Bolaños-Gallardo E; Conde-Espejo P; Martínez-Manrique L; Martínez-Hernández A. 2025. From unconditionality to disenchantment among primary healthcare professionals during the COVID-19 pandemic: a qualitative study from Madrid, Spain. BMJ Open. BMJ PUBLISHING GROUP. 15-7. ISSN 2044-6055. JCR (2.3).

Explicación narrativa de la aportación

Los estudios sobre el impacto de la pandemia en los profesionales sanitarios se han centrado en el impacto en la salud mental, la aportación de este trabajo es incorporar el análisis sobre el rol profesional de sanitarios y no sanitarios de atención primaria. Mediante un enfoque cualitativo innovador con metodologías participativas (entrevistas, grupos focales y photovoice), documenta el tránsito del compromiso incondicional al desencanto, donde se invisibilizaron las condiciones y la carga de trabajo de la AP, aportando evidencia al debate internacional sobre la crisis del modelo de atención primaria. Equipo investigador multidisciplinar (médicas, epidemiólogas, socióloga, psicóloga, antropólogos) de diversas instituciones académicas y sanitarias nacionales. Financiada por el ISCIII (RD21/0016/0027) (Next Generation EU) en el marco del Mecanismo de Recuperación, Transformación y Resiliencia, y FIIBAP convocatoria (COVID-1920-23). Institut Català de la Recerca i Estudis Avancats (ICREA) en el marco del Premio ICREA Academia. La investigación alineada con estrategias internacionales de resiliencia de los sistemas de salud, en línea con los objetivos de desarrollo sostenible ODS 3 y 10. Publicación disponible íntegramente en abierto desde la web de la revista BMJ Open (Medicine General&Internal Q2, 84/332). formato Open Access (licencia (Creative Commons). Autora de correspondencia.

- 7 **Artículo científico.** Julia Alcaide-Garcia; Hatim Boughanem; Marilina García-Aranda; et al; Maximino Redondo; (11/15) Isabel del Cura. 2025. Long-term prognostic implications of type 2 diabetes mellitus in colorectal cancer patients. Colorectal disease : the official journal of the Association of Coloproctology of Great Britain and Ireland. Wiley. 27-10. ISSN 1463-1318. Altametric (1), JCR (2.7).

Explicación narrativa de la aportación

Este estudio analizó una cohorte prospectiva de 1186 pacientes con cáncer colorrectal (CCR), entre 2010 y 2012 en 22 hospitales pertenecientes a seis comunidades autónomas del sistema nacional de salud español, y que se habían sometido a una cirugía inicial con intención curativa y/o paliativa, ya fuera programada o urgente, entre 2010 y 2012. de los cuales alrededor del 20% tenía diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Los pacientes con DM2 eran de mayor edad, tenían menor nivel educativo, más comorbilidades, síntomas depresivos y peor calidad de vida al inicio del seguimiento. Los resultados mostraron que la combinación de DM2 y depresión se asoció de manera independiente con una menor supervivencia a largo plazo, al igual que una baja calidad de vida. Estos hallazgos evidencian el impacto negativo conjunto de la DM2 y la depresión sobre el pronóstico de los pacientes con CCR y resaltan la necesidad de un abordaje integral que contemple tanto la atención médica del cáncer como el manejo de la salud mental y las condiciones crónicas asociadas. Trabajo financiado por convocatorias del ISCIII (PI13/0013;PI18/01181,PI21/252, PI13/01692, PI18/01589 andCD22/0053). Colorectal Disease es HEALTH es una revista internacional que publica investigaciones originales sobre patología colorrectal de acceso abierto. Tiene revisión por pares como norma editorial, comité editorial internacional y editores especializados. JCR JIF 2.7 Surgery Q1, percentil 79.8, AIS 0.978.

- 8 **Artículo científico.** García-Martín, V; Canto de Hoyos-Alonso, M.; Martín-Fernández, J.; (4/4) del Cura-González, I.2025. Mortality and institutionalization with dementia treated in primary care: influence of neuropsychiatric symptoms (nedem Project). BMC Geriatric. Springer Nature. ISSN 1471-2318. JCR (3.8).

Explicación narrativa de la aportación

El estudio ofrece una contribución relevante al conocimiento al evaluar, en una cohorte comunitaria con 4 años de seguimiento, si los síntomas neuropsiquiátricos (NPS) predicen institucionalización y mortalidad, algo poco explorado fuera del ámbito hospitalario. Su originalidad radica en cuantificar este riesgo desde Atención Primaria, identificando el subsíndrome apatía como el más asociado a ambos desenlaces ($HR \approx 2,23$ e $HR \approx 1,56$). Metodológicamente, se basa en una cohorte longitudinal (2015-2019) en dos centros urbanos, utilizando el NPI y los subsíndromes de Aalten (≥ 4), análisis de Kaplan-Meier y modelos de Cox, integrando datos clínicos y entrevistas a cuidadores, con alta validez externa. Impacto social: Sitúa los síntomas neuropsiquiátricos, especialmente la apatía, como factores clave en la evolución de personas con deterioro cognitivo en la comunidad. Aporta información útil para priorizar intervenciones no farmacológicas desde Atención Primaria y servicios sociales. Responde a desafíos derivados del envejecimiento poblacional y la creciente carga sociosanitaria de la demencia, alineándose con el ODS 3 (Salud y bienestar) y con estrategias públicas sobre cronicidad, dependencia y salud mental, especialmente en contextos con alta longevidad. Autora preferente. JCR (GERIATRICS & GERONTOLOGY, Q1).

- 9 **Artículo científico.** Jesus Martin Fernandez; Tamara Alonso Safont; PE Gestri Mora; Elena Polentinos Castro; Gema Rodriguez Martinez; Amaia Bilbao; (7/7) Isabel del Cura Gonzalez. 2024. Association of socioeconomic status with prognosis in hypertensive patients over age 65: a cohort study in the community setting. BMJ Open. BMJ PUBLISHING GROUP. 14-8. ISSN 2044-6055. Google scholar (1). JCR (2.3). <https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/PMC12057956>

Explicación narrativa de la aportación

En una amplia cohorte RWD de pacientes mayores de 65 años con hipertensión con 10 años de seguimiento, se demuestra que el nivel socioeconómico influye en el pronóstico, relacionando mayor privación con un mayor riesgo de eventos renales o cardiovasculares, aportando un enfoque novedoso en el contexto español. Utilizando modelos de Cox ajustados para analizar asociaciones entre el nivel socioeconómico y la salud cardiovascular a largo plazo. Financiación: PI19/00785, ISCIII fondos FEDER de la Unión Europea, RICAPPS (RD21/0016/0027) (CIBERESP), colaboración con CIBER de Epidemiología y Salud Pública. : Residir en áreas de menor estatus socioeconómico está asociado con un aumento significativo en eventos renales o cardiovasculares en pacientes hipertensos mayores, lo que tiene claras implicaciones para la gestión de la salud pública, especialmente en la planificación de intervenciones preventivas dirigidas a poblaciones vulnerables. Aunque no se observó un aumento en la mortalidad total, el incremento de morbilidad sugiere una carga elevada en el sistema sanitario, lo cual puede orientar la asignación de recursos y políticas enfocadas en reducir desigualdades en salud. Autora de correspondencia. Publicación disponible íntegramente en abierto desde la web de la revista BMJ Open (Medicine General&Internal Q2, 84/332). PlumX 11 capturas Mendeley y 1 mención en noticias. En Altmetric tiene 1 punto (AAS) en atención social, se ha difundido en 1 post Bluesky.

- 10 **Artículo científico.** S Ares-Blanco; JA Lopez Rodriguez; E Polentinos -Castro; (4/4) I Cura-Gonzalez. 2024. Effect of GP visits in the compliance of preventive services: a cross-sectional study in Europe. BMC PRIMARY CARE. Springer nature. 69-165. ISSN 1661-8556. WOS (5), SCOPUS (5), Google scholar (6). JCR (2.6), FWCI (4.68). <https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/38750446>

Explicación narrativa de la aportación

El estudio analiza cómo las visitas a medicina de familia influyen en la utilización de servicios preventivos en Europa, mostrando que quienes acudieron al menos una vez al año tuvieron mayor probabilidad de recibir cribados cardiometabólicos, de cáncer y vacunación antigripal, y también revela inequidades socioeconómicas y de género. Su originalidad radica en el uso de datos poblacionales estandarizados de más de 240.000 personas en 29 países y en la aplicación de modelos multinivel que permiten medir desigualdades socioeconómicas y variabilidad internacional y en aportar evidencia robusta y comparable a nivel europeo sobre el papel central de la atención primaria en la prevención. Estos resultados evidencian la necesidad de reforzar la accesibilidad y equidad de la atención preventiva en atención primaria, aportando un marco científico sólido para orientar políticas y diseño de intervenciones que mejoren la equidad, fomenten la accesibilidad y reduzcan brechas en salud, especialmente en cribado de cáncer y vacunación. La investigación responde a prioridades de salud pública y al ODS 3. Autora de correspondencia. Artículo OA disponible en la editorial de la revista, Springer Nature (JCR Q1 MEDICINE, GENERAL & INTERNAL). Cuenta con 1415 visualizaciones en la web de la editorial. Citaciones de investigadores centros internacionales. Desde PlumX indican 19 capturas de lectores Mendeley y 1 PubMed Central. Dimensions, indica que esta publicación ha sido citada 5 veces.

- 11 Artículo científico.** E Plans-Beriso; P Gullon; M Fontan-Vela; M Franco; B Perez-Gomez; M Pollan; (7/8) I Cura -Gonzalez; U Bilal. 2024. Modifying effect of urban parks on socioeconomic inequalities in diabetes prevalence: a cross-sectional population study of Madrid City, Spain. J Epidemiol Community Health.BMJ PUBLISHING GROUP. 78-6, pp.360-366. ISSN 0143-005X. WOS (2), SCOPUS (2), Google scholar (2). FWCI (1.2), JCR (3.7).

Explicación narrativa de la aportación

Estudio transversal con más de 1,3 millones de adultos (enmarcado en la COHORTE prospectiva HHH de Atención Primaria), analiza por primera vez cómo la densidad de áreas verdes puede modificar la relación entre desigualdad social y prevalencia de diabetes, con enfoque por sexo, usando regresión de Poisson robusta y análisis espacial a nivel censal,. El estudio revela que las desigualdades socioeconómicas en la prevalencia de diabetes tipo 2 son marcadas en Madrid y más intensas en mujeres, no viéndose reducidas por la alta densidad de parques urbanos. Impacto social: Advierte que mejorar el entorno urbano sin abordar la desigualdad puede no beneficiar por igual a todos, y sugiere repensar políticas urbanas con enfoque de equidad. Financiación (PI18/00782) ISCIII y cofinanciado por la Unión Europea. Criterios DORA: 1,2,5,6,14. La editorial de la revista, Oxford Academic, permite el acceso abierto al artículo completo y su descarga desde la web. Citado por investigadores de universidades o centros de investigación internacionales (China e Italia). Desde PlumX indican que tiene 22 capturas de lectores Mendeley. En Altmetric tiene 5 puntos (AAS) en atención social, se ha difundido en 1 blog. Publicado en la revista Journal Of Epidemiology And Community Health(JCR Q1 Public, environmental &Occupational Health) líder en aspectos de epidemiología y salud pública, de acceso abierto (OA). Tiene revisión por pares y comité editorial internacional.

- 12 Artículo científico.** R Medina-García; López-Rodríguez JA; Ruiz Bejerano V; Lozano-Hernández CM; Criscio P; (6/6) Del Cura-González I. 2024. A Technological Tool Aimed at Self-Care in Patients With Multimorbidity: Cross-Sectional Usability Study. JMIR Hum Factors.JMIR PUBLICATIONS. 11. ISSN 2292-9495. WOS (1), SCOPUS (1), Google scholar (2). FWCI (0.26), JCR (3).

<https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/38578675>

Explicación narrativa de la aportación

Este estudio analiza la usabilidad de una plataforma tecnológica para autocuidado en pacientes mayores con multimorbilidad. Con enfoque original de co diseño centrado en el paciente y sensores integrados en atención primaria, se evaluaron 5 tareas. La eficacia fue alta (89.3y la satisfacción limitada (SUS ≈55/100); el nivel educativo favoreció la independencia en la ejecución. Impacto social. Pese a su potencial, esta tecnología aún presenta barreras de usabili-dad en una población vulnerable. Los resultados guían mejoras futuras y promueven la adaptación de tecnologías de salud digital para acomodar mejor las capacidades de pacientes con multimorbilidad. Financiado: nº 875325 Europe H2020 (TeNDER Project). También se recibió financiación de la fundación privada semFYC para el IDCG, que obtuvo un premio de tesis doctoral en 2022, y de la Fundación para la Investigación e Innovación Biosanitaria en Atención Primaria (FIIBAP). Autora preferente. Senior. Web de la revista permite el acceso abierto al artículo completo y su descarga desde la web. JCR (Q2 Health Care Sciences &Services). Citas de investigadores de internacionales (Inglaterra e Irán). Desde PlumX indican que tiene 58 capturas de lectores Mendeley. Dimensions citada 3 veces. En Altmetric 5 puntos (AAS) en atención social, mencionado en X en 5 post por 5 usuarios con 41.785 seguidores, 1 publicación en Facebook y en BlueSky con 71 seguidores.

- 13 Artículo científico.** J Redondo-Sánchez; R Rodríguez-Barrientos; MDH Hoyos-Alonso; et al; (9/9) I Del Cura-González. 2024. Trends in hospitalisation for urinary tract infection in adults aged 18-65 by sex in Spain: 2000 to 2015. PLoS one. PUBLIC LIBRARY SCIENCE. 19-4. ISSN 1932-6203. WOS (1), SCOPUS (1), Google scholar (1). FWCI (0.27), JCR (2.6).

<https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/38626199>

Explicación narrativa de la aportación

El estudio analiza un problema de gran relevancia, el aumento de hospitalizaciones por infecciones urinarias en adultos jóvenes y de mediana edad, un grupo etario poco explorado en la literatura científica. Aporta originalidad al identificar diferencias por sexo y edad en patrones de ingreso, en un contexto de creciente resistencia antimicrobiana y debate sobre políticas de uso de antibióticos. Metodológicamente, aplica análisis longitudinal con datos poblacionales y modelos Joinpoint para detectar tendencias diferenciadas. Financiación: PI19/01700 y RD21/0016/0027(ISCIII) ("Next Generation EU"). Impacto social se refleja en la posibilidad de orientar intervenciones preventivas y políticas de salud más ajustadas, con beneficios directos en la reducción de hospitalizaciones evitables, de la morbilidad y del gasto sanitario. Autora preferente, con responsabilidad en la supervisión y dirección de la tesis doctoral del primer firmante. Publicación OA bajo licencia (CC BY). JCR (Q2, Multidisciplinary Sciences). Citas de investigadores internacionales. PlumX indica que se tiene 9 capturas de lectores Mendeley. Dimensions citada 6 veces, 5 recientes y Field Citation Ratio 1.92. En Altmetric tiene 1 punto (AAS) en atención social, recuento ponderado de toda la atención en línea que Altmetric ha encontrado para esta publicación. Se ha difundido en 1 post de la red social X con 754 seguidores. Revista con revisión y comité editorial internacional.

- 14 Artículo científico.** C Minué Lorenzo; E Olano Espinosa; M Minué Estirado; et al; (11/11) Isabel Del Cura González. 2024. Gender, smoking, and tobacco cessation with pharmacological treatment in a cluster randomized clinical trial. Tobacco Induced Diseases. EUROPEAN PUBLISHINGSCIENCE & TECHNOLOGY PARK CRETE, (STEP-C),. 22. ISSN 1617-9625. JCR (1.9).

<https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/38362269>

Explicación narrativa de la aportación

El estudio aporta originalidad al evaluar, en un ensayo clínico pragmático por clusters, si la efectividad del tratamiento farmacológico para dejar de fumar difiere entre hombres y mujeres, un tema relevante y aún debatido. La aportación metodológica radica en el diseño pragmático de un ensayo clínico aleatorizado por clusters en atención primaria, con análisis estratificado por género y validación bioquímica de la abstinencia, lo que permite mejorar la evaluación de intervenciones reales. reside en aportar evidencia robusta sobre las diferencias de género en la efectividad de los tratamientos, impulsando la necesidad de incorporar la perspectiva de género en los ensayos clínicos y en las guías de práctica clínica. El Impacto social se refleja en la posibilidad de diseñar estrategias de cesación tabáquica más ajustadas a las necesidades diferenciales de hombres y mujeres, favoreciendo la equidad y la eficiencia en la atención primaria. PI 07528. (ISCIII). Autora preferente. Revista OA y su descarga desde la web. JCR (Q3, Public, Environmental & Occupational Health). Desde PlumX indican que tiene 7 capturas de lectores Mendeley. Dimensions indica que esta publicación ha sido citada 1 vez. En Altmetric tiene 5 puntos (AAS) en atención social. Mencionado en X en 7 post por 6 usuarios con 8.988 seguidores y en BlueSky con 71 seguidores. Tobacco Induced Diseases es una revista internacional de acceso abierto (OA), con revisión por pares y comité científico internacional.

- 15 Artículo científico.** David Abbad-Gomez; Laia Domingo; Mercè Comas; et al; Maria Sala; (8/13) Isabel del Cura. 2024. Effect of comorbidity and multimorbidity on adherence to follow-up recommendations among long-term breast cancer survivors. *Maturitas*. Elsevier. ISSN 0378-5122. WOS (2), SCOPUS (3), CiteScore (7), FWCI (1,03), Google scholar (3). JCR (3.6).

Explicación narrativa de la aportación

El estudio analiza la influencia de la comorbilidad y la multimorbilidad en la adherencia al seguimiento en supervivientes a largo plazo de cáncer de mama, un problema relevante y poco explorado, en la cohorte SURBCAN que incluye 2 diagnosticadas entre 2000 y 2006, seguidas entre 2012 y 2016 en 5 comunidades autónomas. Su originalidad radica en evidenciar cómo diferentes clústeres de multimorbilidad afectan de forma desigual al cumplimiento de las guías, aportando claridad a un debate abierto en oncología y cronicidad. Metodológicamente innova al aplicar modelos multivariantes y análisis de clústeres, superando enfoques previos. Impacto social: necesidad de adaptar guías a perfiles clínicos diversos. La investigación se alinea con prioridades de salud pública y con el ODS 3 (salud y bienestar), siendo estratégica para sistemas sanitarios con alta prevalencia de supervivientes. El estudio SURBCAN recibió financiación de los proyectos PI16/00244, PI19/00056, PI22/00020 y RD21/0016/0020 (RICAPPS), del ISCIII. Investigadora coordinadora de la cohorte SURBCAN en Madrid. Taxonomía CREDIT: 1,2,5,6,10, 13, 14. Revista en OA (JCR Q1 OBSTETRICS & GYNECOLOGY, por encima del Percentil 90). Web de la editorial permite el acceso abierto al artículo completo y su descarga. Capturas Mendeley 10. PlumX-10. Score total de Altmetric: 0.5. El número de menciones en la red social X (antes Twitter): 1 (Altmetric). Dimensions 4 citas.

- 16 Artículo científico.** S Ares-Blanco; JA López-Rodríguez; M Fontan-Vela; E Polentinos-Castro; (5/5) I Del Cura-González. 2023. Sex and income inequalities in preventive services in diabetes. *Eur J Gen Pract*.
- 17 Artículo científico.** Cristina María Lozano Hernández; Yolanda Pardo Cladellas; Mario Gil Conesa; Olazt Garin; Montserrat Ferrer Forés; (6/6) Isabel Del Cura González. 2023. Functional social support: A systematic review and standardized comparison of different versions of the DUFSS questionnaire using the EMPRO tool. *PLoS One*. Public Library of Science. 15.
<https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37713437>
- 18 Artículo científico.** Victoria García Martín; Maria del Canto De Hoyos Alonso; Rosalía Delgado Puebla; Gloria Ariza Cardial; Isabel Del Cura González. 2023. Burden in caregivers of primary care patients with dementia: influence of neuropsychiatric symptoms according to disease stage (NeDEM project). *BMC Geriatrics*. SCOPUS (1).
<https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/37644410>
- 19 Artículo científico.** 2023. Traumatic stress symptoms among Spanish healthcare workers during the COVID-19 pandemic: a prospective study. *Epidemiol Psychiatr Sci*.
- 20 Artículo científico.** Cristina Lozano Hernández; Rodrigo Medina García; María del Canto De Hoyos Alonso; et al; (10/10) Isabel Del Cura González. 2023. Improvement in Quality of Life With the Use of a Technological System Among Patients With Chronic Disease Followed Up in Primary Care (TeNDER Project): Protocol for a Randomized Controlled Trial. *JMIR Research Protocols*. 12.
- 21 Artículo científico.** Jaime Barrio Cortes; Juan Antonio López Rodríguez; Tomás Gómez Gascón; Ángeles Rayo Gómez; (5/6) Isabel Del Cura González; et al. 2023. Prevalence and comorbidities of Sjogren's syndrome patients in the Community of Madrid: A population-based cross-sectional study. *Joint Bone Spine*. Elsevier. 90. SCOPUS (4).
- 22 Artículo científico.** C. de Burgos Lunar; (2/9) I. del Cura-González; J. Cárdenas Valladolid; et al; M.A. Salinero Fort. 2023. Real-world data in primary care: validation of diagnosis of atrial fibrillation in primary care electronic medical records and estimated prevalence among consulting patients'. *BMC Primary Care*. 24-1, pp.4. ISSN 2731-4553.
- 23 Artículo científico.** Carmen de Burgos Lunar; (2/10) Isabel Del Cura González; Juan Cárdenas Valladolid; et al; Rafael Gómez Coronado. 2023. Validation of diagnosis of acute myocardial infarction and stroke in electronic medical records: a primary care cross-sectional study in Madrid, Spain (the e-MADVEVA Study). *BMJ Open*. 13.

- 24 Artículo científico.** Isabel Romero; Julia Díez; (3/6) Isabel Del Cura; Manuel Franco; Heart Healthy Hoods study group; Pedro Gullón. 2023. Diet Quality Changes by Educational Level among Adults in Spain from 2017 to 2021. *Nutrients*. MDPI. 15. SCOPUS (2).
- 25 Artículo científico.** Luis Cereijo; Pedro Gullón; (3/7) Isabel Del Cura; David Valadés; Usama Bilal; Manuel Franco; Hanna Badland. 2023. Exercise facility availability and incidence of type 2 diabetes and complications in Spain: A population-based retrospective cohort 2015-2018. *Health & Place*. Elsevier.
- 26 Artículo científico.** Andrea Alemany; Pere Millar Martínez; Marc Corbacho Monné; et al; G2010STUDY GROUP; (19/20) Alberto Alum Bou. 2023. Subcutaneous anti-COVID-19 hyperimmune immunoglobulin for prevention of disease in asymptomatic individuals with SARS-CoV-2 infection: a double-blind, placebo-controlled, randomised clinical trial. *eClinical Medicine*. The Lancet. 57. SCOPUS (1).
- 27 Artículo científico.** Jesús Redondo Sánchez; Alberto Manuel Domínguez Lázaro; Ricardo Rodríguez Barrientos; Jaime Barrio Cortes; Andrea Seoane Sanz; Juan Bravo Acuna; Isabel Del Cura González. 2023. Trends in hospitalization for urinary tract infection in the paediatric age group in the 2000-2015 period in Spain. *Anales de Pediatría (English Edition)*. Elsevier.
- 28 Artículo científico.** 2023. Usability study of a technological tool aimed at self-care in patients with multimorbidity. (Preprint). *JMIR*.

1.2.2. Transferencia e intercambio de conocimiento y actividad de carácter profesional

Transferencia e intercambio de conocimiento

1. Concurrencia y trabajo desarrollado para atracción del talento. Entre 2012-2025 he obtenido financiación pública para 11 contratos de investigadores (2 REDISSEC, 5 RICAPPS, 1 Investigo, 1 Río Hortega, 2 becas predoctorales) y desde 2022, 24 contratos vinculados a la cohorte IMPaCT de la que soy IP en la Comunidad de Madrid.

2 Miembro grupo elaborador y de actualización de Guías de Práctica Clínica del Plan Nacional el Sistema Nacional de Salud (SNS) dirigidas a Atención Primaria.

- Grupo de Trabajo de la GPC para el **Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria**. UETS Nº 2006/10.Madrid. Agencia Laín Entralgo. 2008. **Actualización GPC**. 2024. AETS Servicio Canario de Salud.

- Grupo de Trabajo de la GPC **para el Manejo de Pacientes con Insomnio** en Atención Primaria. UETS. Agencia Laín Entralgo. CAM 2009. UETS Nº 2007/5-1. **Actualización GPC** 2025. En proceso de elaboración. AETS. Servicio Andaluz de Salud.

Indicios públicos de **transferencia/uso** de las GPC en prácticas y políticas, destacando la adopción **por servicios regionales de salud desarrollando** protocolos y programas grupales de manejo de ansiedad, del insomnio en AP **alineados con las recomendaciones** nucleares de la GPC.

3 Miembro del grupo elaborador de Guías de Práctica Clínica sobre Lupus Eritematoso Sistémico (LES).

Ministerio de Sanidad .Ministerio de Sanidad; SESCS; 2015. **Guía Salud Información para pacientes** Aprendiendo a conocer y vivir con lupus eritematoso sistémico. Material para pacientes, familiares y cuidadores. Programa GuíaSalud; 2016. Alojada y avalada por varias sociedades científicas: Sociedad Española de Reumatología (SER), SEMI, SER, SEN y SEHH. Diferentes asociaciones de pacientes como Asociación Lupus Madrid difundieron la GPC y su versión para pacientes, reforzando su uso práctico. Revistas nacionales de ámbito general como *Medicina Clínica/Reumatología Clínica* publicaron artículos de síntesis basados en la GPC, vehículo habitual de adopción por profesionales no reumatólogos.

Revisora externa del Manual metodológico de **Actualización de Guías de Práctica Clínica en el SNS. Manual Metodológico** (GuíaSalud) (versión en castellano y en ingles) **Updating Clinical Practice Guidelines in the Spanish National Health System. Methodological Handbook** . Importante impacto internacional.

4. Demostración de la no inferioridad de la Vitamina B12 oral frente a la intramuscular. IP del subproyecto EC10-116 (NCT01476007). Supuso el reto de un ensayo clínico independiente multicéntrico de no inferioridad en la comunidad e incorporó análisis bayesiano (OM SAS/2377/2010; EC10-115/116/117/119/122), promovido por CAIBER, ISCIII. La transferencia de resultados directa a la práctica en AP, se facilitó su adopción como alternativa preferente en >65 años con déficit, especialmente útil en pacientes anticoagulados. Permitió incorporar algoritmos de dosificación basados en los niveles obtenidos a las 8 semanas, lo que reduce inyecciones, desplazamientos y carga de enfermería. Los resultados sustentaron la comercialización de formulaciones orales y motivaron un reanálisis industrial (para el que fuimos contratados), acelerando su disponibilidad. El carácter independiente, multicéntrico y comunitario del ECA aportó validez externa para comités de farmacia y protocolos locales, mientras que el análisis bayesiano ofreció estimaciones fácilmente interpretables para clínicos y gestores. En conjunto, el estudio proporcionó la evidencia operativa necesaria para cambiar la práctica en un problema prevalente y mejorar la experiencia del paciente, la eficiencia del servicio y la seguridad en población frágil.

Actividad de carácter profesional

- 1 Profesora Titular Medicina Vinculada Universidad Rey Juan Carlos - Gerencia Asistencial Atención Primaria:** Universidad Rey Juan Carlos :Departamento Especialidades Médicas y salud Pública. 2024- actual. Tiempo completo.

Explicación narrativa de la aportación

Funciones desempeñadas

En la vertiente académica, imparto docencia grado de Medicina en 1º y 6º, en máster y en doctorado. Dirijo TFG, tesis doctorales y proyectos de investigación, habiendo participado en tribunales en más de 15 universidades. Participo en la gestión universitaria, formando parte del Departamento de Especialidades Médicas y Salud Pública, comisiones (grado, calidad, TFG y ECOE) y claustro. Coordino el área funcional de Atención Primaria y las prácticas clínicas en los centros de salud y la coordinación universidad-servicio de salud. Formo parte del Grupo de Investigación de Alto Rendimiento e Innovación en Epidemiología Clínica y Comunitaria URJC. En la sanitaria ejerzo como especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y en epidemiología clínica en la GAAP, donde dirijo Unidad de Investigación proporcionando asesoría metodológica y al desarrollo de proyectos de investigación en los 400 centros de salud de Madrid, ofreciendo formación y contribuyendo a la mejora de la práctica asistencial mediante la incorporación de la evidencia científica y la investigación aplicada. Participando en la formación clínica de los estudiantes de Medicina y residentes de Medicina y Enfermería de Familia y Medicina Preventiva y Salud Pública. Miembro CEim regional y Comites Científico Externo de IIS. Lidero un grupo de investigación en el IIS Gregorio Marañón y en la Red de Investigación RICAPPS del ISCIII liderando varios proyectos. Investigadora asociada del ARC del karolinska Institute.

- 2 Médico de Familia.-Coordinadora Unidad Investigación:** Servicio Madrileño de Salud. 2010- actual. Tiempo completo.

Explicación narrativa de la aportación

Funciones desempeñadas

Médico de familia con actividad asistencial. Tutora de residentes . Responsable de Investigación Area 9.

- 3 Profesora Asociada .:** Universidad Rey Juan Carlos. 2007.
- 4 Subdirector Médico. Jefa de Estudios Unidad Docente Area 9:** Gerencia de Atención Primaria Area 9. 2008. (2 años).

5 Técnico Apoyo: Ministerio de Sanidad y Consumo. 15/06/2006. (1 año).

Explicación narrativa de la aportación

Funciones desempeñadas

Como técnico de apoyo a las estrategias de salud del Sistema Nacional de Salud en el Ministerio de Sanidad, en ese periodo daba asesoramiento técnico y coordinaba el diseño, implementación y evaluación a tres estrategias nacionales de diabetes, salud mental y cuidados paliativos, dirigidas a mejorar la salud de la población. Colaboraba con las comunidades autónomas, sociedades científicas y asociaciones de pacientes en el desarrollo de planes y programas que abordaban los problemas prioritarios en salud. Entre las funciones desarrolladas se incluyen la elaboración de informes técnicos, la recopilación y análisis de indicadores de salud, el seguimiento de resultados y la identificación de buenas prácticas en los servicios sanitarios, la actualización de guías y documentos técnicos, asegurando la coherencia entre la evidencia científica y las políticas públicas para apoyar la toma de decisiones del Ministerio y del Consejo Interterritorial del SNS, aportando una perspectiva clínica y de salud pública orientada a la mejora continua de la atención sanitaria y a la equidad en salud.

6 Médico de Familia: Servicio Madrileño de Salud. 1995.

1.3. ESTANCIAS EN UNIVERSIDADES Y CENTROS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1. Estancias

1 Estancia: Movilidad de Investigadores del SNS. Ageing Research Center. (Suecia). 28/08/2025-11/09/2025.

Explicación narrativa de la aportación

En el marco de las ayudas concurrencia competitiva de movilidad de la Red RICAPPS (ISCIII, convocatoria 2024) se ha realizado la estancia en el Ageing Research Center del Karolinska Institute (ARC_KI), institución de referencia mundial en el estudio del envejecimiento y la multimorbilidad, al que pertenezco como investigadora asociada desde 2023. El objetivo de la estancia ha sido fortalecer las competencias metodológicas para el análisis de trayectorias de multimorbilidad y consolidar las alianzas internacionales. Como resultados de la estancia : a) se han perfeccionado las habilidades metodológicas en análisis de trayectorias de multimorbilidad, profundizando en la comparación de diferentes enfoques analíticos iniciados en Madrid en 2024 con la colaboración del ARC-KI. b) Se ha discutido análisis de datos del mundo real (RWD) procedentes de la base poblacional de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid, explorando su aplicabilidad en estudios de multimorbilidad. c) se han consolidado colaboraciones previas y establecido nuevas colaboraciones científicas con reuniones con el equipo de dirección de la cohorte sueca SNAC-K (Kungsholmen, Estocolmo) para conocer su estrategia de captación y el trabajo de campo, con vistas a trasladar aprendizajes a la cohorte española IMPaCT y con la coordinación de la cohorte de enfermedad renal crónica SCREAM (Stockholm CREAtinine Measurements), basada en registros sanitarios de Estocolmo, para fundamentar una propuesta autonómica...

- 2 Estancia:** movilidad de profesionales sanitarios e investigadores del SNS (M-BAE). Ageing Research Center. (Suecia). 05/06/2022-05/09/2022.

Explicación narrativa de la aportación

Se realizó la estancia tras conseguir una Ayuda de concurrencia competitiva para la movilidad de profesionales sanitarios e investigadores del SNS (M-BAE) en la convocatoria de la Acción estratégica en Salud del ISCIII del 2021. El centro elegido es referencia mundial para el estudio del envejecimiento y la multimorbilidad. Resultados constatables Objetivo 1. Se ha realizado un estudio comparado con clúster jerárquicos, k medias y clases latentes, (LCA) utilizando como base de trabajo la base de la visita basal de caracterización de la Cohorte MULTIPAP enmarcada en el PI18/ 1515 (IP Isabel del Cura). Se ha revisado con los investigadores del ARC-KI. Objetivo 2. Discusión y debate del análisis comparado de resultados de multimorbilidad y envejecimiento cohorte SNACK y cohorte Multimorbilidad Madrid. Objetivo 2. Discusión y debate del análisis comparado de resultados de multimorbilidad y envejecimiento cohorte SNACK y cohorte Multimorbilidad Madrid. Avance en el establecimiento de redes de trabajo estables: - Incorporación de la IP receptora en el ARC de Estocolmo Dra Calderon -Larrañaga como IC en el Proyecto LOXO PI22/00768 del que es IP Isabel del Cura. Incorporación de Isabel del Cura como Investigadora asociada el Grupo del ARC liderado por la Dra Calderon-Larrañaga en enero 2023, renovable anualmente se mantiene en 2024. Incorporación al Consorcio del proyecto PRISM_ID coliderado por Davide Vetrano y Amaia Calderon , del ARC del KI , liderando uno de los WP.

1.4. OTROS MÉRITOS

1. Evaluadora científico-técnica de proyectos I+D+i.

a) Agencias nacionales:

Miembro de Comisiones Técnicas de Evaluación de Proyectos del área de Epidemiología, Salud Pública y Ocupacional, Fondo de Investigaciones Sanitarias AES-ISCIII: vocal 2011-2012, adjunta 2013-2014 y presidenta entre 2014-2018.

b) Agencias autonómicas:

- Fundación Progreso y Salud para la evaluación de proyectos de investigación y evaluaciones de recursos humanos y de actividades científicas (redes).
- Programa de proyectos de investigación del Gobierno Vasco.
- Convocatorias de proyectos de I+D del Gobierno canario.
- Convocatoria de proyectos de investigación de Atención Primaria de las Islas Baleares.

2. Desde 2019 hasta la actualidad, auditora del Programa de Evaluación, Acreditación y Seguimiento de Institutos de Investigación Sanitaria (ISCIII).

3. Miembro Comité Ejecutivo Redes de Investigación y Comités Editoriales:

a) Red de Investigación en Servicios de Salud sobre Enfermedades Crónicas (REDISSEC) 2012-2021, b) Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS) 2022-2025 y c) Cohorte de Medicina de Precisión IMPACT España desde 2021. Miembro del Grupo de Diseño y co-responsable del Grupo Piloto. // Miembro del Comité Editorial RICAPPS, Revista del Hospital Italiano (Buenos Aires), Annales del Sistema Sanitario de Navarra.

2. ACTIVIDAD DOCENTE

2.1. EXPERIENCIA DOCENTE

2.1.1. Dedicación docente (se acredita con el certificado que se adjunta en la sede electrónica de ANECA)

2.1.2. Pluralidad, interdisciplinariedad y complejidad docente

Experiencia docente de 17 años, con más de 2.000 horas de clase impartidas después del doctorado en diferentes titulaciones de Ciencias de la Salud, Grado y Máster.

Profesora asociada con dedicación a tiempo parcial, del Área de Ciencias de la Salud de la **Universidad Rey Juan Carlos (URJC)**, desde 01/10/2007 hasta 31/08/2010 y desde 09/09/2013 y desde 1/09/2013 al 24/04/2024. Desde esa fecha hasta la actualidad, **Profesora Titular**. He sido **investigadora** en Ciencias de la Salud de la **Universidad Rey Juan Carlos**, en los periodos desde 19/06/2006 hasta 30/09/2007 y desde 01/11/2011 hasta 31/03/2013.

En total, en la URJC he impartido clase en 5 asignaturas diferentes (sin considerar como tales las que son análogas, aunque pertenezcan a diferentes planes de estudios), 3 de ellas de nivel máster, dentro de 7 titulaciones distintas.

Diplomatura en enfermería: 1. Enfermería Comunitaria I.

Grado Medicina 1. Epidemiología. 2. Medicina Preventiva y Salud Pública. 3. Introducción a la medicina: información y documentación científica.

Grado Farmacia: 1. Documentación y método científico.

En el **Máster Universitario en Epidemiología y Salud Pública:** 1. Información y Documentación Científica. 2. Método epidemiológico.

En el **Máster Universitario en Calidad Asistencial y Atención al Paciente:** 1. Evaluación de la calidad: epidemiología y estadística.

En el **Máster universitario de Psicología General Sanitaria:** 1. Interdisciplinariedad: el papel del psicólogo en contextos de atención a la salud.

Docente en la Escuela Internacional de Doctorado URJC. Curso "Redacción de artículos científicos en salud" desde el curso académico 2018-19 hasta la actualidad.

He impartido más de 350 horas de docencia en otras titulaciones en diferentes universidades:

En el **Máster Paciente con enfermedad crónica avanzada y necesidades paliativas**, Universidad Complutense de Madrid. 1. Metodología de la investigación. Diseñar un proyecto de investigación. 2015-2025. 50 horas.

En el **Máster de Salud Pública de la Escuela Nacional de Sanidad**. 1. Medicina preventiva en el ámbito de la comunidad. (2007-2014). Módulo de Epidemiología II. Ensayos clínicos por conglomerados. (2018-2025). 80 horas.

En el **Especialista en hidroterapia**, dentro de la asignatura 1. Práctica clínica basada en pruebas. Universidad de Castilla-La Mancha. Desde 2008 hasta 2020. 220 horas.

Soy **coordinadora de prácticas de Atención Primaria** de la asignatura "Prácticas Clínicas III" del Grado de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos, desde el año 2013 hasta la actualidad. **Responsable del Módulo de Medicina Familiar y Comunitaria** de la asignatura de **Medicina Preventiva y Salud Pública** desde 2014 hasta la actualidad. **Responsable de la asignatura** Introducción a la Medicina, Información y Documentación científica desde 2025. He sido coordinadora de estación en la **prueba ECOE** del Grado en Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la URJC, desde el curso académico 2013-2014 hasta el 2024-2025 y coordinadora de rueda ECOE en 3 de esos cursos.

Experiencia docente de 34 años, más de 1200 horas de docencia acreditada en **Formación Continuada de las profesiones sanitarias, en áreas como actividades preventivas, metodología de la investigación, comunicación científica**.

Tutora acreditada de Formación Sanitaria Especializada, Tutora de 9 residentes de Medicina Familiar y Comunitaria 1998-2008 (3 años cada residente). De 2008 a 2010, jefa de estudios de la **Unidad Docente** de Medicina Familiar y Comunitaria del Área 9 de AP Comunidad de Madrid. Desde 2012 hasta la actualidad, **colaboradora docente de Medicina**

Preventiva y Salud Pública, tutorizando 33 residentes en periodos de 4-6 meses. Tutora 4 tutores de residentes en la Unidad de Investigación.

Miembro de la **Comisión de Docencia** de Medicina Familiar y Comunitaria del Área 9 de Atención primaria de la Comunidad de Madrid. Del 20/10/1993 al 10/05/1995 y desde el 01/09/2008 hasta el año 2010. Actualmente es **Miembro** de la **Comisión Permanente** del Departamento de Especialidades Médicas y Salud Pública de la Universidad Juan Carlos desde 03/03/2020, **Comisión de Garantía de Calidad del Grado** en Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud desde el 14/03/2023, **Comisión del Grado de Medicina** desde curso 2019-2020, **Comisión de Trabajo fin de Grado ECOE** desde 2019-2020

Evaluaciones positivas de la Actividad de la Calidad Docente basado en el Programa Docencia de la Universidad Rey Juan Carlos. Convocatoria DOCENTIA 2022: Notable (79.32). Convocatoria DOCENTIA 2019: Notable (79.65).

Valoraciones favorables de mi actividad docente acreditada por el Sistema de Garantía de Calidad de la Universidad Rey Juan Carlos, de los cursos académicos desde el 2013/2014 hasta el 2016/2017. Evaluaciones de calidad docente de la docencia impartida en las instituciones sanitarias con puntuaciones elevadas.

Actividad docente reconocida. // 1 Quinquenio. Último con fecha en vigor 01/01/2017. Solicitado el segundo.

2.2. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DOCENTE E INNOVACIÓN

Evaluación mediante certificado/s (DOCENTIA) que se adjuntan en la sede de ANECA

2.2.1. Calidad de la actividad docente

Evaluación mediante autoinforme que se adjunta en la sede de ANECA

2.2.2. Proyectos de innovación docente

1 **Proyecto:** Aprender a mirar: miradas médicas. 01/09/2024-01/09/2025. 800. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

El proyecto MIRADAS es un proyecto de Innovación Docente solicitado por IDC en la convocatoria Proyectos de innovación de la URJC para el curso 2024-2025. El presente proyecto está pensado para consolidar el aprendizaje activo dentro de las asignaturas de Introducción a la Medicina en 1º y las practicas clínicas III y Medicina de Familia y Comunitaria dentro de la Asignatura de Medicina Preventiva y Salud Pública en 6º curso, del grado de Medicina dependientes del Área de Medicina Preventiva y Salud Pública del Departamento de Especialidades Médicas y Salud Pública de la Facultad de Ciencias de la Salud. El objetivo es fomentar otras formas de aprendizaje más participativas, que permitan un acercamiento a la medicina al inicio y al finalizar la formación de grado de forma compleja y no lineal. En la asignatura de 1º curso de introducción a la Medicina el objetivo es identificar las razones por las que se ha optado por estudiar medicina y las expectativas sobre lo que consideran deberían aprender y los valores de los que parte y en la asignatura de 6º el objetivo es explorar la experiencia de su acercamiento a la medicina de familia y a la comunidad en la que van a realizar su rotación para trabajar competencias transversales. La idea repetida de que una imagen vale más que mil palabras cobra en el método Photovoice, con interesantes aplicaciones en el ámbito de la salud, una nueva dimensión.

- 2 **Proyecto:** La imagen como oportunidad de formación en el marco de la estrategia de salud comunitaria. 01/09/2024-01/09/2025. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

En el marco de la formación de los profesionales en la Estrategia de Salud Comunitaria de la Comunidad de Madrid se ha realizado un taller formativo a través de photovoice, una herramienta que promueve la participación de profesionales y pacientes en estudios colaborativos. En este tipo de metodología, los participantes capturan imágenes que representan su realidad y las acompañan de narrativas que permiten ponerlas en contexto. La formación, impartida por Isabel del Cura y Paloma Conde fue organizada por la Dirección Técnica de Integración y Control de Proyectos a través del Área de Salud Comunitaria, ha dado a conocer esta técnica a los miembros de la Comisión Vida Saludable, una estructura que tiene como objetivo garantizar que los grupos de población que están incluidos en las líneas básicas de la Estrategia de Salud Comunitaria de Atención Primaria tengan el mismo acceso a los recursos informativos en materia de prevención y promoción de la salud. A lo largo de este curso, los participantes pudieron conocer de forma práctica los detalles de esta técnica, así como realizar una primera toma de contacto con los aspectos básicos necesarios en el diseño, planificación y estructuración de una investigación haciendo uso de Photovoice.

- 3 **Proyecto:** eMULTIPAP. Intervención educativa en multimorbilidad y polimedicación. Mejora de la prescripción en Atención Primaria. Formato MOOC. 2016-2024. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

Centrada en el aprendizaje experiencial a través de escenarios clínicos ideados por los investigadores con práctica asistencial de nuestro grupo. El curso con material texto y videos docentes y videos simulación, promueve la reflexión y la conceptualización mediante la realización de tareas centradas en situaciones clínicas habituales. Además, al estar incluida la actividad formativa en varios proyectos de investigación del que es sujeto de investigación el propio alumno, se consigue la subsecuente experimentación activa de lo aprendido. La herramienta eMULTIPAP, además, se ha pilotado en un contexto de práctica clínica asistencial en el marco de la European Joint Action Chrodis Plus12 (para ello se ha ampliado su enfoque a profesionales de enfermería de atención primaria y a otras especialidades médicas también implicadas en el manejo de pacientes con MM, tales como medicina interna o geriatría). Se han realizado 5 ediciones en el marco de la investigación y como entregable de la misma, desde la sexta edición que se ha desarrollado entre mayo y julio de 2023 está disponible en formato MOOC y sea puesto a disposición de los servicios de salud en el año 2024. Se ha publicado un informe técnico con una descripción exhaustiva de contenidos, metodología y evaluación Septiembre de 2023, ISBN 978-84-09-53990-1. Se esta desarrollando una tesis doctoral enmarcada en este topic. Artículos en revistas JCR (doi: 10.1016/j.mad.2020.111354, doi: 10.1177/26335565211024791).

- 4 **Proyecto:** Herramientas para tutorizar al residente en investigación.. 2010-2024. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

Desde 2010 se desarrolla un Taller de herramientas para tutorizar al residente en investigación, enmarcado en el Plan de Formación de Tutores de la Comunidad de Madrid. Como codirectora y docente he contribuido a su diseño, actualización y difusión desde su inicio. Se trata de un proyecto docente innovador para que los tutores mejoren conocimientos y habilidades. Desde 2022 se ha enriquecido con un módulo específico sobre Inteligencia Artificial en investigación biomédica, que aborda tanto sus aplicaciones como los problemas éticos y regulatorios asociados. El curso capacita a tutores de todas las especialidades médicas y de enfermería en competencias prácticas para orientar a los residentes en investigación, identificando relevancia clínica y metodológica, priorizando objetivos y sabiendo cuándo recurrir a Unidades de Investigación o Servicios de Apoyo. Desde hace 15 años se imparten una media de dos ediciones anuales con 20-25 participantes, más de 500 tutores formados, con excelente valoración de contenidos y docentes, consolidándose como una actividad estable y demandada. Su carácter aplicado favorece la transferencia inmediata a la labor tutorial. La experiencia ha trascendido a otras comunidades como Baleares y Castilla-La Mancha, y su impacto se refleja en la mejora de la capacidad de los tutores para acompañar a los residentes, fortaleciendo la cultura investigadora en la formación sanitaria especializada.

- 5 **Proyecto:** Experiencias de residentes de medicina y enfermería familiar y comunitaria respecto a su formación durante la pandemia de COVID-19: Un estudio Photovoice. 01/09/2021-01/09/2023. 33.158. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

Con el objetivo de identificar el impacto y las necesidades formativas de los residentes de medicina y enfermería familiar y comunitaria se diseñó un estudio cualitativo con metodología de investigación acción-participación utilizando la técnica de photovoice. Este estudio se realizó durante el primer semestre de 2021 en atención primaria de la Comunidad de Madrid que tuvo como objetivo explorar las experiencias y el impacto de la pandemia en los profesionales de atención primaria. Este proyecto ha permitido realizar un diagnóstico participativo e informar a los encargados de la toma de decisiones formativas y de planificación sanitarias de las recomendaciones elaboradas. Además de haber generado un nuevo conocimiento los residentes de medicina y enfermería participantes han experimentado un proceso de reflexión y aprendizaje y paralelamente ha supuesto una oportunidad de compartir experiencias y vivencias que han tenido un poder terapéutico. La pandemia de COVID-19 ha planteado importantes retos en la implementación de los programas de educación médica. Para los residentes de medicina y enfermería ha tenido un impacto tanto formativo como laboral. Estos resultados y las recomendaciones elaboradas pueden ayudar a diseñar estrategias de afrontamiento y formativas que permitan enfrentarse a situaciones excepcionales como la vivida.

- 6 Proyecto:** PI11/00477. Efectividad de una estrategia educativa para implementar guías de práctica clínica en residentes de medicina familiar y comunitaria. proyecto E-Educagüía. 16/12/2011-16/12/2016. 45.441. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

Las guías de práctica clínica (GPC) tienen potencial educativo para los profesionales de la salud en formación, ayudándoles a desarrollar el razonamiento clínico y la toma de decisiones, aunque su uso es limitado. El objetivo de este proyecto innovador fue evaluar la efectividad de una estrategia educativa basada en juegos, e-EDUCAGÜIA, para implementar una GPC sobre terapia antimicrobiana en comparación con las estrategias habituales de difusión, con el fin de mejorar el conocimiento y las habilidades en la toma de decisiones de los residentes de medicina familiar. Se realizó un ensayo clínico pragmático multicéntrico aleatorizado por conglomerados, que involucró a siete Unidades Docentes (UD) de medicina familiar en España. La estrategia educativa basada en juegos mostró efectos positivos en el conocimiento y las habilidades en la toma de decisiones sobre la terapia antimicrobiana, pero el abandono fue alto y los resultados deben interpretarse con precaución. Solo un mayor número de horas de formación en medicina basada en la evidencia se asoció con una mayor adherencia al juego educativo). La adherencia a los juegos educativos en ausencia de incentivos específicos es moderada y menor en mujeres lo que apunta a diferencias de género en la disposición en los juegos. Como resultado estudio se han publicado 4 artículos (doi: 10.1186/s12909-022-03843-4, doi: 10.1016/j.aprim.2020.08.004, doi: 10.1186/s13012-016-0425-3, DOI: 10.55783/rcmf.170106) y realizado una tesis doctoral.

- 7 Proyecto:** Proyecto SoMAMFYC investiga: Learning by doing. Investigador principal.

Explicación narrativa de la aportación

En el marco del convenio de colaboración con la Cátedra SOMAMFYC-URJC que codirigía con el profesor Ángel Gil de Miguel, pusimos en marcha el Proyecto Aprender haciendo, con el objetivo de capacitar a los participantes en los principios básicos de la metodología de la investigación clínica y epidemiología. Para ello se puso en marcha un curso de 200 horas (56 presenciales y 144 online) entre abril 2019 y diciembre 2020 con metodología de aprendizaje basado en problemas y capacitación análisis estadístico para responder a la pregunta de investigación de cada alumno/a. Realizaron la primera edición del curso 40 alumnos, médicos de diferentes especialidades y residentes de medicina familiar y comunitaria. La evaluación fue excelente, estaba previsto el cierre en abril 2020 con la presentación de los 10 proyectos en una Jornada de Cierre en la URJC no fue posible por la pandemia COVID-19. Previsto hacer la segunda edición en el curso 2024-2025. En el año 2021, la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria nos propuso hacer una versión virtual del curso adaptando la metodología, y se desarrolló el Curso Metodología de la Investigación SEMFYC. EL curso se realizó en el año 2022 con más de 50 alumnos y en 2023 el curso ha sido encargado por el Servicio Extremeño de Salud para la formación de sus profesionales. El 50% de los alumnos inscritos a la primera edición del CURSO SOMAMFYC han desarrollado proyectos de investigación y/o iniciado su tesis doctoral.

2.3. TUTORIZACIÓN DOCENTE

2.3.1. Tutorización reglada

- 1 Dirección de 22 Trabajos de Fin de Grado en Medicina de 6 ECTS créditos. Curso 2013/2014 – 3 trabajos; 2016/2017-1 trabajos, 2017- 2018- 2, 2018-2019- 1, 2019/2020-2, 2020-2021-1, 2022-2023- 4, 2023-2024- 5, 2024-2025- 1 (Mención de calidad).

2.3.2. Otros tipos de Tutorización (no incluidas en el encargo docente oficial)

- 1 • Becaria Formación Personal Docente (FPU) URJC. Desde 2024
- 2 Residentes de Medicina Preventiva: Colaboradora docente de 13 residentes desde 1/02/2012 al 30/04/2014.

- 3 ● Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria: hay un certificado único con los de los que he sido tutora principal entre 22/04/1998 y 12/04/2009. 9 residentes.
- 4 Tutorización estancias formativas-investigación de especialistas en Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria (405 horas), e investigadoras del IBIMA, Biodonostia y Universidad de la Frontera Rio Norte, Brasil.

3. LIDERAZGO

3.1. DIRECCIÓN DE EQUIPOS DOCENTES Y DE INVESTIGACIÓN

- 1 **Red de Investigación Cooperativa Orientada a Resultados en Salud RICAPPS del ISCIII:** Red de investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud. 01/01/2022.

Explicación narrativa de la aportación

Es una red temática del ISCIII orientada a generar evidencia para mejorar la atención a la cronicidad, reforzar la investigación en Atención Primaria y promover la salud. Isabel del Cura es jefa de grupo en INSEEC Madrid desde 2021 (RD21/0016/0001 y RD24/0001), lidera el objetivo 3 (1 de los 5 objetivos de la Red) y el WP 7 centrado en la efectividad de intervenciones. Forma parte del Comité de dirección, comité ejecutivo y lidera el Comité Editorial de la Red, responsable de la normalización de los entregables y de promover la difusión de resultados de la Red. Ha liderado la organización de jornadas internacionales y desarrollado formación en investigación aplicada. Ha representado a la RICAPPS en los procesos evaluativos presenciales de la Red y en jornadas y actos con otras Redes (como Red de Reumatología), CIBER o sociedades científicas. Entre los retos afrontados destacan la captación de talento, la integración de datos de distintos sistemas de información y la incorporación de la perspectiva del paciente. Estos desafíos se han implementado mediante equipos multidisciplinares, coordinación con redes internacionales y metodologías innovadoras. El impacto logrado incluye transferencia de resultados a la planificación sanitaria, apoyo a informes de agencias evaluadoras y fortalecimiento de la capacidad investigadora en Atención Primaria, consolidando a RICAPPS como referente nacional en investigación en cronicidad.

- 2 **Grupo consolidado Multimorbilidad, Enfermedades Crónicas y resultados en Salud:** Instituto Investigación Sanitaria Gregorio Marañón. 30/09/2021.

Explicación narrativa de la aportación

El Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IISGM) es un centro multidisciplinar acreditado por el Instituto de Salud Carlos III y el Hospital Universitario Gregorio Marañón (Servicio Madrileño de Salud), universidades como la Complutense y Carlos III. Su objetivo es impulsar la investigación traslacional, que abarca ámbitos básicos, clínicos, epidemiológicos y de servicios de salud. El IISGM es uno de los principales centros de producción científica de la Comunidad de Madrid, con un alto número de publicaciones y liderazgo en ensayos clínicos, reflejando su impacto en la salud pública y la práctica asistencial. Desde 2021 nuestro grupo se incorporó como grupo consolidado en integración para dar respuesta a las demandas del ISCIII de cubrir la necesidad de incorporar la Atención Primaria en el proceso de construcción y transferencia del conocimiento. Jefa de grupo en colaboración con Jesús Martín, lidera un grupo multidisciplinar de 30 investigadores/as, centrado en las líneas de investigación, epidemiología y caracterización de la cronicidad, efectividad y coste-efectividad de las intervenciones en el ámbito comunitario, determinantes sociales de la salud y desigualdades en salud, cuidados y evaluación económica.

3 Grupo de investigación de alto rendimiento e innovación en epidemiología clínica y comunitaria de la Universidad Rey Juan Carlos: Universidad Rey Juan Carlos. 02/06/2020.

Explicación narrativa de la aportación

El GIIECyC (Grupo de Investigación de Alto Rendimiento e Innovación en Epidemiología Clínica y Comunitaria) es un grupo reconocido de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC). Su investigador principal ha sido Ángel Gil de Miguel. El grupo colabora en estudios relacionados con epidemiología clínica y comunitaria, incluyendo proyectos sobre el impacto de la COVID-19 en calidad de vida y otros aspectos de salud pública. Se orienta hacia la innovación metodológica en salud poblacional, con enfoque tanto en clínica como en comunidad. Mis líneas se centran en la caracterización de la multimorbilidad, y las enfermedades crónicas, la investigación en efectividad comparada de las intervenciones sanitarias y la implementación en la transferencia de la investigación a la práctica clínica. Ha desarrollado también investigaciones en el ámbito de la epidemiología social, ciencias sociales, historia de la salud y la enfermedad. Otra de las líneas a destacar es la investigación en metodologías innovadoras para la docencia de esta área de conocimiento, incorporando metodologías de investigación-acción que sitúen al estudiante como protagonista de su propio aprendizaje.

4 Red de Investigación Servicio de Salud en Enfermedades Crónicas. REDISSEC. Grupo 8 RD RD12/0001/0012. Grupo 9. RD16/0001/0004: Red de investigación cooperativa Enfermedades Crónicas y y Servicios Sanitarios. 01/01/2012.

Explicación narrativa de la aportación

Desde el año 2012 se ha conseguido financiación competitiva y consecutiva del proyecto RETIS (Redes Temáticas de investigación en Salud ISCIII) de la Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas-REDISSEC en las convocatorias 2012/2016 y posteriormente en la nueva convocatoria RICORS (Redes de Investigación orientadas a resultados en Salud), pasando REDISSEC a incorporarse en la actual Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la la Salud. RICAPPS. En REDISSEC se ha trabajado en dos grandes programas, el programa 1 que perseguía profundizar en el conocimiento de la compleja realidad de la cronicidad y cómo esta interactúa con el sistema sanitario y el programa 2 con 3 objetivos a) determinar la efectividad y coste-efectividad en intervenciones implementadas en los sistemas clínicos; b) determinar la efectividad y coste-efectividad desarrolladas en los niveles de gestión y política sanitaria; y c) mejorar la capacidad metodológica en ciencias evaluativas. Desde el año 21 con la RICAPPS trabajamos en 5 objetivos, coordinando el objetivo 3 Caracterizar, comparar intervenciones y evaluar el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas y multimorbilidad en la atención primaria y en la continuidad de los procesos de atención y lideramos uno de los 14 WP; el WP 7 centrado la efectividad de intervenciones en la multimorbilidad fragilidad y enfermedades crónicas. 5 Contratos de investigadores entre 2012 y 2024. OTRA DOCUMENTACIÓN

3.2. DIRECCIÓN DE TESIS DOCTORALES Y TRABAJOS FIN DE MASTER

- 1 **Tesis Doctoral:** “Influencia de los determinantes sociales en el grado de control y la cobertura de actividades preventivas en personas con diabetes en Europa”. Universidad Rey Juan Carlos. 30/06/2025. Sobresaliente Cum laude.

Explicación narrativa de la aportación

Analizó la influencia de los determinantes sociales en la salud de personas con diabetes en Europa. El trabajo investiga cómo los determinantes sociales (sexo, nivel socioeconómico, acceso a atención primaria) influyen en el grado de control metabólico en personas con diabetes tipo 2. La cobertura de actividades preventivas (cribados cardiovasculares, de cáncer) en personas con y sin diabetes. Es una tesis por artículos, con 3 artículos publicados.

1. Sex and income inequalities in preventive services in diabetes. Eur J Gen Pract. 2023 Dec;29(1):2159941. doi: 10.1080/13814788.2022.2159941, 2). I. Inequalities in glycaemic and multifactorial cardiovascular control of type 2 diabetes: The Heart Healthy Hoods study. Front Med (Lausanne). 2022 Dec 7;9:966368. doi: 10.3389/fmed.2022.966368. 3. Effect of GP visits in the compliance of preventive services: a cross-sectional study in Europe. BMC Prim Care. 2024 May 15;25(1):165. doi: 10.1186/s12875-024-02400-w. Sara Ares es médica de familia y tutora de residentes de MFYC. Vicepresidenta de la Sociedad Madrileña de MFYC. Investigadora RICAPPS y el IIS Gregorio Marañón. Representante de la semFYC en la European General Practice Research Network (EGPRN). En 2023 recibió el WONCA Europe Special Project Fund proyecto EURODATA COVID 2023-2026. Presidenta del Working Party on Policy Advocacy de WONCA Europe, liderando este grupo dedicado a la promoción de políticas vinculadas con la Medicina de Familia en el contexto europeo.

- 2 **Tesis Doctoral:** Análisis de tendencias de hospitalización por infecciones del tracto urinario en España 2000-2015. Universidad Rey Juan Carlos. 08/04/2025. Sobresaliente. Cum laude.

Explicación narrativa de la aportación

Tesis doctoral centrada en el estudio epidemiológico de las infecciones del tracto urinario (ITU), especialmente en hospitalizaciones, en población española en tres tramos etarios durante el período 2000-2015, aportando evidencia e información útil para el abordaje de una de las infecciones más comunes en la población general. Es el primer estudio con este enfoque en España. Tesis por artículos, con 3 artículos publicados, resultados de la tesis a) Trends in urinary tract infection hospitalization in older adults in Spain from 2000-2015. PLoS One. 2021 Sep 29;16(9):e0257546. doi: 10.1371/journal.pone.0257546, b) Trends in hospitalization for urinary tract infection in the paediatric age group in the 2000-2015 period in Spain. An Pediatr (Engl Ed). 2023 Mar;98(3):175-184. doi:10.1016/j.anpede.2023.01.009. c) Trends in hospitalisation for urinary tract infection in adults aged 18-65 by sex in Spain: 2000 to 2015. PLoS One. 2024 Apr 16;19(4):e0298931. doi: 10.1371/journal.pone.0298931. TDoctorando: Médico de familia, ha sido Director del Centro de salud Ramón y Cajal(Alcorcón, Madrid) y profesor asociado de la Universidad Rey Juan Carlos en el área de Medicina. Miembro del grupo de trabajo de infecciosas de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Ha formado parte de la RICAPPS

- 3 Tesis Doctoral:** Efectividad de una intervención enfermera en la calidad de vida de las personas cuidadoras en atención primaria. Universidad Rey Juan Carlos. 02/10/2024. Sobresaliente Cum Laude.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis enmarcada en el proyecto CUIDACARE es una tesis por artículos, con 3 artículos publicados resultado de la tesis 1- doi: BMC Nurs. 2022 10.1186/s12912-022-00845-x, 2. Int J Nurs Stud. 2021 10.1016/j.ijnurstu.2021.103955, 3. Healthcare (Basel). 2024 May 8;12(10):970. doi: 10.3390/healthcare12100970. Evaluó la eficacia de una intervención domiciliar liderada por enfermería, basada en reestructuración cognitiva, educación y apoyo emocional, para mejorar la calidad de vida de cuidadores mayores de 65 años en Atención Primaria. Se diseñó como un ensayo clínico pragmático, cluster-aleatorizado en 22 centros de salud, con seguimiento de 12 meses y 224 cuidadores participantes (102 en el grupo intervención y 122 en control). Sus resultados han respaldado la incorporación de programas domiciliarios de apoyo a cuidadores en la cartera de servicios de Atención Primaria de Madrid. La investigación ha tenido difusión profesional, citas en revisiones internacionales y publicaciones posteriores que han consolidado la línea. Trayectoria profesional doctoranda: Enfermera especialista en Atención Familiar y Comunitaria, actualmente es responsable de la investigación en cuidados de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria de Madrid (SERMAS), técnico en la Unidad de Investigación y es Profesora Asociada en la Facultad de Enfermería, Universidad Complutense de Madrid. Investigadora. RICAPPS, del IIS Gregorio Marañón y lidera proyectos competitivos como CUIDAMOS+75,

- 4 Tesis Doctoral:** Estudio del apoyo social en pacientes con multimorbilidad y polimedicación en atención primaria. Universidad Rey Juan Carlos. 17/05/2024. Sobresaliente. Cum Laude.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis enmarcada en el proyecto MULTIPAP (del que he sido IP), de dirección única, es una tesis por artículos, con 3 artículos publicados resultado de la tesis. 1. PLoS One. 2023 doi: 10.1371/journal.pone.0291635. 2. PLoS One. 2022 doi: 10.1371/journal.pone.0268218. 3. PLoS One. 2020. doi: 10.1371/journal.pone.0235148. La tesis analizó la relación entre el apoyo social funcional percibido y la adherencia terapéutica en personas de 65-74 años con multimorbilidad y polimedicación en AP. Enmarcada en el estudio MULTIPAP y MULTIPAP PLUS (de los que ha sido IP la directora), combinó un diseño transversal en 593 pacientes de tres comunidades autónomas, un análisis de diferencias por género y una revisión sistemática de las versiones del cuestionario DUFSS. Los hallazgos mostraron que un bajo nivel de apoyo social se asociaba con mayor no adherencia al tratamiento (49 % frente a 35-38 %), y que existían diferencias relevantes por género en la percepción y fuentes de apoyo. Actualmente, Lozano Hernández es profesora ayudante doctor en la Universidad de Castilla-La Mancha. Ha sido profesora de la Universidad Camilo José Cela, investigadora en la Unidad de Investigación de Atención Primaria (FIIBAP). Forma parte de redes colaborativas como REDISSEC/RICAPPS, lidera una línea de investigación en apoyo social y ha liderado WP de dos proyectos europeos.

- 5 Tesis Doctoral:** Medicación potencialmente inadecuada e interacciones medicamentosas en pacientes con multimorbilidad y polimedicación en atención primaria. Universidad Rey Juan Carlos. 28/07/2021. Sobresaliente. Cum Laude.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis doctoral de María Eloísa Rogero Blanco se desarrolló en el marco del ensayo MULTIPAP, un estudio multicéntrico en Atención Primaria en España. Aunque de ámbito nacional utilizó herramientas de prescripción estandarizadas internacionalmente (STOP/START y Beers), lo que le confiere proyección y comparabilidad global. La innovación radicó en incorporar un sistema automatizado de apoyo a la decisión clínica, aportación tecnológica pionera y de gran relevancia para la práctica médica. La investigación tuvo un marcado carácter interdisciplinar, al integrar medicina familiar y comunitaria, epidemiología e informática médica. La tesis fue reconocida con el I Premio de Investigación en Medicina de Familia “Salvador Tranche”, otorgado por semFYC, consolidándose como una aportación innovadora y de alto impacto para la práctica clínica en Atención Primaria. Tesis por artículos, los 3 artículos que incluye la tesis son Eur J Gen Pract. 2021 doi: 10.1080/13814788.2021.1917543; PLoS One. 2020 doi: 10.1371/journal.pone.0237186, JMIR Med Inform. 2020 doi:10.2196/14130 Trayectoria. Médico de familia, ha sido Directora del Centro de salud General Ricardos (Madrid) y profesora asociada de la Universidad Rey Juan Carlos en el área de patología en fisioterapia. Ha sido vicepresidenta de la Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria (SoMaMFyC) y vocal de investigación de dicha sociedad. Forma parte de redes colaborativas como RICAPPS y del grupo de investigación del IISGM.

- 6 Tesis Doctoral:** Morbilidad y utilización de servicios de los pacientes crónicos según nivel de riesgo en atención primaria. Universidad Autónoma de Madrid. 14/09/2020. Sobresaliente Cum Laude.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis doctoral de Jaime Barrios Cortes, codirigida con la Dra Carmen Suarez Jefe de Servicio MI Hospital Princesa y Vicedecana de la UAM, en el programa de Doctorado de Medicina de la UAM. La investigación tuvo como objetivo describir la morbilidad y el uso de servicios en Atención Primaria según distintos niveles de riesgo estratificados con el agrupador GMA (Grupos de Morbilidad Ajustados). Se analizó una población de 18 107 pacientes adscritos a un centro de salud en Madrid. Los resultados mostraron que el 54,4 % eran pacientes crónicos, de los cuales un 4,5 % se clasificaron como de alto riesgo. Este grupo se caracterizó por mayor edad, polimedicación, inmovilidad y un número más elevado de contactos con Atención Primaria. En la población pediátrica también se observaron patrones similares de diferencias por riesgo. Se presentó como tesis por artículos An Pediatr (Engl Ed). 2020 Sep;93(3):183-193. Spanish. doi: 10.1016/j.anpedi.2019.12.019, Rev Esp Salud Publica. 2019 Sep 6;93:e201909082, Aten Primaria. 2020 Feb;52(2):86-95. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2018.12.007. Trayectoria del doctorando. Médico de Familia e Investigador Sénior en la Fundación para la Investigación e Innovación Biosanitaria en Atención Primaria (FIIBAP) de la Comunidad de Madrid, es además director del Máster en Salud Escolar y docente en la Facultad de Salud de la Universidad Camilo José Cela (UCJC).

- 7 Tesis Doctoral:** Coberturas de vacunación en gripe estacional en los pacientes con diabetes tipo 1 y tipo 2. Factores asociados. Periodo 2006-2014. Universidad Rey Juan Carlos. 18/07/2017. Sobresaliente Cum Laude.
- 8 Tesis Doctoral:** Vaginitis candidiasica no complicada en atención primaria: etiología, epidemiología, diagnóstico y preferencias de las pacientes en la elección de los tratamientos. Universidad Rey Juan Carlos. 18/07/2017. Sobresaliente Cum Laude.

- 9 **Tesis Doctoral:** Implementación de Guías de Práctica Clínica en el entorno de la formación sanitaria especializada: un estudio de las barreras, facilitadores y de la efectividad de una estrategia educativa basada en juegos. Universidad Rey Juan Carlos. 17/07/2017. Sobresaliente Cum Laude.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis enmarcada en el proyecto EDUCAGUIA, del que fui investigadora principal, se centra en estudiar cómo implementar guías de práctica clínica (GPC) dentro del contexto de la formación sanitaria especializada, analizando las barreras y facilitadores que afectan dicha implementación, y evaluando la efectividad de una estrategia educativa basada en juegos (gamificación) para fomentar el uso de guías clínicas. Tesis por artículos, 3 artículos

1. Identificar barreras y facilitadores que perciben los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria para el uso de guías de práctica clínica (GPC).1 doi: 10.55783/rcmf.17010
2. Implementation of Recommendations and Clinical Practice Guidelines by residents: the role of the Multiprofessional Family and Community Care Teaching Units in Spain]. Aten Primaria. 2021 doi: 10.1016/j.aprim.2020.08.004, 3. Effectiveness of a game-based educational strategy e-EDUCAGUIA for implementing antimicrobial clinical practice guidelines in family medicine residents in Spain: a randomized clinical trial by cluster. BMC Med Educ. 2022 Dec 24;22(1):893. doi: 10.1186/s12909-022-03843-4.

Trayectoria doctoranda: Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, es técnico de salud en la Unidad Docente Multiprofesional. Investigadora senior RICAPPS e IIS Gregorio Marañón.

- 10 Efectividad de las intervenciones dirigidas a profesionales de Atención Primaria para implementar las recomendaciones sobre la prevención del consumo de riesgo de alcohol. Universidad Rey Juan Carlos. 11/07/2017.
- 11 **Tesis Doctoral:** Vulnerabilidad social y en salud en el distrito de Villaverde en la Ciudad de Madrid. Universidad Rey Juan Carlos. 27/06/2017.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis doctoral analizó la vulnerabilidad social y en salud en el distrito de Villaverde (Madrid), un territorio con marcadas desigualdades socioeconómicas respecto al conjunto de la ciudad. La principal innovación fue el enfoque territorial integral, siendo la primera tesis que caracterizó la vulnerabilidad de Villaverde combinando datos clínicos, epidemiológicos y sociales. Ha desarrollado una trayectoria profesional centrada en la salud pública y comunitaria. Desde 2022 es funcionaria en la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud de Madrid Salud. Previamente trabajó como médica facultativa en Sanidad Penitenciaria (2018-2022) y como médica de familia en el Centro Municipal de Salud Comunitaria de Villaverde (2011-2018), donde fue referente del Programa de Desigualdades Sociales en Salud y lideró proyectos innovadores como el Mapeo de Activos en Salud y las Comunidades Activas. Miembro activo de la semFYC, en cuyo Programa PACAP ha sido co-coordinadora y autora de materiales docentes sobre orientación comunitaria. Participado en el proyecto de Agentes Comunitarios de Salud en Villaverde y ejercido como docente en programas de formación en salud comunitaria, prevención y promoción de la salud.

- 12 Tesis doctoral por compendio:** Neumonía adquirida en la comunidad: Incidencia, perfil clínico y adecuación del tratamiento antibiótico empírico en Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Universidad Rey Juan Carlos. 27/06/2017. Sobresaliente. Cum Laude.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis se centró en la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) atendida en Atención Primaria en la Comunidad de Madrid durante 2011-2012, abarcando 263 centros de salud. Se trató de un estudio observacional descriptivo en el que se calcularon las tasas de incidencia ajustadas por edad y sexo, se describió el perfil clínico de los pacientes y se evaluó la adecuación del tratamiento antibiótico empírico frente a las recomendaciones de guías clínicas, como GuíaSalud, identificando factores asociados a su cumplimiento o desviación. El trabajo ha tenido impacto científico, con publicaciones y alrededor de 40 citas, y se complementa con estudios posteriores sobre hospitalización por infecciones, diabetes y educación sanitaria. Refleja un claro enfoque interdisciplinar en colaboración con especialistas en medicina familiar, salud pública y farmacia clínica. Ricardo Rodríguez Barrientos es Médico de Familia y actualmente trabaja como Médico de Apoyo en la Unidad de Investigación de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud (Madrid). Su trayectoria investigadora es amplia, con más de 110 publicaciones, alrededor de 30 000 lecturas y casi 600 citas en ResearchGate; en Dialnet figuran 21 publicaciones y 40 citas, con un índice h de 4. Forma parte de los grupos de Medicina Basada en la Evidencia e Infecciosas de la Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria (SoMaMFyC), en los que ha participado en proyectos y artículos relevantes.

- 13** Necesidades de Información de los Medicos de Atención Primaria. Universidad Rey Juan Carlos. 02/12/2016.

- 14 Tesis Doctoral:** La disposición a pagar por un Año de Vida Ajustado por Calidad: Umbral de aceptabilidad por el método de la valoración Contingente.. Universidad Rey Juan Carlos. 08/06/2015. Mención Calidad (06/07/2016). Sobresaliente Cum Laude- Premio extraordinario.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis doctoral se enmarcó en un proyecto financiado en concurrencia competitiva, dirigido por el profesor Jesús Martín Fernández, doctor en Medicina y Economía, lo que permitió complementar perfiles clínicos, epidemiológicos y de economía de la salud. Este trabajo obtuvo el Premio Extraordinario de Doctorado, reflejando su calidad e impacto académico. Entre los principales resultados destaca una producción científica relevante: Willingness to pay for a quality-adjusted life year: an evaluation of attitudes towards risk and preferences (BMC Health Serv Res, 2014) y Risk-Taking Attitudes of Patients who Seek Health Care: An Exploratory Approach through Lottery Games (Rev Esp Salud Publica, 2016). La doctoranda, Elena Polentinos, es especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y en Medicina Preventiva y Salud Pública. Actualmente ejerce como médica investigadora en la Unidad de Investigación de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria y como profesora asociada en el Área de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Rey Juan Carlos. Ha sido investigadora principal en proyectos competitivos y colaboradora en iniciativas nacionales y europeas. Es miembro de RICAPPS y del grupo de investigación del IIS del Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Desde 2023 es Presidenta de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria del Ministerio de Sanidad.

- 15** Impacto de la Crisis económica en la utilización de servicios ene un área sanitaria. Universidad Rey Juan Carlos. 21/06/2016.

- 16 Tesis Doctoral:** Astenia crónica en atención primaria: etiología, epidemiología y factores predictores.. Universidad Rey Juan Carlos. 08/02/2016.

Explicación narrativa de la aportación

La tesis enmarcada en el proyecto FIS 2004 se centró en el estudio de la astenia/fatiga como motivo de consulta en Atención Primaria. Mediante un diseño en dos fases –una cohorte prospectiva en cinco centros de salud de Leganés y Fuenlabrada (2005-2008) , y un análisis retrospectivo poblacional con historia clínica informatizada (CIAP A04) en 262 centros de salud de Madrid (2009-2014)– se exploraron etiología, evolución y predictores de cronicidad. La tesis ha tenido transferencia a la práctica clínica a través de recursos docentes de semFYC/AMF Recurso clínico AMF (2025): “Me encuentro muy cansada” y capítulos en el Manual de exploración física.- artículo docente que incluye la tesis en su bibliografía. Cura González I., Rodríguez Monje M.T. “Mi paciente consulta por... Astenia”. En: Manual de exploración física: basado en la persona, en el síntoma y en la evidencia. semFYC, 1.ª ed. 2012, pp. 178-187. Del Cura González I., Álvarez Villalba M.M. “Mi paciente consulta por Astenia”. En: Manual de exploración física, 2.ª ed. 2020 (semFYC). Actualmente, médico de familia CS Maria Jesús Hereza, profesora asociada en la URJC, tutora de residentes, vocal de la Comisión de Docencia UND multiprofesional de atención familiar y comunitaria, ha continuado su trayectoria académica y clínica e investigadora en la RICAPPS, y en el IIS Gregorio Marañón.

- 17 Aspirina en prevención primaria en pacientes diabéticos tipo2. Revisión sistemática..** Universidad Rey Juan Carlos. 19/01/2016.

- 18 Tesis Doctoral:** Validación de la Historia Clínica Informatizada de atención primaria y su aplicación para la investigación clínico epidemiológica de la hipertensión arterial en una cohorte de pacientes diabéticos. Universidad Rey Juan Carlos. 24/06/2012. Sobresaliente Cum laude.

Explicación narrativa de la aportación

Primera tesis dirigida como profesora asociada, que ha tenido un impacto destacado en el desarrollo de investigaciones futuras en atención primaria con datos de vida real, al aportar la primera validación de los diagnósticos de la historia clínica electrónica de AP de dos enfermedades de alta prevalencia como la DM y la HTA, estableciendo una línea de investigación en la que ha obtenido dos proyectos FIS posteriormente, donde hemos continuado validando diagnósticos prevalentes. De la tesis doctoral se generaron 3 artículos en revistas con factor de impacto, ampliamente citados. DOI: 10.1186/1471-2288-11-146. DOI: 10.1016/j.rec.2013.01.019 DOI: 10.1371/journal.pone.0086713. En los años en los que se dirigen estas tesis, la universidad obligaba a incluir como aspecto formal, como director, a un profesor permanente. Carmen de Burgos, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y en Medicina Preventiva y Salud Pública, se incorporó en 2013 al grupo de investigación de la Red de Investigación en Cronicidad y Servicios de Salud REDISSEC, que yo dirigía, hasta el año 2016, en el que fue nombrada Subdirectora General de Promoción, Prevención y Educación para la Salud de la Comunidad de Madrid. Actualmente es adjunta del Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública y coordinadora de la Unidad de Apoyo Metodológico a la Investigación (UAMI) del IIS del Hospital Clínico San Carlos. Profesora asociada de la Universidad Francisco de Vitoria.

3.3. LIDERAZGO EN EL ÁMBITO DE LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN UNIVERSITARIA Y CIENTÍFICA

1 Directora Plan Anual de Formación en investigación: Gerencia Asistencial del Servicio Madrileño de Salud. 2011- actual.

Explicación narrativa de la aportación

Dirijo el Plan Anual de Formación en Investigación en Atención Primaria, puesto en marcha en 2011, estructurado en tres niveles progresivos –iniciación a la investigación, diseño y desarrollo de proyectos, e investigación avanzada y transferencia– y acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias. Está dirigido a todas las profesiones que trabajan en este ámbito –medicina, enfermería, trabajo social, fisioterapia, odontología y otras– y se desarrolla en formatos variados que incluyen cursos, talleres, seminarios y jornadas, con una media de 20 actividades formativas anuales. El plan incorpora componentes transversales como talleres prácticos y seminarios con investigadores consolidados, tutorías personalizadas y acompañamiento metodológico, formación en herramientas digitales de gestión y análisis de datos, así como un sistema de evaluación continua y certificación por niveles.

Interés para la docencia y/o investigación

Su objetivo es fortalecer las competencias investigadoras de los profesionales y fomentar la aplicación del conocimiento científico a la práctica clínica. Se promueve la innovación docente, incorporando metodologías activas y formatos flexibles adaptados a las necesidades de los distintos perfiles profesionales. Asimismo, se impulsa la participación de docentes expertos de la propia unidad, junto con referentes en diferentes ámbitos de la investigación en salud en el nivel avanzado, garantizando una formación rigurosa, actualizada y de alta calidad. De este modo, el plan contribuye al desarrollo de una cultura investigadora sólida y a la mejora continua de la atención en los equipos de Atención Primaria.

2 Coordinadora de la Unidad de Investigación: Gerencia Asistencial de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. 2010- actual.

Explicación narrativa de la aportación

La Unidad de Investigación de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid constituida en 2010, es el recurso central para impulsar la investigación de calidad en los centros de salud y dispositivos de atención primaria de la región. Su misión es asesorar, apoyar y formar a los profesionales en metodología de investigación y bioestadística, así como promover la difusión y transferencia de resultados a la práctica clínica. Se organiza en coordinación con las Comisiones de Investigación de Atención Primaria, que definen líneas estratégicas, fomentan proyectos y velan por su aplicabilidad. Coordinada desde 2010 por la Dra. Isabel del ~~del~~ responsable de su diseño, implementación y continuidad como eje metodológico y formativo dentro de la Atención Primaria regional, aportando un liderazgo continuo y relevante. La Unidad ofrece una cartera de servicios que incluye: asesoramiento metodológico y estadístico, apoyo en el diseño y análisis de estudios y formación estructurada en tres niveles (básico, intermedio y avanzado) para capacitar a los profesionales en todas las etapas de un proyecto de investigación.

Interés para la docencia y/o investigación

Además, participa y promueve en proyectos multicéntricos y competitivos, tanto nacionales como internacionales, favoreciendo la integración de la Atención Primaria madrileña en redes de investigación. Gracias a su labor, se ha consolidado como un motor de innovación en salud, facilitando que los profesionales de Atención Primaria no solo atiendan a la población, sino que también generen conocimiento útil para mejorar la calidad y la equidad del sistema sanitario.

3 Coordinadora de Prácticas Clínicas de Medicina de Familia y atención primaria del Grado de Medicina: Universidad Rey Juan Carlos. 2013. (12 años).

Explicación narrativa de la aportación

He coordinado las prácticas en atención primaria desde el curso académico 2008-2009 que se ofreció la posibilidad de una rotación voluntaria a los alumnos de primer curso. Se consolidó de manera reglada en el tercer curso (rotación de una semana) y en sexto curso (rotación de un mes). Desde el curso 2024-2025, se ha ampliado de forma reglada también al primer curso, con una rotación introductoria al entorno asistencial. Mi labor comprende la planificación anual y coordinación de las prácticas en 33 centros de salud, con la implicación de más de 120 tutores, manteniendo una comunicación fluida entre la universidad, la Gerencia de Atención Primaria y el Servicio de Salud. Participando activamente en los procesos de acreditación de centros y tutores, así como en el apoyo a la universidad durante la negociación de los convenios docentes con el Servicio de Salud, contribuyendo a la consolidación de una red docente estable y de calidad. Además, he desarrollado las guías docentes de las asignaturas Prácticas Clínicas I y Prácticas Clínicas III en las que se enmarcan estas rotaciones, supervisando la calidad y la adecuada implementación de las rotaciones, con el objetivo de garantizar una formación coherente, homogénea y orientada a la adquisición de competencias clínicas y profesionales en la formación generalista de los estudiantes de medicina.

4 Subdirectora medica. Jefa de Estudios Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria del Área 9 de Atención primaria: Área 9 de Atención primaria Comunidad de Madrid.. 13/04/2009. (10 años - 7 meses - 17 días).

Explicación narrativa de la aportación

Como Jefa de Estudios de la Unidad Docente de Medicina de Familia del Área 9 de Atención Primaria de Madrid, desempeñé múltiples funciones en la gestión, planificación y coordinación de la formación sanitaria especializada. Entre ellas, presidí la Comisión de Docencia, dirigiendo sus sesiones y coordinando la actividad, formación y acreditación de los tutores. Asumí la coordinación asistencial-docente, garantizando la adecuada articulación entre los responsables asistenciales y docentes. Planifiqué la formación de los residentes, elaborando planes anuales e individuales y supervisando su cumplimiento. Gestioné la calidad docente, impulsando el plan de calidad, los comités de evaluación y la propuesta de auditorías. Negocié con la dirección asistencial el protocolo de supervisión de residentes, administré los recursos de la unidad y representé a la unidad y a la Comisión de Docencia ante la administración. Elaboré las memorias anuales y los informes requeridos por las autoridades competentes. Organicé y participé en la formación de residentes, promoviendo líneas y actividades de investigación coherentes con el programa de la especialidad y con los planes de salud regionales y autonómicos. Durante este periodo, preparé la primera acreditación de la Unidad Docente Multiprofesional del Área 9 de AP Madrid, implementada a partir de 2010 para la formación en Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria, posteriormente denominada Unidad Multiprofesional Docente Sur.

3.4. RECONOCIMIENTO Y RESPONSABILIDAD EN ORGANIZACIONES CIENTÍFICAS Y COMITÉS CIENTÍFICOS-TÉCNICOS

1 Premio Academia de Medicina de Familia de España 2024: AMFE. 2021-2021

Explicación narrativa de la aportación

xxxxxxxxx

2 Premio Nacional a la trayectoria investigadora 2021 en Medicina de Familia: SEMFYC. 2021-2021

Explicación narrativa de la aportación

En el año 2021 me otorgaron el Premio a la LABOR INVESTIGADORA por la destacada labor investigadora en la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. Este Premio de ámbito Nacional lo otorga la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC) desde el año 2014 y reconoce anualmente a los profesionales más destacados por su trayectoria en la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria. El jurado valoró otorgar este premio por a) una trayectoria en la que ha compaginado la labor asistencial, docente e investigadora, desarrollando investigación en el ámbito clínico y docente con preguntas relevantes para la disciplina y para la sociedad, b) el liderazgo de proyectos de investigación nacionales y europeos con líneas de investigación que se centran en la caracterización de las enfermedades crónicas y la multimorbilidad, la efectividad de las intervenciones sanitarias y su transferencia a la práctica clínica, las desigualdades sociales, así como la investigación en servicios de salud, c) destacado papel en las agencias de evaluación de proyectos y organismos e instituciones de investigación dando visibilidad y reconocimiento a la especialidad d) la aportación a la formación en metodología de la investigación y la apuesta por una investigación con métodos mixtos que recoge la pluralidad de la especialidad y la dirección de tesis doctorales que han favorecido el desarrollo de la investigación en Medicina de Familia y Comunitaria en España.

3 Grupo Asesor Cartera de Servicios Comunidad de Madrid: 2012-2020

Explicación narrativa de la aportación

El "Grupo Asesor de Cartera de Servicios de Atención Primaria de Madrid" (GACSE) es un grupo multidisciplinar creado para asesorar y mejorar la Cartera de Servicios de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Dentro del grupo, mis funciones se centraban en revisión y actualización de la evidencia científica para centrar y asesorar los debates.

4 Presidenta Comisión Técnica de Evaluación de Técnicas de Evaluación de Proyectos del área de Epidemiológica, Salud Pública y Ocupacional, Fondo de Investigaciones Sanitarias AES-ISCIII ON FIS: Instituto de Salud Carlos III. 2011-2019

Explicación narrativa de la aportación

Desde 2014-2018. Presidí las Comisiones Técnicas de área de Epidemiológica, Salud Pública y Ocupacional del Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS). Coordinación del trabajo de los evaluadores expertos, asegurando la calidad formal y científica de los informes y controlando la integridad científica del proceso. Mis funciones incluyeron la evaluación individual de proyectos y la participación en paneles de evaluación. Como presidenta durante 5 años, asumí otras funciones: como dirigir la evaluación de las solicitudes, asignar evaluadores, supervisar la calidad de las evaluaciones, elaborar las listas priorizadas y proponer la financiación, y gestionar las alegaciones y los informes finales, trabajando en colaboración con los gestores y el coordinador del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).

5 Comisión Local de Investigación Dirección Asistencial Oeste: 2010-2019

Explicación narrativa de la aportación

Dentro de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria existen Comisiones de Investigación que evalúan y aprueban proyectos de investigación de los profesionales de AP y de entidades externas que se desarrollan en el ámbito de la Atención Primaria.

- 6 Miembro del Grupo de Trabajo de salud Integral de las Mujeres:** Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. 1996-2018

Explicación narrativa de la aportación

Grupo de trabajo que aborda las cuestiones relativas a la salud de las mujeres, fomentando la atención integral con un enfoque interseccional y de género. Entre sus objetivos 1. Ampliar el conocimiento y la investigación sobre la salud de las mujeres teniendo en cuenta la morbilidad diferencial. 2. Capacitar en el abordaje de las violencias hacia las mujeres. 3. Promover la salud y la no medicalización en la atención a las mujeres en las distintas etapas vitales.

- 7 Miembro del Grupo de Trabajo de la Mujer del Programa de actividades Preventivas y Promoción de la salud PAPPS:** Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. 1994-2018

Explicación narrativa de la aportación

El Programa de actividades Preventivas y Promoción de la salud PAPPS, se puso en marcha en 1986 con un esquema similar a los programas de prevención y promoción de la salud desarrollados por la Canadian Task Force de Canadá (1978) y la United States Task Force de Estados Unidos (1984). A lo largo de toda su historia, PAPPS ha priorizado la evaluación de la implantación y efectividad de las recomendaciones, la formación de los profesionales y el apoyo a proyectos de investigación en este campo. Organizado en grupos de trabajo elabora recomendaciones prevención y promoción de la salud que son referencia en AP, para hacer frente a los nuevos retos sociosanitarios que actualiza cada 2 años. Como miembro del grupo de la Mujer he participado en las actualizaciones de El PAPPS fue promotor de la creación de EUROPREV (European for Prevention and Health Promotion in Family Medicine and General Practice) a raíz de la celebración de la primera Conferencia Internacional de Prevención y Promoción de la Salud que tuvo lugar en Santiago de Compostela (1995) En la actualidad forman parte del comité 25 delegados que representan a los Colegios Nacionales de Medicina de Familia de distintos países europeos, Canadá y Australia. Desde el año 2006 EUROPREV forma de las network oficiales de WONCA Europa. En junio 2007 promovió la celebración de la primera Conferencia Española sobre Prevención y Promoción en la Práctica Clínica con participación de 32 Sociedades Científicas y bajo el patrocinio d...

- 8 Comisión de Docencia del Hospital Unlveristario Severo Ochoa:** 2008-2010

Explicación narrativa de la aportación

Miembro de la Comisión de Docencia del HSO, como Jefe de Estudios de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria.

- 9 Grupo de Investigación Clínica en Atención Primaria ICAP:** 2008-2010

- 10 Grupo de Investigación Clínica en Atención Primaria ICAP:** 2008-2010

Explicación narrativa de la aportación

El grupo de investigación clínica en atención primaria se constituye en 2008 bajo el auspicio de la Agencia Lain Entralgo para promover la investigación en AP evaluando los proyectos de investigación que se realizaban en AP de la Comunidad de Madrid. Estaba constituido por los responsables de Investigación de las 11 áreas sanitaria de AP de Madrid. Participaba como responsable de investigación del Área 9.

11 Comisión de Docencia Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria del Área 9 Madrid: Servicio Madrileño de Salud. 2007-2010

Explicación narrativa de la aportación

Vocal de la Comisión de 2006-2008. Presidenta de la Comisión de 2008 a 2010. Las funciones de la presidenta de la Comisión de Docencia en Medicina Familiar y Comunitaria incluyen presidir las reuniones y dirigir la comisión, asegurar la correcta gestión de la formación de residentes, supervisar la implementación de los planes de estudio, fomentar la investigación y la docencia, y representar a la comisión ante organismos superiores y el registro nacional de especialistas.

12 Miembro Comité Científico Asesor de la SEMFYC: 2005-2010

13 Responsable autonómica Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud. PAPPS: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. 2004-2006

Explicación narrativa de la aportación

Como responsable autonómica del programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud -PAPPS-, coordinaba las actuaciones, la formación y la implementación de las recomendaciones en los centros de salud de la Comunidad de Madrid. Encargada de coordinar a los responsables de cada Equipo de Atención Primaria adscrito al PAPPS en la comunidad y organizar las actividades docentes o relaciones con las Administraciones Autonómicas y Locales.

14 Miembro del Comité Científico Externo de los Institutos de Investigación Sanitaria. IIS Galicia Sur, IIS Navarra IDISNA, IIS Granada, IIS +12; IISCLinico SAnCarlos: Institutos de Investigación Sanitaria. Desde 01/2022.

Explicación narrativa de la aportación

El Comité Científico Externo (CCE) de los Institutos de Investigación Sanitaria (IIS) tiene como misión velar por la calidad científica de las actividades del Instituto y contribuir a su mejora continua. Está integrado por investigadores y gestores de reconocido prestigio en biomedicina y ciencias de la salud, tanto en el ámbito básico como clínico. Sus miembros son nombrados por el Consejo Rector a propuesta del Director Científico, siguiendo principios de igualdad de género y procurando un equilibrio adecuado entre mujeres y hombres. Entre sus funciones, el CCE actúa como órgano asesor del Patronato en cuestiones que requieren conocimiento especializado: definición de líneas de investigación, incorporación de nuevos investigadores, creación de grupos y orientación general de la política científica conforme al Plan Estratégico del IIS. Asimismo, evalúa las propuestas de la Comisión de Investigación sobre la integración de nuevos grupos, valorando la calidad y el interés estratégico de sus líneas. También revisa la planificación global del IIS (formación, calidad, entre otros) para garantizar su desarrollo futuro. EL CCE se reúne de manera ordinaria dos veces al año. Me incorporé como vocal en 2022 al IIS IDISNA, en 2023 al IIS Hospital 12 de Octubre y al IIS Galicia Sur, en 2024 al IIS Granada, y en 2025 al IIS Clínico San Carlos. Nombrado miembro del Comité Científico Externo del Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria (IDIAP Jordi Gol).

- 15 Directora del Comité Científico del Plan nacional de Guías GUIASALUD:** Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Desde 2022.

Explicación narrativa de la aportación

En 2015 me incorporé como vocal y desde 2021 soy DIRECTORA DEL COMITÉ CIENTIFICO DEL PLAN NACIONAL DE GUÍAS GUIASALUD. El comité está compuesto por 13 profesionales de amplia trayectoria científico-técnica en relación con las Guías de Práctica Clínica y la Medicina Basada en la Evidencia. Los miembros son nombrados por el Consejo Ejecutivo. La composición es la siguiente: un profesional de reconocido prestigio a propuesta de la Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, que actuará como Director/a, once miembros, elegidos por el Consejo Ejecutivo entre las personas propuestas de las CCAA, un profesional del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, como organismo responsable de la gestión del proyecto, a propuesta del Director Gerente del mismo. Para la realización de sus actividades el Comité Científico cuenta con el apoyo de la Secretaría quien además designará a una persona que realizará las labores de secretaría del Comité Científico. Su función es velar por la calidad científica y técnica de los programas, las actividades, servicios y productos que ofrece GuíaSalud, garantizar el rigor científico e idoneidad de las líneas estratégicas que se desarrollan, asesorar sobre el plan de trabajo elaborado por la Secretaría, atender a consultas de la Secretaría relacionadas con temas clave para el desarrollo de GuíaSalud.

- 16 Comision de Investigacion:** Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Desde 2021.
- 17 Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos (CEIm) Regional de la Comunidad de Madrid:** Desde 2021.
- 18 Presidenta del Comité Científico del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria:** Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Desde 01/2017.

Explicación narrativa de la aportación

En 2017 tuve el honor de presidir el Comité Científico del XXXVII Congreso de la semFYC, bajo el lema Próxima estación: Medicina de Familia y Comunitaria. Este congreso supuso un cambio de modelo al incorporar las propuestas surgidas del proceso colaborativo promovido por la semFYC, apostando por una estructura más dinámica, participativa y flexible. El programa científico se organizó en tres itinerarios: de lo prevalente a lo prevenible, sumamos competencias y cuidarnos al 100%. Se desarrollaron 5 conferencias, 8 debates, 24 actualizaciones, 16 talleres, 6 habilidades de gran formato, 6 casos clínicos interactivos, 10 carruseles clínicos y una gymkhana de urgencias, con la participación de 194 ponentes. Se recibieron más de 2.500 comunicaciones, de las que se aceptó el 84%, 800 de ellas con defensa oral en 24 sesiones y 40 de póster con defensa, siempre integradas en el programa sin competir con otras actividades. El congreso incluyó mesas con asociaciones de pacientes, recursos municipales y un acto solidario con refugiados sirios. De forma paralela se celebró un congreso abierto a la población, con campañas de recogida de antibióticos, promoción de actividad física, marcha cardiosaludable y talleres para escolares. Fue un encuentro vivo, participativo y entusiasta, con más de 700 residentes y un ambiente de construcción colectiva.

19 Vocal Comité Científico Asesor de la Fundación para la Investigación e Innovación en Atención Primaria Madrid: Atención Primaria Madrid. Desde 01/05/2016.

Explicación narrativa de la aportación

Desde mayo de 2016 formo parte del Consejo Científico Asesor de la Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica de Atención Primaria (FIIBAP), órgano presidido por el profesor Ángel Gil de Miguel. Desde 2018 desempeño este papel en calidad de Responsable Científica de Investigación de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria. El Consejo ejerce funciones de asesoramiento estratégico en múltiples ámbitos de la Fundación. Entre ellas destacan: orientar la planificación estratégica y las líneas prioritarias de investigación; asesorar sobre planes económicos, financieros y de inversión; y contribuir en aspectos de gestión investigadora, docente, de personal y presupuestarios. Asimismo, participa en la evaluación de proyectos de investigación, informando al Patronato sobre sus resultados y recomendando su difusión, además de proponer la asignación prioritaria de recursos entre los distintos programas. El Consejo también se encarga de informar y recomendar sobre estancias, intercambios y colaboraciones internacionales de los investigadores, así como sobre acuerdos y convenios en materia de investigación, desarrollo e innovación con centros públicos y privados. Mi participación se centra en garantizar la calidad científica, velar por la coherencia con las políticas de investigación sanitaria de la Comunidad de Madrid y favorecer la proyección de la investigación en atención primaria.

20 Comisión Central de Investigación de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid: Desde 2010.

21 Evaluadora Fundación progreso y Salud: Desde 2010.

22 Dirección organizativa y científica del Estudio Nacional de Sero-epidemiología de la infección por SARS COV2- en España (ENE-Covid): Ministerio de Sanidad y el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).

Explicación narrativa de la aportación

ENE-COVID es un amplio estudio longitudinal sero-epidemiológico, de base poblacional, dirigido por el Ministerio de Sanidad y el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), con la colaboración de todas las comunidades autónomas cuyos objetivos han sido estimar la prevalencia de infección por SARS-CoV-2 mediante la determinación de anticuerpos frente al virus en España y evaluar su evolución temporal. La primera fase con sus 3 rondas (27/04-22/06), incluyó 68.287 participantes y la 4ª ronda (18-26/11) 51.409 ciudadanos. Mi participación, como miembro del grupo ENE COVID, ha sido liderar el proyecto en la Comunidad de Madrid. He coordinado los aspectos metodológicos locales, el trabajo de campo con más de 100 profesionales para realizar determinación de anticuerpos en sangre capilar y venosa y encuesta epidemiología en los domicilios de los 1490 hogares madrileños seleccionados aleatoriamente. He participado en la discusión e interpretación de los resultados, en 2021 he sido nombrada miembro del Comité Coordinador de Colaboraciones Científicas del estudio. El estudio permitió disponer de información epidemiológica relevante para el seguimiento de la pandemia y la toma de decisiones. Se elaboraron informes nacionales y autonómicos por ronda, en nuestro caso con los resultados de la Com. Madrid <https://portalcne.isciii.es/enecovid19/> y se han realizado tres publicaciones, la primera de ellas en la revista Lancet, participando en la autoría corporativa ENE COVID study.

3.5. OTROS MÉRITOS

He impartido conferencias inaugurales, de clausura y numerosas ponencias invitadas en jornadas científicas y académicas. Entre las **conferencias inaugurales** más recientes “Investigación en salud, preguntas, perspectivas y retos desde el ámbito comunitario”, en la **III Jornada de Investigación Sanitaria de la CM** (2019); “Del centro de salud al centro del sistema: el papel de la Atención Primaria en la investigación en salud”,

Jornada X Aniversario del Instituto de Investigación Biosanitaria Granada (2025, Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada); “De qué hablamos cuando hablamos de investigación”, en la **II Jornada de Cuidados Paliativos de la CM** (2018); “Vivir para contarlas: enfoques y tendencias en la investigación en multimorbilidad”, en la **IX Jornada**

de Investigación de Atención Primaria de Mallorca (2024); y “Investigar en la comunidad. Participación de pacientes, profesionales y ciudadanía”, en la I Jornada de Investigación de laSoMaMFyC (2024).

Directora en Comunidad Madrid ENE COVID “Estudio Nacional de cero-epidemiología de la infección por SARS-COV-2 en España”, realizado conjuntamente por Ministerio de Sanidad, ISCIII, coordinando el desarrollo del trabajo de campo entre el 27/04/20 y 29/11/20 en los domicilios (1-3 ronda) y centros de salud (4 ronda) con la participación de 6000 madrileños.

Dirección de 16 Trabajos Fin de Máster: 2006-2007 -1, 2007-2008-1, 2009-2010-1, 2011-2012-1, 2012-2013-2, 2013-2014-4, 2014-2015-4, 2016-2017-2; de 12 ECTS.

4. ACTIVIDAD PROFESIONAL

Desde 1993 ha desarrollado su actividad asistencial, docente e investigadora en el Hospital Severo Ochoa (Leganés) y en el Centro de Salud Dr. Mendiguchía, Área 9 de Atención Primaria (AP) Madrid, donde ha ejercido como médico de familia y tutora de residentes, compaginándolo entre 2006-2008 con el desempeño como técnico en la Oficina de Planificación Sanitaria y Calidad del Ministerio de Sanidad y Consumo, realizando tareas de asesoría metodológica. Entre 2008 y 2010, subdirectora médica, jefe de estudios de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria y responsable de investigación del Área 9 de AP Madrid. En 2011, tras la unificación en Gerencia Única de AP en la Comunidad de Madrid, recibe el encargo de montar la Unidad de Investigación, dirigiéndola hasta el momento actual. Desde la Unidad se da apoyo metodológico y asesoría científica a los profesionales de los 440 centros de salud y a proyectos coordinados con hospitales, institutos de investigación, universidades y otros organismos públicos y privados de investigación. y a la Fundación para la Investigación e Innovación Biosanitaria en AP del Servicio Madrileño de Salud (FIIBAP.) Actualmente, es Responsable Científica de Investigación de la Gerencia AP y es Directora del Comité Científico del Plan Nacional de Guías GuíaSALUD, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Desde 2006, compaginado con la actividad académica como profesora asociada y desde 2024 como profesora titular en la URJC.