

# MEMÒRIA CIENTÍFICA

---

# 2015





---

Vista aèria del recinte del Parc Taulí

---

# SUMARI

|  |     |
|--|-----|
| PRESENTACIÓ .....                                      | 7   |
| Destaquem .....  | 8   |
| Mitjans de comunicació.....                            | 9   |
| INSTITUT DE RECERCA I INNOVACIÓ PARC TAULÍ (IBPT)..... | 11  |
| Estructura organitzativa .....                         | 15  |
| Infraestructures.....                                  | 23  |
| Programa científic .....                               | 28  |
| Participació en xarxes.....                            | 31  |
| ACTIVITAT I RESULTATS DE DOCÈNCIA .....                | 34  |
| ÀREES DE RECERCA I INNOVACIÓ.....                      | 47  |
| Càncer.....  | 48  |
| Infeccioses, SIDA i Sèpsia .....                       | 59  |
| Neurociències i Salut Mental .....                     | 67  |
| Inflamació, Immunologia i Metabolisme.....             | 74  |
| Malalties minoritàries .....                           | 96  |
| Dispositius mèdics, TIC's i Imatge.....                | 99  |
| Epidemiologia, millora assistencial i cronicitat ..... | 102 |
| ACTIVITAT I RESULTATS DE RECERCA i INNOVACIÓ .....     | 114 |
| RETORN A LA SOCIETAT .....                             | 135 |
| BALANÇ ECONÒMIC .....                                  | 138 |

## Relació d'acrònims per ordre d'aparició en el text:

**I3PT:** Institut de Recerca i Innovació Parc Taulí.

**CSPT:** Corporació Sanitària Parc Taulí.

**FPT:** Fundació Parc Taulí.

**ISCII:** Instituto de Salud Carlos III.

**CERCA:** Centres de Recerca de Catalunya.

**TIC:** Tecnologies de la Informació i la Comunicació.

**UAB:** Universitat Autònoma de Barcelona.

**CAC:** Comité Assessor Científic.

**CIRI:** Comitè Institucional de Recerca i d'Innovació.

**CEIC:** Comitè Ètic d'Investigació Clínica.

**UPC:** Universitat Politècnica de Catalunya.

**FENIN:** Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria.

**CID:** Comité Institucional de Docència.

**IGTP:** Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol.

**IP:** Investigador principal.

**UCT:** Unitat Científico-Tècnica.

**CIMD:** Centre d'Imatge Mèdica Digital.

**CEMBS:** Centre d'Educació Mèdica Basada en Simulació.

**UAC:** Unitat d'Assajos Clínics.

**CIBER:** Centro de Investigación Biomédica en Red.

**AC:** Assatjos Clínics.

**ITEMAS:** Plataforma de Innovación en Tecnologías Médicas y Sanitarias.

**RIS:** Red Española de Investigación en SIDA.

**REDISSEC:** Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas.

**CIBERes:** Centro de Investigación Biomédica en Red enfermedades respiratorias.

**REGIC:** Red de Entidades Gestoras de Investigación Clínica Hospitalaria y Biosanitaria.

**FSE:** Fondo Social Europeo.

**XISCAT:** Xarxa d'Innovació en Salut per Catalunya.

**CIBERsam:** Centro de Investigación Biomédica en Red salud mental.

**CIBERehd:** Centro de Investigación Biomédica en Red en el Área temática de Enfermedades Hepáticas y Digestivas.

**rediAPP:** Red de Investigación en Actividades Preventivas y Promoción de la Salud.

**FIS:** Fondo de Investigación en Salud.

**SOD:** Servei d'Obtenció de Documents.

**C17:** Catálogo de Publicaciones Periódicas en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas.

**MFIC:** Medicina de Família i Comunitària



# PRESENTACIÓ

Tenim la satisfacció, un any més, de presentar-vos la Memòria Científica de la Corporació Sanitària Parc Taulí, que us mostra les activitats desenvolupades pels professionals de la nostra institució en els camps de la recerca, la innovació i la docència, a l'any 2015.

Durant aquest exercici, hem continuat organitzant la recerca i la innovació al Parc Taulí. Ha estat, d'una banda, un esforç dels equips de gestió de l'I3PT però, sobretot, dels professionals per als quals la recerca i la innovació constitueixen un gran repte, el qual els motiva i empenya a trobar temps per dedicar-hi, més enllà de la seva activitat principal, que és l'assistència als malalts.

No obstant les dificultats, a quelcom més d'un any i mig de la constitució de l'Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí I3PT, amb un procés que està resultant, potser, una mica més ardu del què havíem imaginat però, alhora, molt enriquidor, nosaltres mantenim encara tota la il·lusió. La complexitat per assolir el repte no ha fet créixer la nostra intenció ferma d'aconseguir la valoració de l'excel·lència, el coneixement i el talent dels professionals del Parc Taulí en forma de reconeixement de la nostra institució com a institut acreditat d'investigació sanitària, tant per part del Instituto de Salud Carlos III com, per part de la Generalitat de Catalunya, obtenint l'acreditació com a centre CERCA.

A tot plegat, no cal dir-ho, ens mou aconseguir una millor cura de la salut de la ciutadania, el que fa que la nostra recerca tingui un retorn social clar: el benefici en la salut de les persones a les quals servim. Aquesta màxima, recollida al Pla Estratègic de l'I3PT 2015-2019, que en el 2016 ha estat reformulat, exposa en un dels seus apartats, la prioritització; centrar els esforços de la recerca en els principals problemes de salut que pateix la població a la nostra àrea de referència, buscant la màxima eficiència.

Tenim el repte d'aconseguir que el talent del què disposa el Taulí sigui dotat de recursos per aconseguir més fites. Sabem que comptem, compteu, amb tots els professionals del Taulí per fer-ho i n'estem molt orgullosos.

Eugenio Berlanga  
**Cap d'Estudis**

Lluís Blanch  
**Director de Recerca i Innovació**

Salvador Navarro  
**Coordinador Unitat Docent**

# DESTAQUEM



378

316

amb factor d'impacte  
(total IF: 1.471)

publicacions durant el 2015  
a revistes de prestigi

més de

800



projectes de recerca actius

85

assajos clínics



65



projectes  
d'innovació  
actius

34

dispositius

20

TIC

6

biotecnologies

5

imatge mèdica

9



famílies de patents

47

extensions mundials

7



innovacions  
transferides  
al mercat

(vegeu algunes)

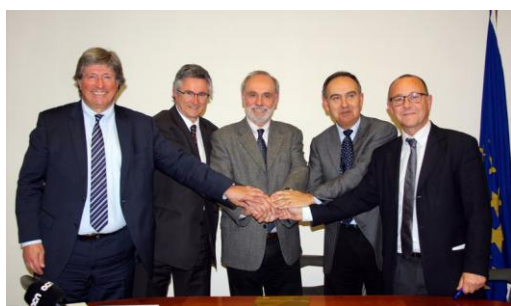


# MITJANS DE COMUNICACIÓ



**27 de febrer 2015**

Un projecte d'investigació del Parc Taulí rep 40.000 euros de l'associació Síndrome de Angelman.



**23 de març de 2015**

Es crea l'I3PT per impulsar la tasca investigadora en benefici dels pacients.

**Mitjans.** La Vanguardia, iSabadell, NacióSabadell, ABC Punt Avui, El Periódico, Radio Sabadell, CCMA, BioTech



**26 de maig de 2015**

El Parc Taulí presenta el software 'Nephrocloud' a la comunitat científica internacional.



**09 de juliol de 2015**

**CataloniaBio.** El director de Recerca i Innovació, Lluís Blanch, ponent a la jornada Hospital Connection.





**10 d'octubre de 2015**

Lluís Blanch a Ràdio Sabadell: 'El Parc Taulí, N. 1 a Espanya en innovació sanitària'



**23 d'octubre de 2015**

Un nou software desenvolupat des del Parc Taulí ajuda a millorar el monitoratge i l'avaluació del tractament en pacients crítics.



**19 de novembre de 2015**

1a Nit de la Ciència i el Coneixement de Sabadell.



**10 desembre de 2015**

Experts internacionals avaluen el projecte europeu de telemedicina 'MobiGuide' del Servei d'Endocrinologia i Nutrició del Parc Taulí.



L'13PT

Al llarg d'aquests anys són moltes les accions dutes a terme amb el propòsit de crear una institució d'excel·lència en assistència i coneixement. Fruit d'aquestes actuacions s'arriba el 2015 amb una institució que ha sabut crear un gran hospital, integrar l'atenció primària, crear una línia d'atenció a la dependència o el centre de salut mental i un centre dedicat al diagnòstic i tractaments basats en l'alta tecnologia, tant en laboratori com a diagnòstic de la imatge i anatomia patològica. En 1993 la creació de la Fundació ordenava i potenciava la gestió de la recerca i en 2010 l'excel·lència com a entitat del coneixement es veia culminada amb la creació de la Unitat Docent de la UAB i la vinculació definitiva amb la Universitat.

Aquesta tradició d'anys de treball de manera conjunta entre les 5 entitats, juntament amb la suma de coneixement científic i capacitats en recerca de totes elles, els resultats aconseguits en els últims anys i la singularitat de la gestió de la innovació en tecnologies mèdiques, porta a plantejar-se la constitució de l'Institut de Recerca i Innovació Parc Taulí (I3PT) com el pas següent necessari per enfortir encara més aquesta trajectòria conjunta i dotar de majors instruments de gestió i oportunitats per seguir millorant i creixent en els resultats de R+D+i. L'I3PT és resultat de la integració de l'excel·lència en el coneixement i la capacitat innovadora i de millora dels grups de recerca integrats en les línies de recerca i pertanyents a les entitats constituents de l'Institut.

L'I3PT manté i potencia l'activitat investigadora a les àrees en les quals sigui excel·lent científicament, però sense perdre de vista tot allò que sigui traslladable al mercat, és a dir, totes les potencials innovacions que seran tractades inicialment com a estratègiques fins a ser avaluades independentment de la línia o àrea científica a la qual pertanyin.

L'excel·lència és un pilar estratègic però també ho és la sostenibilitat ja que els productes traslladables al mercat han de contribuir al sosteniment del model d'innovació de l'Institut, bé a través de la posada en valor i comercialització captant negoci globalment, bé mitjançant la seva aplicació interna a la pròpia activitat sanitària de les institucions que conformen l'Institut.

La recerca realitzada en l'Institut s'ajustarà a criteris de qualitat, sostenibilitat i excel·lència.

L'Institut I3PT queda conformat per les següents entitats i centres:

| <b>ENTITAT</b>             | <b>CENTRE</b>  |
|----------------------------|--|
| <b>UDIAT C.D.</b>          | Laboratori<br>Patologia<br>Diagnòstic per la imatge<br>CIMD  |
| <b>UAB</b>                 | Facultat de Medicina   |
| <b>CSPT</b>                | Salut Mental Parc Taulí<br>Hospital de Sabadell<br>Albada Centre Sociosanitari<br>Centre d'Atenció Primària Parc Taulí – CAP Can Rull<br>Centre d'Atenció a la Dependència |
| <b>Sabadell Gent Gran</b>  | Sabadell Gent Gran   |
| <b>Fundació Parc Taulí</b> | Ens gestor de l'I3PT   |

## Missió

Facilitar i potenciar l'activitat vinculada a la recerca i innovació, mitjançant un model sostenible que promogui la col·laboració publico-privada i que compti amb:

- Accions de foment de la cultura de la recerca i la innovació i de desenvolupament i atracció de talent.
- Polítiques i metodologies de treball.
- Aliances nacionals/internacionals que permetin accedir a mercats globals.

## Visió

Ser el **referent** a Espanya en innovació sanitària, promovent l'excel·lència en recerca i innovació en benefici del pacient i generant benestar social i retorn econòmic al seu territori.

## Valors

- Contacte amb la realitat sanitària.
- Capitalitzar coneixement.
- Esperit col·laborador.
- Proximitat al territori.
- Caràcter investigador i emprenedor.

# ESTRUCTURA ORGANITZATIVA

## 1.-Comité de Govern

El Comité de Govern és l'òrgan de govern de l'I3PT i està constituït pels següents membres:

---

President            **Francesc Gòdia Casablanca**s. Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT).

---

Representats        **Modesto Custodio Gómez**. Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT).  
**Joan Martí López**. Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT).  
**Joan Antoni Gallego Lizana**. Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT).  
**Joan Marcet Morera**. Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT).  
**Helena Ris Romeu**. Corporació Sanitària Parc Taulí (CSPT).  
**Manel Sabés i Xamaní**. Universitat Autònoma de Barcelona (UAB).  
**Lluís Tort i Bardolet**. Universitat Autònoma de Barcelona (UAB).  
**Antoni Maria Brunet i Berch** (CCS). Fundació Parc Taulí.  
**Joan C. Gonzalez Anguiano** (FMS). Fundació Parc Taulí.  
**Joan Tàsias Margenat**. UDIAT CD, S.A.  
**Antoni Llamas Losilla**. Sabadell Gent Centre de Serveis S.A.

---

## 2.- Comissió Delegada

---

President            **Joan Martí López**. Director General del Consorci CSPT.

---

Vicepresident      **Francesc Gòdia Casablanca**s. President del Patronat de la Fundació Parc Taulí.

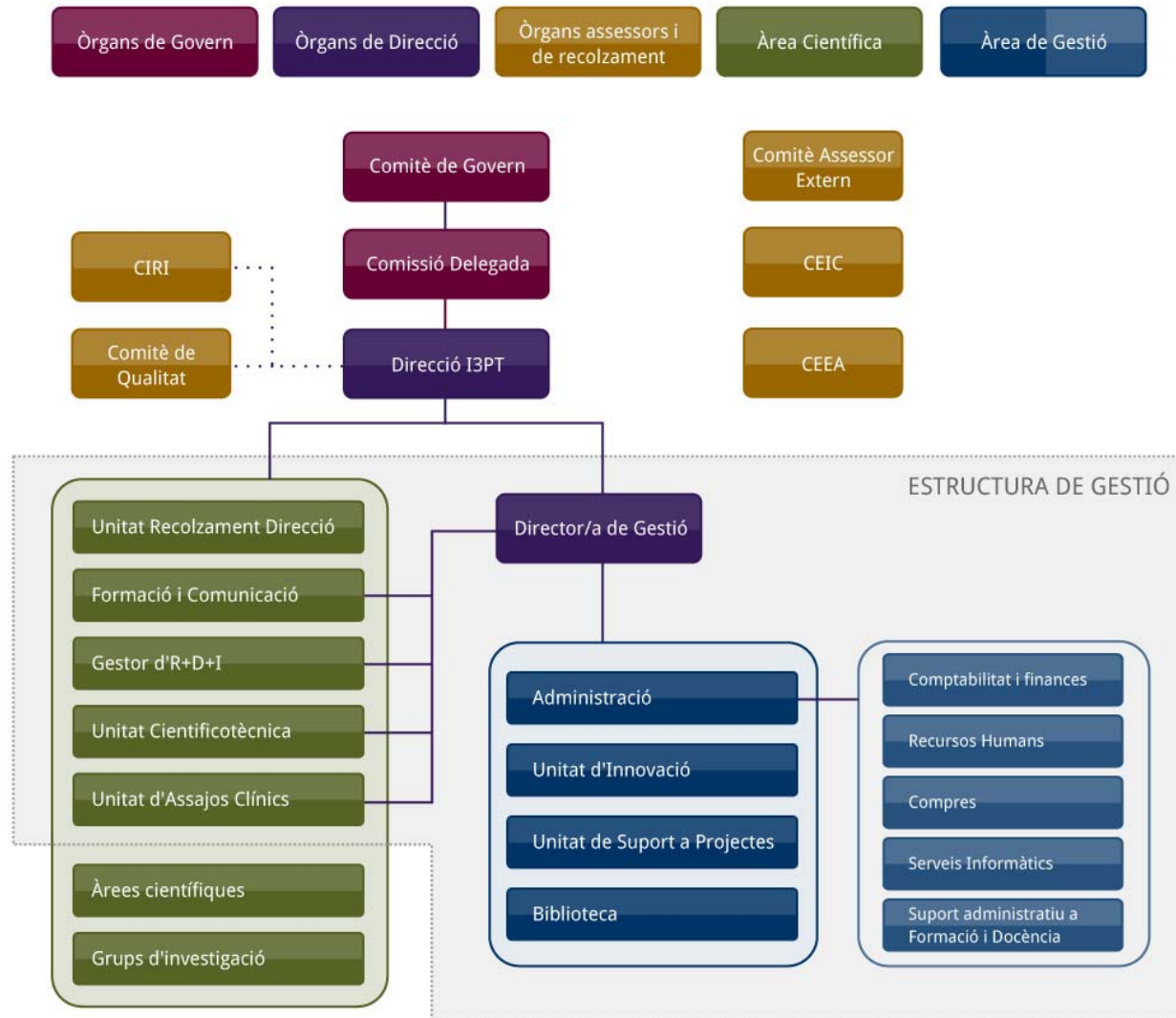
---

Vocals                **Lluís Blanch Torra**. Director Científic de l'I3PT.  
**Francesc Luque López**. Director d'Economia i Serveis del Consorci CSPT.  
**Lluís Donoso Bach**. Director Executiu d'UDIAT Centre Diagnòstic.  
**Lluís Tort Bardolet**, en representació de la UAB.  
**Cristina Carod Pérez**. Directora Executiva de l'Hospital de Sabadell i Albada Centre M Sociosanitari.

Secretària           **Glòria Palomar**. Directora de Gestió de l'I3PT.

---

### 3.- Organigrama



## 4.- Comitès científics i institucionals

### 4.1.- Comitè Assessor Científic (CAC)

Durant l'any 2015, el Comitè Assessor Científic (CAC) es va reunir en una ocasió.

La composició del CAC durant 2015 va ser:

| President                        |  |
|----------------------------------|--|
| <b>José Ramón Seoane</b>         | Llicenciat en Farmàcia. Graduat en Bioquímica i Biologia Molecular i Doctor en Físico-química. Director dels Centres Científics i Tecnològics, Universitat de Barcelona.   |
| Membres                          |  |
| <b>Enric Barba</b>               | Doctor en Enginyeria de Telecomunicacions. Director General de la Divisió B2B de CIRSA i professor d'ESADE.  |
| <b>Fàtima Bosch</b>              | Catedràtica de Bioquímica i Biologia Molecular de la Universitat Autònoma de Barcelona. Dirigeix el Centre de Biotecnologia Animal i Teràpia Gènica.   |
| <b>M<sup>a</sup> Júlia Prats</b> | Llicenciada en Enginyeria Industrial i doctora en Administració i Direcció d'Empreses és professora associada de l'IESE.   |
| <b>Joaquín Arenas</b>            | Llicenciat en Farmàcia i doctor en Bioquímica Clínica. Director Científic de l' <i>Instituto de Investigación Sanitaria i+12</i> , de l' <i>Hospital 12 d'octubre</i> de Madrid.   |
| <b>Julio Arrizabalaga</b>        | Doctor en Medicina, especialista en medicina interna. Director Científic de l'Institut d'Investigació Bionostia.   |
| <b>Ángel Lanuza</b>              | Llicenciat en Enginyeria Química Industrial. Coordinador de la Plataforma Tecnològica Espanyola d'Innovació en Tecnologia Sanitària de la <i>Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria</i> (FENIN).  |
| <b>Francesc Solé</b>             | Llicenciat en Ciències Econòmiques i doctor en Enginyeria Industrial. Vicepresident de la <i>Fundación Conocimiento y Desarrollo</i> . Catedràtic d'organització d' empreses. Dirigeix el Parc d'Investigació e Innovació de la UPC.   |
| <b>Andrés Esteban</b>            | Doctor en Medicina, especialista en medicina intensiva. Lidera el grup 23 del CIBER de <i>Enfermedades Respiratorias</i> i professor emèrit d'Investigació de l'Hospital Universitari de Getafe. Ha sigut distingit amb la <i>Gran Cruz de la Sanidad Madrileña</i> , otorgada per la Comunitat de Madrid. |



## 4.2.- Comitè Institucional de Recerca i d'Innovació (CIRI)

El CIRI s'emmarca dins el Consell Professional de la Corporació Sanitària Parc Taulí amb la missió de donar suport i assessorament en matèria d'innovació i recerca. Està format per:

---

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>President</b> | Lluís Blanch Torra   |
| <b>Membres</b>   | Carles Bardaji Pascual<br>Francisco Daniel Epelde Gonzalo<br>Jordi Gratacós Masmitja<br>Félix Junquera Flórez<br>Elena Larramona Carrera<br>Manuela Macarro Rodríguez<br>Eduard Monsó Molas<br>Laura Mora López<br>Josep Moya Ollé<br>Gema Navarro Rubio<br>Mercedes Rigla Cros<br>Miguel Àngel Seguí Palmer<br>Jordi Torralbas Ortega |

---

## 4.3.- Comitè Ètic d'Investigació Clínica (CEIC)

CEIC-Oficina de Recerca és l'instrument pel qual es dota el Comitè Institucional de Recerca i d'Innovació (CIRI) per operativitzar la recerca:

---

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>President</b> | Miguel Àngel Seguí   |
| <b>Membres</b>   | Juan Badia Barnusell<br>Ismael Capel Flores<br>Emílio Díaz Santos<br>Roser Gómez Anglada<br>Jordi Gratacós Masmitja<br>José Antonio Ibeas López<br>Ana M. Liesa Torre-Marín<br>Alfons Mañosa Margarit<br>Marcela Manriquez Tapia<br>José Antonio Monreal Ortiz<br>Coloma Moreno Quiroga<br>Anisio Morón Besoli<br>Caridad Pontes García<br>Roser Valles Fernández<br>Mercè Vergara Gómez |

---

#### 4.4.- Comitè Institucional de Docència

El Comitè Institucional de Docència (CID) és l'òrgan institucional encarregat de definir, promoure, coordinar i avaluar les polítiques de docència de grau i postgrau en l'àmbit de la CSPT.

El CID està format per:

---

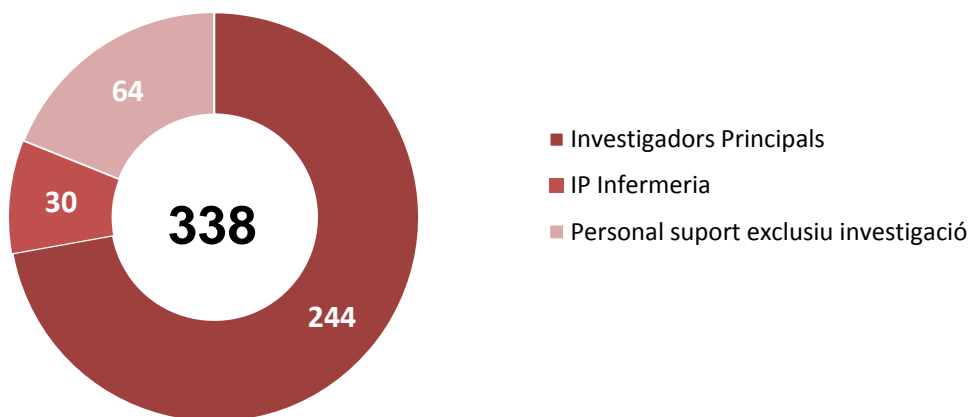
|                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>President</b>                  | Eugenio Berlanga Escalera       |
| <b>CEMBS</b>                      | Antoni Artigas Raventós         |
| <b>Grau de Medicina</b>           | Francisco Javier García Borobia |
| <b>Programa d'Infermeria</b>      | Montserrat Montaña Peironcely   |
| <b>Projecció externa</b>          | Jacobo Pérez Sánchez            |
| <b>Model conceptual de la FSE</b> | Josefa Rivera Luján             |
| <b>Secretària</b>                 | Araceli Vera Campaña            |

---

## 5.- Equip humà

L'I3PT compta amb un total de 338 persones. Els investigadors principals amb projectes actius durant 2015 sumen un total de 274 dels qual 30 pertanyen a l'àrea d'infermeria.

El nombre de personal de suport amb dedicació exclusiva a la recerca és de 64.



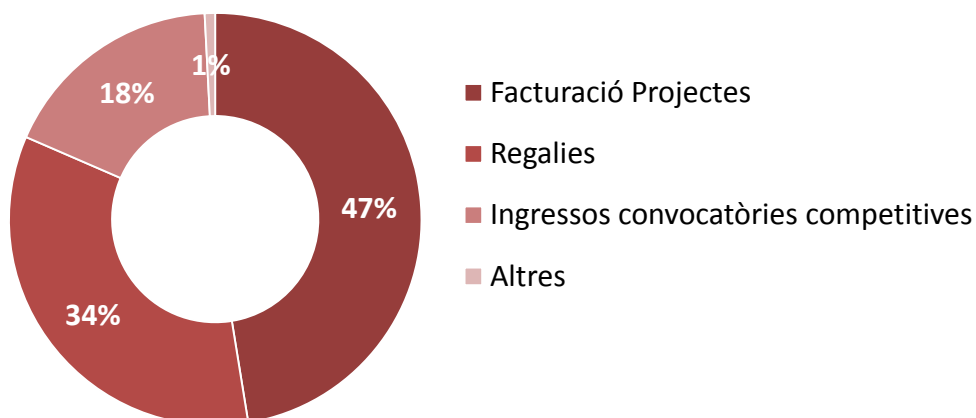
## 6.- Dades econòmiques

### 6.1- Ingressos

Durant el 2015, l'I3PT ha obtingut un finançament de **5.922.171,47€**, dels quals **82,34%** són fons privats i **17,66%** són fons de convocatòries competitives.

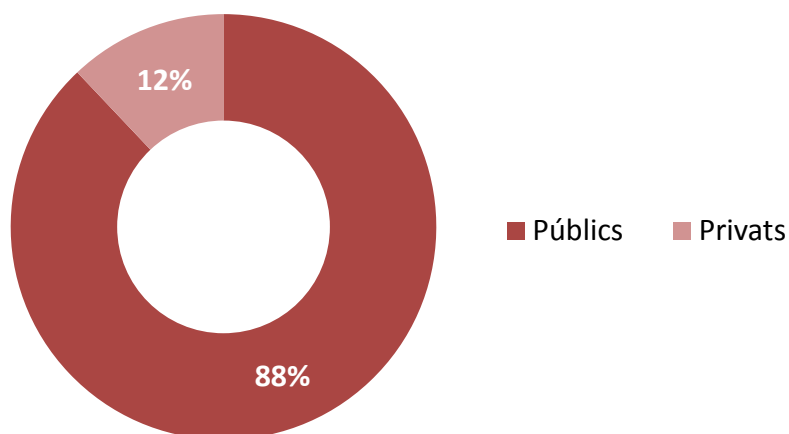
En el següent gràfic es mostra la distribució dels ingressos segons la seva naturalesa:

### Ingressos



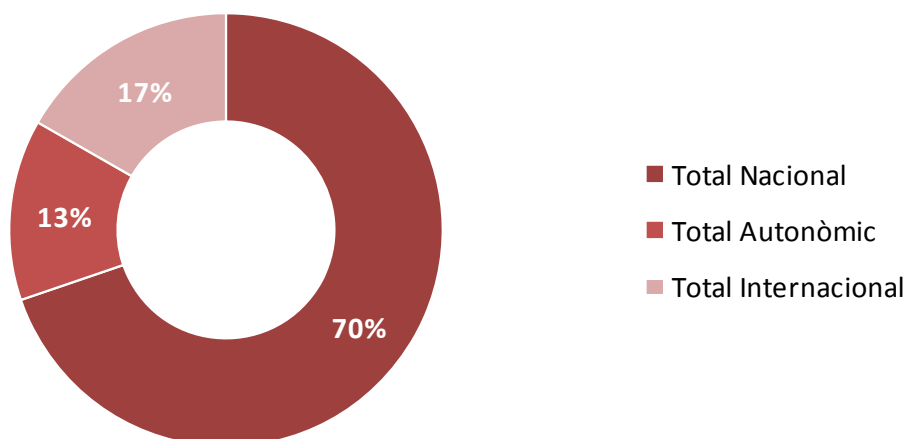
En convocatòria competitiva l'I3PT ha obtingut **996.74 €**. El **88%** d'aquest correspon a convocatòries d'entitats públiques i el **12%** d'entitats privades.

### Naturalesa jurídica del finançador



En funció de la procedència geogràfica de la convocatòria, la distribució dels recursos concedits ha estat:

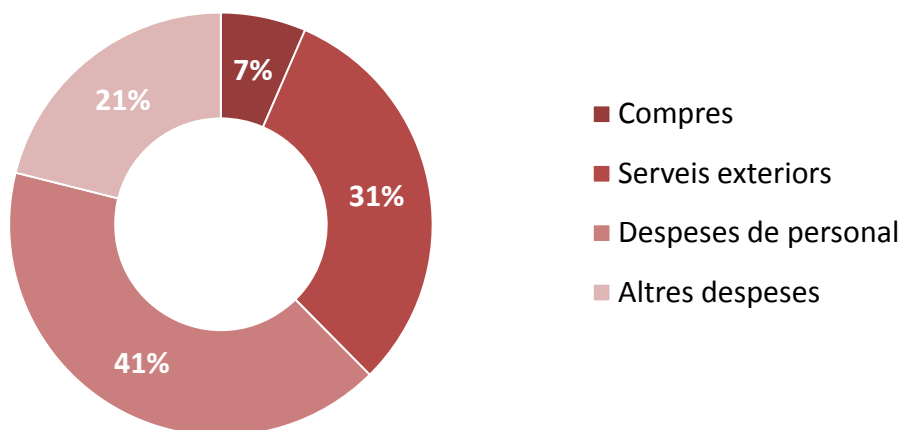
### Procedència de les convocatòries



## 6.2.- Ingressos i distribució de la despesa:

L'I3PT ha aplicat els seus recursos en les següents partides:

### Distribució de la despesa



L'I3PT compta amb els **Serveis de Suport Comú** que, a través d'espais i equipaments específics i el suport d'un equip tècnic qualificat, permet als investigadors desenvolupar els seus projectes de recerca. Els Serveis de Suport Comú són:

- Unitat Científicotècnica (UCT)
- Centre d'Imatge Mèdica Digital (CIMD)
- Centre d'Educació Mèdica Basada en Simulació (CEMBS)
- Unitat d'Assajos Clínics (UAC)
- Biblioteca

### Unitat Científicotècnica (UCT)

La Unitat Científicotècnica (UCT) centralitza i coordina els diferents espais i equipaments perquè les àrees experimentals de l'I3PT realitzin la seva activitat. La UCT està formada per un Coordinador, responsable de la seva gestió, i un equip de suport qualificat.

La UCT disposa de les següents plataformes:

- **Anàlisi genètica:** permet caracteritzar àcids nucleics, tant per seqüenciació com per fragments. Disposem d'un analitzador genètic ABI PRISM 3130 d'Applied Biosystems de 4 capil·lars.

#### **Aplicacions:**

- Seqüenciació de novo de seqüències de tot tipus.
- Anàlisi de fragments d'ADN marcats amb fluorescència.
- Anàlisi de microsatèl·lits marcats amb fluorescència.
- Detecció de mutacions per canvi de mobilitat.
- Anàlisi de mutacions puntuals (SNPs).

- **Anàlisi de biomarcadors per citometria :** L'equip és un analitzador flexible basat en els principis de la citometria de flux. Permet analitzar simultàniament fins a 100 analits (citocines, proteïnes, DNA, entre altres) en un sol pouet de mostra usant volums de mostra molt petits. El sistema proporciona de manera ràpida i eficient dades de bioassaigs de diferents formats, incloent immunoassaigs, assaigs enzimàtics, assaigs de lligands i assaigs amb àcids nucleics. És la combinació de tres tecnologies.

La primera són les microesferes xMAP: una família de 100 microesferes (5,6 µm de diàmetre) de poliestirè tenyides fluorescentment, que actuen alhora com identificador i com a superfície sòlida on es produeix l'assaig. La segona és un instrument de citometria de flux, que integra sistemes de detecció com òptiques, làsers, fluídics i processadors de senyals digitals d'alta velocitat. La tercera és el software dissenyat per al processament de les dades i un robust anàlisi de regressió.

**Aplicacions:**

- Anàlisi d'expressió de proteïnes: marcadors cel·lulars, marcadors de càncer, cardíacs, metabòlics, citocines, metal·loproteases, entre altres.
- Anàlisi genètica: genotipat, anàlisi d'expressió gènica, entre altres.
- Diagnòstic d'enfemats genètiques: fibrosi quística, citocrom 450, entre altres.
- Immunodiagnòstic: al·lèrgies, malalties autoimmunes, HLA, entre altres.

- **Xips microfluídics:** El Bioanalyzer 2100 d'Agilent és una plataforma basada en la microfluídica per classificar per pes, quantificar, i controlar la qualitat de fragments de DNA, ARN, proteïnes i cèl·lules. L'equip es basa en l'ús de xips microfluídics i en un software d'interpretació de resultats. Els xips donen l'avantatge d'obtenir els resultats ràpidament usant molt poca quantitat de la mostra.

**Aplicacions:**

- Citometria de flux.
- Control de qualitat de ARN amb RIN (nombre d'integritat de l'ARN).
- Quantificació i separació d'ADN.
- Separació i control de qualitat de proteïnes.

- **Laboratori de recerca:** El Laboratori de recerca està completament equipat per realitzar tot tipus de recerca biomèdica. Està dividit en diverses àrees.

- Laboratori general equipat amb dues campanes d'extracció amb conducció a l'exterior pel treball amb productes volàtils, un criostat i altre material pel treball en histologia, inclusió en parafina, preparació de tincions etc. Material i equipament per la realització de diferents assajos immunològics, així com l'equip del servei d'anàlisi de biomarcadors per citometria.
- Laboratori-UDIAT equipat pel treball en biologia molecular: un quantificador d'àcids nucleics i una vitrina per la preparació de reactius per PCR. Amb un espai separat

pel treball amb post-amplificats equipat amb diversos termocicladors, un termociclador ràpid, dos aparells de PCR a temps real, equipament per electroforèsi en gel d'agarosa, un analitzador d'imatges i un bioanalyzer (servei d'anàlisi per xip microfluidic). També està equipat amb un analitzador genètic (servei d'anàlisi genètic).

- Sales de cultiu cel•lular, equipades amb vitrines de bioseguretat, incubadors de CO<sub>2</sub>, microscopi i altre material necessari per cultius. Una sala dedicada a cultius lliures de patògens, l'altra especialment equipada per treballar amb patògens de fins a nivell 3.
- Sala Fosca amb un microscòpi d'epifluorescència amb un complet sistema de captació i processament d'imatges.

**- Quiròfan de recerca i estabulari d'animal petit:** Disposem d'un quiròfan completament equipat amb tot l'instrumental necessari per realitzar operacions en animals petits d'experimentació, a més d'equips de respiració assistida i monitorització de constants vitals. També disposa d'instrumentació bàsica de laboratori, com un analitzador de gasos, una campana d'extracció per procediments que impliquin perfusió de l'animal i centrifuga, entre d'altres. L'estabulari ha estat acreditat per la Generalitat de Catalunya per realitzar l'estabulació i intervencions en rosegadors petits: rates i ratolins. Consta de la infraestructura necessària per mantenir animals d'experimentació petits en gàbies autoventilades. L'ús d'aquestes instal·lacions queda supeditat a la prèvia aprovació del procediment del CEEAH (Comitè d'Ètica en la Experimentació Animal i Humana), de la UAB.

### Centre d'Imatge Mèdica Digital (CIMD)

El CIMD, Centre d'Imatge Mèdica Digital, és un centre especialitzat en el desenvolupament de programes i serveis relacionats per a la captació, arxiu i transmissió d'imatges digitals i de tota la informació que es genera en el dia a dia dels serveis diagnòstics. Aquest sistema de captació i transmissió d'imatge s'ha convertit en l'eina de treball essencial per la gestió dels serveis de diagnòstic de UDIAT, que va iniciar el seu camí fa més de 10 anys.

En el CIMD desenvolupem aplicacions d'emmagatzematge i visualització d'imatges mèdiques (PACS) basant-nos en la nostra experiència de més de 15 anys en el món de la radiologia digital. També desenvolupem sistemes d'informació radiològica (RIS) i d'anatomia patològica. A Espanya tenim més del 40% del mercat de PACS i varies



instal·lacions de RIS erigint-nos com una de les empreses espanyoles de TI més consolidades en el sector.

### **Centre d'Educació Mèdica Basada en Simulació (CEMBS)**

Concebut com a eina docent i de validació experimental de l'I3PT, és un espai per a la formació continua dels professionals sanitaris a partir de pregrau. També es desenvolupen altres activitats docents i de recerca basades en la simulació. Compta amb un equip assistencial d'excel·lència i esdevé referent a Catalunya i a Espanya.

### **Unitat d'Assajos Clínics (UAC)**

La Unitat d'Assajos Clínics (UAC) promou la valorització dels Assajos Clínics (AC) de l'I3PT vetllant pel compliment de les Normes de Bona Pràctica Clínica i la normativa vigent, a través de la formació i l'assessorament dels investigadors.

Són funcions de la UAC:

- Promoure la investigació clínica en l'I3PT.
- Formació específica en AC.
- La coordinació de les estructures i espais per la seva realització.
- Promoure aquelles àrees de més interès i/o amb possibilitats de mercat.
- Col·labora amb el Responsables Coordinadors d'Estudi en l'execució d'AC.
- Facilitar la realització d'AC en fases primerenques.
- Gestiona i planifica els AC independents.
- Cercar altres vies de col·laboració i finançament.
- Integrar l'activitat d'AC en l'entorn de qualitat de l'I3PT.

### **Biblioteca**

Amb més de 700 revistes subscrietes, l'I3PT compta amb una biblioteca que dona servei tant als professionals de la CSPT com als estudiants de la Unitat Docent del Parc Taulí. Durant el 2015 la biblioteca ha comptabilitzat 12.419 peticions d'articles a través del Servei d'Obtenció de Documents, més de 24.500 visites a la seva pàgina web i un total de 4.796 usuaris presencials.

Les seves línies d'actuació continuen sent:

- Facilitar l'accés als recursos de coneixement.

- Potenciar l'ús de les fonts d'informació electrònica a través de la formació.
- Adaptar els serveis i els recursos a les necessitats dels serveis.
- Assessorament en la regulació de les dades d'autoria del cos investigador.
- Produir serveis de valor afegit, transformant la informació en coneixement.

# PROGRAMA CIENTÍFIC

El programa científic de L'13PT està basat en 7 àrees d'investigació amb els corresponents grups de recerca:

## ÀREA 1. **CÀNCER.**

Coord. **CARLES PERICAY PIJAUME**

| <b>Grups de recerca</b>                    | <b>Caps de grup</b>       |
|--|---------------------------|
| Càncer de pulmó                            | Yolanda García García     |
| Càncer de mama                             | Miquel Àngel Seguí Palmer |
| Càncer gastrointestinal                    | Carles Pericay Pijaume    |
| Investigació en dermatologia oncològica    | Manel Sabés Xamaní        |
| Investigació biomèdica en càncer           | Enrique Gallardo Díaz     |
| Investigació traslacional en tumors sòlids | Carles Pericay Pijaume    |

## ÀREA 2. **MALALTIES INFECCIOSES. SIDA i SEPSIS.**

Coord. **JORDI VALLÈS DAUNIS**

| <b>Grups de recerca</b>                                     | <b>Caps de grup</b>      |
|---|--------------------------|
| Sèpsia i insuficiència respiratòria aguda                   | Antonio Artigas Raventós |
| Infecció en el pacient crític                               | Jordi Vallès Daunis      |
| Estudi d'infeccions bacterianes i activitat antibiòtica.    | Oriol Gasch              |
| Microbioma respiratori i infecció respiratòria comunitària. | Miguel Gallego Díaz      |
| Retrovirus i zoonosi  | Mercè Nogueras           |

### ÀREA 3. NEUROCIÈNCIES I SALUT MENTAL.

Coord. **JOSÉ ANTONIO MONREAL ORTIZ**

| <b>Grups de recerca</b>                   | <b>Caps de grup</b>     |
|---|-------------------------|
| Salut mental en entorn de crisi           | Josep Moya Ollé         |
| Rehabilitació cognitiva i cognició social | Mercè Jodar Vicente     |
| eMental health                            | Diego Palao Vidal       |
| Psicosi                                   | Xavier Labad Arias      |
| Trastorns afectius                        | Narcís Cardoner Álvarez |
| Neurociència aplicada                     | Gemma Sansa Fayos       |

### ÀREA 4. INFLAMACIÓ, IMMUNOLOGIA I METABOLISME.

Coord. **ASSUMPTA CAIXÀS PEDRAGÓS**

| <b>Grups de recerca</b>                                    | <b>Caps de grup</b>      |
|--|--------------------------|
| Obesitat   | Assumpta Caixàs Pedragós |
| Diabetes   | Mercedes Rigla Cros      |
| Malaltia inflamatòria intestinal, hepàtica i helicobàcter. | Xavier Calvet Calvo      |
| Fisiologia respiratòria associada al pacient crític.       | Josefina López Aguilar   |
| Inflamació de la via aèria i patologia del son.            | Eduard Monsó Molas       |

**ÀREA 5. MALALTIES MINORITÀRIES.**Coord. **MONTSERRAT BOSQUE GARCÍA**

| <b>Grups de recerca</b>  | <b>Caps de grup</b>        |
|--|----------------------------|
| Síndrome de Prader-Willi   | Assumpta Caixàs Pedragós   |
| Trastorn cognitiu de base genètica                                       | Miriam Guitart Feliubadaló |
| Fibrosis quística  | Montserrat Bosque García   |
| Creixement i desenvolupament en síndromes endocrinològiques minoritàries | Raquel Corripio Collado    |
| X-Fràgil   | Ana Roche                  |

**ÀREA 6. DISPOSITIUS MÈDICS, TIC I IMATGE.**Coord. **JOSEP FERNÁNDEZ BAYÓ**

| <b>Grups de recerca</b>                  | <b>Caps de grup</b>     |
|--|-------------------------|
| CAD en patologia mamària i pulmonar      | Melció Sentís Crivellé  |
| Imatge mèdica digital                    | Josep Fernández Bayó    |
| Captació i procés de senyals biomèdiques | Lluís Blanch Torra      |
| Innovació en dispositius mèdics          | Miriam Ors Griera       |
| XNanomedicina traslacional               | Marc Gallegos Marmolejo |
| Software aplicat                         | José Ibeas López        |

**ÀREA 7. EPIDEMIOLOGIA, MILLORA ASSISTENCIAL I CRONICITAT.**Coord. **GEMMA NAVARRO RUBIO**

| <b>Grups de recerca</b>              | <b>Caps de grup</b>   |
|--------------------------------------|-----------------------|
| Investigació en farmacologia clínica | Caridad Pontes García |
| Avaluació de serveis assistencials   | Gemma Navarro Rubio   |
| Malalt fràgil                        | German Diestre Ortin  |
| Cronicitat i salut pública           | Marisa Baré           |

# PARTICIPACIÓ EN XARXES

## 1.- Àmbit estatal.

### 1.1.- CIBER: Centro de Investigación Biomédica en Red. Grups liderats.

|          |         |                |
|----------|---------|----------------|
| CIBERes  | Grup 30 | Dr. E. Monsó   |
| CIBERes  | Grup 33 | Dr. Ll. Blanch |
| CIBERehd | Grup 9  | Dr. X. Calvet  |

### 1.2.- CIBER: Centro de Investigación Biomédica en Red. Grups Participats.

|         |         |                                |
|---------|---------|--------------------------------|
| CIBERes | Grup 18 | Dr. M. Luján<br>Dr. M. Gallego |
|---------|---------|--------------------------------|

### 1.3.- RETICS: Redes Temáticas de Investigación Cooperativa en Salud.

|          |  |                   |
|----------|--|-------------------|
| RIS 06   | Xarxa de Sida  | Dr. M.J. Amengual |
| RIS 12   | Xarxa de Sida  | Dr. F. Segura     |
| REIPI    | Red Española de Investigación en Patologia Infecciosa      | Dr. F. Segura     |
| REDISSEC | Xarxa de serveis sanitaris orientats a malalties cròniques | Dra. ML. Baré     |

### 1.4.- Plataformes.

|        |   |                |
|--------|---|----------------|
| ITEMAS | Plataforma d'Innovació en Tecnologies Mèdiques i Sanitàries | Dr. Ll. Blanch |
| ITEMAS | Coordinador del Programa Unitats de Suport a la Innovació   | Dr. Ll. Blanch |

## 1.5.- Xarxes.

---

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>REGIC</b>                  | Xarxa d'entitats gestores d'investigació clínica hospitalària i biosanitària.                          |
| Red <b>OTRI</b> Universidades | <i>Red de Oficinas de Transferencia de Resultados de Investigación de las Universidades Españolas.</i> |

---

## 2. Àmbit autonòmic.

### 2.1.- Grups de Recerca reconeguts per la Generalitat de Catalunya.

---

| <b>Nom del grup</b>  | <b>Coordinador</b> | <b>Expedient</b> |
|--|--------------------|------------------|
| Recerca Translacional en Fisiopatologia associada al malalt crític.                            | Dr. Ll. Blanch     | 2014 SGR 1320    |
| Grup de Recerca en Inflamació Gastrointestinal i Malalties Hepàtiques.                         | Dr. X. Calvet      | 2014 SGR 650     |
| Grup de Recerca Interinstitucional en Malalties Respiratòries Metropolitana Nord de Barcelona. | Dr. E. Monsó       | 2014 SGR 801     |
| Grup de e-MENTAL Health, Prevenció i Epidemiologia en Malalties Neuropsiquiàtriques.           | Dr. D. Palao       | 2014 SG 1462     |
| Grup d'Estudi de Zoonosi i VIH.  | Dr. F. Segura      | 2014 SGR 165     |

---

### 2.2.- Xarxes.

Clúster de Tecnologies Mèdiques de Catalunya.

---

**XISCAT.** Xarxa d'Innovació en Salut per Catalunya.

---

**OSAMCAT.** Observatori de Salut Mental Comunitària de Catalunya.

---

### 3. Àmbit internacional.

---

**Thalea2**<sup>1</sup>: *Telemonitoring and Telemedicine for Hospitals Assisted by ICT for Life saving co-morbid patients in Europe As part of a Patient personalised care program of the EU.*

**Objectiu:** crear una solució tecnològica que compleixi amb les exigències d'un marc d'investigació de telemedicina amb un enfocament especial en la interoperabilitat i escalabilitat. Thalea II és el primer projecte de compra pública innovadora provinent d'un projecte de compra pública pre-comercial en l'assistència sanitària. Aquest projecte permetrà actuar com a client de llançament en el mercat de la solució per a la UCI desenvolupada durant el projecte THALEA.

**Període:** 01/06/2016 - 31/05/2018.

**Centre:** Corporació Sanitària Parc Taulí.

**Quantitat sol·licitada:** 155.550€ (ConSORCI: 777.750€).

**Socis:** 7.

---



*Enhancing communication for children, youth and adults with special communication needs, professionals and non-professionals working and interacting with them.*

**Objectiu:** fer una recollida de bones pràctiques en comunicació per persones amb discapacitat severa que no poden utilitzar llenguatge oral i crear una web de recursos oberta i accessible que pugui ser utilitzada en hospitals, escoles i per particulars per tal d'eliminar barreres en la comunicació amb aquestes persones.

**Període:** 01/10/2015 - 31/12/2017.

**Centre:** Fundació Parc Taulí.

**Quantitat sol·licitada:** 24.915€ (ConSORCI: 117.920€).

**Socis:** 4.

---



A photograph of a modern university building with a red overlay. The building features a prominent, angular, multi-story structure with a grid-like facade. The foreground shows a paved area and some greenery. The text is overlaid on the right side of the image.

# ACTIVITAT I RESULTATS DE DOCÈNCIA

La Corporació Sanitària Parc Taulí té en les activitats de docència un pilar fonamental en l'aportació de coneixement present i futur de la institució. L'òrgan institucional encarregat de la seva gestió i coordinació és el Comitè Institucional de Docència (CID).

Algunes de les funcions del CID són:

- Dissenyar estratègies de col·laboració amb les universitats i altres institucions docents o científiques.
- Promocionar, a nivell universitari, les activitats de docència que es desenvolupin en la Corporació.
- Coordinar les diferents iniciatives d'activitats docents, fent-les coherents amb els marcs de referència institucionals.
- Procurar el màxim grau d'integració de les activitats de docència dins les assistencials i amb les de recerca, establint sinèrgies mútues.
- Desenvolupar activitats docents universitàries que tinguin com a objectiu el trasllat del model institucional en el malalt als professionals per tal de multiplicar la influència de la nostra institució en el sector.
- Articular mecanismes per a la participació dels professionals en activitats universitàries com a element vàlid pel seu desenvolupament professional.
- Proposar el reconeixement i acreditació dels professionals involucrats en activitats de docència de grau i postgrau.

En aquest sentit, la docència s'organitza en:

- Formació Professional (subdirecció de formació)
- Grau
- Postgrau i Màster
- Formació Sanitària Especialitzada

## Auxiliars d'Infermeria

Durant el curs 2015-2016 la Corporació ha comptat amb 115 estades en la formació pràctica d'Auxiliars d'Infermeria dels següents Instituts d'Ensenyament Superior (IES):

- 1) IES Castellarnau
- 2) IES J.Viladoms
- 3) IES Ferreria
- 4) Escola Edgar (Terrassa)

## Cicles de Formació Professional

### 2.1.- Cicles Formatius de Grau Superior (CFGS)

| Nom                              | No. d'estades |
|----------------------------------|---------------|
| Imatge pel Diagnòstic            | 16            |
| Documentació clínica i arxiu     | 5             |
| Laboratori de Diagnòstic Clínic  | 7             |
| Secretariat                      | 1             |
| Anatomia Patològica i Citologia  | 8             |
| Dietètica                        | 2             |
| Fabricació productes de farmàcia | 6             |

### 2.2- Cicles Formatius de Grau Mitjà (CFGM)

| Nom                              | No. d'estades |
|----------------------------------|---------------|
| Atenció Sòcio-Sanitària          | 5             |
| Operació productes de farmàcia   | 4             |
| Gestió administrativa            | 1             |
| Cures d'Auxiliar d'Infermeria    | 4             |
| Atenció a les persones deponents | 13            |
| Manteniment electromecànic       | 2             |

### 2.3.- Centres de formació ocupacional.

| Nom                     | No. d'estades |
|-------------------------|---------------|
| Atenció Sòcio-Sanitària | 2             |

## Grau d'Infermeria

La participació en la formació universitària d'Infermeria es concreta en la formació pràctica d'alumnes de 4 Escoles Universitàries amb les que es signa conveni de col·laboració.



### Convenis de col·laboració en Infermeria

1. **EUI Gimbernat:** Grau en Infermeria:
  - a. Pràcticum Introductor (1er)
  - b. Pràcticum avançat II (2on)
  - c. Pràcticum avançat IV (3er)
  - d. Pràcticum especialitzat I (3er)
  - e. Pràcticum especialitzat II (3er)
  - f. Pràcticum especialitzat III (4rt)
2. **EUI Universitat Internacional de Catalunya:** Grau en Infermeria:
  - a. Pràcticum I (1er)
3. **EUIT Terrassa:** Grau en Infermeria:
  - b. Pràcticum II (2on)
  - c. Pràcticum avançat (3er)
  - d. Pràcticum perfil I (4rt)
4. **EUI Universitat de Barcelona:** Grau en Infermeria:
  - a. Infermeria Integrada (2on)

Amb un total de **308** estades, quedarien distribuïdes de la següent manera:

| CENTRES UNIVERSITARIS                      | Nº ESTADES |
|--|------------|
| EUI Gimbernat                              | 163        |
| EUI UB                                     | 45         |
| EUIT                                       | 54         |
| EUI Universitat Internacional de Catalunya | 20         |
| <b>TOTAL</b>                               | <b>308</b> |

## Grau de Medicina

Al curs 2014-2015 la Unitat Docent Parc Taulí de la Facultat de Medicina de la UAB ha impartit docència des de tercer curs fins a sisè curs amb un total de 212 alumnes matriculats. El nombre de matrícules a l'assignatura de *Pràcticum III*, que es realitza al 3r curs, ha estat de 58 alumnes. S'han llicenciat 41 alumnes de la quarta promoció de la Unitat Docent Parc Taulí. Dels 39 alumnes llicenciats que es van presentar a les proves MIR 2015, 26 han quedat per sobre de les 3000 primeres posicions. En relació amb el rànquing de la Facultat de Medicina de la UAB, el 26,83% dels alumnes llicenciats al curs 2014-2015 a la Unitat Docent Parc Taulí es van situar en les primeres 50 posicions. Respecte al professorat, durant el curs 2014-2015 el professors/es contractats han estat 90. Els professors d'altres unitats docents amb docència a la Unitat Docent Parc Taulí han estat 14. Els professors col·laboradors durant el curs 2014-2015 han estat 342.



Unitat Docent Parc Taulí - UAB

# INSTITUT UNIVERSITARI PARC TAULÍ - UAB

La Fundació Parc Taulí es va crear l'any 1993 a instàncies de la Corporació Sanitària Parc Taulí.

Per tal de desenvolupar amb major eficàcia i impacte les seves funcions, la Fundació promou l'establiment de lligams d'àmbit nacional i internacional amb universitats, institucions o indústries del sector sanitari i la societat civil.

Al 1999, la Fundació va ser reconeguda com a Institut Universitari adscrit a la Universitat Autònoma de Barcelona.

## Postgrau.

S'organitzen 4 postgraus d'Infermeria:

1. Assistència Integral al Malalt Traumàtic Greu. (11ena Edició)
2. Assistència Integral al Malalt Crític amb Patologia Cardiovascular i/o Respiratòria. (11a Edició)
3. Assistència Integral al Pacient Fràgil. (9a Edició)
4. Curs de Postgrau en Infermeria Nefrològica. (de caràcter bianual, curs 2015/16: 4a edició).

Així mateix col·laborem de forma estable en la formació pràctica de 1 Programa de Formació Postgrau organitzats per altres institucions, concretament:

- 1) Màster en Infermeria Oftalmològica. Universitat de Barcelona.

Aquest curs hem tingut una col·laboració puntual amb un altre Programa de Formació Postgrau, amb el Màster en Infermeria Pediàtrica, organitzat també per la Universitat de Barcelona.

## Màsters.

La Corporació compta amb els següents màsters en el seu programa docent:

1. **Màster en Al·lèrgia, Immunologia i Pneumologia Pediàtriques** (UAB).

Directores: Dra. Montserrat Bosque i Dra. Laura Valdesoiro.

## 2. **Màster en Gestió de la Informació i el Coneixement en l'Àmbit de la Salut.**

Co-Director: Dr. Xavier Company. En col·laboració amb les Escoles Universitàries Gimbernat i Tomàs Cerdà.

S'ha col·laborat amb:

1. **Màster d'Atenció Integral al Malalt Crític i Emergències.** Dr. Lluís Blanch. Universitat de Barcelona.

En quant als convenis gestionats durant el curs 2015 s'han signat un total de 97 pels alumnes procedents de les següents institucions:



---

Institucions en conveni docent

---

## Tesis doctorals

Durant el 2015, s'han defensat un total de **12** tesis doctorals:

---

Estudi mutacional d'EGFR i PIK3CA i d'hipermetilació del promotor del gen BRCA1 en càncer de mama, tipus "triple negatiu". **Sanfeliu Torres, Esther** (Data de defensa: 14-07-2015).

---

Effectiveness of a telephone management programme for patients discharged from an emergency department after a suicide attempt: controlled study in a Spanish population. **Cebrià Meca, Ana I.** (Data de defensa: 23-10-2015).

---

Efecto del raloxifeno sobre el funcionamiento neuropsicológico en mujeres con esquizofrenia postmenopáusicas. **Huerta Ramos, M<sup>a</sup> Elena.** (Data de defensa: 12-11-2015).

---

Evaluación del sufrimiento en pacientes ancianos ingresados por fractura de cadera: Dificultades en el uso de instrumentos. **Nogueras Rimblas, Carme.** (Data de defensa: 06-11-2015).

---

Gastroenteropatía por hipertensión portal: prevalencia y factores predictivos, utilidad de los métodos diagnósticos y determinación de los niveles plasmáticos de factores angiogénicos. **Casas Rodrigo, Meritxell.** (Data de defensa: 18-11-2015).

---

Saturació tenar d'oxigen (Sto<sub>2</sub>). Validació de la tècnica i anàlisi de la seva utilitat en pacients crítics amb sèpsia. **Mesquida Febrer, Jaume.** (Data de defensa: 07-07-2015).

---

Evaluación cognitiva y del lenguaje en el diagnóstico precoz de los trastornos de la comunicación y del espectro del autismo: Aportación de las "Bayley Scales of Infant and Toddler Development, Third Edition" **Torras Mañá, Montserrat.** (Data de defensa: 03-12-2015).

---

Ecografia perineal en l'estudi de la incontinència urinària d'esforç. Optimització dels resultats quirúrgics. **Lleberia Juanos, Judith.** (Data de defensa: 03-12-2015).

---

Maniobras destinadas a minimizar el sangrado del campo quirúrgico durante la cirugía endoscópica nasosinusal: ensayo clínico aleatorizado de la utilización de un hipotensor agonista alfa-adrenérgico. **Cardesin Revilla, Alda.** (Data de defensa: 22-01-2015).

---

Evaluación de la fibrosis hepática en la hepatitis crónica por virus C mediante la aplicación de un índice indirecto no invasivo. Evaluación prospectiva de la utilidad de los índices indirectos no invasivos para la predicción de la evolución a cirrosis hepática. **Bejarano Redondo, Guillermina.** (Data de defensa: 22-01-2015).

---

Factores determinantes de la monitorización en ventilación mecánica no invasiva. **Sogo Sagardía, Ana Isabel.** (Data de defensa: 2015-06-02).

---

Com afecta el disseny d'una pròtesi en la millora de la qualitat de vida. **Villalba i Modol, Jordi.** (Data de defensa: 2015-11-04).

---

També s'han dirigit **2 tesis externes:**

---

Identificació precoç de la infecció greu del lloc quirúrgic en cirurgia colo.rectal electiva mitjançant els marcadors biològics proteïna C-reactiva i lactat venós. Doctorand: Montserrat Juvany Gómez. Directors: **Xavier Guirao Garriga,** Josep Maria Badia Pérez. (Data de defensa: 2015 – 11 – 09).

---

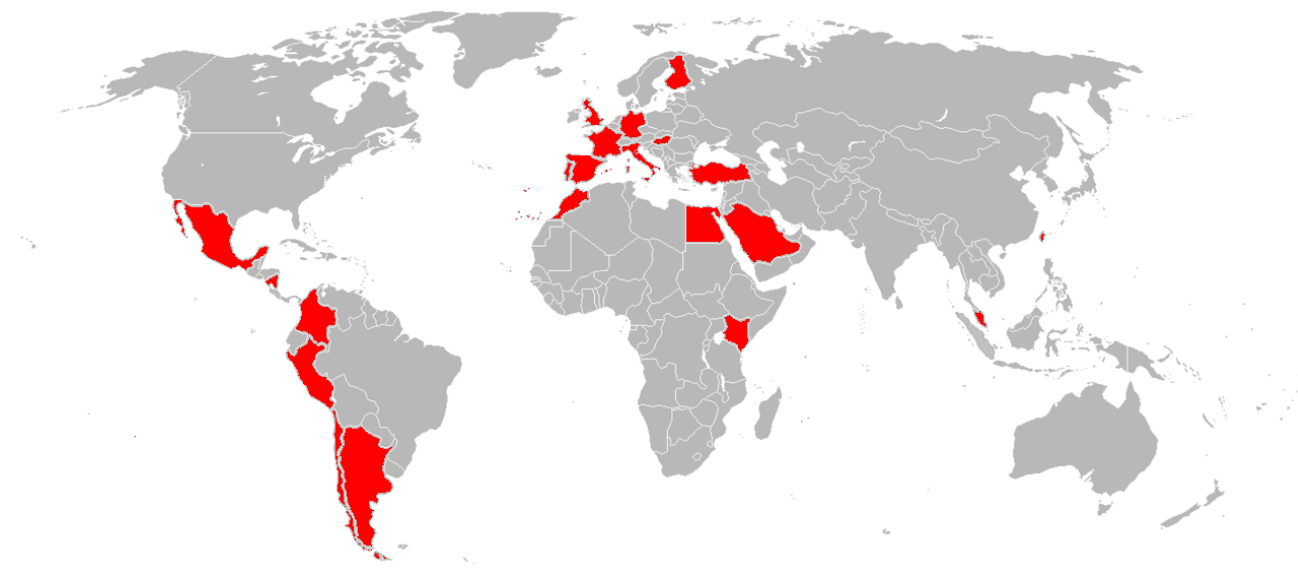
Neuropsicologia del desenvolupament intel.lectual amb i sense base genètica. Doctoranda: Susanna Esteba Castillo. Directors/es: **Caixàs Pedragós, Assumpta;** Deus Yela, Joan. (Data de defensa: 25-11-15).

---



## Estades formatives

Les estades formatives són períodes de temps limitats d'estància a la CSPT que tenen com a objectiu millorar els coneixements i les habilitats en àrees específiques mitjançant un programa individualitzat. Es van gestionar 63 estades formatives arran els 5 continents:



Origen de les estades formatives

## Activitats docents

Comptabilitzant els cursos organitzats a la CSPT dirigits a professionals externs i Programa de Formació Comú per especialistes en formació de la pròpia Corporació, al 2015, el Comitè Institucional de Docència va avaluar les següents activitats docents amb un total de 2.813 alumnes i 2.897 hores lectives impartides:

| Curs   | Coordinadors                   | Assistents | Hores  | Acreditacions |
|--|--------------------------------|------------|--------|---------------|
| 4a edició Màster en Al·lèrgia, Immunologia i Pneumologia Pediàtriques (1r curs)      | Dra. Montse Bosque             | 4          | 800,00 | UAB           |
| 3a edició Màster en Al·lèrgia, Immunologia i Pneumologia Pediàtriques (2n curs)      | Dra. Montse Bosque             | 1          | 800,00 | UAB           |
| Introducció a la psiquiatria y psicología clínica infanto-juvenil                    | Dr. Josep Moya<br>Dui Rosa Jam | 10         | 21,00  | CID           |
| Assistència Integral al Malalt Traumàtic Greu 2015                                   | Gatell                         | 34         | 180,00 | UAB           |
| M1 Nutrició i dietètica en el Malalt Fràgil  | Antonia Martínez               | 1          | 15,00  | CID           |
| 49ª Reunió del Grup de Diàlisi Peritoneal de Catalunya i Balears                     | Dra. Isabel García Méndez      | 72         | 3,00   | CCFCPS, CID   |
| M2 Atenció infermeria a la persona fràgil amb diabetis                               | Antonia Martínez               | 2          | 10,00  | CID           |
| M9 Taller teòric pràctic de cures infermeria a la persona portadora de traqueostomia | Antonia Martínez               | 8          | 10,00  | CID           |
| IX Curso teórico-práctico de ecografía para el acceso vascular en hemodiálisis       | Dr. José Ibeas López           | 48         | 20,00  | CCFCPS, CID   |
| M5 Aspectes bioètics i legals dins el marc de la fragilitat                          | Antonia Martínez               | 3          | 10,00  | CID           |
| ATLS   | Dr. Salvador                   | 16         | 32,00  | CID           |

|   |                                 |     |       |             |
|---|---------------------------------|-----|-------|-------------|
|   | Navarro Soto                    |     |       |             |
| Jornades sobre actualització en cardiologia   | Dr. Antoni Martínez             | 209 | 7,50  | CCFCPS, CID |
| M4 Abordatge al malalt fràgil urgent  | Antonia Martínez                | 1   | 7,00  | CID         |
| 8º Curso de Formación de Diálisis Peritoneal  | Dra. Esther Ponz Clemente       | 40  | 32,00 | CCFCPS, CID |
| M6 Abordatge infermeria davant un malalt fràgil en cures pal liatives   | Antonia Martínez                | 1   | 16,00 | CID         |
| PCC R3. Cerca i gestió d'informació clínica   |                                 | 36  | 8,00  | CID         |
| 12a Curso para el manejo integral de pacientes con artritis psoriásica  | Dr. Jordi Gratacós Masmitja     | 4   | 9,50  | CCFCPS, CID |
| M3 Taller de lesions per pressió  | Antonia Martínez                | 8   | 10,00 | CID         |
| Estudi de expressió dels RNA no codificants pel diagnòstic no invasiu de les lesions precanceroses gàstriques en pacients infectats per H. Pylori |                                 | 11  | 2,00  | CID         |
| M8 Metodologia per a la recollida de mostres biològiques  | Antonia Martínez                | 9   | 10,00 | CID         |
| II Curs de formació continuada en Dermatologia per a metges Atenció Primària  | Dr. Jesús Luelmo                | 91  | 4,00  | CCFCPS, CID |
| 1a edició. Aspira (educación médica continuada en neumología pediátrica)  | Dra. Montse Bosque              | 2   | 9,00  | CID         |
| Factors pronòstics, epidemiologia i tractament de la bacterèmia per S. Aureus resistents a Metilicina (SARM)                                      |                                 | 17  | 1,50  | CID         |
| Ventibarna 2015   | Dr. Lluís Blanch                | 80  | 24,00 | UAB         |
| M7 Aspectes i habilitats psicoemocionals dels professionals enfront situacions estress  | Antonia Martínez                | 4   | 8,50  | CID         |
| X Curso teórico-práctico de ecografía para el acceso vascular en hemodiálisis   | Dr. José Ibeas López            | 47  | 20,00 | CCFCPS, CID |
| PCC R1 Estructura i Organització  | Dr. Eugenio Berlanga            | 50  | 5,00  | CID         |
| Actualització sobre Oncologia i Mastologia  |                                 | 45  | 4,00  | CCFCPS      |
| PCC R1 Prevenció de riscos laborals, manual d'autoprotecció   | Dra. M. Pilar Peña García       | 50  | 5,00  | CID         |
| PCC R1 Sistema informàtic, història clínica i recepta electrònica   | Dra. Montserrat Gil Prades      | 50  | 2,00  | CID         |
| PCC R1 Comunicació i Salut I  |                                 | 50  | 8,00  | CID         |
| PCC R1 Curs Ressuscitació Cardiopulmonar Bàsica   | Dra. M. José Burqueño Campiñez  | 38  | 6,00  | CID         |
| PCC R1 Atenció inicial al pacient a Urgències: Una visió integradora  | Dra. Monica Mariñosa Marre      | 43  | 7,00  | CID         |
| 4rt Curs pràctic de maneig i tractament en reumatologia - Matí -  |                                 | 20  | 7,50  | CCFCPS, CID |
| 4rt Curs pràctic de maneig i tractament en reumatologia - Tarda -   |                                 | 9   | 7,50  | CCFCPS, CID |
| PCC R1 Curs Programa Troncal Medicina   | Dra. Monica Mariñosa Marre      | 32  | 7,00  | CID         |
| PCC R1 Seguretat del Pacient  | Dui Inmaculada Fernández Moreno | 50  | 7,00  | CID         |
| PCC R1 Programa Troncal Salut Mental  | Dr. Diego Palao Vidal           | 36  | 8,00  | CID         |
| PCC R1 Programa Troncal Cirurgia  | Dr. Salvador Navarro Soto       | 6   | 8,00  | CID         |
| 2a edició. Aspira (educación médica continuada en neumología pediátrica)  | Dra. Montse Bosque              | 3   | 9,00  | CID         |
| Lesión pulmonar en el paciente neutropénico: Una aproximación traslacional  |                                 | 10  | 1,50  | CID         |
| Compartint experiències a l'Atenció del part normal   | DUI Noemí Obregón Gutierrez     | 57  | 15,00 | CID         |
| X aniversari Postgraus Infermeria CSPT  | Montse Montaña                  | 173 | 5,00  | CID         |

|  |                                 |     |        |             |
|--|---------------------------------|-----|--------|-------------|
| <b>DEFINITIVE ANESTHESIA TRAUMA CARE</b>   | Carme Colillas                  | 12  | 22,50  | CCFCPS, CID |
| <b>Actitud en Atenció Primària davant de patologia urològica prevalent - Matí</b>                |                                 | 66  | 4,50   | CCFCPS, CID |
| <b>Actitud en Atenció Primària davant de patologia urològica prevalent - Tarda</b>               |                                 | 53  | 4,50   | CCFCPS, CID |
| <b>3a edició. Aspira (educación médica continuada en neumología pediátrica)</b>                  | Dra. Montse Bosque              | 3   | 9,00   | CID         |
| <b>Mi dolor pèlvico crònic</b>   | Dr. Eduardo Vicente Palacio     | 87  | 14,00  | CCFCPS, CID |
| <b>VII Curs Taller VMNI per medicina Urgències i Emergències</b>                                 | Dra. M. del Carmen Navarro Saez | 29  | 10,00  | CCFCPS, CID |
| <b>Actualització en Fluidoteràpia</b>  |                                 | 166 | 5,00   | CCFCPS, CID |
| <b>13a Edició. Malalt Crític amb Patologia Cardiovascular i/o respiratòria 2015-2016</b>         |                                 | 33  | 378,00 | UAB         |
| <b>Hepatologia a l'Atenció Primària</b>  | Dra. Mercedes Vergara Gómez     | 16  | 12,00  | CCFCPS, CID |
| <b>PHTLS</b>   | Salvador Navarro                | 20  | 21,00  | CID         |
| <b>13a Curso para el manejo integral de pacientes con artritis psoriásica</b>                    |                                 | 2   | 9,50   | CCFCPS, CID |
| <b>Jornada practica de retroperitoneoscopia</b>  | Angel Prera                     | 6   | 7,00   | CCFCPS, CID |
| <b>La Salut Mental la fem entre tots: Eines de prevenció</b>                                     | Josep Moya                      | 180 | 7,00   | CID         |
| <b>4a edició. Aspira (educación médica continuada en neumología pediátrica)</b>                  | Montse Bosque                   | 2   | 9,00   | CID         |
| <b>XIV curso de técnica quirúrgica del pie. III Curso de instrumentación quirúrgica</b>          |                                 | 25  | 16,00  | CID         |
| <b>Matí Tractament en MPOC Diagnòstic precoç en malaltia pulmonar intersticial espirometria</b>  | Dr. Eduard Monsó Molas          | 62  | 4,00   | CCFCPS, CID |
| <b>Tarda Tractament en MPOC Diagnòstic precoç en malaltia pulmonar intersticial espirometria</b> |                                 | 45  | 4,00   | CCFCPS, CID |
| <b>Tecnología y monitorización en Ventilación Mecánica No Invasiva</b>                           | Dr. Manel Lujan Torné           | 30  | 17,50  | CCFCPS, CID |
| <b>2n Monitorització del bloqueig neuromuscular i la seva reversió</b>                           |                                 | 6   | 9,00   | CID         |
| <b>PCC R2 Bioètica Aplicada</b>  | Francisco Baigorri              | 49  | 7,00   | CID         |
| <b>IV Encontre ment cervell i societat. Prevenció en Salut Mental</b>                            | Josep Moya                      | 127 | 5,00   | CID         |
| <b>II Curso teórico práctico de Ecografía del Acceso Vascular para enfermería de Nefrología</b>  | Dui Xavier Vinuesa Garcia-Ciaño | 51  | 17,50  | CCFCPS, CID |
| <b>Monitorització del bloqueig neuromuscular i la seva reversió</b>                              |                                 | 5   | 9,00   | CCFCPS, CID |
| <b>Actualización clínica y terapéutica en psicopatología infantil</b>                            |                                 | 30  | 15,00  | CID         |
| <b>La cirrosi Hepàtica; recomanacions i maneig de les seves complicacions agudes</b>             | Dr. Blai Dalmau Obrador         | 23  | 13,00  | CCFCPS, CID |
| <b>Jornada practica de retroperitoneoscopia</b>  | Angel Prera                     | 11  | 7,00   | CCFCPS, CID |
| <b>ATLS</b>  | Salvador Navarro                | 16  | 32,00  | CID         |
| <b>50ª Reunión del Grup de Diàlisi Peritoneal de Catalunya i Balears</b>                         | Dra. Isabel García Méndez       | 50  | 3,00   | CCFCPS, CID |
| <b>14a Curso para el manejo integral de pacientes con artritis psoriásica</b>                    | Dr. Jordi Gratacós Masmitja     | 4   | 9,50   | CCFCPS, CID |
| <b>Taller de teràpia inhalatòria</b>   | Dr. Eduard Monsó Molas          | 53  | 3,00   | CCFCPS, CID |
| <b>6th International Training Course on Transanal Endoscopic Operations (TEO)</b>                | Dr. Xavier Serra                | 15  | 22,00  | CCFCPS, CID |
| <b>PCC R2 Comunicació i Salut II</b>   | Dra. Carme Nogueras             | 55  | 8,00   | CID         |
| <b>14a Curso para el manejo integral de pacientes con artritis psoriásica</b>                    | Dra. Montse Bosque              | 4   | 800,00 | UAB         |

## Formació Sanitària Especialitzada

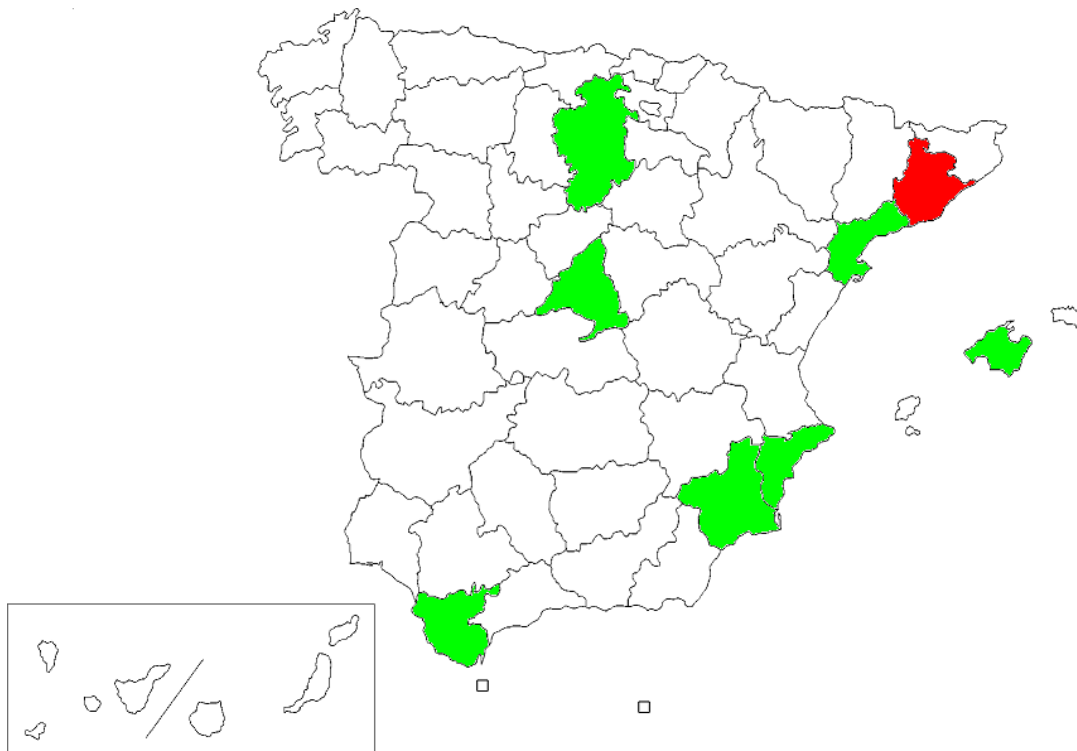
Especialitats acreditades i nombre de R1 incorporats en 2015:

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Anàlisis Clíniques (1)                             | Medicina Intensiva (3)             |
| Anatomia Patològica (2)                            | Medicina Interna (5)               |
| Anestesiologia i Reanimació (3)                    | Nefrologia (1)                     |
| Angiologia i Cirurgia Vasculard (1)                | Neurologia (1)                     |
| Aparell Digestiu (2)                               | Obstetrícia i Ginecologia (3)      |
| Cardiologia (1)                                    | Oftalmologia (1)                   |
| Cirurgia General i d'Aparell Digestiu (2)          | Oncologia Mèdica (2)               |
| Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (2)            | Pediatria i Àrees Específiques (5) |
| Cirurgia Pediàtrica (1).                           | Psicologia Clínica (1)             |
| Dermatologia Mèdic-Quirúrgica i<br>Venerologia (1) | Psiquiatria (2)                    |
| Endocrinologia i Nutrició (1)                      | Radiodiagnòstic (3)                |
| Infermeria Obstètric-Ginecològica (4)              | Reumatologia (1)                   |
| Farmàcia Hospitalària (1)                          | Urologia (1)                       |
| Hematologia i Hemoteràpia (1)                      | Infer. Obstètric i Ginecologia (4) |

Els especialistes en formació a **31 de desembre de 2015** han estat de:

- **182** metges, farmacèutics, psicòlegs i infermeres.
- **33** metges d'especialitats no hospitalàries (MFIC i Treball).

S'han gestionat **64** rotacions externes de residents de la CSPT i **44** rotacions de residents d'altres centres a la CSPT. Els professionals han vingut de múltiples centres d'Espanya:



Procedència de les rotacions nacionals

En concret:

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Althaia (1)                       | Hospital San Juan de Alicante (1) |
| CAP Badia (1)                     | Hospital Juan 23 (5)              |
| ConSORCI Terrassa (7)             | Hospital de Mútua de Terrassa (2) |
| Hospital de Bellvitge (4)         | Hospital de Puerta del Mar (1)    |
| Hospital de Benito Menni (4)      | Hospital Sagrat Cor (1)           |
| Hospital de Cartagena (1)         | Hospital de Sant Llätzer (1)      |
| Hospital de 12 Octubre (1)        | Hospital de Son Espases (1)       |
| Hospital del Mar (3)              | Hospital de Torre vieja (1)       |
| Hospital de General Catalunya (3) | Hospital de Vall Hebron (1)       |
| Hospital de Granollers (1)        | Hospital de Vic (2)               |
| Hospital de Mataró (1)            | ICS (1)                           |



# ÀREES DE RECERCA I INNOVACIÓ



**Coordinador**  
C. Pericay

## Càncer

- Càncer de pulmó: **Y. García**
- Càncer de mama: **MA. Seguí**
- Càncer gastrointestinal: **C. Pericay**
- Recerca en dermatologia oncològica: **M. Sabés**
- Recerca biomèdica en càncer: **E Gallardo**
- Recerca translacional en tumors sòlids: **C. Pericay**



## Àrea 1. Resultats



**51** articles publicats



**257** factor d'impacte



**34** projectes

L'àrea s'estructura en dos vessants diferenciades: la clínica i la recerca traslacional de laboratori.

- Dins de la clínica, trobem quatre línies d'investigació que tenen que veure amb el volum d'incidència i prevalença de la malaltia neoplàsica: càncer de mama, càncer de pulmó, tumors urològics i tumors gastrointestinals. Cadascuna d'elles estan conformades per professionals que es dediquen al diagnòstic, tractament i seguiment de la neoplàsia específica.

- Dins la recerca traslacional, l'objectiu marcat ha versat en la detecció de factors pronòstics tumorals que permetin predir la supervivència dels pacients afectes de càncer en els diferents tipus i estadis. El laboratori de recerca traslacional s'ha convertit en referència en la detecció de miRNA en sèrum i teixit, i ha assolit experiència en càncer de còlon.

Un exemple és la col·laboració amb el servei de digestiu per iniciar l'estudi de miRNA en càncer gàstric, i la col·laboració amb el servei de pneumologia per l'estudi de miRNA en càncer de pulmó.

## Projectes

- Títol:** Ensayo clínico aleatorizado abierto que compara dos pautas de feroterapia endovenosa en el postoperatorio de cirugía neoplásica colorectal.  
**Promotor:** Fundació Parc Taulí.  
**Investigador principal:** Laso Morales, MJ.
- Títol:** Análisis y factores pronósticos de supervivencia en los pacientes con hepatocarcinoma en tratamiento con quimioembolización hepática.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Vergara Gómez, M.
- Títol:** Progresión de la enfermedad y utilización de recursos en el tratamiento de mieloma múltiple recidivante/refractario en España. Estudio Premiere.  
**Promotor:** Bristol-Myers Squibb SA.  
**Investigador principal:** Martínez De Sola, M.
- Títol:** Prevalença d'hipovitaminosi D en pacients oncològics d'una unitat de cures pal·liatives i relació amb la caquexia.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Torrente Jiménez, I.
- Títol:** Estudio ONCO-FER: Evaluar la eficacia del tratamiento oral con hierro liposomado en paciente con anemia relacionada con cáncer con déficit total o parcial de hierro.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Villace Gallego, P.
- Títol:** Estudio fase II multicéntrico que analiza el valor predictivo de respuesta a enzalutamida del gen de fusión TMRSS2-ETS en pacientes con CPRC metastásico no tratados previamente con quimioterapia.  
**Promotor:** SOGUG.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.
- Títol:** Estudio en fase III, aleatorizado y doble ciego de PF-06439535 más paclitaxel-carboplatino y para el tratamiento de primera línea de pacientes con cáncer de pulmón no escamocelular no microcítico avanzado.  
**Promotor:** Pfizer Inc.  
**Investigador principal:** García García, Y.
- Títol:** Estudio en fase III, aleatorizado y abierto de MPDL3280A (anticuerpo anti-PD-L1) en combinación con bevacizumab comparado con sunitinib en pacientes con carcinoma de células renales avanzado no tratado.  
**Promotor:** F. Hoffmann - La Roche Ltd.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.



- 9. Títol:** Estudio de fase II, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y seguridad de Farletuzumab (MORAb-003) en combinación con Carboplatino más Paclitaxel o Doxorubicina Liposómica Pegilada (PLD) en pacientes con cáncer de ovario sensible al platino bajo en CA125.  
**Promotor:** Morphotek Inc.  
**Investigador principal:** García García, Y.
- 10. Títol:** Estudio fase III, abierto, aleatorizado, de Atezolizumab (MPDL3280A Anticuerpo anti-PD-L1) en combinación con carboplatino + paclitaxel con o sin bevacizumab comparado con carboplatino + paclitaxel + bevacizumab en pacientes con cáncer de pulmón no epidermoide no microcítico en estadio IV que no han recibido quimioterapia previa.  
**Promotor:** F. Hoffmann - La Roche Ltd..  
**Investigador principal:** García García, Y.
- 11. Títol:** Estudio fase III, abierto, multicéntrico, aleatorizado que evalúa la eficacia y seguridad de Atezolizumab (MPDL3280A anticuerpo Anti PD L1) en combinación con carboplatino + paclitaxel o MPDL3280A en combinación con carboplatino + NAB paclitaxel comparado con carboplatino + NAB paclitaxel en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico escamoso estadio IV que no han recibido quimioterapia previa.  
**Promotor:** F. Hoffmann - La Roche Ltd.  
**Investigador principal:** García García, Y.
- 12. Títol:** Estudio de fase IIIB, prospectivo, abierto, con enmascaramiento de los evaluadores (PROBE) en el que se evalúa la eficacia y la seguridad de heparina (BPM)/Edoxabán en comparación con dalterparina para el tromboembolismo venoso asociado al cáncer.  
**Promotor:** Daiichi Sankyo Development Limited.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.
- 13. Títol:** Estudio de fase III, aleatorizado, abierto, multicéntrico y controlado de galeterona en comparación con enzalutamida en varones con cáncer de próstata resistente a la castración (CRPC) y metastásico (M1) que expresa el ARNm de la variante 7 de splicing del receptor de andrógenos (AR-V7).  
**Promotor:** Tokai Pharmaceuticals, Inc.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.
- 14. Títol:** Estudio abierto, aleatorizado, controlado, multicéntrico, fase II para evaluar la eficacia y seguridad de Intuvax administrado intratumoralmente pre-nefrectomía Seguido de Sunitinib post-nefrectomía comparado con Sunitinib post nefrectomía en pacientes con carcinoma renal metastásico.  
**Promotor:** Immunicum AB.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.

- 15. Títol:** Ensayo aleatorizado de fase 2 en el que se evalúan dosis alternativas de ramucirumab en combinación con paclitaxel como tratamiento de segunda línea en pacientes con adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica, localmente avanzado o metastásico e irresecable.  
**Promotor:** Lilly SA.  
**Investigador principal:** Pisa Gatell, A.
- 16. Títol:** Estudio de Fase 3, aleatorizado de margetuximab más quimioterapia frente a trastuzumab más quimioterapia en pacientes con cáncer de mama metastásico HER2+ que han recibido dos tratamientos anti-HER2 previos y que precisan tratamiento sistémico.  
**Promotor:** MacroGenics Inc.  
**Investigador principal:** Seguí Palmer, MA.
- 17. Títol:** Un ensayo de fase III de asignación aleatoria, realizado en varios centros, que compara la enzalutimida con una combinación de Ra223 y enzalutimida en pacientes asintomáticos o ligeramente sintomáticos de cáncer de próstata resistentes a la castración con metástasis ósea. PEACE III.  
**Promotor:** EORTC.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.
- 18. Títol:** Ensayo clínico fase III, aleatorizado, doble ciego, multicéntrico de Olaparib vs placebo en pacientes con cáncer de ovario avanzado (incluidos las pacientes con peritoneal primario y/o cáncer de trompa de Falopio) de alto grado seroso o endometriode, tratados en primera línea de quimioterapia con platino-taxanos más bevacizumab concomitante con quimioterapia y en el mantenimiento.  
**Promotor:** Arcagy-Gineco.  
**Investigador principal:** García García, Y
- 19. Títol:** Estudio fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de LEE011 o placebo en combinación con tamoxifeno y goserelina o de un inhibidor de la aromatasas no esteroideo (IANE) y goserelina para el tratamiento de mujeres premenopáusicas con cáncer de mama avanzado con receptor hormonal positivo, HER2 negativo.  
**Promotor:** Novartis Farmacéutica S.A.  
**Investigador principal:** Seguí Palmer, M.
- 20. Títol:** Ensayo de fase III de quimioterapia postoperatoria frente a ningún tratamiento posterior en pacientes con cáncer de endometrio de riesgo intermedio o alto, en estadios I o II, con ganglios negativos.  
**Promotor:** Danish Gynaecological Cancer Group.  
**Investigador principal:** García García, Y.
- 21. Títol:** Estudio de fase II, de grupos paralelos sobre MGCD265 en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico localmente avanzado o metastásico con alteraciones genéticas en el factor de transición epitelio-mesenquimal.  
**Promotor:** Mirati Therapeutics, Inc.  
**Investigador principal:** García García, Y.

- 22. Títol:** Estudio de fase III aleatorizado y doble ciego para evaluar el uso de TAS-102 más el mejor tratamiento sintomático frente a placebo más el mejor tratamiento sintomático en pacientes con cáncer gástrico metastásico resistente a los tratamientos de referencia.  
**Promotor:** Taiho Oncology, Inc, USA.  
**Investigador principal:** Pericay Pijaume, C.
- 23. Títol:** Estudio clínico aleatorio, en grupos paralelos, en abierto, de fase II para la evaluación de los efectos inmunológicos de tres regímenes de vacunes GX301 en pacientes con tumores de próstata resistentes a la terapia hormonal, que han logrado respuesta o estabilidad de la enfermedad mediante la primera línea de tratamiento con quimioterapia.  
**Promotor:** Laboratories Leurquin Mediolanum S.A.S.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.
- 24. Títol:** Estudio de Fase 3, aleatorizado, controlado, multicéntrico y abierto, para comparar el tivozanib clorhidrato frente al sorafenib en sujetos con carcinoma de células renales avanzado resistente al tratamiento.  
**Promotor:** Aveo Pharmaceuticals, INC.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.
- 25. Títol:** Estudio en fase III, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de GS-5745 en combinación con mFOLFOX6 como tratamiento de primera línea en pacientes con adenocarcinoma gástrico avanzado o de la unión gastroesofágica.  
**Promotor:** Gilead Sciences, Inc.  
**Investigador principal:** Pericay Pijaume, C.
- 26. Títol:** Estudio postautorización retrospectivo y multicéntrico para analizar la eficacia y seguridad de la combinación con trabectedina y doxorubicina liposomal pegilada (DPL) para el tratamiento de pacientes con cáncer de ovario recidivante (COR), sensible al platina, de acuerdo con ficha técnica.  
**Promotor:** GEICO.  
**Investigador principal:** García García, Y.
- 27. Títol:** Seguridad y eficacia de regorafenib en el marco de la práctica clínica habitual. Estudio CORRELATE.  
**Promotor:** Bayer Hispania S.L.  
**Investigador principal:** Pericay Pijaume, C.
- 28. Títol:** Iniciativa no intervencionista y retrospectiva de recogida de muestras de tejido para el estudio CORRECT NCT01103323 (estudio multicéntrico e internacional de regorafenib comparado con placebo en pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCR)).  
**Promotor:** Bayer HealthCare AG.  
**Investigador principal:** Pericay Pijaume, C.

- 29. Títol:** Estudio observacional prospectivo para evaluar el valor predictivo de respuesta a los Inhibidores de Tirosina Kinasa (ITK) de una serie de biomarcadores óseos en pacientes con cáncer renal y metástasis óseas y para evaluar el impacto de los ITK en la calidad de vida de estos pacientes y comparar la sensibilidad y especificidad de la resonancia magnética de cuerpo entero vs. la gammagrafía ósea en la valoración y detección de las metástasis óseas.  
**Promotor:** SOGUG.  
**Investigador principal:** Gallardo Díaz, E.
- 30. Títol:** Estudio observacional retrospectivo de evolución de pacientes con cáncer de mama en hospitales del grupo GEICAM (2002-2005). ALAMO IV.  
**Promotor:** GEICAM.  
**Investigador principal:** Fernández Morales, LA.
- 31. Títol:** Registre multicèntric de pacients amb càncer de tiroides a nivell català.  
**Promotor:** Consorci per a l'Estudi del Càncer de Tiroide (CECaT).  
**Investigador principal:** Bella Cueto, R.
- 32. Títol:** Ensayo clínico en fase III de TheraSphere intraarterial para el tratamiento de pacientes con carcinoma hepatocelular (CHC) no resecable.  
**Promotor:** Biocompatibles UK Ltd. Surrey.  
**Investigador principal:** Criado Paredes, E.
- 33. Títol:** Estudio aleatorizado de fase III de la eficacia y la seguridad de la enzalutamida con leuprolida, de la monoterapia con enzalutamida y del placebo con leuprolida en hombres que padecen una progresión del cáncer de próstata de alto riesgo, no metastatizante, tras el tratamiento definitivo.  
**Promotor:** Medivation INC.  
**Investigador principal:** Martos Calvo, R.
- 34. Títol:** The burden of advanced prostate cancer in Spain: a retrospective study.  
**Promotor:** Astellas Pharma Europe Ltd.  
**Investigador principal:** Muñoz Rodríguez, J.

## Publicacions

1. Baré M, Torà N, Salas D, Sentís M, Ferrer J, et al. Mammographic and clinical characteristics of different phenotypes of screen-detected and interval breast cancers in a nationwide screening program. *Breast Cancer Res Treat.* 2015;154(2):403-15. (Baré M). IF: **4,085**.
2. Barrio-Muñoz M, Abad-Gairín C, Amengual-Guedán JM, Prats-López J. Diagnosis of prostate cancer by analyzing oxidative stress in human seminal plasma: developing unsophisticated tools for noninvasive prostate cancer diagnosis. *Eur J Cancer Prev.* 2015 Dec 1. doi: 10.1097/CEJ.0000000000000215. [Epub ahead of print]. IF: **2,415**.
3. Bejarano-González N, García-Borobia FJ, Romaguera-Monzonis A, García-Monforte N, Falcó-Fagés J, et al. [Hepatic solitary fibrous tumor of the liver. Case report and review of the literature]. *Rev Esp Enferm Dig.* 2015;107(10):633-9. IF: **1,455**.

4. Bellmunt J, Werner L, Bamias A, Fay AP, Park RS, et al. HER2 as a target in invasive urothelial carcinoma. *Cancer Med.* 2015;4(6):844-52.
5. Bonet M, Godoy P, Cambra MJ, Mur E, Algara M, et al. Are breast cancer patients treated with radiotherapy younger now than ten years ago? *Rep Pract Oncol Radiother.* 2015;20(1):22-6. (Seguí MA).
6. Brunet-Vega A, Pericay C, Quílez ME, Ramírez-Lázaro MJ, Calvet X, et al. Data on individual PCR efficiency values as quality control for circulating miRNAs. *Data Brief.* 2015;5:321-6.
7. Brunet-Vega A, Pericay C, Quílez ME, Ramírez-Lázaro MJ, Calvet X, et al. Variability in microRNA recovery from plasma: Comparison of five commercial kits. *Anal Biochem.* 2015;488:28-35. IF: **2,243**.
8. Castells X, Domingo L, Corominas JM, Torá-Rocamora I, Quintana MJ, et al. Breast cancer risk after diagnosis by screening mammography of nonproliferative or proliferative benign breast disease: a study from a population-based screening program. *Breast Cancer Res Treat.* 2015;149(1):237-44. (Baré M). IF: **4,085**.
9. Coleman R, Powles T, Paterson A, Gnant M, Anderson S, et al; Early Breast Cancer Trialists Collaborative Group (EBCTCG). Adjuvant bisphosphonate treatment in early breast cancer: meta-analyses of individual patient data from randomised trials. *Lancet.* 2015;386:1353-61. (Seguí MA). IF: **44,002**.
10. De Sanjosé S, Ibáñez R, Rodríguez-Salés V, Peris M, Roura E, et al. Screening of cervical cancer in Catalonia 2006-2012. *Ecancermedicalscience.* 2015;9:532. (Canet Y).
11. Diéras V, Wildiers H, Jassem J, Dirix LY, Guastalla JP, et al. Trebananib (AMG 386) plus weekly paclitaxel with or without bevacizumab as first-line therapy for HER2-negative locally recurrent or metastatic breast cancer: A phase 2 randomized study. *Breast.* 2015;24(3):182-90. (Seguí MA). IF: **2,74**.
12. Domínguez A, Bayó M, Muñoz-Rodríguez J, Bellido JA, Abascal-Junquera JM, et al. Repeated spurious elevation of serum prostate-specific antigen values solved by chemiluminescence analysis: A possible interference by heterophilic antibodies. *Korean J Urol.* 2015;56(11):785-7.
13. Domínguez A, Bellido JA, Muñoz-Rodríguez J, Abascal-Junquera JM, Hannaoui N, et al. Retroperitoneal and transperitoneal laparoscopic cryotherapy for small renal masses. *Actas Urol Esp.* 2015;39(9):582-7. IF: **0,964**.
14. Domínguez A, Gual J, Muñoz-Rodríguez J, Abad C, García-Rojo D, et al. Giant prostatic hyperplasia: case report of 3987 mL. *Urology.* 2015 Nov 18. doi: 10.1016/j.urology.2015.11.016. [Epub ahead of print]. IF: **2,187**.
15. Dowsett M, Forbes JF, Bradley R, Ingle J, Aihara T, et al. Aromatase inhibitors versus tamoxifen in early breast cancer: patient-level meta-analysis of the randomised trials. *Lancet.* 2015;386:1341-52. (Seguí MA). IF: **44,002**.

16. Escamilla Carpintero Y, Aguilà Artal A, Arguello JJ. Condrosarcoma cricoideo: dos actitudes terapéuticas, dos evoluciones. *ORL Aragón*. 2015;18(1):31.
17. Escamilla Y, Aguilà Artal A, Bonfill Abella T, Mur Restoy E, Díaz Arguello JJ. Carcinoma nasofaríngeo. Revisión retrospectiva de 23 años en nuestro centro. *ORL Aragón*. 2015;18(1):15-20.
18. Escoda MR, Combalia N, Bella MR, Orellana R, Carrera R, Andreu FJ, et al. Carcinoma mucoepidermoide de baix grau de glàndula salival. *Citopat.cat*. 2015. 2015;7:111-2.
19. Espejo-Herrera N, Cantor KP, Malats N, Silverman DT, Tardón A, et al. Nitrate in drinking water and bladder cancer risk in Spain. *Environ Res*. 2015;137:299-307. (Serra C). IF: **3,088**.
20. Farge D, Trujillo-Santos J, Debourdeau P, Bura-Riviere A, Rodriguez-Beltrán EM, et al; RIETE Investigators. Fatal events in cancer patients receiving anticoagulant therapy for venous thromboembolism. *Medicine (Baltimore)*. 2015;94(32):e1235. (Tolosa C, Vidal G). IF: **1,206**.
21. Fernandez-Martos C, Garcia-Albeniz X, Pericay C, Maurel J, Aparicio J, et al. Chemoradiation, surgery and adjuvant chemotherapy versus induction chemotherapy followed by chemoradiation and surgery: long-term results of the Spanish GCR-3 phase II randomized trial. *Ann Oncol*. 2015;26(8):1722-8. IF: **9,269**.
22. Ganau S, Andreu FJ, Escribano F, Martín A, Tortajada L, et al. Shear-wave elastography and immunohistochemical profiles in invasive breast cancer: evaluation of maximum and mean elasticity values. *Eur J Radiol*. 2015;84(4):617-22. IF: **2,593**.
23. García-González MA, Bujanda L, Quintero E, Santolaria S, Benito R, et al. Association of PSCA rs2294008 gene variants with poor prognosis and increased susceptibility to gastric cancer and decreased risk of duodenal ulcer disease. *Int J Cancer*. 2015 Sep 15;137(6):1362-73. (Campo R). IF: **5,531**.
24. González CA, Sanz-Anquela JM, Companioni O, Bonet C, Berdasco M, et al. Incomplete type of intestinal metaplasia has the highest risk to progress to gastric cancer: results of the Spanish follow-up multicenter study. *J Gastroenterol Hepatol*. 2015 Dec 2. doi: 10.1111/jgh.13249. [Epub ahead of print]. (Lario S). IF: **3,322**.
25. González-Martín A, Alba E, Ciruelos E, Cortés J, Llombart A, et al. Nab-Paclitaxel in metastatic breast cancer: defining the best patient profile. *Curr Cancer Drug Targets*. 2015 Aug 17. doi: 10.2174/1568009615666150817121731. [A head of print]. (Seguí MA). IF: **3,707**.
26. Grau Riera S, Aguilo SO, Novell GM, Garcia-Grau E, Costa CL, López MA, et al. Clinical manifestation, diagnosis and histology of ovarian luteoma: case report of female virilisation and review of the literature. *J Genit Syst Disor*. 2015;(4):4.
27. Lambrechts D, Thienpont B, Thuillier V, Sagaert X, Moisse M, et al. Evaluation of efficacy and safety markers in a phase II study of metastatic colorectal cancer

- treated with aflibercept in the first-line setting. *Br J Cancer*. 2015;113(7):1027-34. (Pericay C). IF: **5,569**.
28. Lee AY, Kamphuisen PW, Meyer G, Bauersachs R, Janas MS, et al. Tinzaparin vs warfarin for treatment of acute venous thromboembolism in patients with active cancer: a randomized clinical trial. *JAMA*. 2015;314(7):677-86. (Gallardo E). IF: **37,684**.
  29. Mancikova V, Castelblanco E, Pineiro-Yanez E, Perales-Paton J, de Cubas AA, et al. MicroRNA deep-sequencing reveals master regulators of follicular and papillary thyroid tumors. *Mod Pathol*. 2015;28(6):748-57. (Bella Cueto M). IF: **5,485**.
  30. Maroto P, Solsona E, Gallardo E, Mellado B, Morote J, et al. Expert opinion on first-line therapy in the treatment of castration-resistant prostate cancer. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2015 Aug 1. doi: S1040-8428(15)30011-1. [Epub ahead of print]. IF: **5,039**.
  31. Martínez-Aranda A, Hernández V, Guney E, Muixí L, Foj R, et al. FN14 and GRP94 expression are prognostic/predictive biomarkers of brain metastasis outcome that open up new therapeutic strategies. *Oncotarget*. 2015;6(42):44254-73. (Andreu X). IF: **5,008**.
  32. Martínez-López J, Paiva B, López-Anglada L, Mateos MV, Cedena T, et al. Critical analysis of the stringent complete response in multiple myeloma: contribution of sFLC and bone marrow clonality. *Blood*. 2015;126(7):858-62. (Rámila E). IF: **11,841**.
  33. Millares L, Serra M, Andreo F, Sanz-Santos J, Montón C, et al. Assessment of methylation status of locoregional lymph nodes in lung cancer using EBUS-NA. *Clin Exp Metastasis*. 2015;32(7):637-46. IF: **2,728**.
  34. Monsó E, Montuenga LM, Sánchez de Cos J, Villena C. Biological Marker Analysis as Part of the CIBERES-RTIC. Cancer-SEPAR Strategic Project on Lung Cancer. *Arch Bronconeumol*. 2015;51(9):462-7. IF: **1,771**.
  35. Morales Chamorro R, Chirivella Gonzalez I, Serrano Blanch R, Teule Vega A, Guillén Ponce C, Graña Suárez B. Hereditary cancer in women. *Arbor*. 2015;191(773).
  36. Olmos VP, Ramos Gallo MJ, Rebollo MA, Ortega DB, Docampo LI, et al. [Management of venous thromboembolism in oncological patients: Spanish clinical practice guidelines Consensus SEACV-SEOM]. *Med Clin (Barc)*. 2015;144(S1):3-15. (Díaz EG). IF: **1,267**.
  37. Orellana Fernández R. Citologia de pàncrees, què en podem esperar? *Adenocarcinoma ductal*. 2015;7:4-5.
  38. Pedrola N, Devis L, Llauradó M, Campoy I, Martinez-Garcia E, et al. Nidogen 1 and Nuclear Protein 1: novel targets of ETV5 transcription factor involved in endometrial cancer invasion. *Clin Exp Metastasis*. 2015;32(5):467-78. (Ruiz A). IF: **2,728**.
  39. Pérez R, Durán MS, Mayans J, Soler A, Castillo I, et al. Clinical features and survival of 338 multiple myeloma patients treated with hematopoietic stem cell transplantation

or conventional chemotherapy. *Eur J Haematol*. 2015 Jul 17. doi: 10.1111/ejh.12611. [Epub ahead of print]. IF: **2,544**.

40. Pérez-Alcántara F, Martínez Llinàs D, Maroto JP, Gallardo E, Subirà R, et al. Comparative efficacy and costs of treatment sequences in metastatic castration resistant prostate cancer. *Value Health*. 2015;18(7):A458. IF: **3,824**.
41. Pericay C, Serra-Aracil X, Ocaña-Rojas J, Mora-López L, Dotor E, et al. Further evidence for preoperative chemoradiotherapy and transanal endoscopic surgery (TEM) in T2-3s, N0,M0 rectal cancer. *Clin Transl Oncol*. 2015 Oct 26. doi: 10.1007/s12094-015-1415-7. [Epub ahead of print]. IF: **2,075**.
42. Puig S, Marcoval J, Paradelo C, Azon A, Bartralot R, et al. Melanoma incidence increases in the elderly of Catalonia but not in the younger population: effect of prevention or consequence of immigration? *Acta Derm Venereol*. 2015;95(4):422-6. (Roldan-Marin R). IF: **3,638**.
43. Ramón Y Cajal T, Chirivella I, Miranda J, Teule A, Izquierdo Á, et al. Mammographic density and breast cancer in women from high risk families. *Breast Cancer Res*. 2015;17:93. (Llort G). IF: **5,211**.
44. Salazar R, Capdevila J, Laquente B, Manzano JL, Pericay C, et al. A randomized phase II study of capecitabine-based chemoradiation with or without bevacizumab in resectable locally advanced rectal cancer: clinical and biological features. *BMC Cancer*. 2015;15:60. IF: **3,265**.
45. Sastre J, Massuti B, Pulido G, Guillén-Ponce C, Benavides M, et al. First-line single-agent panitumumab in frail elderly patients with wild-type KRAS metastatic colorectal cancer and poor prognostic factors: A phase II study of the Spanish Cooperative Group for the Treatment of Digestive Tumours. *Eur J Cancer*. 2015;51(11):1371-80. (Dotor E). IF: **6,163**.
46. Seguí MA, Crespo C, Cortés J, Lluch A, Brosa M, et al. In response: Genomic profile of breast cancer. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res*. 2015;15(3):395-7. IF: **1,631**.
47. Spiezia L, Campello E, Trujillo-Santos J, Piovella C, Brenner B, et al. The impact of disseminated intravascular coagulation on the outcome of cancer patients with venous thromboembolism. *Blood Coagul Fibrinolysis*. 2015;26(6):709-11. (Tolosa C, Vidal G) IF: **1,242**.
48. Suárez C, Puente J, Gallardo E, Méndez-Vidal MJ, Climent MA, et al. New advances in genitourinary cancer: evidence gathered in 2014. *Cancer Metastasis Rev*. 2015;34(3):443-64. (Gallardo E). IF: **5,316**.
49. Turnes J, Díaz R, Hernandez-Guerra M, Gómez M, Castells L, et al. [Therapeutic decisions in the treatment of hepatocellular carcinoma and patterns of sorafenib use Results of the international observational GIDEON trial in Spain]. *Gastroenterol Hepatol*. 2015;38(4):263-73. (Vergara M) IF: **0,8**.



50. Vera R, Alonso V, Gállego J, González E, Guillén-Ponce C, et al. Current controversies in the management of metastatic colorectal cancer. *Cancer Chemother Pharmacol.* 2015;76(4):659-77. (Pericay C). IF: **2,824**.
51. Vives S, Oriol A, Piernas S, Brunet S, Clapés V, et al. Feasibility and efficacy of outpatient therapy with intermediate dose cytarabine, fludarabine and idarubicin for patients with acute myeloid leukaemia aged 70 or older. *Eur J Haematol.* 2015;95(6):576-82. IF: **2,544**.



**Coordinador**  
J. Vallès

## Malalties infeccioses, Sida i Sèpsia



- Sèpsia i insuficiència respiratòria aguda: **A. Artigas**
- Infecció en el pacient crític: **J. Vallès**
- Microbioma respiratori: **M. García**
- Estudi d'infeccions bacterianes i activitat antibiòtica: **O. Gasch**
- Microbioma respiratòri i infecció respiratòria comunitària: **M. Gallego**
- Retrovirus i Zoonosi: **M. Nogueras**

## Àrea 2. Resultats



**62** articles publicats



**232** factor d'impacte



**13** projectes

L'àrea es dedica a la investigació traslacional en infeccions, tant adquirides en la comunitat com nosocomials, dels pacients adults i en edat pediàtrica, incloses les associades a pacients ventilats mecànicament. La prevenció, els factors de risc i la gestió d'aquestes infeccions són les principals prioritats. En aquest nivell, la investigació s'enfoca a estudis d'epidemiologia general i molecular; diagnòstic, prevenció i tractament, basat en la implementació de mesures de cures i optimització del tractament. En aquest mateix àmbit, el grup també inclou investigacions en la infecció pel virus de la immunodeficiència humana (VIH), en els virus causants de l'hepatitis i, especialment, destaca la recerca en zoonosi (Rickètsia i Bartonel·la).

També engloba la recerca d'estudis d'epidemiologia general i molecular; diagnòstic, prevenció i tractament de la infecció per *Helicobacter pylori* i es porten a terme estudis de tractament, control de la infecció i supervivència d'una població específica de pacients amb fibrosi quística.

El grup és, també, capdavanter en els estudis epidemiològic de la sèpsia i en diferents tractaments amb immunomoduladors.

Diferents grups de recerca d'aquesta àrea lideren i/o participen en diversos projectes en col·laboració amb altres grups nacionals i internacionals.

## Projectes

- Títol:** Utilitat de la medició del lactat en LCR per al diagnòstic de pacients amb meningitis bacteriana.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Enseñat Martín, LM.
- Títol:** Influencia de la presió antibiótica sobre la colonizació por klebsiella pneumoniae multirresistente en pacientes ingresado en una unidad de críticos.  
**Promotor:** H. La Fe.  
**Investigador principal:** Burgueño Campiñez, MJ.
- Títol:** Estudi observacional multicèntric sobre la prevanença de l'hepatitis B al Vallès Occidental i al Bages.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Miquel Planas, M.
- Títol:** El Càncer e infecciones graves en Europa: I-CARE.  
**Promotor:** GETECCU.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- Títol:** Aplicación de nuevas tecnologías de alta sensibilidad para el diagnóstico de Helicobacter pylori en pacientes con niveles bajos de infección.  
**Promotor:** Instituto de Salud Carlos III.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- Títol:** Aplicación de la PCR-digital para el diagnóstico de Helicobacter pylori en pacientes con niveles bajos de infección.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Ramírez Lázaro, MJ.
- Títol:** Estudi de la regeneració limfocitària en pacient d'edat avançada infectats per VIH. Determinació de l'activitat tímica mitjançant l'estudi dels TREC.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Nogueras Mas, MM.
- Títol:** Síndrome de reconstitución inmune en pacientes infectados por el VIH/Sida y toxoplasmosis encefálica que inician tratamiento antirretroviral (NEURO-IRIS).  
**Promotor:** HU. de Bellvitge.  
**Investigador principal:** Navarro Vilasaro, M.
- Títol:** Avaluació prospectiva de l'ecografia toràcica clínica per al diagnòstic de pneumònia en nens.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Gelman Bagaria, A.
- Títol:** Estudio aleatorizado, doble ciego, multicéntrico y de grupos paralelos para evaluar la eficacia y seguridad de PT010 en comparación con PT003 y PT009 para las exacerbaciones de la EPOC durante un período de tratamiento de 52 semanas en pacientes con EPOC moderada a muy grave.

- 11. Promotor:** Pearl Therapeutics Inc.  
**Investigador principal:** Monsó Molas, E.
- 12. Títol:** Evaluación de los errores de inhalación, tiempo de entrenamiento, y preferencia entre Spiromax® y Turbuhaler® en pro de la mejora asistencial del paciente con asma o EPOC.  
**Promotor:** Teva Pharma S.L.U.  
**Investigador principal:** Monsó Molas, E.
- 13. Títol:** El microbioma respiratorio en la EPOC.  
**Promotor:** Instituto de Salud Carlos III.  
**Investigador principal:** Monsó Molas, E.
- 14. Títol:** Estudio observacional de cohortes de la seguridad posterior a la autorización (PAS) para cuantificar la incidencia y la seguridad comparativa de eventos cardiovasculares y cerebrovasculares específicos en pacientes con EPOC que utilizan la combinación UMEC/VI por inhalación o UMEC por inhalación en comparación con tiotropio (Estudio 201038).  
**Promotor:** Glaxosmithkline S.A.  
**Investigador principal:** Monsó Molas, E.

## Publicacions

1. Acero Fernández D, Morillas Cunill R, Ferri Iglesias MJ, Torras Collell X, Vergara Gómez M, et al. Predictive variables of sustained virological response after early discontinuation of triple therapy with telaprevir for genotype-1 HCV infection. *Gastroenterol Hepatol*. 2015 Nov 21. pii: S0210-5705(15)00248-4. [Epub a head of print]. IF: **0.8**.
2. Alcalá L, Reigadas E, Marín M, Martín A, Catalán P, et al. Impact of clinical awareness and diagnostic tests on the underdiagnosis of Clostridium difficile infection. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2015;34(8):1515-25. Spanish Clostridium difficile Study Group (Sanfeliu I). IF: **2,857**.
3. Álvarez M, Monge S, Chueca N, Guillot V, Viciano P, et al. Transmitted drug resistance to rilpivirine in newly diagnosed antiretroviral naive adults. *Clin Microbiol Infect*. 2015;21(1):104.e1-5. (Navarro G). IF: **4,575**.
4. Anton E, Muñoz T, Travería FJ, Navarro G, Font B, et al. Randomized Trial of Clarithromycin for Mediterranean Spotted Fever. *Antimicrob Agents Chemother*. 2015;60(3):1642-5. IF: **4,415**.
5. Artigas A, Wernerman J, Arroyo V, Vincent JL, Levy M. Role of albumin in diseases associated with severe systemic inflammation: Pathophysiologic and clinical evidence in sepsis and in decompensated cirrhosis. *J Crit Care*. 2015 Dec 29. doi: S0883-9441(15)00623-1. [Epub ahead of print]. IF: **2,445**.
6. Burgos J, Luján M, Larrosa MN, Pedro-Botet ML, Fontanals D, et al. The problem of early mortality in pneumococcal pneumonia: a study of risk factors. *Eur Respir J*. 2015;46(2):561-4. IF: **8,332**.

7. Buti M, Franco A, Carmona I, Sánchez-Ruano JJ, Sansó A, et al. Profiles and clinical management of hepatitis C patients in Spain: disHCovery study. *Rev Esp Quimioter.* 2015;28(3):145-53. (Dalmau B). IF: **1,014**.
8. Cain LE, Phillips A, Olson A, Sabin C, Jose S, et al. Boosted lopinavir-versus boosted atazanavir-containing regimens and immunologic, virologic, and clinical outcomes: a prospective study of HIV-infected individuals in high-income countries. *Clin Infect Dis.* 2015;60(8):1262-8. (Amengual MJ). IF: **8,736**.
9. Calvet X. Diagnosis of *Helicobacter pylori* infection in the proton pump inhibitor era. *Gastroenterol Clin North Am.* 2015;44(3):507-18. IF: **2,99**.
10. Campbell CN, Ambrosioni J, Miro JM, Esteve A, Casabona J, et al. The continuum of HIV care in Catalonia. *AIDS Care.* 2015;27(12):1449-54. IF: **1,902**.
11. Cantón R, Máiz L, Escribano A, Oliveira C, Oliver A, et al. Spanish consensus on the prevention and treatment of *Pseudomonas aeruginosa* bronchial infections in cystic fibrosis patients. *Arch Bronconeumol.* 2015;51(3):140-50. (Asensio O). IF: **1,771**.
12. Chirouze C, Alla F, Fowler VG Jr, Sexton DJ, Corey GR, et al. Impact of early valve surgery on outcome of *Staphylococcus aureus* prosthetic valve infective endocarditis: analysis in the International Collaboration of Endocarditis-Pro prospective Cohort Study. *Clin Infect Dis.* 2015;60(5):741-9. (Guma JR). IF: **8,736**.
13. Cuervo G, Camoez M, Shaw E, Dominguez MÁ, Gasch O, et al. Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) catheter-related bacteraemia in haemodialysis patients. *BMC Infect Dis.* 2015;15:484. IF: **2,69**.
14. Cuervo G, Gasch O, Shaw E, Camoez M, Domínguez MÁ, et al. Clinical characteristics, treatment and outcomes of MRSA bacteraemia in the elderly. *J Infect.* 2015 Dec 24. doi: 10.1016/j.jinf.2015.12.009. [Epub ahead of print]. IF: **4,382**.
15. Del Río A, García-de-la-Mària C, Entenza JM, Gasch O, Armero Y, et al. Fosfomycin plus  $\beta$ -Lactams as Synergistic Bactericidal Combinations for Experimental Endocarditis Due to Methicillin-Resistant and Glycopeptide-Intermediate *Staphylococcus aureus*. *Antimicrob Agents Chemother.* 2015;60(1):478-86. IF: **4,415**.
16. Delahaye F, Chu VH, Altclas J, Barsic B, Delahaye A, et al. One-year outcome following biological or mechanical valve replacement for infective endocarditis. *Int J Cardiol.* 2015;178:117-23. (Guma JR). IF: **4,638**.
17. Ferrer E, Curto J, Esteve A, Miro JM, Tural C, et al. Clinical progression of severely immunosuppressed HIV-infected patients depends on virological and immunological improvement irrespective of baseline status. *J Antimicrob Chemother.* 2015;70(12):3332-8. PISCIS Investigators. (Segura F). IF: **4,919**.
18. Garcia-Nuñez M, Millares L, Pomares X, Ferrari R, Pérez-Brocal V, et al. Reply to: "Chronic Obstructive Pulmonary Disease lung microbiota diversity may be mediated by age or inhaled corticosteroid use". *J Clin Microbiol.* 2015;53(3):1051. (Monsó E). IF: **3,631**.

19. Gattarello S, Lagunes L, Vidaur L, Solé-Violán J, Zaragoza R, et al. Improvement of antibiotic therapy and ICU survival in severe non-pneumococcal community-acquired pneumonia: a matched case-control study. *Crit Care*. 2015;19:335. (Valles J). IF: **4,95**.
20. Gomez B, Hernandez-Bou S, Garcia-Garcia JJ, Mintegi S. Bacteremia in previously healthy children in emergency departments: clinical and microbiological characteristics and outcome. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2015;34(3):453-60. (Fontanals D). IF: **2,857**.
21. Gudiol F, Aguado JM, Almirante B, Bouza E, Cercenado E, et al. Diagnosis and treatment of bacteremia and endocarditis due to *Staphylococcus aureus*. A clinical guideline from the Spanish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (SEIMC). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015;33(9):625.e1-625.e23. (Gasch O). IF: **1,53**.
22. Gudiol F, Aguado JM, Almirante B, Bouza E, Cercenado E, et al. Executive summary of the diagnosis and treatment of bacteremia and endocarditis due to *Staphylococcus aureus*. A clinical guideline from the Spanish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (SEIMC). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015;33(9):626-32. (Gasch O). IF: **1,53**.
23. Halaby R, Popma CJ, Cohen A, Chi G, Zacarkim MR, et al. D-Dimer elevation and adverse outcomes. *J Thromb Thrombolysis*. 2015;39(1):55-9. (Martín-Loeches I). IF: **1,884**.
24. Hort D, Fernandez-Atutxa A, Miquel M, Vergara M, Casas M, Jordi Sánchez-Delgado J. Resultados en la práctica clínica del tratamiento de la hepatitis crónica por virus B con tenofovir y entecavir. *Infectio*. 2015 Jun 2. doi:10.1016/j.infect.2015.06.001. [Epub ahead of print].
25. Imaz A, Camoez M, Di Yacovo S, Gasch O, Dominguez MA, et al. Prevalence of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* colonization in HIV-infected patients in Barcelona, Spain: a cross-sectional study. *BMC Infect Dis*. 2015;15:243. IF: **2,69**.
26. Levy MM, Rhodes A, Phillips GS, Townsend SR, Schorr CA, et al. Surviving Sepsis Campaign: association between performance metrics and outcomes in a 75-year study. *Crit Care Med*. 2015;43(1):3-12. (Artigas A). IF: **7,422**.
27. Lodi S, Phillips A, Logan R, Olson A, Costagliola D, et al. Comparative effectiveness of immediate antiretroviral therapy versus CD4-based initiation in HIV-positive individuals in high-income countries: observational cohort study. *Lancet HIV*. 2015;2(8):e335-43. (Segura F). IF: **8,364**.
28. López-Góngora S, Puig I, Calvet X, Villoria A, Baylina M, et al. Systematic review and meta-analysis: susceptibility-guided versus empirical antibiotic treatment for *Helicobacter pylori* infection. *J Antimicrob Chemother*. 2015;70(9):2447-55. IF: **4,919**.
29. Lorente JA, Blanch L, Esteban A. Ebola virus: understanding the 2014 outbreak. *Arch Bronconeumol*. 2015;51(2):59-60. IF: **1,771**.

30. Machlab S, Vergara M, Sánchez-Delgado J. Acute on chronic liver failure due to acute hepatitis C. *J Liver Clin Res*. 2015;1(2):1006.
31. Martin-Loeches I, Bos LD, Povoá P, Ramirez P, Schultz MJ, et al. Tumor necrosis factor receptor 1 (TNFR1) for ventilator-associated pneumonia diagnosis by cytokine multiplex analysis. *Intensive Care Med Exp*. 2015;3(1):26.
32. Martin-Loeches I, Levy MM, Artigas A. Management of severe sepsis: advances, challenges, and current status. *Drug Des Devel Ther*. 2015;9:2079-88. IF: **2,881**.
33. Martin-Loeches I, Povoá P, Rodríguez A, Curcio D, Suarez D, et al. Incidence and prognosis of ventilator-associated tracheobronchitis (TAVeM): a multicentre, prospective, observational study. *Lancet Respir Med*. 2015;3(11):859-68. IF: **15,328**.
34. Millares L, Pérez-Brocal V, Ferrari R, Gallego M, Pomares X, et al. Functional metagenomics of the bronchial microbiome in COPD. *PLoS One*. 2015;10(12):e0144448. IF: **3,057**.
35. Monge S, Díez M, Alvarez M, Guillot V, Iribarren JA, et al. Use of cohort data to estimate national prevalence of transmitted drug resistance to antiretroviral drugs in Spain (2007-2012). *Clin Microbiol Infect*. 2015;21(1):105.e1-5. (Segura F). IF: **4,575**.
36. Montero JG, Lerma FÁ, Gallego PR, Martínez MP, Rocha LÁ, et al. Combatting resistance in intensive care: the multimodal approach of the Spanish ICU "Zero Resistance" program. *Crit Care*. 2015;19:114. IF: **4,95**.
37. Moreno L, Sánchez-Delgado J, Vergara M, Casas M, Miquel M, et al. Recurrent drug-induced liver injury (DILI) with ciprofloxacin and amoxicillin/clavulanic. *Rev Esp Enferm Dig*. 2015;107(12):767-8. IF: **1,455**.
38. Mujal A, Sola J, Hernandez M, Villarino MA, Machado ML, et al. Safety and effectiveness of home intravenous antibiotic therapy for multidrug-resistant bacterial infections. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2015;34(6):1125-33. IF: **2,857**.
39. Nogueras MM, Roson B, Lario S, Sanfeliu I, Pons I, et al. Coinfection with "Rickettsia sibirica subsp mongolotimonae" and Rickettsia conorii in a Human Patient: a Challenge for Molecular Diagnosis Tools. *J Clin Microbiol*. 2015;53(9):3057-62. IF: **3,631**.
40. Oteo J, Alcaraz R, Bou G, Conejo C, Díaz-Lamas AM, et al. Rates of faecal colonization by carbapenemase-producing enterobacteriaceae among patients admitted to ICUs in Spain. *J Antimicrob Chemother*. 2015;70(10):2916-8. (Fontanals D). IF: **4,919**.
41. Oteo J, Ortega A, Bartolomé R, Bou G, Conejo C, et al. Prospective multicenter study of carbapenemase-producing enterobacteriaceae from 83 hospitals in Spain reveals high in vitro susceptibility to colistin and meropenem. *Antimicrob Agents Chemother*. 2015;59(6):3406-12. (Fontanals D). IF: **4,415**.

42. Pacheco YM, Jarrin I, Rosado I, Campins AA, Berenguer J, Iribarren JA, et al; CoRIS. Increased risk of non-AIDS-related events in HIV subjects with persistent low CD4 counts despite cART in the CoRIS cohort. *Antiviral Res.* 2015;117:69-74. (Segura F). IF: **4,909**.
43. Peña C, Cabot G, Gómez-Zorrilla S, Zamorano L, Ocampo-Sosa A, et al. Influence of virulence genotype and resistance profile in the mortality of pseudomonas aeruginosa bloodstream infections. *Clin Infect Dis.* 2015;60(4):539-48. (Granados A). IF: **8,736**.
44. Póvoa P, Martin-Loeches I, Artigas A. Biomarker Kinetics in VAP. *Clin Pulm Med.* 2015;22(4):185-91.
45. Póvoa P, Salluh JI, Martinez ML, Guillaumat-Prats R, Gallup D, et al. Clinical impact of stress dose steroids in patients with septic shock: insights from the PROWESS-Shock trial. *Crit Care.* 2015;19:193. IF; **4,95**.
46. Puig I, López-Góngora S, Calvet X, Villoria A, Baylina M, et al. Systematic review: third-line susceptibility-guided treatment for Helicobacter pylori infection. *Therap Adv Gastroenterol.* 2015 Dec 16. doi: 10.1177/1756283X15621229.[Epub ahead of print]. IF: **3,883**.
47. Ramírez-Lázaro MJ, Lario S, Calvet X, Sánchez-Delgado J, Montserrat A, et al. Occult H. pylori infection partially explains 'false-positive' results of (13) C-urea breath test. *United European Gastroenterol J.* 2015;3(5):437-42. IF: **2,933**.
48. Reidl J, Monsó E. Glucocorticoids and antibiotics, how do they get together? *EMBO Mol Med.* 2015;7(8):992-3. IF: **9,547**.
49. Ribas Ripoll V, Romay E, Brunelli L, Pastorelli R, Goma G, et al. Metabolite analysis in Sepsis through conditional independence maps. *Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc.* 2015:6477-80. (Artigas A).
50. Ribera M, Zulaica A, Pujol C, Alonso ML, Rodriguez IM, et al. Estimation of the prevalence of latent tuberculosis infection in patients with moderate to severe plaque psoriasis in Spain: The Latent Study. *Actas Dermosifiliogr.* 2015;106(10):823-9.
51. Saludes P, Araguás C, Sánchez-Delgado J, Dalmau B, Font B. [Isolation of candida spp from ascites in cirrhotic patients]. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2015 Jul 17. doi: 10.1016/j.eimc.2015.05.008. [Epub ahead of print]. IF: **1,53**.
52. Sanchez-Delgado J, Miquel M. [Role of rifaximin in the treatment of hepatic encephalopathy]. *Gastroenterol Hepatol.* 2015 Nov 3. doi: 10.1016/j.gastrohep.2015.08.003. [Epub ahead of print]. (Sentís Crivillé M). IF: **0,8**.
53. Segura F, Pons I, Pla J, Nogueras MM. Shell-vial culture and real-time PCR applied to Rickettsia typhi and Rickettsia felis detection. *World J Microbiol Biotechnol.* 2015;31(11):1747-54. IF: **1,532**.



54. Serracant Barrera A, Luna Aufroy A, Hidalgo Rosas JM, Cánovas Moreno G, Fortuño Andres JR, et al. Acute mesenteric ischemia: Utility of endovascular techniques. *Cir Esp*. 2015;93(9):567-72. IF: **1**.
55. Shaw E, Miró JM, Puig-Asensio M, Pigrau C, Barcenilla F, et al. Daptomycin plus fosfomicin versus daptomycin monotherapy in treating MRSA: protocol of a multicentre, randomised, phase III trial. *BMJ Open*. 2015;5(3):e006723. (Gasch O). IF: **2,562**.
56. Tridente A, Clarke GM, Walden A, Gordon AC, Hutton P, et al. Association between trends in clinical variables and outcome in intensive care patients with faecal peritonitis: analysis of the GenOSept cohort. *Crit Care*. 2015;19:210. (Díaz E). IF: **4,95**.
57. Ulldemolins M, Soy D, Llauro-Serra M, Vaquer S, Castro P, et al. Meropenem population pharmacokinetics in critically ill patients with septic shock and continuous renal replacement therapy: influence of residual diuresis on dose requirements. *Antimicrob Agents Chemother*. 2015;59(9):5520-8. IF: **4,415**.
58. Vallés J, Diaz E, Martín-Loeches I, Bacelar N, Saludes P, et al. Evolution over a 15-year period of the clinical characteristics and outcomes of critically ill patients with severe community-acquired pneumonia. *Med Intensiva*. 2015 Sep 18. doi: S0210-5691(15)00164-3. [Epub ahead of print]. IF: **1,193**.
59. Velasco R, Benito H, Mozún R, Trujillo JE, Merino PA, et al. Febrile young infants with altered urinalysis at low risk for invasive bacterial infection a Spanish Pediatric Emergency Research Network's Study. *Pediatr Infect Dis J*. 2015;34(1):17-21. (Moya S). IF: **2,587**.
60. Vergara M, Bejarano G, Dalmau B, Gil M, Miquel M, et al. Usefulness of indirect noninvasive methods in predicting progression to cirrhosis in chronic hepatitis C. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2015;27(7):826-33. IF: **2,093**.
61. Vincent JL, Brealey D, Libert N, Abidi NE, O'Dwyer M, et al. Rapid diagnosis of infection in the critically ill, a multicenter study of molecular detection in bloodstream infections, pneumonia, and sterile site infections. *Crit Care Med*. 2015;43(11):2283-91. IF: **7,422**.
62. Vincent JL, Marshall JC, Dellinger RP, SiMonsón SG, Guntupalli K, et al. Talactoferrin in severe sepsis: results from the phase II/III oral talactoferrin in severe sepsis trial. *Crit Care Med*. 2015;43(9):1832-8. (Artigs A). IF: **7,422**.



**Coordinador**  
JA. Monreal

## Neurociències i Salut Mental

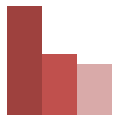
- eMental health i prevenció: **D. Palao**
- Psicosi: **X. Labad**
- Trastorns afectius: **N. Cardoner**
- Neurociència aplicada: **G. Sansa**
- Rehabilitació cognitiva i cognició social: **M. Jodar**
- Salut Mental en entorn de crisi: **J. Moya**



### Àrea 3. Resultats



**40** articles publicats



**187** factor d'impacte



**20** projectes

L'àrea està constituïda per un grup multidisciplinari amb l'interès comú de millorar el coneixement i abordatge de les malalties neurològiques i psiquiàtriques. Part dels estudis realitzats tenen un enfocament epidemiològic. Integrant aquest coneixement amb la participació interdisciplinària de professionals i diferents metodologies de recerca es desenvolupen altres estudis en diferents àrees (malalties degeneratives i esquizofrènia, trastorns bipolars, autisme, depressió, patologies de la son, malalties neurovasculars, esclerosi múltiple, etc.) per la millora de la funcionalitat i prevenció. També es col·labora en diferents projectes per desenvolupar TIC per millorar la transferència d'aquests resultats als pacients i professionals. L'àrea ha estat reconeguda com a grup de recerca consolidat per l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR) de la Generalitat de Catalunya.

Les línies d'actuació principals són:

- Esclerosi Múltiple.
- Patologia Vascular Cerebral.
- Neurorehabilitació.
- Epilèpsia i patologia neurològica del son.
- Malalties Neurodegeneratives.
- Trastorns cognitiu-conductuals amb base genètica.
- Esquizofrènia.
- Trastorns afectius i diferències de gènere.
- Epidemiologia i factors de risc.
- Suïcidi.
- E-mental health i TICs.

## Projectes

- 1. Títol:** Estudi pilot de l'efecte diferencial en l'estat cognitiu del pacients post-ictus per l'administració de neurorehabilitació cognitiva, en el context d'un programa de rehabilitació intensiu (PRI).  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Jodar Vicente, M.
- 2. Títol:** Estudi neurocognitiu d'extensió de l'eurap per a nens exposats a fàrmacs antiepilèptics intraúter.  
**Promotor:** European Registry of Antiepileptic drugs and Pregnancy.  
**Investigador principal:** Sansa Fayos, G.
- 3. Títol:** Evaluación del manejo de los pacientes con Linfoma cerebral primario en España.  
**Promotor:** Geltamo.  
**Investigador principal:** Estela Herrero, J.
- 4. Títol:** Alteracions neuropsicològiques en els pacients crònicament infectats pel virus de l'hepatitis C i observació dels canvis després del tractament curatiu amb agents antivirals directes.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Jodar Vicente, M.
- 5. Títol:** Beneficio del tratamiento con anticoagulación oral en la trombosis venosa cerebral.  
**Promotor:** Universidad de Lisboa.  
**Investigador principal:** Garcia Carreira, MC.
- 6. Títol:** Estudio multicéntrico, prospectivo, abierto, posautorización para estudiar los niveles de expresión y saturación de CD49d en pacientes con esclerosis múltiple remitente recurrente (EMRR) tratados con TYSABRI® (NATALIZUMAB).  
**Promotor:** IGTP.  
**Investigador principal:** Hervàs Pujol, M.
- 7. Títol:** Estudio observacional, no intervencionista, para evaluar los cambios en la calidad de vida en pacientes tratados con Teriflunomida en práctica clínica habitual.  
**Promotor:** Sanofi-Aventis S.A.  
**Investigador principal:** Hervàs Pujol, M.
- 8. Títol:** Eficacia del programa online iFightDepression para el tratamiento de la depresión leve y moderada.  
**Promotor:** Instituto de Salud Carlos III/multicèntric.  
**Investigador principal:** Cebrià Meca, AI.
- 9. Títol:** Eficacia del entrenamiento metacognitivo individualizado (EMC+) en personas con psicosis de breve evolución.  
**Promotor:** Instituto de Salud Carlos III/multicèntric.  
**Investigador principal:** Pousa Tomas, E.

- 10. Títol:** Estudio de la eficacia del entrenamiento metacognitivo grupal en pacientes con un primer episodio psicótico.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Ahuir Pérez, Ml.
- 11. Títol:** Discontinuació de la teràpia electorconvulsiva de manteniment: estudi d'un any de seguiment.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Martínez Amorós, E.
- 12. Títol:** Prevalencia y funcionamiento social en pacientes diagnosticados de esquizofrenia con historia de abuso sexual en la infancia.  
**Promotor:** Daniel López Mongay.  
**Investigador principal:** Ahuir Pérez, Ml.
- 13. Títol:** Funcionamiento neuropsicológico y perfil inflamatorio en el comportamiento suicida.  
**Promotor:** Instituto de Salud Carlos III/multicèntric.  
**Investigador principal:** Parra Uribe, I.
- 14. Títol:** Avaluació del programa "Activa't" per la salut mental.  
**Promotor:** DEPARTAMENT DE SALUT  
**Investigador principal:** Acebillo Baque, S.
- 15. Títol:** Homes cuidadors. Reptes i oportunitats per reduir les desigualtats de gènere i afrontar les noves necessitats de cura.  
**Promotor:** Universitat Rovira i Virgili.  
**Investigador principal:** Cobo Gomez, J.
- 16. Títol:** Estudio observacional, transversal, multicéntrico para describir la capacidad funcional de pacientes con esquizofrenia que llevan en tratamiento con Palmitato de Paliperidona al menos 6 meses. Estudio PICTURE.  
**Promotor:** Janssen-Cilag SA.  
**Investigador principal:** Palao Vidal, D.
- 17. Títol:** Trastorno de disregulación disruptiva del estado de ánimo y trastorno por déficit de atención e hiperactividad: clínica y funcionalidad.  
**Promotor:** Investigador/a  
**Investigador principal:** Gracia Liso, R.
- 18. Títol:** Cognició social en pacients amb esquizofrènia, familiars de primer grau i controls sans.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Crosas Armengol, JM.
- 19. Títol:** Qualitat de vida en persones amb esquizofrènia.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Domènech Abella, C.

**20. Títol:** Depicting the cognitive profile of patients with major depressive disorder: A cross-sectional study looking for the concordance between subjective impression and objective cognitive assessment.

**Promotor:** Investigador/a.

**Investigador principal:** Cardoner Álvarez, N.

## Publicacions

1. Álvarez MJ, Masramon H, Peña C, Pont M, Gourdiér C, et al. Cumulative effects of childhood traumas: polytraumatization, dissociation, and schizophrenia. *Community Ment Health J.* 2015;51(1):54-62. IF: **0,979**.
2. Antic NA, Heeley E, Anderson CS, , Luo Y, Wang J, Neal B, Grunstein R, Barbe F, Lorenzi-Filho G, Huang S, Redline S, Zhong N, McEvoy RD. The Sleep Apnea cardioVascular Endpoints (SAVE) Trial: Rationale, Ethics, Design, and Progress. *Sleep.* 2015;38(8):1247-57.(Masdeu MJ). IF: **4,793**.
3. Armangue T, Moris G, Cantarín-Extremera V, Conde CE, Rostasy K, Erro ME, et al. Autoimmune post-herpes simplex encephalitis of adults and teenagers. *Neurology.*2015;85(20):1736-43. (Estela J). IF: **8,166**.
4. Artigas-Pallarés J, Paula-Pérez I. [Unresolved issues in the DSM-5]. *Rev Neurol.* 2015;60:(S1):S95-101. IF: **0,684**.
5. Baladón L, Fernández A, Rubio-Valera M, Cuevas-Esteban J, Palao DJ, et al. Prevalence of mental disorders in non-demented elderly people in primary care. *Int Psychogeriatr.* 2015;27(5):757-68. IF: **2,22**.
6. Baladón L, Rubio-Valera M, Serrano-Blanco A, Palao DJ, Fernández A. Gender differences in the impact of mental disorders and chronic physical conditions on health-related quality of life among non-demented primary care elderly patients. *Qual Life Res.* 2015 Nov 21. doi: 10.1007/s11136-015-1182-5. [Epub ahead of print]. IF: **2,429**.
7. Barbero JD, Gutiérrez-Zotes A, Montalvo I, Creus M, Cabezas Á, et al. Free thyroxine levels are associated with cognitive abilities in subjects with early psychosis. *Schizophr Res.* 2015;166(1-3):37-42. (Barbero JD). IF: **4,453**.
8. Bonati LH, Dobson J, Featherstone RL, Ederle J, van der Worp HB, et al. Long-term outcomes after stenting versus endarterectomy for treatment of symptomatic carotid stenosis: the International Carotid Stenting Study (ICSS) randomised trial. *Lancet.* 2015;385(9967):529-38. (Cánovas D, Perendreu J). IF: **44,002**.
9. Borri RC, Daly JA, Capdevilla CM, Alamo MG del, Arnau HG. Hipertensión arterial refractaria y malestar emocional. ¿Hay alguna asociación? *Cuad Med psicósomática y Psiquiatr Enlace.* 2015;(113):26-32.
10. Cabanas-Valdés R, Bagur-Calafat C, Girabent-Farrés M, Caballero-Gómez FM, Hernández-Valiño M, et al. The effect of additional core stability exercises on improving dynamic sitting balance and trunk control for subacute stroke patients: A

randomized controlled trial. *Clin Rehabil.* 2015 Oct 8. pii: 0269215515609414. [Epub ahead of print]. (Caballero-Gómez FM). IF: **2,403**.

11. Cebria AI, Pérez-Bonaventura I, Cuijpers P, Kerkhof A, Parra I, et al. Telephone Management Program for Patients Discharged From an Emergency Department After a Suicide Attempt: A 5-Year Follow-Up Study in a Spanish Population. *Crisis.* 2015;36(5):345-52. (Cebrià AI). IF: **1,527**.
12. Cobo J, Giménez-Palop O, Patró E, Pérez M, Bleda F, et al. Lack of confirmation of thyroid endophenotype in Bipolar Disorder Type I and their first-degree relatives. *Psychoneuroendocrinology.* 2015;51:351-64. IF: **4,704**.
13. Codina-Solà M, Rodríguez-Santiago B, Homs A, Santoyo J, Rigau M, et al. Integrated analysis of whole-exome sequencing and transcriptome profiling in males with autism spectrum disorders. *Mol Autism.* 2015;6:21. (Gabau E). I F: **4,961**.
14. Dhamoon MS, McClure LA, White CL, Lakshminarayan K, Benavente OR, et al. Long-term disability after lacunar stroke: secondary prevention of small subcortical strokes. *Neurology.* 2015;84(10):1002-8. (Cánovas D). IF: **8,166**.
15. Doig D, Turner EL, Dobson J, Featherstone RL, de Borst GJ, et al. Risk factors for stroke, myocardial infarction, or death following carotid endarterectomy: results from the International Carotid Stenting Study. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2015;50(6):688-94. (Canovas D, Estela J, Gaibar AG, Perendreu J). IF: **2,912**.
16. Fullana MA, Harrison BJ, Soriano-Mas C, Vervliet B, Cardoner N, et al. Neural signatures of human fear conditioning: an updated and extended meta-analysis of fMRI studies. *Mol Psychiatry.* 2015 Jun 30. doi: 10.1038/mp.2015.88. [Epub ahead of print]. IF: **13,314**.
17. Gálvez V, de Arriba Arnau A, Martínez-Amorós E, Ribes C, Urretavizcaya M, et al. Acute bilateral ECT in a depressed patient with a hip-aztreonam-spacer and subsequent maintenance ECT after prosthesis collocation. *Int Psychogeriatr.* 2015;27(2):343-6. IF: **2,22**.
18. Gascon-Bayarri J, Campdelacreu J, Estela J, Reñé R. Severe hyperammonemia in late-onset ornithine transcarbamylase deficiency triggered by steroid administration. *Case Rep Neurol Med.* 2015:453752.
19. Grau-Rivera O, Gelpi E, Nos C, Gaig C, Ferrer I, et al. Clinicopathological Correlations and Concomitant Pathologies in Rapidly Progressive Dementia: A Brain Bank Series. *Neurodegener Dis.* 2015;15(6):350-60. (Oristrell J). IF: **2,937**.
20. Gutiérrez-Zotes A, Labad J, Martín-Santos R, García-Esteve L, Gelabert E, et al. Coping strategies for postpartum depression: a multi-centric study of 1626 women. *Arch Womens Ment Health.* 2015 Sep 23. doi: 10.1007/s00737-015-0581-5. [Epub ahead of print]. (Guillamat R). IF: **2,619**.
21. Gutiérrez-Zotes A, Labad J, Martín-Santos R, García-Esteve L, Gelabert E, et al. Coping strategies and postpartum depressive symptoms: A structural equation modelling approach. *Eur Psychiatry.* 2015;30(6):701-8. (Guillamat R). IF: **3,912**.

22. Gutierrez-Zotes A, Labad J, Martorell L, Gaviria A, Bayón C, et al. The revised Temperament and Character Inventory: normative data by sex and age from a Spanish normal randomized sample. *PeerJ*. 2015;3:e1481. IF: **2,183**.
23. Huerta-Ramos E, Iniesta R, Ochoa S, Cobo J, Miquel E, et al. Effects of raloxifene on cognition in postmenopausal women with schizophrenia: a double-blind, randomized, placebo-controlled trial. *Eur europsychopharmacol*. 2015;25(6):966. IF: **4,369**.
24. Kirkbride JB, Stochl J, Zimbrón J, Crane CM, Metastasio A, et al. Social and spatial heterogeneity in psychosis proneness in a multilevel case-prodrome-control study. *Acta Psychiatr Scand*. 2015;132(4):283-92. (Aguilar E). IF: **6,128**.
25. Labad J, Stojanovic-Pérez A, Montalvo I, Solé M, Cabezas A, et al. Stress biomarkers as predictors of transition to psychosis in at-risk mental states: roles for cortisol, prolactin and albumin. *J Psychiatr Res*. 2015;60:163-9. IF: **4,465**.
26. Mariné R, Creus M, Solé M, Cabezas Á, Algora MJ, et al. Clinical correlates of obsessive-compulsive symptom dimensions in at-risk mental states and psychotic disorders at early stages. *Psychiatry Res*. 2015;228(3):363-7. (Labad J). IF: **2,466**.
27. Martínez-Amorós E, Gálvez V, Cardoner N, Palao D, Bernardo M, et al. Electroconvulsive therapy practice in Catalonia: a survey study comparing data from 1993 and 2010. *J ECT*. 2015;31(1):43-9. IF: **1,833**.
28. Ortuño N, Cobo J, González E, García I, Ferrer MD, et al. Association of antidepressant treatment with emergency admission to medical units for patients 65 years or older. *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2015 Mar 4. doi: 10.1016/j.rpsm.2015.01.004. [Epub ahead of print]. IF: **1,650**.
29. Pagonabarraga J, Piñol G, Cardozo A, Sanz P, Puente V, et al. Transdermal rotigotine improves sleep fragmentation in Parkinson's disease: results of the multicenter, prospective SLEEP-FRAM study. *Parkinsons Dis*. 2015:131508. (Delgado T). IF: **1,722**.
30. Pera-Guardiola V, Batalla I, Bosque J, Kosson D, Pifarré J, et al. Modulatory effects of psychopathy on Wisconsin Card Sorting Test performance in male offenders with Antisocial Personality Disorder. *Psychiatry Res*. 2015 Dec 9. doi: 10.1016/j.psychres.2015.12.003. [Epub ahead of print]. (Goldberg X). IF: **2,466**.
31. Rigola MA, Baena N, Català V, Lozano I, Gabau E, et al. A 11.7-Mb Paracentric inversion in chromosome 1q detected in prenatal diagnosis associated with familial intellectual disability. *Cytogenet Genome Res*. 2015;146(2):109-14. IF: **1,638**.
32. Sánchez-Carracedo D, Fauquet J, López-Guimerà G, Leiva D, Puntí J, et al. The MABIC project: an effectiveness trial for reducing risk factors for eating disorders. *Behav Res Ther*. 2015 Nov 27. doi: 10.1016/j.brat.2015.11.010. [Epub ahead of print]. IF: **3,798**.

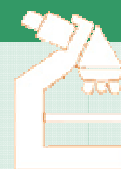
33. Sasot-Llevadot J, Ibáñez-Bordas RM, Soto-López A, Montañés-Rada F, Gastaminza-Pérez X, et al. [GEITDAH consensus on conduct disorders in children and adolescents]. *Rev Neurol*. 2015;61(4):167-82. (Pàmies-Massana M). IF: **0,684**.
34. Segura M, Pedreño C, Obiols J, Taurines R, Pàmias M, et al. Neurotrophin blood-based gene expression and social cognition analysis in patients with autism spectrum disorder. *Neurogenetics*. 2015;16(2):123-31. IF: **3,426**.
35. Sepúlveda M, Ros C, Martínez-Lapiscina EH, Solà-Valls N, Hervàs M, et al. Pituitary-ovary axis and ovarian reserve in fertile women with multiple sclerosis: A pilot study. *Mult Scler*. 2015 Sep 11. doi: 10.1177/1352458515602339. [Epub ahead of print]. IF: **4,671**.
36. Tomson T, Battino D, Bonizzoni E, Craig J, Lindhout D, et al. Dose-dependent teratogenicity of valproate in mono- and polytherapy: an observational study. *Neurology*. 2015;85(10):866-72. (Sansa G). IF: **8,166**.
37. Tomson T, Battino D, Bonizzoni E, Craig JJ, Lindhout D, et al. Antiepileptic drugs and intrauterine death: A prospective observational study from EURAP. *Neurology*. 2015;85(7):580-8. (Sansa G). IF: **8,166**.
38. Usall J, Huerta-Ramos E, Labad J, Cobo J, Núñez C, et al. Raloxifene as an adjunctive treatment for postmenopausal women with schizophrenia: a 24-week double-blind, randomized, parallel, placebo-controlled trial. *Schizophr Bull*. 2015 Nov 20. doi: 10.1093/schbul/sbv149. [Epub ahead of print]. (Labad J). IF: **7,757**.
39. Vallderiola F, Compta Y, Aparicio J, Tarradellas J, Salazar G, et al. Effects of night-time use of rotigotine on nocturnal symptoms in Parkinson's disease. *Parkinsons Dis*. 2015;2015:475630. (Delgado T). IF: **1,722**.
40. Veciana M, Becerra JL, Fossas P, Muriana D, Sansa G, et al. EEG extreme delta brush: An ictal pattern in patients with anti-NMDA receptor encephalitis. *Epilepsy Behav*. 2015;49:280-5. IF: **2,332**.





## Inflamació, immunologia i metabolisme

- Malaltia inflamatòria intestinal, hepàtica i Helicobàcter: **X. Calvet**
- Inflamació de la via aèria: **E. Monsó**
- Obesitat: **A. Caixàs**
- Diabetis: **M. Rigla**
- Fisiopatologia respiratòria associada al pacient crític: **J. López**

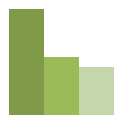


**Coordinadora**  
A. Caixàs

### Àrea 4. Resultats



**120** articles publicats



**526** factor d'impacte



**96** projectes

L'àrea inclou línies diverses però que tenen com a objectiu comú estudiar la fisiopatologia o l'evolució de diferents malalties o procediments en els quals hi estan implicades la inflamació, la immunologia i/o les malalties metabòliques. La rellevància d'aquesta àrea rau en la diversitat de disciplines implicades i en la transversalitat de la majoria de projectes i la interacció i col·laboració entre les diferents línies.

Les línies principals d'actuació són:

- Accés vascular i inflamació.
- Asma i al·lèrgies.
- Artritis i artrosi.
- Cardiovascular.
- Hepatologia.
- Diabetes.
- Chron i altres malalties inflamatòries digestives.
- Infertilitat.
- Inflamació pulmonar.
- MPOC.
- Obesitat i síndrome de Prader-Willi
- Psoriasi.

## Projectes

- 1. Títol:** Estudio de seguridad aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de DS-55565 para el tratamiento del dolor debido a fibromialgia en sujetos con enfermedad renal crónica.  
**Promotor:** Daiichi Sankyo Development Limited.  
**Investigador principal:** Mañero Rey, J.
- 2. Títol:** Estudio de fase III multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y con grupos paralelos para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de PF-04950615 en la reducción del número de acontecimientos cardiovasculares graves en pacientes de alto riesgo  
**Promotor:** Pfizer Inc.  
**Investigador principal:** Guindo Soldevila, J.
- 3. Títol:** Estudio de fase III multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y con grupos paralelos para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de Bococizumab (PF-04920615) en la reducción del número de acontecimientos cardiovasculares mayores en paciente de alto riesgo.  
**Promotor:** Pfizer Inc.  
**Investigador principal:** Guindo Soldevila, J.
- 4. Títol:** Ensayo multinacional, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar el efecto de ticagrelor dos veces al día sobre la incidencia de muerte cardiovascular, infarto de miocardio o ictus en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.  
**Promotor:** Astrazeneca AB.  
**Investigador principal:** Bosch Peligero, E.
- 5. Títol:** Taquicàrdia auricular com a predictor de fibril·lació auricular, ictus recurrent i mortalitat en els ictus criptogèncis.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Pujol Iglesias, E.
- 6. Títol:** Estudio observacional prospectivo para la evaluación del control de la anticoagulación con antagonistas de la vitamina k en pacientes con fibrilación auricular no valvular atendidos en las consultas de cardiología. Estudio SULTAN.  
**Promotor:** Bayer Hispania S.L.  
**Investigador principal:** Martínez Rubió, A.
- 7. Títol:** Estimar la cardiotoxicitat per quimioteràpia en pacients amb càncer de mama.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Orus Puigvert, J.
- 8. Títol:** Chest wall high frequency oscillation in intubated and mechanically ventilated patients.  
**Promotor:** Fundació Parc Taulí.  
**Investigador principal:** De Haro López, C.

- 9. Títol:** Estudio comparativo de fase III de grupos paralelos, aleatorizado y doble ciego sobre la eficacia y seguridad de FP-12011yo (interferón beta-1A recombinante humano) y placebo en el tratamiento de pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda grave o moderado.  
**Promotor:** Faron Pharmaceuticals.  
**Investigador principal:** Artigas Raventós, A.
- 10. Títol:** Comparación de dos estrategias de weaning opuestas: alto trabajo respiratorio versus bajo trabajo respiratorio. Estudio multicéntrico prospectivo, controlado y aleatorizado.  
**Promotor:** Althaia Xarxa Assistencial U. Manresa. Fundació Privada.  
**Investigador principal:** Millán Gutiérrez, MC.
- 11. Títol:** Gender differences in social cognition in healthy people and patients with schizophrenia of recent diagnosis.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Fernandez Gonzalo, MS.
- 12. Títol:** Prevalence of Acute and Chronic Kidney Disease treated by renal replacement therapy in the ICU Environment (PEACE).  
**Promotor:** Soc. Europea de M.Intensiva.  
**Investigador principal:** Navas Pérez, Anna M.
- 13. Títol:** Estudi descriptiu en una mostra de pacients autoextubats.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Gómez Simón, V.
- 14. Títol:** Valor pronóstico del Nephrocheck® en la insuficiencia renal aguda.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Navas Perez, Anna M.
- 15. Títol:** Retirada de la ventilació mecànica no invasiva en el pacient MPOC aguditzat.  
**Promotor:** GIRCAT (Grup de treball Insuficència Respiratòria Aguda de Catalunya).  
**Investigador principal:** De Haro López, C.
- 16. Títol:** Estudio piloto prospectivo sobre la vascularización de la anastomosis colorrectal como factor de dehiscencia mediante verde de indiocianina.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Serra Aracil, X.
- 17. Títol:** Sociedad Europea de Coloproctologia . Auditoria europea: hemicolectomia derecha y resección ileo-cecal".  
**Promotor:** European Society of Coloproctology.  
**Investigador principal:** Alcántara Moral, M.
- 18. Títol:** La PCR y la Procalcitonina como marcadores precoces de la fuga anastomótica en cirugía colorrectal. Estudio prospectivo observacional multicéntrico.  
**Promotor:** H. La Fe.  
**Investigador principal:** Mora López, L.

- 19. Títol:** Estudio observacional de la eficacia del tratamiento de las fisuras anales crónicas con dilatación anal controlada con rectoscopio.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Mora López, L.
- 20. Títol:** Ensayo en fase III internacional, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para investigar la eficacia y seguridad del rivaroxabán para reducir el riesgo de acontecimientos trombóticos vasculares graves en pacientes con enfermedad arterial periférica sintomática que se someten a procedimientos de revascularización de las extremidades inferiores.  
**Promotor:** Bayer HealthCare AG.  
**Investigador principal:** Giménez Gaibar, A.
- 21. Títol:** Síndrome compartimental abdominal en aneurismes aorta abdominal trencats.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Solanich Valladaura, MT.
- 22. Títol:** ¿Debemos seguir haciendo un control tan estricto de la reparación endovascular del aneurisma de aorta abdominal?  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Giménez Gaibar, A.
- 23. Títol:** Ensayo clínico comparativo entre la maniobra de spaso para la reducción de luxaciones anteriores gleno-humerales y la maniobra autoasistida de Boss-Holzach-Matter.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Marcano Fernandez, FA.
- 24. Títol:** Avaluació de les alternatives de tractament: pròtesi total de maluc versus hemiartroplàstia en les fractures de maluc: Estudi multicèntric, randomitzat, comparant la pròtesi total de maluc en front l'hemiartroplàstia en la cirurgia de revisió i la qualitat de vida en els pacients amb fractura de coll femoral desplaçada.  
**Promotor:** The Canadian Institutes of Health Research (CIHR).  
**Investigador principal:** Balaguer Castro, M.
- 25. Títol:** Estudio fase II/III, aleatorizado, controlado, simple ciego para evaluar la eficacia hemostática y la seguridad de TT-173 en aplicación tópica a pacientes sometidos a artropastia de rodilla.  
**Promotor:** Thrombotargets Europe S. L.  
**Investigador principal:** Torner Pifarre, P.
- 26. Títol:** Investigación de evaluación de resultados en artroplastia total de rodilla con el implante PersonaTM.  
**Promotor:** Zimmer GmbH.  
**Investigador principal:** Torner Pifarre, P.
- 27. Títol:** Optimización del tratamiento de mantenimiento a largo plazo de la piel blanqueada en pacientes con psoriasis crónica en placas de moderada a grave: Estudio randomizado, multicéntrico, abierto con evaluación ciega, comparativo, de 52 semanas de seguimiento para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de

secukinumab 300 mg s.c. Estudio OPTIMISE.  
**Promotor:** Novartis Farmacéutica S.A.  
**Investigador principal:** Yébenes Marsal, ME.

- 28. Títol:** Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con vehículo, para evaluar la seguridad y eficacia de una crema al 1% de 17 $\alpha$ -propionato de cortexolona (CB-03-01), amplicada dos veces por día durante 12 semanas en sujetos con acné vulgaris en el rostro.  
**Promotor:** Cassiopea SpA.  
**Investigador principal:** Leal Canosa, L.
- 29. Títol:** Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos y controlada con placebo para comparar la eficacia y seguridad de la crema CD5789 50  $\mu$ g/g frente a la crema placebo en sujetos con acné vulgar.  
**Promotor:** Galderma R&D, SNC.  
**Investigador principal:** Leal Canosa, L.
- 30. Títol:** Ensayo abierto, prospectivo, no aleatorizado, multicéntrico para evaluar el efecto de piel blanqueada en los resultados de calidad de vida relacionada con la salud a las 16 y 52 semanas en pacientes con psoriasis en placas de moderada a grave tratados con 300 mg secukinumab s.c. con o sin exposición previa a terapia sistémica.  
**Promotor:** Novartis Farmacéutica S.A.  
**Investigador principal:** Yébenes Marsal, ME.
- 31. Títol:** Estudio clínico, analítico y antropométrico de pacientes con hidrosadenitis. Estudio Hidra.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Romaní De Gabriel, J.
- 32. Títol:** Estudio observacional multicéntrico para establecer la prevalencia, perfil clínico y manejo terapéutico de pacientes con hidradenitis supurativa en servicios hospitalarios de Dermatología y centros de salud de España.  
**Promotor:** AbbVie Spain S.L.U.  
**Investigador principal:** Romani De Gabriel, J.
- 33. Títol:** Coste del manejo de la hidradenitis supurativa.  
**Promotor:** H. Puerta del Mar.  
**Investigador principal:** Luelmo Aguilar, J.
- 34. Títol:** Efectividad y seguridad de la PUVA-terapia local en la práctica clínica: estudio observacional, prospectivo y multicéntrico del Grupo Español de Fotobiología (GEF).  
**Promotor:** M.Teresa Rodríguez Granados.  
**Investigador principal:** Romani De Gabriel, J.
- 35. Títol:** Un estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, para evaluar la eficacia y seguridad de dos pautas de inducción con adalimumab en pacientes con enfermedad de Crohn moderada o muy activa y evidencia de ulceración de la mucosa.  
**Promotor:** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.

- 36. Títol:** Estudio multicéntrico abierto para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad a largo plazo de la administración repetida de adalimumab en pacientes con enfermedad de Crohn.  
**Promotor:** AbbVie Spain S.L.U.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- 37. Títol:** Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado y de grupos paralelos para comparar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de NER1006 (una solución para limpieza intestinal de volumen bajo) frente a MOVIPREP® para la limpieza del intestino en adultos, empleando una dosis dividida en 2 días y una dosis dividida en la mañana de un día.  
**Promotor:** Norgine Ltd.  
**Investigador principal:** Campo Fdez De Los Ríos, R.
- 38. Títol:** Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado y de grupos paralelos para comparar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de NER1006 (una solución para limpieza intestinal de volumen bajo) frente a una solución de picosulfato sódico y sales de magnesio (PS+SM) para la limpieza del intestino en adultos, empleando una sola dosis el día antes del procedimiento.  
**Promotor:** Norgine Ltd.  
**Investigador principal:** Campo Fdez De Los Ríos, R.
- 39. Títol:** Estudio en fase II, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y multicéntrico para evaluar la seguridad y la eficacia de GS-5745 en pacientes con enfermedad de Crohn activa moderada o intensa  
**Promotor:** Gilead Sciences, Inc.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- 40. Títol:** Estudio de fase II/III, doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo, para evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento de inducción y mantenimiento con GS-5745 en pacientes con colitis ulcerosa activa de moderada a intensa.  
**Promotor:** Gilead Sciences, Inc.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- 41. Títol:** Estudio de fase IIb, doble ciego, de dosis múltiples, controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de MEDI2070 en pacientes con enfermedad de Crohn de moderada a grave que han fracasado o no toleran el tratamiento con factor de necrosis antitumoral alfa.  
**Promotor:** MedImmune Limited.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- 42. Títol:** Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para investigar la eficacia y seguridad de Mongersen (GED-0301) para el tratamiento de sujetos con enfermedad de Crohn activa.  
**Promotor:** Celgene Corporation  
**Investigador principal:** Villoria Ferrer, A.
- 43. Títol:** Evaluación de la exactitud diagnóstica de un método de medición de los niveles séricos de anti-TNF y anticuerpos contra el fármaco para la predicción de actividad endoscópica en la enfermedad inflamatoria intestinal.  
**Promotor:** HU. La Princesa.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.

- 44. Títol:** Prevalença d'osteoporosi i fractures en pacients amb cirrosi hepàtica i recerca dels factors associats.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Sánchez Delgado, J.
- 45. Títol:** Prevalencia de desnutrición y características nutricionales de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal.  
**Promotor:** HU. La Princesa.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- 46. Títol:** Alteración del metabolismo fosfo-cálcico en pacientes con colangiopatías autoinmunes: cirrosis biliar primaria, colangitis esclerosante primaria y colangitis autoinmune.  
**Promotor:** HU. Puerta del Hierro.  
**Investigador principal:** Miquel Planas, M.
- 47. Títol:** Estudio prospectivo en el que se compran la exactitud de dos pruebas distintas de antígenos en las heces (Premier Platinum HpSA Plus y el nuevo ImmunoCard STAT! HpSA HD) para el diagnóstico de la infección por Helicobacter Pylori.  
**Promotor:** Dr. J. Pérez. H. La Princesa  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- 48. Títol:** Estudio Postcomercialización Observacional de cohortes en pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) tratados con Inflectra (Infliximab) en la práctica clínica habitual (CONNECT-IBD).  
**Promotor:** Hospira UK Limited.  
**Investigador principal:** Calvet Calvo, X.
- 49. Títol:** Ensayo clínico demostrativo preliminar, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, doble enmascarado, controlado con placebo y de grupos paralelos en sujetos adultos con diabetes mellitus tipo 1 recién diagnosticada para investigar el efecto de NNC0114-0006 y liraglutida sobre la conservación de la función de la célula beta.  
**Promotor:** Novo Nordisk, A/S.  
**Investigador principal:** Rigla Cros, M.
- 50. Títol:** Ensayo mundo real pragmático, de 26 semanas con 6 meses de extensión, aleatorizado, abierto, de 2 brazos paralelos, para evaluar los resultados de los beneficios clínicos y de salud de Toujeo® en comparación a las insulinas de tratamiento estándar al iniciar insulina basal en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 inadecuadamente controlada nunca antes insulinizados.  
**Promotor:** Sanofi-Aventis Groupe.  
**Investigador principal:** Subías Andujar, D.
- 51. Títol:** Ensayo mundo real pragmático, de 26 semanas con 6 meses de extensión aleatorizado, abierto, de 2 brazos paralelos, para evaluar los resultados de los beneficios clínicos y de salud de la transición a Toujeo® en comparación a las insulinas de tratamiento estándar, en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 inadecuadamente controlada tratados con insulina basal.  
**Promotor:** Sanofi-Aventis Groupe.  
**Investigador principal:** Subías Andújar, D.

- 52. Títol:** Ensayo clínico exploratorio fase II/III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos para evaluar la eficacia, seguridad y farmacodinamia de dapagliflozina y combinación de dapagliflozina con saxagliptina en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, insuficiencia renal crónica 3 y albuminuria tratados con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (iECA) o bloqueantes del receptor de angiotensina II (BRA).  
**Promotor:** Astrazeneca AB.  
**Investigador principal:** Capel Flores, I.
- 53. Títol:** Ensayo en fase III, multicéntrico, aleatorizado, abierto y controlado con comparador para evaluar la seguridad y la tolerabilidad de TV-1106 a dosis semanales en comparación con rhGH (Genotropin®) a dosis diarias en adultos con déficit de hormona del crecimiento.  
**Promotor:** Teva Pharmaceutical Industries, Ltd.  
**Investigador principal:** Giménez Palop, O.
- 54. Títol:** Estudio observacional retrospectivo sobre el manejo de los objetivos terapéuticos en la dislipemia en las unidades de lípidos y riesgo vascular.  
**Promotor:** Althaia Xarxa Assistencial U. Manresa. Fundació Privada.  
**Investigador principal:** Caixàs Pedragós, A.
- 55. Títol:** Efectes de la cirurgia bariàtrica de l'obesitat mòrbida en els nivells plasmàtics d'heme oxigenasa 1. Relació amb la síndrome d'apnees-hipoapnees del son.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Tirado Godas, R.
- 56. Títol:** ¿Por qué la cirugía gastrointestinal consigue la mejoría y/o remisión de la diabetes mellitus tipo 2?  
**Promotor:** Hospital Arnau de Vilanova.  
**Investigador principal:** Caixàs Pedragós, A.
- 57. Títol:** Protocolo de estudio de la hormona de crecimiento en la transición y el adulto con síndrome de Prader-Willi.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Giménez Palop, O.
- 58. Títol:** Obesitat mòrbida: psicopatologia, cognició i comorbiditats mèdiques en cirurgia bariàtrica.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Caixàs Pedragós, Assumpta.
- 59. Títol:** Estudi observacional de la diabetis mellitus gestacional a la població de Sabadell.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Gonzalo Ortega, J.
- 60. Títol:** Estudio observacional retrospectivo del tratamiento anticoagulante en los pacientes con tromboembolismo venoso idiopático y secundario en la práctica clínica diaria (estudio TEVIS).  
**Promotor:** Laboratorios Farmacéuticos Rovi S.A.  
**Investigador principal:** Vidal Cusido, G.



- 61. Títol:** Estudio sobre el seguimiento en la práctica clínica de las recomendaciones sobre el tratamiento con anticoagulantes orales (ACOs) en pacientes con Fibrilación Auricular (FA) de edad avanzada. Estudio ESPARTA.  
**Promotor:** Bayer Hispania S.L.  
**Investigador principal:** Jordana Comajuncosa, R.
- 62. Títol:** Estudio multicéntrico, aleatorizado, controlado y cruzado para evaluar la hipoalergenicidad de una nueva fórmula basada en aminoácidos en niños con alergia a la leche de vaca.  
**Promotor:** Lab. Ordesa S. L.  
**Investigador principal:** Bosque García, M.
- 63. Títol:** Implantación de una intervención educativa que incluya visita domiciliaria en pacientes con asma grave no controlado.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Trujillo Wurttele, JE.
- 64. Títol:** Un registro no intervencionista a largo plazo para evaluar la seguridad y efectividad de Humira® (adalimumab) en pacientes pediátricos con enfermedad de Crohn (EdC) activa entre moderada y grave (CAPE).  
**Promotor:** AbbVie Inc.  
**Investigador principal:** Loverdos Eseverri, I.
- 65. Títol:** Estudio multicéntrico de evaluación clínica para determinar la precisión de la medición de la inmunoglobulina E total, utilizando un nuevo dispositivo de análisis inmediato en sujetos atópicos, en comparación con el método de referencia.  
**Promotor:** Novartis Farmacéutica S.A.  
**Investigador principal:** Bosque García, M.
- 66. Títol:** Estrategia progresiva de eliminación empírica de alimentos (2-4-6) para la esofagitis eosinofílica en adultos y niños.  
**Promotor:** H. San Pedro de Alcántara.  
**Investigador principal:** Loverdos Eseverri, I.
- 67. Títol:** Cetonèmia com a factor predictiu de mala evolució en els vòmits incoercibles en els menors de 5 anys.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Baena Olomi, I.
- 68. Títol:** Ensayo multicéntrico internacional, aleatorizado, doble ciego, con grupos paralelos y controlado con placebo del efecto de atrasentan sobre los resultados renales de sujetos con diabetes tipo 2 y nefropatía.  
**Promotor:** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG.  
**Investigador principal:** Almirall Daly, Jaume.
- 69. Títol:** Estudio multicéntrico, de grupos paralelos, controlado con placebo, doble ciego, aleatorizado, de 29 días para evaluar la eficacia, la seguridad y la farmacocinética de la administración tres veces a la semana de GSK1278863 en sujetos dependientes de hemodiálisis con anemia asociada a nefropatía crónica que recibían una dosis estable de un fármaco estimulante de la eritropoyesis.  
**Promotor:** GlaxoSmithKline Research & Development Limited.  
**Investigador principal:** Martínez Ocaña, JC.

- 70. Títol:** Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para investigar la eficacia y la seguridad del tratamiento de 52 semanas de duración con QGE031 s.c. en pacientes con asma que no estén controlados adecuadamente con dosis altas o medias de CI más LABA con o sin CO.  
**Promotor:** Novartis Farmacéutica S.A.  
**Investigador principal:** Domingo Ribas, C.
- 71. Títol:** Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y con grupos paralelos para evaluar la eficacia y seguridad de dupilumab en pacientes con asma persistente.  
**Promotor:** Sanofi-Aventis Recherche & Développement.  
**Investigador principal:** Domingo Ribas, C.
- 72. Títol:** Ensayo de 52 semanas, aleatorizado, doble ciego, multinacional, multicéntrico, con control activo de tres grupos paralelos que compara CHF 5993 200/6/12,5 µg por pMDI (combinación fija de dipropionato de beclometasona extrafino más fumarato de formoterol más bromuro de glicopirronio) con CHF 1535 200/6 µg por pMDI (combinación fina de dipropionato de beclometasona extrafino más fumarato de formoterol) solo o bien añadido sin enmascaramiento a tiotropio 2,5 µg Respimat® abierto en pacientes con asma no controlado con altas dosis de corticosteroides inhalados en combinación con agonistas de la β2 de acción prolongada (Estudio Trigger).  
**Promotor:** Chiesi Farmaceutici S.p.A.  
**Investigador principal:** Monsó Molas, E.
- 73. Títol:** Ensayo de 52 semanas, aleatorizado, doble ciego, multinacional, multicéntrico, con control activo, de 2 grupos paralelos que compara CHF 5993 100/6/12,5 µg por pMDI (combinación fija de dipropionato de beclometasona [DPB] extrafino más fumarato de formoterol [FF] más bromuro de glucopirronio [BG]) con CHF 1535 100/6 µg por pMDI (combinación fija de dipropionato de beclometasona extrafino más fumarato de formoterol) en pacientes con asma no controlado con dosis medias de corticosteroides inhalados en combinación con agonistas de la β2 de acción prolongada.  
**Promotor:** Chiesi Farmaceutici S.p.A.  
**Investigador principal:** Monsó Molas, E.
- 74. Títol:** Eficacia y seguridad de SAR156597 en el tratamiento de la Fibrosis Pulmonar Idiopática (FPI): estudio de búsqueda de dosis aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de 52 semanas de duración.  
**Promotor:** Sanofi-Aventis Recherche & Développement.  
**Investigador principal:** Moreno Gómez De Bonilla, A.
- 75. Títol:** Prevalencia de trastornos respiratorios durante el sueño en pacientes con EPOC.  
**Promotor:** SEPAR.  
**Investigador principal:** Vigil Giménez, L.
- 76. Títol:** Ensayo clínico multicéntrico en fase 2a, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de guselkumab en el tratamiento de pacientes con artritis psoriásica activa.  
**Promotor:** Janssen-Cilag International NV.  
**Investigador principal:** Gratacós Masmitja, J.

- 77. Títol:** Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de secukinumab subcutáneo (150 mg y 300 mg) en jeringas precargadas para demostrar la eficacia (incluida la inhibición de daño estructural), seguridad, y tolerabilidad hasta 2 años en pacientes con artritis psoriásica activa (FUTURE 5).  
**Promotor:** Novartis Farmacéutica S.A.  
**Investigador principal:** Gracatós Masmitja, J.
- 78. Títol:** Estudio en fase II para evaluar la seguridad, la tolerabilidad y la eficacia de ABT-112 en pacientes con artritis psoriásica activa y respuesta insuficiente al metotrexato.  
**Promotor:** AbbVie Inc.  
**Investigador principal:** Calvet Fontova, J.
- 79. Títol:** Estudio de fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de búsqueda de dosis para evaluar la seguridad y la eficacia de ALX-0061 administrado por vía subcutánea en sujetos con lupus eritematoso sistémico activo moderado a grave.  
**Promotor:** Ablynx NV.  
**Investigador principal:** Moreno Martinez-losa, M.
- 80. Títol:** Estudio de extensión en fase II multicéntrico y abierto (EEA) con ABT-122 en pacientes con artritis psoriásica activa que han completado el estudio previo en fase II, controlado y aleatorizado (ECA), M14-197.  
**Promotor:** AbbVie Inc.  
**Investigador principal:** Calvet Fontova, J.
- 81. Títol:** Estudio Fase 3 multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlada con placebo que evalúa la eficacia y seguridad de Ustekinumab en el tratamiento de pacientes refractarios a Anti-TNF con Espondiloartritis axial radiográfica activa.  
**Promotor:** Janssen-Cilag International nv.  
**Investigador principal:** Gracatós Masmitja, J.
- 82. Títol:** Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, con control activo y multicéntrico de la seguridad y eficacia a largo plazo de la administración subcutánea de tanezumab en pacientes con artrosis de cadera o de rodilla.  
**Promotor:** Pfizer Inc.  
**Investigador principal:** Orellana Garrido, C.
- 83. Títol:** Estudio observacional a largo plazo, multicéntrico, Fase III, en pacientes de estudios con Tanezumab que se someten a una sustitución total de rodilla, cadera u hombro.  
**Promotor:** Pfizer Inc.  
**Investigador principal:** Orellana Garrido, C.
- 84. Títol:** Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, en grupos paralelos para evaluar eficacia y seguridad de sirukumab en el tratamiento de pacientes con arteritis de células gigantes.  
**Promotor:** GlaxoSmithKline Research & Development Limited.  
**Investigador principal:** Gracatós Masmitja, J.
- 85. Títol:** Estudio en fase III, multicéntrico, con un periodo abierto de 36 semanas, seguido de un periodo de retirada aleatorizado y doble ciego desde la semana 36

hasta la semana 104 para evaluar la eficacia y la seguridad a largo plazo del ixekizumab (LY2439821) 80 mg cada 2 semanas en pacientes con artritis psoriásica activa que nunca han recibido un fármaco antirreumático biológico modificador de la enfermedad.

**Promotor:** Ely Lilly and Company.

**Investigador principal:** Gracatós Masmitja, J.

**86. Título:** Estudio comparativo para evaluar la eficacia, la seguridad y la inmunogenia de YLB113 y Enbrel en el tratamiento de la artritis reumatoide.

**Promotor:** YL Biologics Ltd

**Investigador principal:** Gomez Centeno, AD.

**87. Título:** Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, multicéntrico de la seguridad y eficacia analgésicas de la administración subcutánea de tanezumab en sujetos con artrosis de cadera o de rodilla.

**Promotor:** Pfizer España.

**Investigador principal:** Orellana Garrido, C.

**88. Título:** Estudio de fase 2a, aleatorizado, con enmascaramiento doble, comparativo con placebo, el el que se evalúan la eficacia y la seguridad de LY3337614 en pacientes adultos con síndrome de Sjögren activo: Estudio SOLACE.

**Promotor:** Lilly S.A.

**Investigador principal:** Galisteo Lancastre Da Veiga, C.

**89. Título:** Estudio no intervencional para evaluar la eficacia del certolizumab pegol en pacientes con espondiloartritis axial en la práctica diaria. Estudio CIMAX (CIMzia in Axial spondyloarthritis).

**Promotor:** UCB Biopharma Sprl.

**Investigador principal:** Gracatós Masmitja, J.

**90. Título:** Influencia de les adipoquines en l'activitat clínica i ecogràfica en pacients amb artrosi de genolls. Estudi longitudinal.

**Promotor:** Beca Taulí.

**Investigador principal:** Calvet Fontova, J.

**91. Título:** Registro de actividad de una consulta multidisciplinar de APS.

**Promotor:** GRESSER GROUP.

**Investigador principal:** Gracatós Masmitja, Jordi.

**92. Título:** Registre observacional prospectiu d'artritis d'inici.

**Promotor:** Investigador/a.

**Investigador principal:** Graell Marti, Eduard.

**93. Título:** Estudio observacional para analizar las características clínicas, comorbilidades y función física de los pacientes con artritis psoriásica en España. Estudio HÉRCULES.

**Promotor:** Janssen-Cilag S.A.

**Investigador principal:** Gracatós Masmitja, J.

**94. Título:** Estudio de la utilización del fármaco Mab Thera y evaluación de la tarjeta de alerta del paciente en pacientes no oncológicos en Europa: enfoque basado en los centros de infusión.

**Promotor:** F. Hoffmann - La Roche Ltd..  
**Investigador principal:** Gómez Centeno, AD.

**95. Títol:** Impacto del colector vs el pañal absorbente en la calidad de vida de hombres prostatectomizados con incontinencia urinaria.

**Promotor:** COLOPLAST.

**Investigador principal:** Vicente Palacio, E.

**96. Títol:** Estudio prospectivo no intervencional poscomercialización para evaluar la presencia de síntomas de vías urinarias bajas (LUTS) en pacientes con cáncer de próstata programados para recibir análogos de LGRG y para evaluar el efecto de los análogos de LHRH en los síntomas de vías urinarias bajas.

**Promotor:** IPSEN Pharma S.A..

**Investigador principal:** Martos Calvo, R.

## Publicacions

1. Ageno W, Samperiz A, Caballero R, Dentali F, Di Micco P, et al. Duration of anticoagulation after venous thromboembolism in real world clinical practice. *Thromb Res.* 2015;135(4):666-72. RIETE (Tolosa C, Vidal G). IF: **2,32**.
2. Agustí A, Antó JM, Auffray C, Barbé F, Barreiro E, et al. Personalized respiratory medicine: exploring the horizon, addressing the issues Summary of a BRN-AJRCCM workshop held in Barcelona on June 12, 2014. *Am J Respir Crit Care Med.* 2015;191(4):391-401. (Monsó E). IF: **13,118**.
3. Agut-Busquet E, Yébenes M, Luelmo J. Stony-Hard Subcutaneous Mass on the Arm of a Young Woman. *Actas Dermosifiliogr.* 2015 Nov 21. doi: 10.1016/j.ad.2015.04.023. [Epub ahead of print].
4. Alegret JM, Viñolas X, Martínez-Rubio A, Pedrote A, Beiras X, et al. Gender Differences in Patients with Atrial Fibrillation Undergoing Electrical Cardioversion. *J Womens Health (Larchmt).* 2015;24(6):466-70. IF: **2,032**.
5. Anguiano L, Riera M, Pascual J, Valdivielso JM, Barrios C, et al. Circulating angiotensin-converting enzyme 2 activity in patients with chronic kidney disease without previous history of cardiovascular disease. *Nephrol Dial Transplant.* 2015;30(7):1176-85. (Almirall J). IF: **4,085**.
6. Anton J, Calvo I, Fernández-Martin J, Gamir ML, Merino R, et al. Efficacy and safety of canakinumab in cryopyrin-associated periodic syndromes: results from a Spanish cohort. *Clin Exp Rheumatol.* 2015;33:S67-71. (Bou R). IF: **2,495**.
7. Aragoncillo I, Amézquita Y, Caldés S, Abad S, Vega A, Cirugeda A, Moratilla C, et al. The impact of access blood flow surveillance on reduction of thrombosis in native arteriovenous fistula: a randomized clinical trial. *J Vasc Access.* 2015 Sep 18. doi:10.5301/jva.5000461. [Epub a head of print]. (Ibeas J). IF: **1,535**.
8. Azagra R, Roca G, Martín-Sánchez JC, Casado E, Encabo G, et al. [FRAX® thresholds to identify people with high or low risk of osteoporotic fracture in Spanish female population]. *Med Clin (Barc).* 2015;144(1):1-8. IF: **1,267**.

9. Balcells E, Gimeno-Santos E, de Batlle J, Ramon MA, Rodríguez E, et al. Characterisation and prognosis of undiagnosed chronic obstructive pulmonary disease patients at their first hospitalisation. *BMC Pulm Med*. 2015;15:4. IF: **2,329**.
10. Barbé F, Sánchez-de-la-Torre A, Abad J, Durán-Cantolla J, Mediano O, et al. Effect of obstructive sleep apnoea on severity and short-term prognosis of acute coronary syndrome. *Eur Respir J*. 2015;45(2):419-27. (Masdeu MJ). IF: **8,332**.
11. Baré M, Montón C, Pomares X, Font J, Torà N, Estirado C, et al. Cohort Study of Factors Contributing to Mortality Two Months after Exacerbation of COPD According to Patient Destination from Emergency Department. *Br Jn Med Med Res*. 2015;5(2):221-34. (Baré M).
12. Barrios C, Pascual J, Otero S, Soler MJ, Rodríguez E, et al. Diabetic nephropathy is an independent factor associated to severe subclinical atheromatous disease. *Atherosclerosis*. 2015;242(1):37-44. (Almirall J). IF: **3,942**.
13. Berges-Raso I, Capel I, Caixàs A, Trallero R, Rigla M. Hypothyroidism and protein-losing enteropathy: A case report. *Endocrinol Nutr*. 2015 Dec 17. doi: 10.1016/j.endonu.2015.11.001. [Epub ahead of print]. IF: **1,314**.
14. Blanco FJ, Möller I, Romera M, Rozadilla A, Sánchez-Lázaro JA, et al. Improved prediction of knee osteoarthritis progression by genetic polymorphisms: the Arthrotest Study. *Rheumatology (Oxford)*. 2015;54(7):1236-43. (Orellana C). IF: **4,524**.
15. Blanch L, Villagra A, Sales B, Montanya J, Lucangelo U, et al. Asynchronies during mechanical ventilation are associated with mortality. *Intensive Care Med*. 2015;41(4):633-41. IF: **10,125**.
16. Bonaca MP, Bhatt DL, Cohen M, Steg PG, Storey RF, et al. Long-term use of ticagrelor in patients with prior myocardial infarction. *N Engl J Med*. 2015;372(19):1791-800. PEGASUS-TIMI 54. (Martinez Rubio A). IF: **59,558**.
17. Borlán-Fernández S, Torrente-Segarra V, Vila-Santandreu A, Ramos-Cebrián M, Vicente-villa A, Iglesias E. Lupus eritematoso sistèmic pediàtric. *Pediatrics catalana*. 2015;75(2):81-91.
18. Borrás Pérez V, López-Siguero JP, Martínez G, Corripio R, Fernández JM, et al. A follow-up study to monitor adult height among Spanish children with growth hormone deficiency who received biosimilar human recombinant growth hormone (Omnitrope®) during a phase III clinical trial. *Adv Ther*. 2015;32(2):148-56. IF: **2,503**.
19. Brito-Zerón P, Perez-Alvarez R, Ramos-Casals M. Etanercept and uveitis: friends or foes? *Curr Med Res Opin*. 2015;31(2):251-2. (Tolosa C, Oristrell J). IF: **2,643**.
20. Calvet J, Orellana C, Larrosa M, Navarro N, Chillarón JJ, et al. High prevalence of cardiovascular co-morbidities in patients with symptomatic knee or hand osteoarthritis. *Scand J Rheumatol*. 2015 Aug 27:1-4. [Epub ahead of print]. IF: **2,307**.

21. Calvet X. [Oesophageal diseases: gastroesophageal reflux disease, Barrett's disease, achalasia and eosinophilic oesophagitis]. *Gastroenterol Hepatol*. 2015;38:(S1):49-55. IF: **0,8**.
22. Cannon CP, Blazing MA, Giugliano RP, McCagg A, White JA, et al. Ezetimibe Added to Statin Therapy after Acute Coronary Syndromes. *N Engl J Med*. 2015;372(25):2387-97. IMPROVE-IT Investigators. (Martínez Rubio A). IF: **59,558**.
23. Carrascosa JM, de la Cueva P, Ara M, Puig L, Bordas X, et al. Methotrexate in Moderate to Severe Psoriasis: Review of the Literature and Expert Recommendations. *Actas Dermosifiliogr*. 2015 Nov 21. pii: S0001-7310(15)00456-1. [Epub ahead of print].
24. Carrera HL, Marcus CL, McDonough JM, Oliva Morera JC, Huang J, et al. Negative expiratory pressure technique: an awake test to measure upper airway collapsibility in adolescents. *Sleep*. 2015;38(11):1783-91. IF: **4,793**.
25. Casado Cerrada J, Carrasco Sánchez FJ, Pérez-Calvo JI, Manzano L, Formiga F, et al. Prognostic value of glomerular filtration rate estimation equations in acute heart failure with preserved versus reduced ejection fraction. *Int J Clin Pract*. 2015;69(8):829-39. (Epelde F). IF: **2,226**.
26. Casas M, Calvet X, Vergara M, Bella MR, Junquera F, et al. [Gastric vascular lesions in cirrhosis: gastropathy and antral vascular ectasia]. *Gastroenterol Hepatol*. 2015;38(2):97-107. IF: **0,8**.
27. Castaño-Milla C, Chaparro M, Saro C, Barreiro-de Acosta M, García-Albert AM, et al. Effectiveness of adalimumab in perianal fistulas in Crohn's disease patients naive to anti-TNF therapy. *J Clin Gastroenterol*. 2015;49(1):34-40. (Calvet X). IF: **3,163**.
28. Cecconi M, Hofer C, Teboul JL, Pettila V, Wilkman E, et al. Fluid challenges in intensive care: the FENICE study: A global inception cohort study. *Intensive Care Med*. 2015 Sep;41(9):1529-37. (Artigas A). IF: **10,125**.
29. Cerini F, Gonzalez JM, Torres F, Puente Á, Casas M, et al. Impact of anticoagulation on upper-gastrointestinal bleeding in cirrhosis A retrospective multicenter study. *Hepatology*. 2015;62(2):575-83. IF: **11,711**.
30. Coll-Vinent B, Martín A, Malagón F, Suero C, Sánchez J, et al. Stroke prophylaxis in atrial fibrillation: searching for management improvement opportunities in the emergency department: the HERMES-AF study. *Ann Emerg Med*. 2015;65(1):1-12. (Font J). IF: **5,008**.
31. Corominas H, Narváez J, Díaz-Torné C, Salvador G, Gomez-Caballero ME, et al. Diagnostic and therapeutic delay of rheumatoid arthritis and its relationship with health care devices in Catalonia The AUDIT study. *Reumatol Clin*. 2015 Sep 8. pii: S1699-258X(15)00145-X. [Epub ahead of print]. (Graell E).
32. Corominas H, Ortiz-Santamaría V, Castellví I, Moreno M, Morlà R, et al. Nailfold capillaroscopic findings in primary Sjögren's syndrome with and without Raynaud's phenomenon and/or positive anti-SSA/Ro and anti-SSB/La antibodies. *Rheumatol Int*. 2015 Nov 23. doi: 10.1007/s00296-015-3396-9. [Epub ahead of print]. IF: **1,702**.

33. Chaparro M, Barreiro-de Acosta M, García-Planella E, Domènech E, Bermejo F, et al. Outcome after a dose de-intensification strategy with anti-TNF drugs in patients with Crohn's disease. *Gastroenterol Hepatol*. 2015 Nov 24. doi:pil: S0210-5705(15)00164-8. IF: **0,8**.
34. De Ferrari GM, Maier LS, Mont L, Schwartz PJ, Simonis G, et al. Ranolazine in the treatment of atrial fibrillation: Results of the dose-ranging RAFFAELLO (Ranolazine in Atrial Fibrillation Following An Electrical Cardioversion) study. *Heart Rhythm*. 2015;12(5):872-8. (Guillamón Torán L). IF: **4,391**.
35. Del Castillo J, López-Herce J, Matamoros M, Cañadas S, Rodríguez-Calvo A, et al. Long-term evolution after in-hospital cardiac arrest in children: Prospective multicenter multinational study. *Resuscitation*. 2015;96:126-34. IF: **5,414**.
36. Donaire-Gonzalez D, Gimeno-Santos E, Balcells E, de Batlle J, Ramon MA, et al. Benefits of physical activity on COPD hospitalisation depend on intensity. *Eur Respir J*. 2015;46(5):1281-9. PAC-COPD Study Group. (Monsó E. Ferrer A). IF: **8,332**.
37. Ferraz-Amaro I, Seoane-Mato D, Sánchez-Alonso F, Martín-Martínez MA. Synthetic disease-modifying antirheumatic drug prescribing variability in rheumatoid arthritis: a multilevel analysis of a cross-sectional national study. *Rheumatol Int*. 2015;35(11):1825-36. (Calvet J). IF: **1,702**.
38. Fila B, Ibeas J, Tey RR, Lovčić V, Zibar L. Arteriovenous fistula for haemodialysis: The role of surgical experience and vascular access education. *Nefrologia*. 2015 Sep 18. doi:pil: S0211-6995(15)00115-0. [Epub ahead of print]. (Ibeas J). IF: **1,207**.
39. Fiocchi A, Pecora V, Petersson CJ, Dahdah L, Borres MP, et al. Sensitization pattern to inhalant and food allergens in symptomatic children at first evaluation. *Ital J Pediatr*. 2015;8:41:96. (Amengual MJ). IF: **1,614**.
40. Garcia-Gutierrez S, Garcia-Gutierrez S, Quintana JM, Unzurrunzaga A, Esteban C, Baré M, Fernández de Larrea N, Pulido E, Rivas P; COPD Group I. Predictors of change in dyspnea level in acute exacerbations of COPD. *COPD*. 2015 Dec 14:1-9. doi: 10.3109/15412555.2015.1078784. [Epub ahead of print]. IF: **2,16**.
41. Garcia-Gutierrez S, Unzurrunzaga A, Arostegui I, Quintana JM, Pulido E, et al. The use of pulse oximetry to determine hypoxemia in acute exacerbations of COPD. *COPD*. 2015;12(6):613-20. (Baré M, Luján M, Montón C, Pomares J, Ormazá MJ). IF: **2,16**.
42. Gatell RJ. [41st National Congress of the Spanish Society of Intensive Care and Coronary Unit Nurses, San Sebastián 2015]. *Enferm Intensiva*. 2015;26(3):83-5.
43. Gheitasi H, Kostov B, Solans R, Fraile G, Suárez-Cuervo C, et al. How are we treating our systemic patients with primary Sjögren syndrome? Analysis of 1120 patients. *Int Immunopharmacol*. 2015;27(2):194-9. (Labad J). IF: **2,551**.
44. Gili Bigata T, Pons Òdena M, Mayordomo Colunga J, Medina A. [Warning! Oxygen is just makeup]. *An Pediatr (Barc)*. 2015 Dec 5. pii: S1695-4033(15)00411-7. [Epub ahead of print]. IF: **0,773**.



45. Giorgi-Pierfranceschi M, Di Micco P, Cattabiani C, Guida A, Pagán B, et al. Platelet count and major bleeding in patients receiving vitamin K antagonists for acute venous thromboembolism, findings from real world clinical practice. *Medicine (Baltimore)*. 2015;94(47):e1915. (Tolosa C). IF: **1,206**.
46. Gonzalez-de Paz L, Ribera M, Gratacós-Masmitjà J, Ros S, Blanch-Mur C, et al. Social Impact of Psoriasis In Spain: A Rasch Analysis From A Survey. *Value Health*. 2015;18(7):A426. IF:**3,824**.
47. González-López TJ, Alvarez-Román MT, Pascual C, Sánchez-González B, Fernández-Fuentes F, et al. Eltrombopag safety and efficacy for primary chronic immune thrombocytopenia in clinical practice. *Eur J Haematol*. 2015 Dec 28. doi: 10.1111/ejh.12725. [Epub ahead of print]. (Gómez-Núñez M). IF: **2,544**.
48. González-López TJ, Pascual C, Álvarez-Román MT, Fernández-Fuentes F, Sánchez-González B, et al. Successful discontinuation of eltrombopag after complete remission in patients with primary immune thrombocytopenia. *Am J Hematol*. 2015;90(3):E40-3. (Gómez-Núñez M). IF: **5**.
49. Gracia M, Betriu À, Martínez-Alonso M, Arroyo D, Abajo M, et al. Predictors of subclinical atheromatosis progression over 2 years in patients with different stages of CKD. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2015 Dec 14. doi: 10.2215/CJN.01240215. [Epub ahead of print]. (Almirall J). IF: **4,657**.
50. Gruartmoner G, Mesquida J, Ince C. Fluid therapy and the hypovolemic microcirculation. *Curr Opin Crit Care*. 2015;21(4):276-84. IF: **2,706**.
51. Gual-Frau J, Abad C, Amengual MJ, Hannaoui N, Checa MA, et al. Oral antioxidant treatment partly improves integrity of human sperm DNA in infertile grade I varicocele patients. *Hum Fertil (Camb)*. 2015;18(3):225-9. IF: **0,988**.
52. Guindo J. Comments on the 2015 ESC Guidelines for the Diagnosis and Management of Pericardial Diseases A Report by the Spanish Society of Cardiology Guidelines Committee Working Group. *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)*. 2015;68(12):1068-74. IF: **4,596**.
53. Herrero-Puente P, Jacob J, Martín-Sánchez FJ, Vázquez-Álvarez J, Martínez-Cambor P, et al. Influence of intravenous nitrate treatment on early mortality among patients with acute heart failure: NITRO-EAHFE Study. *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)*. 2015;68(11):959-67. (Epelde F). IF: **4,596**.
54. Juanola Roura X, Collantes Estévez E, León Vázquez F, Torres Villamor A, García Yébenes MJ, et al. Recommendations for the detection, study and referral of inflammatory low-back pain in primary care. *Reumatol Clin*. 2015;11(2):90-8. (Gratacós J).
55. Julià A, Pinto JA, Gratacós J, Queiró R, Ferrándiz C, et al. A deletion at ADAMTS9-MAG11 locus is associated with psoriatic arthritis risk. *Ann Rheum Dis*. 2015;74(10):1875-81. IF: **12,384**.

56. Kaditis AG, Alonso Alvarez ML, Boudewyns A, Alexopoulos EI, Ersu R, et al. Obstructive sleep disordered breathing in 2- to 18-year-old children: diagnosis and management. *Eur Respir J*. 2015 Nov 5. doi: 10.1183/13993003.00385-2015. [Epub ahead of print]. (Larramona Carrera H). IF: **8,332**.
57. León G, Murcia M, Rebagliato M, Álvarez-Pedrerol M, Castilla AM, et al. Maternal thyroid dysfunction during gestation, preterm delivery, and birthweight "The Infancia y Medio Ambiente Cohort, Spain". *Paediatr Perinat Epidemiol*. 2015;29(2):113-22. (Foradada CM). IF: **2,985**.
58. López Estebarán JL, Zarco-Montejo P, Samaniego ML, García-Calvo C. Prevalence and clinical features of psoriatic arthritis in psoriasis patients in Spain Limitations of PASE as a screening tool. *Eur J Dermatol*. 2015;25(1):57-63. (Luelmo J). IF: **2,069**.
59. López-Aguilar J, Blanch L. Brain injury requires lung protection. *Ann Transl Med*. 2015;3(S1):S5.
60. López-Aguilar J, Lucangelo U, Albaiceta GM, Nahum A, Murias G, et al. Effects on lung stress of position and different doses of perfluorocarbon in a model of ARDS. *Respir Physiol Neurobiol*. 2015;210:30-7. IF: **1,773**.
61. López-Isac E, Campillo-Davo D, Bossini-Castillo L, Guerra SG, Assassi S, et al. Influence of TYK2 in systemic sclerosis susceptibility: a new locus in the IL-12 pathway. *Ann Rheum Dis*. 2015 Sep 2. doi: 10.1136/annrheumdis-2015-208154. [Epub ahead of print]. (Tolosa C). IF: **12,384**.
62. Llauradó G, Gutiérrez C, Giménez-Palop O, Cano A, Pareja R, et al. Haptoglobin genotype is associated with increased endothelial dysfunction serum markers in type 1 diabetes. *Eur J Clin Invest*. 2015;45(9):932-9. IF: **2,687**.
63. Llauradó G, Megia A, Cano A, Giménez-Palop O, Simón I, et al. FGF-23/vitamin D Axis in type 1 diabetes: the potential role of mineral metabolism in arterial stiffness. *PLoS One*. 2015;10(10):e0140222. IF: **3,057**.
64. Madridano O, del Toro J, Lorenzo A, Martín M, Gómez Cerezo J, et al. Subsequent arterial ischemic events in patients receiving anticoagulant therapy for venous thromboembolism. *J Vasc Surg Venous Lymphat Disord*. 2015;3(2):135-41. (Tolosa C). IF: **0,833**.
65. Maestre A, Trujillo-Santos J, Riera-Mestre A, Jiménez D, Di Micco P, et al. Identification of low-risk patients with acute symptomatic pulmonary embolism for outpatient therapy. *Ann Am Thorac Soc*. 2015 Aug;12(8):1122-9. (Tolosa C, Vidal G).
66. Mahé I, Sterpu R, Bertoletti L, López-Jiménez L, Mellado Joan M, et al. Long-term anticoagulant therapy of patients with venous thromboembolism what are the practices? *PLoS One*. 2015;10(6):e0128741. (Tolosa C, Vidal G). IF: **3,057**.
67. Marí-Alfonso B, Amengual-Guedan MJ, Vergara-Gómez M, Simeón-Aznar CP, Fonollosa-Plà V, et al. [Prognostic implications of extra-hepatic clinical manifestations, autoimmunity and microscopic nail capillaroscopy in patients with

primary biliary cirrhosis]. *Med Clin (Barc)*. 2015 May 12. doi: 10.1016/j.medcli.2015.02.026. [Epub ahead of print]. IF: **1,267**.

68. Martínez-García MÁ, Chiner E, Hernández L, Cortes JP, Catalán P, et al. Obstructive sleep apnoea in the elderly: role of continuous positive airway pressure treatment. *Eur Respir J*. 2015;46(1):142-51. (Vigil L). IF: **8,332**.
69. Martorell-Aragonés A, Echeverría-Zudaire L, Alonso-Lebrero E, Boné-Calvo J, Martín-Muñoz MF, et al. Position document: IgE-mediated cow's milk allergy. *Allergol Immunopathol*. 2015;43(5):507-26. (Valdesoiro-Navarrete L). IF: **1,689**.
70. Masa JF, Duran-Cantolla J, Capote F, Cabello M, Abad J, et al. Efficacy of home single-channel nasal pressure for recommending continuous positive airway pressure treatment in sleep apnea. *Sleep*. 2015;38(1):13-21. (Ferrer A). IF: **4,793**.
71. Megia A, Gil-Lluis P, Näf S, Ceperuelo-Mallafré V, Gonzalez-Clemente JM, et al. Cord blood FGF21 in gestational diabetes and its relationship with postnatal growth. *Acta Diabetol*. 2015;52(4):693-700. IF: **3,074**.
72. Miro O, Aguirre A, Herrero P, Jacob J, Martin-Sanchez FJ, et al. [PAPRICA-2 study: Role of precipitating factor of an acute heart failure episode on intermediate term prognosis]. *Med Clin (Barc)*. 2015;145(9):385-9. (Epelde F). IF: **1,267**.
73. Moltó A, Etcheto A, van der Heijde D, Landewé R, van den Bosch F, et al. Prevalence of comorbidities and evaluation of their screening in spondyloarthritis: results of the international cross-sectional ASAS-COMOSPA study. *Ann Rheum Dis*. 2015 Oct 21. doi: 10.1136/annrheumdis-2015-208174. [Epub ahead of print]. (Gratacós J). IF: **12,384**.
74. Monfort J, Rotés-Sala D, Segalés N, Montañes F-, Orellana C, Llorente-Onaindia J, et al. [Comparaison de l'efficacité des injections d'acide hyaluronique et de corticoïdes dans la rhizarthrose: résultats à 6 mois d'une étude randomisée en simple aveugle]. *Rev Rhum Ed Fr*. 2015;82(3):184-9. (Orellana C). IF: **0,774**.
75. Montes A, Roca G, Sabate S, Lao JI, Navarro A, et al. Genetic and clinical factors associated with chronic postsurgical pain after hernia repair, hysterectomy, and thoracotomy: a two-year multicenter cohort study. *Anesthesiology*. 2015;122(5):1123-41. (Troy Ferrarons J). IF: **5,264**.
76. Morales E, Garcia-Esteban R, de la Cruz OA, Basterrechea M, Lertxundi A, et al. Intrauterine and early postnatal exposure to outdoor air pollution and lung function at preschool age. *Thorax*. 2015;70(1):64-73. IF: **8,121**.
77. Muñoz-Esquerre M, Diez-Ferrer M, Montón C, Pomares X, López-Sánchez M, et al. Roflumilast added to triple therapy in patients with severe COPD: a real life study. *Pulm Pharmacol Ther*. 2015;30:16-21. IF: **2,930**.
78. Ochoa E, Martin JE, Assasi S, Beretta L, Carreira P, et al. Confirmation of CCR6 as a risk factor for anti-topoisomerase I antibodies in systemic sclerosis. *Clin Exp Rheumatol*. 2015;33(4):S31-5. (Tolosa C). IF: **2,495**.

79. Ortiz-Sanjuán F, Blanco R, Riancho-Zarrabeitia L, Castañeda S, Olivé A, et al. Efficacy of anakinra in refractory adult-onset still's disease: multicenter study of 41 patients and literature review. *Medicine (Baltimore)*. 2015;94(39):e1554. (Moreno M). IF: **1,206**.
80. Pacheco A, de Diego A, Domingo C, Lamas A, Gutierrez R, et al. Chronic Cough. *Arch Bronconeumol*. 2015;51(11):579-89. IF: **1,771**.
81. Pego-Reigosa JM, Rúa-Figueroa Í, López-Longo FJ, Galindo-Izquierdo M, Calvo-Alén J, et al. Analysis of disease activity and response to treatment in a large Spanish cohort of patients with systemic lupus erythematosus. *Lupus*. 2015;24(7):720-9. (Moreno M). IF: **2,118**.
82. Pérez-Tortosa S, Roig L, Manresa JM, Martín-Cantera C, Puigdomènech E, et al. Continued smoking abstinence in diabetic patients in primary care: a cluster randomized controlled multicenter study. *Diabetes Res Clin Pract*. 2015;107(1):94-103. (Baré M). IF: **3,045**.
83. Piepoli MF, Binno S, Corrà U, Seferovic P, Conraads V, et al. ExtraHF survey: the first European survey on implementation of exercise training in heart failure patients. *Eur J Heart Fail*. 2015;17(6):631-8. (Epelde F). IF **5,135**.
84. Piqué N, Ponce M, Garrigues V, Rodrigo L, Calvo F, et al. Prevalence of severe esophagitis in Spain. Results of the PRESS study (Prevalence and Risk factors for Esophagitis in Spain: A cross-sectional study). *United European Gastroenterol J*. 2015 Jul 24. doi: 10.1177/2050640615595916. [Epub ahead of print]. (Suarez D). IF: **2,933**.
85. Pomares X, Montón C, Baré M, Pont M, Estirado C, et al. emergency hospital care for exacerbation of COPD: is inhaled maintenance therapy modified? *COPD*. 2015 Sep 29. doi: 10.3109/15412555.2015.1043517. [Epub ahead of print]. IF: **2,16**.
86. Pomares X, Montón C. Impact of exacerbations and admissions in chronic obstructive pulmonary disease. *Hot Topics Respir Med*. 2015;10(29):7-11.
87. Pontes C, Gratacós J, Torres F, Avendaño C, Sanz J, et al. Evaluation of dose reduction versus standard dosing for maintenance of remission in patients with spondyloarthritis and clinical remission with anti-TNF (REDES-TNF): study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*. 2015;16:370. IF: **1,859**.
88. Prieto-Velasco M, Quiros P, Remon C. The Concordance between patient's renal replacement therapy choice and definitive modality: is it a utopia? *PLoS One*. 2015;10(10):e0138811. (Martínez Ocaña JC). IF: **3,057**.
89. Quilez ME, Rodríguez-González R, Turon M, Fernandez-Gonzalo S, Villar J, et al. Moderate peep after tracheal lipopolysaccharide instillation prevents inflammation and modifies the pattern of brain neuronal activation. *Shock*. 2015;44(6):601-8. (Quilez ME). IF: **3,048**.
90. Ramon MA, Ferrer J, Gimeno-Santos E, Donaire-Gonzalez D, Rodríguez E, et al. Inspiratory capacity-to-total lung capacity ratio and dyspnoea predict exercise

capacity decline in COPD. *Respirology*. 2015 Dec 30. doi: 10.1111/resp.12723. [Epub ahead of print]. (Ferrer A). IF: **3,078**.

100. Reina D, Roig Vilaseca D, Torrente-Segarra V, Cerdà D, Castellví I, et al. Sjögren's syndrome- associated interstitial lung disease: A multicenter study. *Reumatol Clin*. 2015 Nov 11. doi: S1699-258X(15)00156-4. [Epub ahead of print]. (Moreno M).
101. Ribas-Maynou J, García-Peiró A, Martínez-Heredia J, Fernández-Encinas A, Abad C, et al. Nuclear degraded sperm subpopulation is affected by poor chromatin compaction and nuclease activity. *Andrologia*. 2015;47(3):286-94. IF: **1,441**.
102. Ribera Pibernat M. Queratosis actínicas: certezas y controversias. *Piel*. 2015;30:337-9.
103. Rivera Gorrín M, Cornago Delgado I, Betriu Bars À, Lanuza Luengo M, Ceballos Guerrero M, et al. Creation of the working group on diagnostic and interventional nephrology of the Spanish Society of Nephrology. *Nefrologia*. 2015 Dec 23. doi: 10.1016/j.nefro.2015.11.004. [Epub ahead of print]. (Ibeas J). IF: **1,207**.
104. Robinson JG, Farnier M, Krempf M, Bergeron J, Luc G, et al. Efficacy and safety of alirocumab in reducing lipids and cardiovascular events. *N Engl J Med*. 2015;372(16):1489-99. (Caixàs A). IF: **59,558**.
105. Rodríguez A, Rodríguez Arnao MD, Labarta JI, Martínez-Aedo MJ, Alija M, Díez López I, Cañete R, et al. Results after the first year of treatment with recombinant human growth hormone therapy in a group of Spanish children with short stature. *Rev Esp Endocrinol Pediatr*. 2015;6(2):39-50. (Corropio R).
106. Romaní J, Julià M, Lozano F, Muñoz-Santos C, Guilabert A, et al. Toll-like receptor 9 promoter polymorphism as a predictive factor of narrow-band UVB phototherapy response in patients with psoriasis. *Photodermatol Photoimmunol Photomed*. 2015;31(2):98-103. IF: **1,897**.
107. Rosa-Salazar V, Trujillo-Santos J, Díaz Peromingo JA, Apollonio A, Sanz O, et al. A prognostic score to identify low-risk outpatients with acute deep vein thrombosis in the upper extremity. *J Thromb Haemost*. 2015;13(7):1274-8. (Tolosa C, Vidal G). IF: **5,565**.
108. Ruiz-Ortiz E, Gonzalez-Roca E, Mensa-Vilaro A, Rius J, Plaza S, Anton C, et al. Clinical and genetic features of Spanish patients with Mevalonate kinase deficiency. *Pediatric Rheumatology*. 2015;13(1):36. (Villora A). IF: **2,144**.
109. Saleh A, López-Campos JL, Hartl S, Pozo-Rodríguez F, Roberts CM. The Effect of incidental consolidation on management and outcomes in COPD exacerbations: data from the European COPD Audit. *PLoS One*. 2015;10(7):e0134004. (Monsó E). IF: **3,057**.

110. Samarà Piñol L, Galindo Ortego J, Bellera Vilar P. Parosmia como debut de una displasia fibrosa. *Acta Otorrinolaringológica Gallega*. 2015;(8):1-8.
111. Samperio-González MA, Selvi-Blasco M, Manzano-Montero M, Méndez-Gómez J, Gil-Prades M, et al. [Prevalence of non-alcoholic fatty liver disease in a population with elevated transaminases and level of accuracy of the diagnosis in Primary Care]. *Aten Primaria*. 2015 Oct 1. doi: 10.1016/j.aprim.2015.06.006. [Epub ahead of print]. (Gil-Prades M). IF: **1,098**.
112. Sánchez-Sánchez C, Mendoza-Ruiz de Zuazu HF, Formiga F, Manzano L, Ceresuela LM, et al. Spironolactone in patients with heart failure and preserved ejection fraction. *Rev Clin Esp*. 2015;215(6):301-7. (Epelde F). IF: **0,76**.
113. Silva-Fernández L, Pérez-Vicente S, Martín-Martínez MA, López-González R. Variability in the prescription of non-biologic disease-modifying antirheumatic drugs for the treatment of spondyloarthritis in Spain. *Semin Arthritis Rheum*. 2015;44(6):633-40. (Calvet J). IF: **3,946**.
114. Simón-Muela I, Llauradó G, Chacón MR, Olona M, Näf S, et al. Reduced circulating levels of TWEAK are associated with gestational diabetes mellitus. *Eur J Clin Invest*. 2015;45(1):27-35. (González-Clemente JM). IF: **2,687**.
115. Van Minkelen R, Guitart M, Escofet C, Yoon G, Elfferich P, et al. Complete APTX deletion in a patient with ataxia with oculomotor apraxia type 1. *BMC Med Genet*. 2015;16:61. IF: **2,094**.
116. Vellinga NA, Boerma EC, Koopmans M, Donati A, Dubin A, et al. International study on microcirculatory shock occurrence in acutely ill patients. *Crit Care Med*. 2015;43(1):48-56. (Martin-Loeches I). IF: **7,422**.
117. Vidal D, Salleras M, Romaní J, Ribera M, Gallardo F, et al. Adherence of self-administered subcutaneous methotrexate in patients with chronic plaque-type psoriasis. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015 Oct 7. doi: 10.1111/jdv.13409. [Epub ahead of print]. IF: **3,029**.
118. Villar J, Blanco J, del Campo R, Andaluz-Ojeda D, Díaz-Domínguez FJ, et al. Assessment of PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> for stratification of patients with moderate and severe acute respiratory distress syndrome. *BMJ Open*. 2015;5(3):e006812. (Blanch L). IF: **2,562**.
119. Villar J, Fernández RL, Ambrós A, Parra L, Blanco J, et al. A clinical classification of the acute respiratory distress syndrome for predicting outcome and guiding medical therapy. *Crit Care Med*. 2015;43(2):346-53. (Blanch L). IF: **7,422**.
120. Vives R, Pontes C, Sarasa M, Millier A. Safety and activity of UR-1505 in atopic dermatitis: a randomized, double-blind phase II exploratory trial. *Clin Ther*. 2015;37(9):1955-65. IF: **2,925**.



**Coordinadora**  
M. Bosque

## Malalties minoritàries

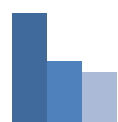


- Trastorn cognitiu de base genètica: **M. Guitart**
- Síndrome de Prader-Willi: **A. Caixàs**
- Fibrosi quística: **M. Bosque**
- Creixement i desenvolupament en síndromes endocrinològics minoritaris: **R. Corripio**
- X-Fràgil: **A. Roche.**

### Àrea 5. Resultats



**2** articles publicats



**5,57** factor d'impacte



**9** projectes

L'experiència clínica del Parc Taulí en malalties minoritàries, la importància i consideració d'aquest àmbit tant a nivell assistencial com de recerca, la rellevància que ha pres a nivell europeu i en els diferents plans de recerca i plans assistencials, són algunes de les raons que han format part del debat sobre la conveniència de la creació d'una àrea específica de recerca dedicada a aquestes malalties.

L'àrea de recerca de Malalties Minoritàries està coordinada per la Dra. Montserrat Bosque i té configurats els següents grups de recerca:

- Trastorn cognitiu de base genètica.
- Síndrome de Prader-Willi.
- Fibrosi Quística.
- Creixement i desenvolupament en síndromes endocrinològics minoritaris.
- X-Fràgil.

## Projectes

- Títol:** Ensayo de fase 3 aleatorizado, doble ciego, y controlado con placebo de beloranib en sujetos obesos con síndrome de Prader-Willi para evaluar el comportamiento alimentario, el peso corporal total y la seguridad durante 52 semanas.  
**Promotor:** Zafgen, Inc.  
**Investigador principal:** Caixàs Pedragós, A.
- Títol:** Estudio de seguridad posautorización (ESPA) no intervencional y prospectivo, diseñado como Registro de Enfermedad de pacientes con síndromes mielodisplásicos (SMD) de riesgo bajo o intermedio 1 del IPSS, con dependencia de transfusiones y deleción aislada del(5q).  
**Promotor:** Celgene International sarl.  
**Investigador principal:** Gómez Núñez, M.
- Títol:** Estudi de la patogenicitat de la delecíó 7q31 en tres famílies afectades de trastorn psiquiàtric i discapacitat intel·lectual.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Viñas Jornet, M.
- Títol:** Identificació noves mutacions en la Síndrome d'Angelman mitjançant MLPA i seqüenciació de l'exó 7 del gen UBE3A.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Baena Díez, N.
- Títol:** Estudio de extensión de fase 3 de Ataluren (PTC124) en pacientes con fibrosis quística mediada por mutación terminadora.  
**Promotor:** PTC Therapeutics, Inc.  
**Investigador principal:** Asensio De La Cruz, O.
- Títol:** Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de los comprimidos sublinguales STG320 de extractos alergénicos del ácaro del polvo doméstico en adultos y adolescentes con rinitis alérgica a los ácaros del polvo doméstico.  
**Promotor:** Stallergenes S. A.  
**Investigador principal:** Bosque García, M.
- Títol:** Nanosensores radiométricos basados en FRET para enfermedades recesivas humanas relacionadas con la tripsina, 2-nanoSI.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Bosque García, M.
- Títol:** Manifestaciones clínicas del síndrome de Angelman en la infancia temprana. Correlación genotipo-fenotipo.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Gabau Vila, E.



- 9. Títol:** Síndrome de Angelman: identificación de nuevas alteraciones genéticas mediante secuenciación del exoma y descripción de perfiles conductuales.  
**Promotor:** Assoc. Española de Síndrome de Angelman.  
**Investigador principal:** Gabau Vila, E.

## Publicacions

---

1. Sánchez-Manubens J, Bou R, Prada F, Anton J. Malaltia de Kawasaki. *Pediatrics catalana*. 2015;75(2):51-6.
2. Pujol J, Blanco-Hinojo L, Esteba-Castillo S, Caixàs A, Harrison BJ, et al. Anomalous basal ganglia connectivity and obsessive-compulsive behaviour in patients with Prader Willi syndrome. *J Psychiatry Neurosci*. 2015;41(1):e140338. IF: **5,57**.



**Coordinador**  
J. Fernández

## Dispositius mèdics, TIC i imatge

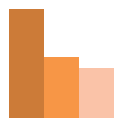


- CAD en patologia mamària i pulmonar: **M. Sentís**
- Imatge mèdica digital: **J. Fernàndez**
- Captació i procés de senyals biomèdiques: **LI. Blanch**
- Innovació en dispositius mèdics: **M. Ors**
- Nanomedicina translacional: **M. Gallego**
- Software aplicat: **J. Ibeas**

### Àrea 6. Resultats



**15** articles publicats



**32** factor d'impacte

L'àrea comprèn tota la recerca i la innovació en la base més tecnològica en les línies d'Imatge mèdica, Tecnologies de la Informació i la Comunicació, i Dispositius mèdics. Entre d'altres destacar projectes de diagnòstic per la imatge del càncer de mama, monitoratge de senyals biomèdiques en el entorn crític, robòtica aplicada a la cirurgia laparoscòpica, plataforma per a la rehabilitació neurocognitiva o pròtesis per corregir una malformació toràcica.

Concretament, la Fundació Parc Taulí té una forta presència a ITEMAS (*Plataforma de Innovación en Tecnologías Médicas y Sanitarias*), que promou la innovació en la tecnologia de la salut per una millor sostenibilitat per al Sistema Nacional de Salut, donant suport al desenvolupament de la cultura innovadora necessària per la integració de la ciència-indústria en el camp de la tecnologia mèdica. També a RETICS, Xarxa Temàtica d'Investigació Cooperativa en Salut, promoguda per l'Institut de Salut Carlos III com un component de la visió integrada de la innovació en el seu entorn.

A més a més, la CSPT forma part de la Xarxa de Salut de la Innovació de Catalunya (XISCAT) on hi ha una estreta col·laboració en R+D+i amb altres centres.

Addicionalment el Centre de Imatge mèdica de la UDIAT desenvolupa i comercialitza productes d'imatge mèdica des de l'any 2001 tenint una quota de mercat propera al 30% del mercat espanyol en tecnologia PACS (*Picture Archiving and Communication System*).

1. Alcalá Lorente M, Navarro-Rubió G. [Preeclampsia prevention with aspirin]. *Prog Obstet Gineco*. 2015 May 18. doi: 10.1016/j.pog.2015.06.004. [Epub ahead of print].
2. Azagra R, Zwart M, Aguyé A, Martín-Sánchez JC, Casado E, et al. Fracture experience among participants from the FROCAT study: what thresholding is appropriate using the FRAX tool? *Maturitas*. 2015 Oct 21. doi: 10.1016/j.maturitas.2015.10.002. [Epub ahead of print]. IF: **3,12**.
3. Fernandez-Gonzalo S, Turon M, Jodar M, Pousa E, Hernandez Rambla C, et al. A new computerized cognitive and social cognition training specifically designed for patients with schizophrenia/schizoaffective disorder in early stages of illness: A pilot study. *Psychiatry Res*. 2015;228(3):501-9. (Palao D). IF: **2,466**.
4. Guedes Marques M, Botelho C, Maia P, Ibeas J, Ponce P. Doppler ultrasound and calcification score: improving vascular access surveillance. *Ren Fail*. 2015;37(9):1425-9. IF: **0,875**.
5. Guedes Marques M, Ibeas J, Botelho C, Maia P, Ponce P. Doppler ultrasound: a powerful tool for vascular access surveillance. *Semin Dial*. 2015;28(2):206-10. IF: **1,912**.
6. Ibeas-López J. New technology: heparin and antimicrobial-coated catheters. *J Vasc Access*. 2015;16(S9):S48-53. IF: **2,99**.
7. Millán S, Gallardo X, Martín-Loeches I. Contrast-enhanced signs of cardiac arrest during CT. *Med Intensiva*. 2015;39(4):261. IF: **1,193**.
8. Nseir S, Rodríguez A, Saludes P, De Jonckheere J, Valles J, et al. Efficiency of a mechanical device in controlling tracheal cuff pressure in intubated critically ill patients: a randomized controlled study. *Ann Intensive Care*. 2015;5(1):54. IF: **4,529**.
9. Oliver A, Tortajada M, Lladó X, Freixenet J, Ganau S, et al. Breast density analysis using an automatic density segmentation algorithm. *J Digit Imaging*. 2015;28(5):604-12. IF: **1,406**.
10. Pérez-López P, Baré M, Touma-Fernández Á, Sarría-Santamera A. Relationship between volume and in-hospital mortality in digestive oncological surgery. *Cir Esp*. 2015 Nov 23. doi: 10.1016/j.ciresp.2015.09.005. [Epub ahead of print]. IF: **1**.
11. Pons G, Martí J, Martí R, Ganau S, Noble JA. Breast-lesion Segmentation combining b-mode and elastography ultrasound. *Ultrason Imaging*. 2015 Jun 10. doi: 10.1177/0161734615589287. [Epub ahead of print]. IF: **2,111**.
12. Rigla Cros M. Glucose-responsive insulin delivery systems. *Endocrinol Nutr*. 2015 Dec 24. doi: S1575-0922(15)00333-2. [Epub ahead of print].
13. Ripollés González T, Puig Domingo J. [Ultrasound contrast agents: Adverse reactions and contraindications]. *Radiologia*. 2015;57(3):263.

14. Rodríguez AH, Avilés-Jurado FX, Díaz E, Schuetz P, Trefler SI, et al. Procalcitonin (PCT) levels for ruling-out bacterial coinfection in ICU patients with influenza: A CHAID decision-tree analysis. *J Infect.* 2015 Dec 15. doi: 10.1016/j.jinf.2015.11.007. [Epub ahead of print]. (Pomares J). IF: **4,382**.
15. Walter D, Will U, Sanchez-Yague A, Brenke D, Hampe J, et al. A novel lumen-apposing metal stent for endoscopic ultrasound-guided drainage of pancreatic fluid collections: a prospective cohort study. *Endoscopy.* 2015;47(1):63-7. (Junquera F). IF: **5,634**.



**Coordinadora**  
G. Navarro

## Epidemiologia, Millora assistencial i Cronicitat

- Malalt fràgil: **G. Diestre**
- Avaluació de serveis assistencials: **G. Navarro**
- Recerca en Farmacologia clínica: **C. Pontes**
- Estructuració de les unitats d'innovació: **Ll. Blanch**
- Cronicitat i salut pública: **M. Baré**



### Àrea 7. Resultats.



**95** articles publicats



**233** factor d'impacte



**42** projectes

L'objectiu de l'àrea es potenciar i generar informació epidemiològica que millori la salut de la població des de diferents abordatges científics. Millorar els resultats d'assistència sanitària i els processos assistencials. Desenvolupar i innovar pràctiques i models organitzatius que permetin millorar els processos assistencials. Tot això per poder donar resposta a la població de referència amb una atenció sanitària i social de qualitat. L'àrea està constituïda per un grup multidisciplinar de professionals de tota la Corporació (Hospital de Sabadell, Albada Centre Sociosanitari, Atenció Primària i Sabadell Gent Gran).

L'àrea presenta diferents línies de treball, com són:

- Atenció al malalt crònic o fràgil.
- Millora de processos assistencials.
- Millora de la qualitat de vida, satisfacció, adherència al tractament, estudis cost-efectivitat, estudis d'eficàcia ...
- Estudi de malalties prevalents i de problemes de salut considerats prioritaris.

## Projectes

- 1. Títol:** Estudio observacional prospectivo del manejo perioperatorio de los anticoagulantes orales directos.  
**Promotor:** Instituto de Investigación Sanitaria (INCLIVA).  
**Investigador principal:** Barquero López, M.
- 2. Títol:** Estudio VACS: valoración en competencias en salud.  
**Promotor:** U. Internacional de Catalunya.  
**Investigador principal:** Navarro Rubio, G.
- 3. Títol:** Influencia de la hepatitis C en la evolución de pacientes diagnosticados de infección por el VIH a partir de los 50 años.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Navarro Rubio, G.
- 4. Títol:** Assaig clínic aleatoritzat per comarar l'eficàcia i seguretat del metamizol, l'ibuprofè i el tramadol, afegits a una pauta fixa de paracetamol 1g, en el tractament del dolor post quirúrgic després d'una intervenció per a fractura de fèmur en pacients de  $\geq 80$  Assaig clínic aleatoritzat per comarar l'eficàcia i seguretat del metamizol, l'ibuprofè i el tramadol, afegits a una pauta fixa de paracetamol 1g, en el tractament del dolor post quirúrgic després d'una intervenció per a fractura de fèmur en pacients de  $\geq 80$  anys.  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Gómez Valent, M.
- 5. Títol:** Evolució del risc alt per preeclàmpsia en el cribratge del primer trimestre de gestació. Estudi d'una cohort de gestants visitades al nostre servei.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Sun Lin, Q.
- 6. Títol:** Gestació gemelar monocorial. Anàlisi de les complicacions perinatals i maternes en un període de 6 anys.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Mutllo Cantarell, S.
- 7. Títol:** Resultats obstètrics i perinatals en dones amb desig de part natural en comparació als obtinguts en dones amb part convencional.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Pérez Hernández, C.
- 8. Títol:** Resultats perinatals en els fetus amb retard de creixement intrauterí.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Comas Rovira, M.
- 9. Títol:** Utilització de la classificació de Robson per estratificar la taxa de cesàries.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Cochs Cosme, B.

- 10. Títol:** Anàlisi cost-efectivitat del test de diagnòstic prenatal no invasiu en sang materna en el cribatge de la trisomia 21 en gestacions amb cribatge bioquímic combinat de primer trimestre d'alt risc.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Ramírez Pujadas, A.
- 11. Títol:** Resultats de les IAC en dones de 38 anys o més.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** López Mestres, A.
- 12. Títol:** Detecció d'ADN fetal lliure en plasma matern. Resultats de l'aplicació a la pràctica clínica.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Jurado Seguer, J.
- 13. Títol:** Cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato de la cirugía raquimedular.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Conde Peláez, M.
- 14. Títol:** Beneficio del drenaje autógeno asistido en pacientes con displasia broncopulmonar entre 0 y 3 años que presentan agudizaciones respiratorias.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Pozo Fernández, S.
- 15. Títol:** Satisfacció materna amb l'experiència del part.  
**Promotor:** Grup d'investigació en estrès i salut, UAB.  
**Investigador principal:** Ruíz Laconcepción, Roser.
- 16. Títol:** Análisis del soporte a la lactancia materna durante el embarazo, parto y puerperio. Diagnóstico de necesidades en el área de Sabadell.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Torres Franco, A.
- 17. Títol:** Evolución de la fatiga durante el tratamiento de la Hepatitis C.  
**Promotor:** GriHep.  
**Investigador principal:** Monllor Nunell, T.
- 18. Títol:** Estudi de l'alta precoç a planta d'hospitalització obstètrica. Complicacions de la mare i del nadó durant les sis primeres setmanes.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Fonolleda Cucurull, C.
- 19. Títol:** Hospitalització amb la mare de nadons de risc i necessitats d'ingrés a la unitat de Neonatologia.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Nacarino Salmerón, A.
- 20. Títol:** Factores predictores en la elevación de la cabecera de la cama del paciente con ventilación mecánica.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Marti Hereu, L.

- 21. Títol:** Nivel de conocimiento de los pacientes oncológicos sobre su tratamiento farmacológico en Hospital de Día Oncológico.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Galisteo Riera, L.
- 22. Títol:** Experiència de les dones que han tingut un fill prematur en el context de les atencions i cures hospitalàries. Aproximació qualitativa.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Puig Calsina, S.
- 23. Títol:** Informació infermera en les unitats de cures intensives i satisfacció familiar.  
**Promotor:** H. Mútua de Terrassa.  
**Investigador principal:** Navas Armadas, S.
- 24. Títol:** La inteligencia emocional como factor protector para afrontar el síndrome de Burnout.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Garrido Domínguez, M.
- 25. Títol:** Experiències viscudes sobre inducció a l'alletament en dones que adopten, subroguen o en parelles formades per dues dones.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Cazorla Ortiz, G.
- 26. Títol:** Coneixements de pediatres, metges de família, llevadores i infermeres de l'àrea de pediatria hospitalària i d'atenció primària sobre els dispositius de seguretat infantil.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** León Carrillo, B.
- 27. Títol:** Desarrollo y evolución del triaje obstétrico en el Hospital de Sabadell.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Costa Gil, P.
- 28. Títol:** Incorporación de un sistema de triaje en las urgencias de los bloques obstétricos en Hospitales de Cataluña.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Costa Gil, P.
- 29. Títol:** Factores psicológicos que influyen en la calidad de vida y en la satisfacción con la recuperación del paciente intervenido en cirugía ortopédica y traumatología.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Sianes Gallen, M.
- 30. Títol:** embglob@: Proposta de plataforma web pel control de l'embaràs. Estudi pilot.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Escale Besa, M.
- 31. Títol:** Trasllat de l'àrea de crítics a la planta d'hospitalització de cirurgia general. Com afecta el trasllat als nostres pacients.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Agudo Arcos, MC.



- 32. Títol:** Parto por cesárea acompañado ¿Qué opinan los profesionales?  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Obregón Gutiérrez, N.
- 33. Títol:** Acompañamiento en los partos por cesárea.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Calderer Armengou, A.
- 34. Títol:** Adaptación al castellano y estudio de fiabilidad y validez del European Quality Questionnaire (EuroQ2).  
**Promotor:** Beca Taulí.  
**Investigador principal:** Pérez López, F.
- 35. Títol:** Mecanisme lesional en els traumatismes craneoencefàlics que acudeixen al Servei d'Urgències del Parc Taulí.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** León Carrillo, B.
- 36. Títol:** Estudio descriptivo del grado de sobrecarga del cuidador principal en PADES.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Ribas Obón, E.
- 37. Títol:** Formación en valores profesionales ¿una necesidad en el marco de la formación continuada de los profesionales de enfermería?  
**Promotor:** M. Luisa Martín Ferreres.  
**Investigador principal:** Rus García, M.
- 38. Títol:** Estudio retrospectivo, transversal y nacional para evaluar el uso clínico de la inmunoterapia sublingual de inicio y mantenimiento con Staloral® 300 Rapid (administrada mediante la nueva bomba dosificadora). Estudio RAS-3d.  
**Promotor:** Stallergenes S.A.  
**Investigador principal:** Bosque García, M.
- 39. Títol:** Gestant immigrant i morbiditat neonatal. Comparació de dos períodes 2004 i 2016.  
**Promotor:** Investigador/a.  
**Investigador principal:** Monterde Pedra, C.
- 40. Títol:** Ensayo clínico, aleatorizado abierto que compara la eficacia de la anestesia hipotensiva con clonidina o dexmedetomidina durante la cirugía endoscópica nasal.  
**Promotor:** Fundació Parc Taulí..  
**Investigador principal:** Cardesín Revilla, A.
- 41. Títol:** Validación de la versión española de la encuesta sobre amígdalas y adenoides - Tonsil and Adenoid Health Status Instrument (TAHSI) y del test de evaluación de problemas faríngeos en pediatría - Paediatric Throat Disorders Outcome Tool (T-14).  
**Promotor:** Dr. Francesc Larrosa.  
**Investigador principal:** Samara Piñol, L.

- 42. Títol:** Estrategia terapèutica, según práctica clínica habitual, en pacientes con ETV diagnosticados en los servicios de urgencias.  
**Promotor:** Bayer Hispania S.L.  
**Investigador principal:** Gene Tous, E.

## Publicacions

1. Álvarez A, Mir V, Tort J, Sala J, M Culubret. Quiste primario de bazo. *Semergen*. 2015;41(8):e81-e83.
2. Aparicio-Rodríguez O, Font-Renom J, Medina-Argemí S. Tratamiento definitivo de las lesiones premalignas de la mama sin cirugía: la escisión percutánea Intact® - BLES. *Rev Senol Patol Mamar*. 2015;28(4):148-53.
3. Belda L, Roman Soler A, Giralt E. El treball social i l'atenció psicosocial en emergències. Accident aeri. *RTS: Revista de Treball Social*. 2015;205:131-8.
4. Betteridge N, Boehncke WH, Bundy C, Gossec L, Gratacós J, et al. Promoting patient-centred care in psoriatic arthritis: a multidisciplinary European perspective on improving the patient experience. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2015 Sep 16. doi: 10.1111/jdv.13306. [Epub ahead of print]. IF: **3,029**.
5. Bilbao A, Escobar A, Gorostiza I, Garcia-Perez L, Navarro G, et al. Internal structure of the Minnesota living with heart failure questionnaire. *Value Health*. 2015;18(7):A707. IF: **3,824**.
6. Bonanad S, De la Rubia J, Gironella M, Pérez Persona E, González B, et al. Development and psychometric validation of a brief comprehensive health status assessment scale in older patients with hematological malignancies: The GAH Scale. *J Geriatr Oncol*. 2015;6(5):353-61. (Soler A). IF: **2,257**.
7. Burón A, Grau J, Andreu M, Augé JM, Guayta-Escolies R, et al. [Colorectal Cancer Early Screening Program of Barcelona, Spain: Indicators of the first round of a program with participation of community pharmacies]. *Med Clin (Barc)*. 2015;145(4):141-6. (Navarro G). IF: **1,267**.
8. Busquets i Fonta JM, Hernando Robles P, Font i Canals R, Diestre Ortin G, Quintana S. Advance directives. Representatives' opinions. *Rev Calid Asist*. 2015 Nov. 16. pii: S1134-282X(16)30033-1 [Epub ahead of print].
9. Cabanas-Valdés R, Girabent-Farrés M, Cánovas-Vergé D, Caballero-Gómez FM, Germán-Romero A, et al. [Spanish translation and validation of the Postural Assessment Scale for Stroke Patients (PASS) to assess balance and postural control in adult post-stroke patients]. *Rev Neurol*. 2015;60(4):151-8. (Cánovas D). IF: **0,684**.
10. Cardesin A, Pontes C, Rosell R, Escamilla Y, Marco J, et al. A randomised double blind clinical trial to compare surgical field bleeding during endoscopic sinus surgery with clonidine-based or remifentanil-based hypotensive anaesthesia. *Rhinology*. 2015;53(2):107-15. IF: **1,686**.

11. Carrascosa JM, Belinchón I, de-la-Cueva P, Izu R, Luelmo J, et al. Expert recommendations on treating psoriasis in special circumstances. *Actas Dermosifiliogr.* 2015;106(4):292-309.
12. Cilveti R, Osona B, Peña JA, Moreno L, Asensio O. [Scuba diving in children: Physiology, risks and recommendations]. *An Pediatr (Barc)*. 2015 Dec;83(6):410-6. IF: **0,773**.
13. Chu VH, Park LP, Athan E, Delahaye F, Freiburger T, et al. Association between surgical indications, operative risk, and clinical outcome in infective endocarditis: a prospective study from the International Collaboration on Endocarditis. *Circulation*. 2015;131(2):131-40. (Guma JR). IF: **17,047**.
14. De la Sierra A, Oliveras A, Armario P, Lucas S. [Control of blood pressure in hypertensive patients on combination therapy]. *Med Clin (Barc)*. 2015;144(4):145-50. (Almirall J). IF: **1,267**.
15. De Mir Messa I, Sardón Prado O, Larramona H, Salcedo Posadas A, Villa Asensi JR. [Body plethysmography (I): Standardisation and quality criteria]. *An Pediatr(Barc)*. 2015;83(2):136.e1-7. IF: **0,773**.
16. De Sanjosé S, Ibáñez R, Rodríguez-Salés V, Peris M, Roura E, Diaz M, et al. El cribado del càncer de cuello de útero en el Sistema Público de Salud de Cataluña. *Prog Obstet Ginecol*. 2015;58(5):209-20. (Canet Y).
17. Diaz-Ruiz MJ, Arnau A, Montesinos J, Miguel A, Culell P, et al. Diagnostic Accuracy and impact on management of ultrasonography-guided fine-needle aspiration to detect axillary metastasis in breast cancer patients: a prospective study. *Breast Care (Basel)*. 2015 Dec 7. doi: 10.1159/000442481.[Epub ahead of print]. (Tortajada L). IF: **1,645**.
18. Durán E, Mosquera M, Ruiz C, Bandrés F, Campos F, Castanyer B, et al. [Desoxypipradrol. Fàrmacos antiguos, problemas nuevos]. *Rev Lab Clin*. 2015;8(1):29-38.
19. Espallardo O, Garcia R, Torner P, Diaz C, Colilles C, et al. Join progress a efficiency partnership program on knee joint replacement. *Value Health*. 2015;18(7):A657. IF: **3,824**.
20. Esteban C, Arostegui I, Garcia-Gutierrez S, Gonzalez N, Lafuente I, et al. A decision tree to assess short-term mortality after an emergency department visit for an exacerbation of COPD: a cohort study. *Respir Res*. 2015;16:151. (Baré M). IF: **3,751**.
21. Esteban M, Adot JM, Arlandis S, Peri L, Prieto L, et al. Recommendations for the Diagnosis and Management of Bladder Pain Syndrome Spanish Urological Association Consensus Document. *Actas Urol Esp*. 2015;39(8):465-72. (Vicente Palacio E). IF: **0,964**.
22. Fernández Moreno I. [Environmental decontamination has reached the patient]. *Enferm Intensiva*. 2015;26(4):121-2.

23. Fernandez R, Grupo de Trabajo de gestión Clínica Societat Catalana de Medicina Intensiva y Crítica. [Occupancy of the Departments of Intensive Care Medicine in Catalonia (Spain): A prospective, analytical cohort study]. *Med Intensiva*. 2015;39(9):537-42. (Artigas A). IF: **1,193**.
24. Fernández-Castro J, Limonero JT, González-Olmedo MP. Early retirement intention in workers from the industry and service sectors: influence of the perception of benefits from retiring or from continuing to work. *Open J Soc Sci*. 2015;3:79-85. (Serrano R).
25. García-Sierra RM, Feijoo-Cid M, Font-Canals R, Varoucha-Azcarate AC, Bernal-Balada R, et al. [Validation of the Spanish version of the HIV Related Fatigue Scale and application in people with hepatitis C]. *Enferm Clin*. 2015;25(5):245-53. (López-Parra MJ).
26. Garnacho-Montero J, Fernández-Mondéjar E, Ferrer-Roca R, Herrera-Gutiérrez ME, Lorente JA, et al. Crystalloids and colloids in critical patient resuscitation. *Med Intensiva*. 2015;39(5):303-15. (Artigas A). IF: **1,193**.
27. Giménez-Marín A, Rivas-Ruiz F, García-Raja AM, Venta-Obaya R, Fusté-Ventosa M, et al. Assessment of patient safety culture in clinical laboratories in the Spanish National Health System. *Biochem Med(Zagreb)*. 2015;25(3):363-76. (Torra-Puig M). IF: **3,051**.
28. González I, Rubio MA, Cordido F, Bretón I, Morales MJ, et al. Maternal and perinatal outcomes after bariatric surgery: a Spanish multicenter study. *Obes Surg*. 2015;25(3):436-42. (Caixàs A). IF: **3,346**.
29. González V, et al. Satisfacción de los asistentes después de recibir educación sanitaria enfermera en demencia degenerativa. *Rev Cient Soc Esp Enferm Neurol*. 2015 Sep 1. pii:doi.org/10.1016/j.sedene.2015.09.001. [Epub ahead of print].
30. Gonzalez-Saenz de Tejada M, Bilbao A, Baré M, Briones E, Sarasqueta C, et al. Association of social support, functional status, and psychological variables with changes in health-related quality of life outcomes in patients with colorectal cancer. *Psychooncology*. 2015 Nov 18. doi: 10.1002/pon.4022 [Epub ahead of print]. IF: **3,256**.
31. Gorostiza I, Escobar A, Bilbao A, Garcia-Perez L, Navarro G, et al. Health-related quality of life in heart failure patients: health utilities and predictive determinants. *Value Health*. 2015;18(7):A397. IF: **3,824**.
32. Guembe M, Pérez-Granda MJ, Capdevila JA, Barberán J, Pinilla B, et al. Nationwide study on the use of intravascular catheters in internal medicine departments. *J Hosp Infect*. 2015;90(2):135-41. (Oristrell J). IF: **2,655**.
33. Guerra Tapia A, De Lucas Laguna R, Moreno Giménez JC, Pérez López M, Pibernat MR, Martínez Prats E, et al. Consenso en el tratamiento tópico del acné. *Med Cutanea Ibero-Lat-Am*. 2015;43(2):104-21.
34. Ibáñez R, Alejo M, Combalía N, Tarroch X, Autonell J, et al. Underscreened women remain overrepresented in the pool of cervical cancer cases in Spain: a need to rethink the screening interventions. *Biomed Res Int*. 2015:605375. IF: **2,134**.

35. Ibarra Barrueta O, Morillo Verdugo R, Rudi Sola N, Ventura Cerdá JM, Navarro Aznárez H. Adherencia en pacientes en tratamiento crónico: resultados del "Día de la Adherencia" del 2013. *Farm Hosp*. 2015;39(2):109-13. IF: **3,346**.
36. Jaramillo C, Taboada M, Epelde F, Rexachs D, Luque E. Agent based model and simulation of MRSA transmission in emergency departments. *Procedia Computer Science*. 2015;51:443-52.
37. Kacmarek RM, Villar J, Blanch L. Why use anything but a standard spontaneous breathing trial to determine readiness for ventilator discontinuation? *Respir Care*. 2015;60(11):1705-7. IF: **1.922**.
38. Koulenti D, Blot S, Dulhunty JM, Papazian L, Martin-Loeches I, et al. COPD patients with ventilator-associated pneumonia: implications for management. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2015;34(12):2403-11. IF: **2,857**.
39. Lecube A, de Hollanda A, Calañas A, Vilarrasa N, Rubio MA, et al. Trends in bariatric surgery in Spain in the Twenty-First Century: baseline results and 1-month follow up of the RICIBA, a National Registry. *Obes Surg*. 2015 Dec 12. doi: 10.1007/s11695-015-2001-3 [Epub ahead of print]. (Caixàs A). IF: **3,346**.
40. Liu Z, Cabrera E, Taboada M, Epelde F, Rexachs D, Luque E. Quantitative evaluation of decision effects in the management of Emergency Department problems. *Procedia Computer Science*. 2015;51:433-42.
41. López M, Dosal A, Villoria A, Moreno L, Calvet X. A nurse-driven outpatient clinic for thiopurine-treated inflammatory bowel disease patients reduces physician visits and increases follow-up efficiency. *Gastroenterol Nurs*. 2015;38(2):116-20. IF: **0,493**.
42. Llaquet Bayo H, Montmany Vioque S, Rebas P, Navarro Soto S. [Results of conservative treatment in patients with occult pneumothorax]. *Cir Esp*. 2015 Mar 21. doi:pii: S0009-739X(15)00039-1.[Epub ahead of print]. IF: **1**.
43. Llorca G, Chirivella I, Morales R, Serrano R, Sanchez AB, et al. SEOM clinical guidelines in hereditary breast and ovarian cancer. *Clin Transl Oncol*. 2015;17(12):956-61. IF: **2,075**.
44. Maestro A, Rigla M, Caixàs A. Does bariatric surgery reduce cancer risk? A review of the literature. *Endocrinol Nutr*. 2015;62(3):138-43. IF: **1,314**.
45. Martínez-Arias A, Bernal-Sprekelsen M, Rioja E, Enseñat J, Prats-Galino A, et al. Endoscopic transpterygoid approach and skull base repair after sphenoid meningoencephalocele resection. Our experience. *Acta Otorrinolaringol Esp*. 2015;66(1):1-7.
46. Martín-Richard M, Custodio A, García-Girón C, Grávalos C, Gomez C, et al. Seom guidelines for the treatment of gastric cancer 2015. *Clin Transl Oncol*. 2015;17(12):996-1004. (Pericay C). IF: **2.075**.
47. Mesquida J, Saludes P, Gruartmoner G, Espinal C, Torrents E, et al. Central venous-to-arterial carbon dioxide difference combined with arterial-to-venous oxygen content

difference is associated with lactate evolution in the hemodynamic resuscitation process in early septic shock. *Crit Care*. 2015;19:126. IF: **4,95**.

48. Mesquida J. Evaluating tissue oxygenation at the bedside: global, regional, or both? *J Clin Monit Comput*. 2015;29(4):431-3. IF: **1,819**.
49. Miró Ò, A Rizzi M, Herrero P, Jacob J, Martín-Sánchez FJ, et al. OBESICA study: relationship between BMI and acute heart failure outcome. *Eur J Emerg Med*. 2015 Jan. doi: 14. 10.1097/MEJ.0000000000000354. [Epub ahead of print]. (Epelde F). IF: **2,026**.
50. Miró Ò, Escoda R, Martín-Sánchez FJ, Herrero P, Jacob J, Alquézar A, et al. [Patients perception of quality of emergency department care for acute heart failure: The CALPERICA study]. *Emerg* 2015;27(3):161-8. (Epelde F). IF: **2,917**.
51. Montmany S, Pallisera A, Rebas P, Campos A, Colilles C, et al. Preventable deaths and potentially preventable deaths. What are our errors? *Injury*. 2015 Nov 28. doi: 10.1016/j.injury.2015.11.028. [Epub ahead of print]. IF: **1,91**.
52. Montmany S, Rebas P, Luna A, Hidalgo JM, Cánovas G, et al. Source of bleeding in trauma patients with pelvic fracture and haemodynamic instability. *Cir Esp*. 2015;93(7):450-4. IF: **1**.
53. Mora Lopez L, Serra Aracil X, Hermoso Bosch J, Rebas P, Navarro Soto S. Study of anorectal function after transanal endoscopic surgery. *Int J Surg*. 2015;13:142-7. IF: **1,657**.
54. Mora López L, Serra-Aracil X, Navarro Soto S. Sphincter lesions observed on ultrasound after transanal endoscopic surgery. *World J Gastroenterol*. 2015;21(46):13160-5. IF: **2,787**.
55. Morales E, Rodriguez A, Valvi D, Iñiguez C, Esplugues A, et al. Deficit of vitamin D in pregnancy and growth and overweight in the offspring. *Int J Obes (Lond)*. 2015;39(1):61-8. IF: **5,337**.
56. Murias G, de Haro C, Blanch L. Does this ventilated patient have asynchronies? Recognizing reverse triggering and entrainment at the bedside. *Intensive Care Med*. 2015 Dec 16. doi: 10.1007/s00134-015-4177-3. [Epub ahead of print]. IF: **10,125**.
57. Orive M, Aguirre U, García-Gutiérrez S, Las Hayas C, Bilbao A, et al. Changes in health-related quality of life and activities of daily living after hip fracture because of a fall in elderly patients: a prospective cohort study. *Int J Clin Pract*. 2015;69(4):491-500. (Navarro G). IF: **2,226**.
58. Porta-Sales J, Nabal-Vicuna M, Vallano A, Espinosa J, Planas-Domingo J, et al. Have we improved pain control in cancer patients? A multicenter study of ambulatory and hospitalized cancer patients. *J Palliat Med*. 2015;18(11):923-32. (Grimau I). IF: **2,023**.
59. Prieto L, Esteban M, Salinas J, Adot JM, Arlandis S, et al. Consensus document of the Spanish Urological Association on the management of uncomplicated recurrent urinary tract infections. *Actas Urol Esp*. 2015;39(6):339-48. (Vicente Palacio E). IF: **0,964**.

60. Puente J, García Del Muro X, Pinto Á, Láinez N, Esteban E, et al. Expert recommendations for first-line management of metastatic renal cell carcinoma in special subpopulations. *Target Oncol.* 2015 Dec 26. doi: 10.1007/s11523-015-0408-3. [Epub ahead of print]. (Gallardo E). IF: **3,197**.
61. Quintana JM, Unzurrunzaga A, Garcia-Gutierrez S, Gonzalez N, Lafuente I, et al. Predictors of hospital length of stay in patients with exacerbations of COPD: A cohort study. *J Gen Intern Med.* 2015;30(6):824-31. (Bare M). IF: **3,494**.
62. Ramos A, Calvet X, Sicilia B, Vergara M, Figuerola A, et al. IBD-related work disability in the community: Prevalence, severity and predictive factors A cross-sectional study. *United European Gastroenterol J.* 2015;3(4):335-42. IF: **2,933**.
63. Rioja Artal S, Florit López S, Herranz Pinilla C, Solanich Valldaura T, González Cañas E, Gimenez-Gaibar A. Predictive factors of surgical wound infection in lower limb arterial surgery. *Angiologia.* 2015. Nov. 9 doi: 10.1016/j.angio.2015.10.009. [Epub ahead of print].
64. Rivas-Ruiz F, Redondo M, González N, Vidal S, García S, Lafuente I, et al. Appropriateness of diagnostic effort in hospital emergency room attention for episodes of COPD exacerbation. *J Eval Clin Pract.* 2015;21(5):848-54. (Baré M). IF: **1,053**.
65. Roca-Tey R, Arcos E, Comas J, Cao H, Tort J. Vascular access for incident hemodialysis patients in Catalonia: analysis of data from the Catalan Renal Registry (2000-2011). *J Vasc Access.* 2015;16(6):472-9. (Ibeas J). IF: **1,535**.
66. Roman Soler A. Conflict management: A key skill in Diagnostic Imaging Departments. *Imagen Diagn.* 2015;6(1):1-2.
67. Roman Soler A. Experiencia de trabajo social en emergencias: el caso del accidente aéreo de Germanwings. *Psicosocial & Emergencias* [Internet] 2015 [citad: 28 oct.]. Disponible a: <http://www.psicosocialyemergencias.com>
68. Sakr Y, Alhussami I, Nanchal R, Wunderink RG, Pellis T, et al. Being overweight is associated with greater survival in ICU patients: results from the Intensive Care Over Nations Audit. *Crit Care Med.* 2015;43(12):2623-32. (Martin-Loeches I). IF: **7,422**.
69. Sanchez-de-Toledo J, Renter-Valdovinos L, Esteves M, Fonseca C, Villaverde I, et al. Teaching chest ultrasound in an experimental porcine model. *Pediatr Emerg Care.* 2015 Apr 14. doi:10.1097/PEC.0000000000000432. [Epub ahead of print]. IF: **0,923**.
70. Seguí MA, Durán I, Roldán C, Oyagüez I, Casado MA, Gutiérrez L, et al. Análisis del impacto presupuestario de denosumab para la prevención de eventos relacionados con el esqueleto en adultos con metástasis óseas de tumores sólidos en España. *PharmacoEcon Span Res Artic.* 2015;12(3):83-92.
71. Serracant-Barrera A, Llaquet-Bayo H, Sánchez-Delgado J, Romaguera-Monzonis A, Dalmau-Obrador B, et al. Pylephlebitis and liver abscesses secondary to acute advanced appendicitis. *Rev Esp Enferm Dig.* 2015;107(6):397-8. IF: **1,455**.

72. Torner N, Soldevila N, Garcia JJ, Launes C, Godoy P, et al. Effectiveness of non-pharmaceutical measures in preventing pediatric influenza: a case-control study. *BMC Public Health*. 2015;15:543. (Blanch L, Navarro G). IF: **2,209**.
73. Van Zaane B, van Klei WA, Buhre WF, Bauer P, Boerma EC, et al. Nonelective surgery at night and in-hospital mortality: Prospective observational data from the European Surgical Outcomes Study. *Eur J Anaesthesiol*. 2015;32(7):477-85. (Artigas A). IF: **3,634**.
74. Vaquer S, Masip J, Gili G, Gomà G, Oliva JC, et al. Operational evaluation of the earlobe arterialized blood collector in critically ill patients. *Extrem Physiol Med*. 2015;4:5.
75. Vicente E, Barrio M, Gual J, Fadil Y, Capdevila M, et al. Spanish (Spain) validation of a specific symptomatic questionnaire for male patients with nocturia. *Neurourol Urodyn*. 2015 Jul 14. doi: 10.1002/nau.22814. [Epub ahead of print]. IF: **3,128**.
76. Vilarmau-Dolcet MT, Nogueras-Rimblas A, Navarro-Rubio G, Catalan-Vega M. [Simultaneous hip and arm fractures in the elderly: a review of 33 patients in Spain]. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2015;50(5):258-9.
77. Villalba J, Freijo-Gutiérrez V, Marcano-Fernández F, Balaguer-Castro M. Artroplastia de rodilla en el contexto de una fractura de rótula en gonartrosis severa. *Rehabilitacion* 2015;49(1):53-6.
78. Villar-Del-Moral J, Capela-Costa J, Jiménez-García A, Sitges-Serra A, Casanova-Rituerto D, et al. Compliance with recommendations on surgery for primary hyperparathyroidism-from guidelines to real practice: results from an Iberian survey. *Langenbecks Arch Surg*. 2015 Dec 19. doi: 10.1007/s00423-015-1362-3. [Epub ahead of print]. (Guirao-Garriga X). IF: **2,149**.
79. Wanden-Berghe C, Cuerda Compes JC, Burgos Peláez R, Gómez Candela C, Virgili Casas N, et al. [Home and Ambulatory Artificial Nutrition (NADYA) group report, home parenteral nutrition in Spain, 2013]. *Nutr Hosp*. 2015;31(6):2533-8. (Sánchez Martos EA). IF: **1,497**.
80. Wanden-Berghe C, Pereira Cunill JL, Cuerda Compes C, Moreno Villares JM, Pérez de la Cruz A, et al. [Home and Ambulatory Artificial Nutrition (NADYA) group report, home parenteral nutrition in Spain, 2014]. *Nutr Hosp*. 2015;1;32(6):2380-4. (Sánchez Martos EA). IF: **1,497**.





**ACTIVITAT I RESULTATS  
DE RECERCA I  
INNOVACIÓ**

## FOMENT DE LA CULTURA R+D+i

L'I3PT treballa en el foment de la cultura de R+D+i amb l'objectiu de fer arribar els valors de la recerca i la innovació al seu personal a través d'accions dirigides a tots els professionals o a grups específics d'investigadors i/o serveis. Aquestes accions inclouen, entre d'altres, la formació en R+D+i i el concurs d'idees innovadores celebrat a finals de 2015.

- Formació en R+D+i.
- Beques Taulí.
- Concurs d'idees innovadores.

### Formació en R+D+i

Activitats per millorar les competències en innovació i facilitar l'entrada i la gestió en els processos d'innovació:

- **Formació en innovació per a directius.** Amb l'objectiu de sensibilitzar sobre la importància de l'estratègia innovadora a tot l'equip de directius de la CSPT, per mitjà d'un taller on els participants podien identificar el reptes o barreres actuals i proposar accions que permetessin situar la nostra institució com a referent en la implementació de la innovació. A càrrec del professor Enric Segarra, BBA+MBA per ESADE i llicenciat en ADE per la Universitat Politècnica de Catalunya (UPC), i de personal de la institució: Glòria Palomar, directora de gestió de la Fundació Parc Taulí; Ramon Maspons, coordinador de la col·laboració publicoprivada a la Fundació Parc Taulí; Míriam Ors, responsable de la Unitat d'Innovació Parc Taulí; i Roger Sales, foment de la cultura d'R+D+i. (36 assistents).

- **Comunicacions d'alt impacte davant d'empreses.** Per donar eines que facilitin la comunicació entre l'inventor i l'empresa, així com ajudar als professionals a realitzar presentacions emprant un llenguatge que asseguri l'impacte i l'èxit del projecte d'innovació. A càrrec de Núria Povill, Direcció de Consultoria i Desenvolupament de Soloconsultores. (12 assistents).

- **Tallers de creativitat per afavorir la generació d'idees innovadores.** S'han realitzat tres tallers en total, un orientat al grup professional que pertany a l'àmbit no assistencial (14

assistents) i dues sessions més orientades a qualsevol professional independentment de la categoria o àmbit (23 assistents entre les dues).

### Concurs d'idees innovadores: Taulí+D+



Al 2015, la Unitat d'Innovació ha celebrat el primer concurs d'idees innovadores del Parc Taulí, sota el nom de "Taulí+D+". L'objectiu del concurs és que tots els professionals que treballen al Parc Taulí puguin participar en el procés d'innovació amb propostes que millorin la qualitat de vida dels pacients o l'activitat assistencial dels professionals. Concretament, les propostes havien de complir els següents requisits:

- **Sanitat:** l'àrea d'aplicació de la idea ha d'estar dins de l'entorn sanitari, sense cap més restricció d'àrea que aquesta.
- **Pacient o professional:** la idea ha de millorar, directa o indirectament, la qualitat de vida dels pacients o la tasca assistencial dels professionals sanitaris.
- **Novetat:** la idea ha de ser nova, original, o millorar molt significativament alguna cosa que ja existeix.
- **Mercat:** la idea ha de tenir visió de mercat; és a dir, ha de poder esdevenir en un producte que es pugui vendre i sigui aplicable més enllà dels límits del Taulí.

D'entre totes les idees presentades, un jurat va escollir 10 finalistes que van optar al primer, segon i tercer premi, en base als següents criteris:

- Claredat i organització de la proposta enviada.
- Escalabilitat en el marc de la institució (la proposta ha de ser realista i realitzable).
- Novetat en l'àmbit d'aplicació.
- Impacte econòmic i social.

El guanyadors van ser escollits en un acte celebrat a l'Auditori Taulí el dia 23 de novembre:

- **Primer premi:** Alexandre Blanch, Susanna Portillo, Víctor Monroset i Pol Gonzàlez, amb la idea "Realització de proves radiològiques sense desplaçament del pacient", amb una dotació econòmica de 1.000 € destinats al fons del projecte.

- **Segon premi:** Carlos Javier Gómez Díaz i Mar Sánchez Álvarez, amb la idea “Dispositiu de sutura mecànica per al tancament de la paret abdominal”, amb una dotació econòmica de 500 € destinats al fons del projecte.
- **Tercer premi:** Javier José Pérez Acebo, amb la idea “Mecanisme per a cadira de rodes que facilita la transferència de pacients”, amb una dotació econòmica de 250 € destinats al fons del projecte.
- **Quart premi:** Jordi Torralbas Ortega i Joaquim Puntí -Vidal, amb la idea “Creació d’una app per al seguiment del problemes relacionats amb l’alimentació i el pes”.




---

Guanyadors del 1er Concurs d’idees Innovadores 2015

---

L'any 2015 es va convocar la XVII convocatòria de les Beques Taulí de Recerca i Innovació amb una dotació global de 106.000 euros. Aquest any s'ha comptat amb una convocatòria extraordinària, el **Premi M. Ramona Portero**, adreçat a projectes per millorar el diagnòstic, tractament o cures dels pacients afectats de patologia diversa causada o relacionada amb un politraumatisme, amb una dotació de 6000 euros. Aquest premi extraordinari ha estat possible gràcies a la Sra. Portero per l'assistència que va rebre el seu fill després de patir un greu politraumatisme.

Es van seleccionar 33 projectes dels 96 presentats a les convocatòries:

- 17a Convocatòria Beques Taulí de Recerca. 28 projectes de 84 sol·licituds presentades (import atorgat: 103.000 €).

#### **Modalitats:**

- Ajuts per incentivar la iniciació a la recerca: 6 concessions.
  - Ajuts per a la recerca de grups emergents: 7 concessions.
  - Ajuts per a la recerca de grups consolidats: 6 concessions.
  - Ajuts per a l'avaluació i millora de processos intrahospitalaris o assistencials innovadors: 5 concessions.
  - Ajuts per a un projecte d'innovació: 3 concessions.
  - Convocatòria extraordinària Premi M. Ramona Portero: 1 concessió.
- 
- 6a Convocatòria de Premi i Accèssits al Millor Procés a la CSPT: S'ha atorgat el premi de 1.500 € i l'accèssit de 500 € (import atorgat: 2.000 €)
  
  - 6a Convocatòria d'Ajuts d'Incentivació a la Recerca per a Estudiants de Medicina de la Unitat Docent Parc Taulí: 3 beques concedides (1 beca atorgada de 500 € i 2 beques *ex-aequo* de 250 € cada una) de 10 sol·licituds presentades (import atorgat: 1.000 €).



XVII convocatòria de les Beques Taulí de Recerca i Innovació

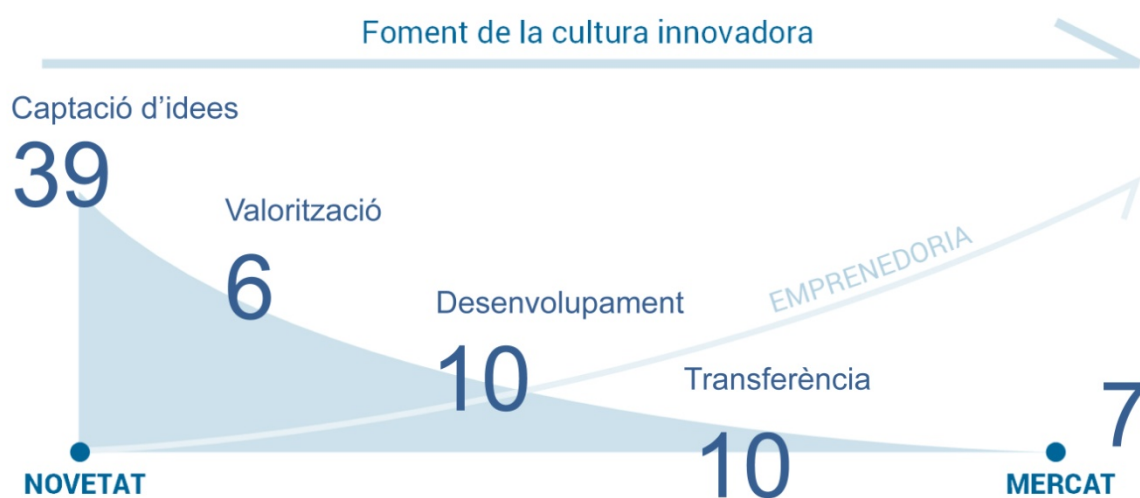


### 3.- Portfoli de projectes d'innovació

Actualment, des de la Unitat d'Innovació Parc Taulí es dona suport a **72** projectes de base tecnològica en les àrees de dispositius mèdics, TIC, biotecnologia i imatge mèdica digital, i es poden classificar segons la fase on es troben:

- Fase de captació d'idees (idees revelades que requereixen d'una definició prèvia a entrar en fase de valorització): **39**
- Fase de valorització (idees que s'està avaluant el seu potencial innovador): **6**
- Fase de desenvolupament (idees que requereixen d'un desenvolupament, en molts casos en col·laboració amb empreses): **10**
- Fase de transferència (projectes que s'està definint l'estratègia comercial, negociant amb empreses): **10**
- Fase de mercat (projectes ja transferits i propers a la comercialització): **7**

#### PROJECTES PER FASES DEL PROCÉS



#### PROJECTES PER ÀREES D'APLICACIÓ

| DISPOSITIUS | TIC | BIO | IMATGE |
|-------------|-----|-----|--------|
| 39          | 30  | 8   | 6      |

Portfoli de projectes d'innovació 2015



## Projectes de recerca

Al llarg de l'any 2015, el total de sessions del Comitè Ètic d'investigació Clínica van ser de 24 on es van aprovar 216 projectes nous. Tanmateix, es van valorar 260 modificacions rellevants a projectes actius. Dels 72 assajos clínics amb medicaments, en 27 ocasions el CEIC de la CSPT ha estat triat com a CEIC de Referència pel promotor.

A 31 de Desembre de 2015, el nombre total de projectes actius eren 808.

La distribució dels projectes avaluats pel CEIC durant l'any 2015 ha estat:

- Estudis experimentals: **85**
  - Assajos clínics amb medicaments: **72**
  - Assajos clínics sense medicaments: **13**
- Estudis no experimentals: **131**
  - Estudis Observacionals Post Autorització (EPA): **31**
  - Estudis No EPA: **100**
- Recerca operativa: **46**
  - Recerca bàsica: **13**
  - Recerca en salut pública: **37**
  - Biobancs: **3**
  - Observacional amb productes sanitaris: **1**

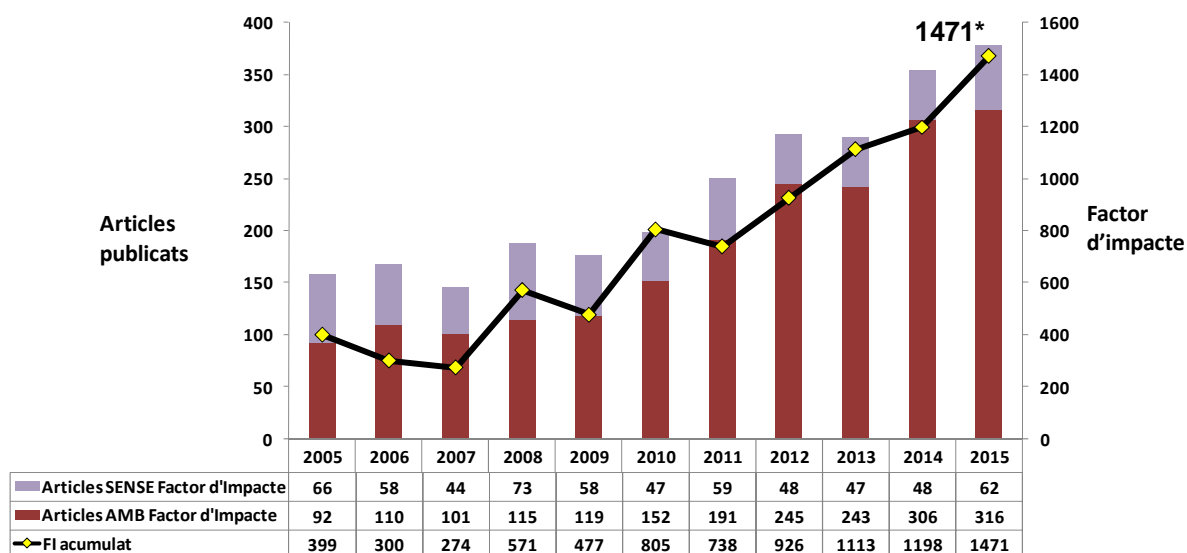
La seva descripció per tipus de promotor ha estat:

- Indústria: **93**
- Promoció Interna (incloent-hi les Beques CIRI): **76**
- Convocatòries públiques externes: **5**
- Altres/Societat- Grup científic: **42**

## Indicadors de resultats de recerca.

### 3.1.- Factor d'Impacte

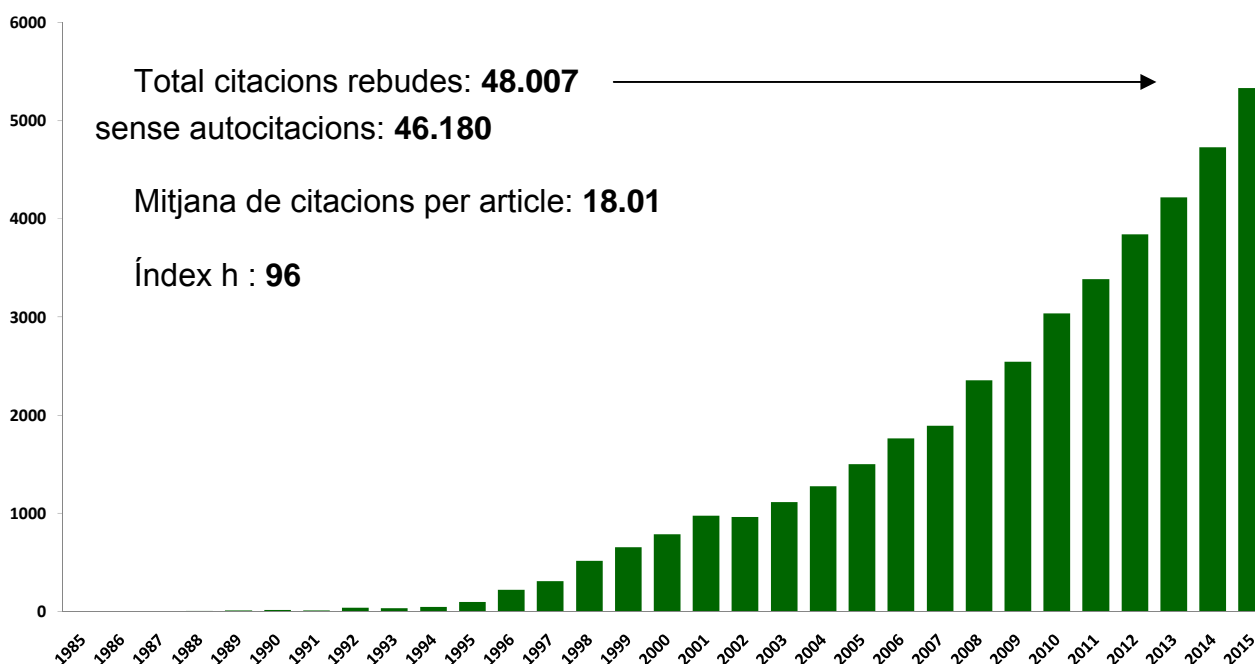
Durant el 2015, s'han publicat 378 articles, 316 - 84% - en revistes amb factor d'impacte, amb un total de 1471 punts. L'evolució en els darrers anys ha estat la següent:



Documents i Factor d'Impacte (JCR) en el Període 2005-2015

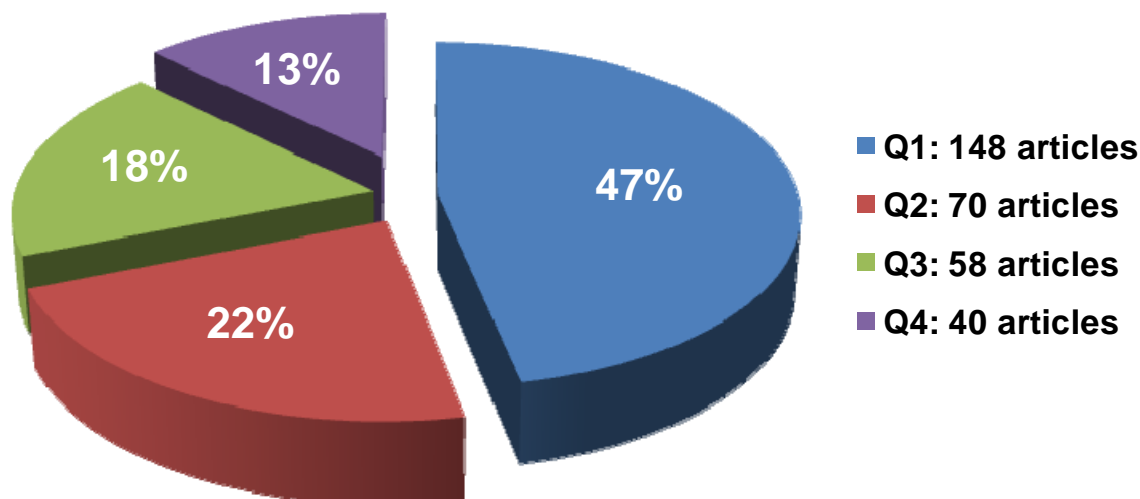
### 3.2.- Index de citacions

Les citacions rebudes manté una evolució notablement ascendent:



### 3.3.- Quartils

S'han aconseguit **148** primers quartils, tret que suposa el **47%** dels mateixos.



El articles més destacats en aquest sentit són:

1. N Engl J Med.2015;372(19):1791-800.

**Long-term use of ticagrelor in patients with prior myocardial infarction.** Bonaca MP, Bhatt DL, Cohen M, Steg PG, Storey RF, Jensen EC, Magnani G, Bansilal S, Fish MP, Im K, Bengtsson O, Oude Ophuis T, Budaj A, Theroux P, Ruda M, Hamm C, Goto S, Spinar J, Nicolau JC, Kiss RG, Murphy SA, Wiviott SD, Held P, Braunwald E, Sabatine MS; PEGASUS-TIMI 54 Steering Committee and Investigators. **(Martínez Rubio A).**

**Factor d'impacte:** 59,558

Q1 - MEDICINE, GENERAL & INTERNAL

**Servei:** Cardiologia.

**Àrea R+D+I:** Inflamació, Immunologia i Metabolisme.

2. N Engl J Med. 2015 Jun 18;372(25):2387-97.

**Ezetimibe Added to Statin Therapy after Acute Coronary Syndromes.**

Cannon CP, Blazing MA, Giugliano RP, McCagg A, White JA, Theroux P, Darius H, Lewis BS, Ophuis TO, Jukema JW, De Ferrari GM, Ruzyllo W, De Lucca P, Im K, Bohula EA, Reist C, Wiviott SD, Tershakovec AM, Musliner TA, Braunwald E, Califf RM; IMPROVE-IT Investigators. **(Martínez Rubio A).**

**Factor d'impacte:** 59,558

Q1 MEDICINE, GENERAL & INTERNAL

**Servei:** Cardiologia.

**Àrea R+D+I:** Inflamació, Immunologia i Metabolisme.

3. N Engl J Med. 2015 Apr 16;372(16):1489-99.

**Efficacy and safety of alirocumab in reducing lipids and cardiovascular events.**

Robinson JG, Farnier M, Krempf M, Bergeron J, Luc G, Averna M, Stroes ES, Langslet G, Raal FJ, El Shahawy M, Koren MJ, Lepor NE, Lorenzato C, Pordy R, Chaudhari U,

Kastelein JJ; ODYSSEY LONG TERM Investigators. (**Caixàs A**).

**Factor d'impacte:** 59,558.

Q1 - MEDICINE, GENERAL & INTERNAL

**Servei:** Endocrinologia.

**Àrea R+D+I:** Inflamació, Immunologia i Metabolisme.

4. Lancet. 2015 Feb 7;385(9967):529-38.

**Long-term outcomes after stenting versus endarterectomy for treatment of symptomatic carotid stenosis: the International Carotid Stenting Study (ICSS) randomised trial.**

Bonati LH, Dobson J, Featherstone RL, Ederle J, van der Worp HB, de Borst GJ, Mali WP, Beard JD, Cleveland T, Engelter ST, Lyrer PA, Ford GA, Dorman PJ, Brown MM; International Carotid Stenting Study investigators. (**Cánovas D, Perendreu J**).

**Factor d'impacte:** 44,002

Q1 - MEDICINE, GENERAL & INTERNAL

**Servei:** Neurologia.

**Àrea R+D+I:** Neurociències i Salut Mental.

5. Lancet.2015;386:1341-52.

**Aromatase inhibitors versus tamoxifen in early breast cancer: patient-level meta-analysis of the randomised trials.**

Early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group (EBCTCG). Dowsett M, Forbes JF, Bradley R, Ingle J, Aihara T, Bliss J, Boccardo F, Coates A, Coombes RC, Cuzick J, Dubsy P, Gnani M, Kaufmann M, Kilburn L, Perrone F, Rea D, Thürlimann B, van de Velde C, Pan H, Peto R, Davies C, Gray R. (**Seguí MA**).

**Factor d'impacte:** 44,002.

Q1 - MEDICINE, GENERAL & INTERNAL

**Servei:** Oncologia.

**Àrea R+D+I:** Càncer.

6. Lancet. 2015 Oct 3;386(10001):1353-61.

**Adjuvant bisphosphonate treatment in early breast cancer: meta-analyses of individual patient data from randomised trials.**

Early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group (EBCTCG). Coleman R, Powles T, Paterson A, Gnani M, Anderson S, Diel I, Gralow J, von Minckwitz G, Moebus V, Bergh J, Pritchard KI, Bliss J, Cameron D, Evans V, Pan H, Peto R, Bradley R, Gray R. (**Seguí MA**).

**Factor d'impacte:** 44,002.

Q1 - MEDICINE, GENERAL & INTERNAL

**Servei:** Oncologia.

**Àrea R+D+I:** Càncer.

7. JAMA.2015;314(7):677-86.

**Tinzaparin vs Warfarin for Treatment of Acute Venous Thromboembolism in Patients With Active Cancer: A Randomized Clinical Trial.**

Lee AY, Kamphuisen PW, Meyer G, Bauersachs R, Janas MS, Jarner MF, Khorana AA; CATCH Investigators. (**Gallardo E**).

**Factor d'impacte:** 37,684.

Q1 - MEDICINE, GENERAL & INTERNAL

**Servei:** Oncologia.

**Àrea R+D+I:** Càncer.

8. Am J Respir Crit Care Med. 2015 Feb 15;191(4):391-401.

**Personalized respiratory medicine: exploring the horizon, addressing the issues. Summary of a BRN-AJRCCM workshop held in Barcelona on June 12, 2014.**

Agusti A, Antó JM, Auffray C, Barbé F, Barreiro E, Dorca J, Escarrabill J, Faner R, Furlong LI, Garcia-Aymerich J, Gea J, Lindmark B, **Monsó E**, Plaza V, Puhan MA, Roca J, Ruiz-Manzano J, Sampietro-Colom L, Sanz F, Serrano L, Sharpe J, Sibila O, Silverman EK, Sterk PJ, Sznajder JI.

**Factor d'impacte:** 13,118.

Q1 - CRITICAL CARE MEDICINE / Q1 - RESPIRATORY SYSTEM

Servei: Pneumologia.

Àrea R+D+I: Inflamació, Immunologia i Metabolisme.

9. Ann Rheum Dis. 2015 Oct;74(10):1875-81.

**A deletion at ADAMTS9-MAG11 locus is associated with psoriatic arthritis risk.**

Julià A, Pinto JA, **Gratacós J**, Queiró R, Ferrándiz C, Fonseca E, Montilla C, Torre-Alonso JC, Puig L, Pérez Venegas JJ, Fernández Nebro A, Fernández E, Muñoz-Fernández S, Daudén E, González C, Roig D, Sánchez Carazo JL, Zarco P, Erra A, López Estebananz JL, Rodríguez J, Ramírez DM, et al.

Factor d'impacte: 12,384.

Q1 – RHEUMATOLOGY.

Servei: Reumatologia.

Àrea R+D+I: Inflamació, Immunologia i Metabolisme.

10. Ann Rheum Dis. 2015 Sep 2. doi:pj: 10.1136/annrheumdis-2015-208154. [Epub ahead of print].

**Influence of TYK2 in systemic sclerosis susceptibility: a new locus in the IL-12 pathway.**

López-Isac E, Campillo-Davo D, Bossini-Castillo L, Guerra SG, Assassi S, Simeón CP, Carreira P, Ortego-Centeno N, García de la Peña P; Spanish Scleroderma Group, Beretta L, Santaniello A, Bellocchi C, Lunardi C, Moroncini G, Gabrielli A, Riemekasten G, Witte T, Hunzelmann N, Kreuter A, Distler JH, Voskuyl AE, de Vries-Bouwstra J, Herrick A, Worthington J, Denton CP, Fonseca C, Radstake TR, Mayes MD, Martín J. (**Tolosa C**).

Factor d'impacte: 12,384.

Q1 – RHEUMATOLOGY

Servei: Medicina Interna.

Àrea R+D+I: Inflamació, Immunologia i Metabolisme.

## 2.4.- Articles publicats

Dels articles publicats durant 2015, **59** documents (un 16 % del total) s'han publicat en només 10 revistes. Els altres articles es reparteixen entre 252 revistes diferents.

| Revista                         | Articles | IF     | Total   |
|---------------------------------|----------|--------|---------|
| PLoS One                        | 7        | 3,057  | 21,399  |
| Crit Care Med                   | 6        | 7,422  | 44,532  |
| Gastroenterol Hepatol.          | 6        | 0,8    | 4,8     |
| Medicine (Baltimore).           | 6        | 1,206  | 7,236   |
| Crit Care                       | 5        | 4,95   | 24,75   |
| Value Health.                   | 5        | 3,824  | 19,12   |
| Actas Dermosifiliogr            | 4        | 0      | 0       |
| Antimicrob Agents Chemother.    | 4        | 4,415  | 17,66   |
| Arch Bronconeumol               | 4        | 1,771  | 7,084   |
| Eur J Clin Microbiol Infect Dis | 4        | 2,857  | 11,428  |
| Eur Respir J                    | 4        | 8,332  | 33,328  |
| Med Clin (Barc)                 | 4        | 1,267  | 5,068   |
| Med Intensiva                   | 4        | 1,193  | 4,772   |
| Neurology                       | 4        | 8,166  | 32,664  |
| Actas Urol Esp                  | 3        | 0,964  | 2,892   |
| An Pediatr (Barc).              | 3        | 0,773  | 2,319   |
| Cir Esp,                        | 3        | 1      | 3       |
| Clin Infect Dis                 | 3        | 8,736  | 26,208  |
| Clin Transl Oncol               | 3        | 2,075  | 6,225   |
| COPD.                           | 3        | 2,16   | 6,48    |
| Endocrinol Nutr                 | 3        | 0      | 0       |
| Enferm Infecc Microbiol Clin.   | 3        | 1,53   | 4,59    |
| Eur J Haematol.                 | 3        | 2,544  | 7,632   |
| Intensive Care Med              | 3        | 10,125 | 30,375  |
| J Antimicrob Chemother.         | 3        | 4,919  | 14,757  |
| Lancet                          | 3        | 44,002 | 132,006 |
| N Engl J Med                    | 3        | 59,558 | 178,674 |
| Psychiatry Res.                 | 3        | 2,466  | 7,398   |
| Reumatol Clin                   | 3        | 0      | 0       |
| Rev Esp Cardiol (Engl Ed).      | 3        | 4,596  | 13,788  |
| Rev Esp Enferm Dig              | 3        | 1,455  | 4,365   |
| Sleep.                          | 3        | 4,793  | 14,379  |
| Acta Otorrinolaringol           | 2        | 0      | 0       |
| Angiología                      | 2        | 0      | 0       |
| Ann Rheum Dis                   | 2        | 12,384 | 24,768  |
| BMC Infect Dis.                 | 2        | 2,69   | 5,38    |
| BMJ Open.                       | 2        | 2,562  | 5,124   |
| Breast Cancer Res Treat.        | 2        | 4,085  | 8,17    |
| Circulation                     | 2        | 17,047 | 34,094  |
| Citopat.cat                     | 2        | 0      | 0       |
| Clin Exp Metastasis             | 2        | 2,728  | 5,456   |
| Clin Exp Rheumatol              | 2        | 2,495  | 4,99    |
| Clin Microbiol Infect.          | 2        | 4,575  | 9,15    |

|                                  |   |        |        |
|----------------------------------|---|--------|--------|
| Enferm Intensiva                 | 2 | 0      | 0      |
| Int J Cardiol                    | 2 | 4,638  | 9,276  |
| Int Psychogeriatr.               | 2 | 2,22   | 4,44   |
| J Clin Microbiol.                | 2 | 3,631  | 7,262  |
| J Eur Acad Dermatol Venereol.    | 2 | 3,029  | 6,058  |
| J Infect.                        | 2 | 4,382  | 8,764  |
| J Vasc Access                    | 2 | 1,535  | 3,07   |
| Nefrologia.                      | 2 | 1,207  | 2,414  |
| Nutr Hosp.                       | 2 | 1,497  | 2,994  |
| O.R.L. ARAGON                    | 2 | 0      | 0      |
| Obes Surg                        | 2 | 3,346  | 6,692  |
| Parkinsons Dis.                  | 2 | 1,722  | 3,444  |
| Pediatría Catalana               | 2 | 0      | 0      |
| Procedia Computer Science        | 2 | 0      | 0      |
| Thromb Res                       | 2 | 2,32   | 4,64   |
| United Eur Gastroenterol J       | 2 | 2,933  | 5,866  |
| Acta Dermato-Venereologica.      | 1 | 3,638  | 3,638  |
| Acta Diabetologica.              | 1 | 3,074  | 3,074  |
| Acta Psychiatr Scand.            | 1 | 6,128  | 6,128  |
| Adv Ther                         | 1 | 2,503  | 2,503  |
| AIDS Care                        | 1 | 1,902  | 1,902  |
| Allergol Immunopathol (Madr).    | 1 | 1,689  | 1,689  |
| Am J Respir Crit Care Med.       | 1 | 13,118 | 13,118 |
| Am Journal of Hematology         | 1 | 5      | 5      |
| Anal Biochem.                    | 1 | 2,243  | 2,243  |
| Andrologia                       | 1 | 1,441  | 1,441  |
| Anesthesiology.                  | 1 | 5,264  | 5,264  |
| Ann Am Thorac Soc                | 1 | 0      | 0      |
| Ann Emerg Med.                   | 1 | 5,008  | 5,008  |
| Ann Intensive Care.              | 1 | 4,529  | 4,529  |
| Ann Oncol                        | 1 | 9,269  | 9,269  |
| Ann Rheum Dis.                   | 1 | 12,384 | 12,384 |
| Ann Transl Med.                  | 1 | 0      | 0      |
| Antiviral Res.                   | 1 | 4,909  | 4,909  |
| Arbor – C <sup>a</sup> . Pensam. | 1 | 0      | 0      |
| Arch Womens Ment Health          | 1 | 2,619  | 2,619  |
| Aten Primaria                    | 1 | 1,098  | 1,098  |
| Atherosclerosis                  | 1 | 3,942  | 3,942  |
| Behav Res Ther.                  | 1 | 3,798  | 3,798  |
| Biochem Med (Zagreb).            | 1 | 3,051  | 3,051  |
| Biol Soc                         | 1 | 0      | 0      |
| Biomed Res Int.                  | 1 | 2,134  | 2,134  |
| BJMMR: British Journal of ...    | 1 | 0      | 0      |
| Blood                            | 1 | 11,841 | 11,841 |
| Blood Coagul Fibrinolysis        | 1 | 1,242  | 1,242  |
| BMC Cancer.                      | 1 | 3,265  | 3,265  |
| BMC Med Genet.                   | 1 | 2,094  | 2,094  |
| BMC Public Health                | 1 | 2,209  | 2,209  |

|                              |   |        |        |
|------------------------------|---|--------|--------|
| BMC Pulm Med                 | 1 | 2,329  | 2,329  |
| Br J Biomed Sci.             | 1 | 1,245  | 1,245  |
| Br J Cancer.                 | 1 | 5,569  | 5,569  |
| Breast Cancer Res.           | 1 | 5,211  | 5,211  |
| Breast Care (Basel).         | 1 | 1,645  | 1,645  |
| Breast.                      | 1 | 2,74   | 2,74   |
| Cancer Chemother Pharmacol.  | 1 | 2,824  | 2,824  |
| Cancer Med.                  | 1 | 2,888  | 2,888  |
| Cancer Metastasis Rev.       | 1 | 5,316  | 5,316  |
| Case Rep Neurol Med.         | 1 | 0      | 0      |
| Cir Esp.                     | 1 | 1      | 1      |
| Circ Cardiovasc Qual O.      | 1 | 4,171  | 4,171  |
| Circulation.                 | 1 | 17,047 | 17,047 |
| Clin J Am Soc Nephrol.       | 1 | 4,657  | 4,657  |
| Clin Pulm Med                | 1 | 0      | 0      |
| Clin Rehabil                 | 1 | 2,403  | 2,403  |
| Clin Ther.                   | 1 | 2,925  | 2,925  |
| Community Ment Health J.     | 1 | 0,979  | 0,979  |
| Crisis.                      | 1 | 1,527  | 1,527  |
| Crit Rev Oncol Hematol.      | 1 | 5,039  | 5,039  |
| Cuadernos de Psicología ...  | 1 | 0      | 0      |
| Curr Cancer Drug Targets     | 1 | 3,707  | 3,707  |
| Curr Med Res Opin            | 1 | 2,643  | 2,643  |
| Curr Opin Crit Care.         | 1 | 2,706  | 2,706  |
| Cytogenetic and Genome R     | 1 | 1,638  | 1,638  |
| Data Brief.                  | 1 | 0      | 0      |
| Diabetes Res Clin Pract.     | 1 | 3,045  | 3,045  |
| Drug Des Devel Ther.         | 1 | 2,881  | 2,881  |
| Ecancermedicalscience        | 1 | 0      | 0      |
| EMBO Mol Med.                | 1 | 9,547  | 9,547  |
| Emergencias                  | 1 | 2,917  | 2,917  |
| Endocrinol Nutr.             | 1 | 1,314  | 1,314  |
| Endoscopy.                   | 1 | 5,634  | 5,634  |
| Enferm Clin.                 | 1 | 0      | 0      |
| Environ Res.                 | 1 | 3,088  | 3,088  |
| Epilepsy Behav.              | 1 | 2,332  | 2,332  |
| Eur J Anaesthesiol.          | 1 | 3,634  | 3,634  |
| Eur J Cancer Prev.           | 1 | 2,415  | 2,415  |
| Eur J Cancer.                | 1 | 6,163  | 6,163  |
| Eur J Clin Invest.           | 1 | 2,687  | 2,687  |
| Eur J Dermatol.              | 1 | 2,069  | 2,069  |
| Eur J Emerg Med              | 1 | 2,026  | 2,026  |
| Eur J Gastroenterol Hepatol. | 1 | 2,093  | 2,093  |
| Eur J Heart Fail             | 1 | 5,135  | 5,135  |
| Eur J Intern Med.            | 1 | 2,591  | 2,591  |
| Eur J Radiol.                | 1 | 2,593  | 2,593  |
| Eur J Vasc Endovasc Surg     | 1 | 2,912  | 2,912  |
| Eur Psychiatry.              | 1 | 3,912  | 3,912  |



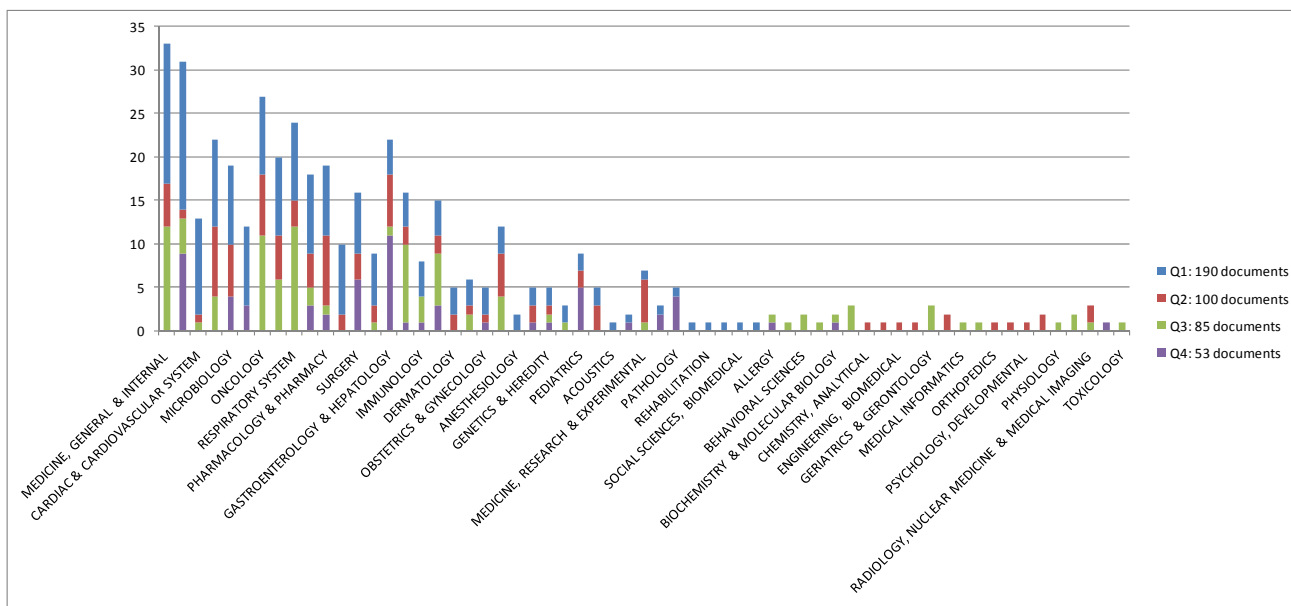
|   |   |        |        |
|---|---|--------|--------|
| Eur Respir J.                           | 1 | 8,332  | 8,332  |
| European J. Clinical Invest.            | 1 | 2,687  | 2,687  |
| European Neuropsych.                    | 1 | 4,409  | 4,409  |
| Expert Rev PharmacOutcoRes              | 1 | 1,631  | 1,631  |
| Extrem Physiol Med.                     | 1 | 0      | 0      |
| Farm Hosp                               | 1 | 0      | 0      |
| Gastroenterol Clin North Am             | 1 | 2,99   | 2,99   |
| Gastroenterol Nurs.                     | 1 | 0,493  | 0,493  |
| Heart Rhythm                            | 1 | 4,391  | 4,391  |
| Hepatology                              | 1 | 11,711 | 11,711 |
| Hot Topics Respir Med.                  | 1 | 0      | 0      |
| Hum Fertil (Camb).                      | 1 | 0,988  | 0,988  |
| Imagen Diagn                            | 1 | 0      | 0      |
| Infectio                                | 1 | 0      | 0      |
| Injury                                  | 1 | 1,91   | 1,91   |
| Int Immunopharmacol                     | 1 | 2,551  | 2,551  |
| Int J Cancer.                           | 1 | 5,531  | 5,531  |
| Int J Clin Pract.                       | 1 | 2,226  | 2,226  |
| Int J Obes (Lond).                      | 1 | 5,337  | 5,337  |
| Int J Surg.                             | 1 | 1,657  | 1,657  |
| Intensive Care Med Exp.                 | 1 | 0      | 0      |
| International Journal of Clin. Pr       | 1 | 2,226  | 2,226  |
| Ital J Pediatr.                         | 1 | 1,614  | 1,614  |
| J Clin Gastroenterol.                   | 1 | 3,163  | 3,163  |
| J Clin Monit Comput.                    | 1 | 1,819  | 1,819  |
| J Crit Care                             | 1 | 2,445  | 2,445  |
| J Crohns Colitis                        | 1 | 6,585  | 6,585  |
| J Digit Imaging                         | 1 | 1,406  | 1,406  |
| J ECT.                                  | 1 | 1,833  | 1,833  |
| J Eval Clin Pract.                      | 1 | 1,053  | 1,053  |
| J Gastroenterol Hepatol.                | 1 | 3,322  | 3,322  |
| J Genit Syst Disor                      | 1 | 0      | 0      |
| J Geriatr Oncol                         | 1 | 2,257  | 2,257  |
| J Hosp Infect                           | 1 | 2,655  | 2,655  |
| J Liver Clin Res                        | 1 | 0      | 0      |
| J Palliat Med.                          | 1 | 2,023  | 2,023  |
| J Psychiatr Res                         | 1 | 4,465  | 4,465  |
| J Psychiatry Neurosci.                  | 1 | 5,57   | 5,57   |
| J Rheumatol                             | 1 | 3,236  | 3,236  |
| J Thromb Haemost.                       | 1 | 5,565  | 5,565  |
| J Thromb Thrombolysis                   | 1 | 1,884  | 1,884  |
| J Vasc Access.                          | 1 | 1,535  | 1,535  |
| J Vasc Surg Venous Lymphat<br>Disord    | 1 | 0,833  | 0,833  |
| J Womens Health (Larchmt)               | 1 | 2,032  | 2,032  |
| JAMA                                    | 1 | 37,684 | 37,684 |
| Journal of General Internal<br>Medicine | 1 | 3,494  | 3,494  |

|   |   |        |        |
|---|---|--------|--------|
| Korean J Urol.                            | 1 | 0,000  | 0      |
| Laboratorio Clínico                       | 1 | 0      | 0      |
| Lancet HIV                                | 1 | 8,364  | 8,364  |
| Lancet Respir Med.                        | 1 | 15,328 | 15,328 |
| Langenbecks Arch Surg.                    | 1 | 2,149  | 2,149  |
| Lupus                                     | 1 | 2,118  | 2,118  |
| Maturitas.                                | 1 | 3,12   | 3,12   |
| Med Clin (Barc).                          | 1 | 1,267  | 1,267  |
| Medicina Cutanea Ibero-Latino-Americana   | 1 | 0      | 0      |
| Mod Pathol.                               | 1 | 5,485  | 5,485  |
| Mol Autism.                               | 1 | 4,961  | 4,961  |
| Mol Psychiatry.                           | 1 | 13,314 | 13,314 |
| Mult Scler                                | 1 | 4,671  | 4,671  |
| Nephrol Dial Transplant.                  | 1 | 4,085  | 4,085  |
| Neurodegener Dis                          | 1 | 2,937  | 2,937  |
| Neurogenetics                             | 1 | 3,426  | 3,426  |
| Neurourol Urodyn.                         | 1 | 3,128  | 3,128  |
| Oncotarget.                               | 1 | 5,008  | 5,008  |
| Open Journal Social Sciences.             | 1 | 0      | 0      |
| Paediatric and Peri. Epi                  | 1 | 2,985  | 2,985  |
| Pediatr Emerg Care.                       | 1 | 0,923  | 0,923  |
| Pediatr Infect Dis J.                     | 1 | 2,587  | 2,587  |
| Pediatric Rheumatology                    | 1 | 2,144  | 2,144  |
| PeerJ.                                    | 1 | 2,183  | 2,183  |
| Pharmacoeconomics - Spanish               | 1 | 0      | 0      |
| Photodermatol Photoimmunol Photomed.      | 1 | 1,897  | 1,897  |
| Piel                                      | 1 | 0      | 0      |
| Prog Obstet Ginecol.                      | 1 | 0      | 0      |
| Progresos de Obstetricia Gine.            | 1 | 0      | 0      |
| psicosocialyemergencias.com               | 1 | 0      | 0      |
| Psychoneuroendocrinology                  | 1 | 4,704  | 4,704  |
| Psycho-Oncology                           | 1 | 3,256  | 3,256  |
| Pulm Pharmacol Ther                       | 1 | 2,930  | 2,93   |
| Qual Life Res                             | 1 | 2,429  | 2,429  |
| Radiología                                | 1 | 0      | 0      |
| Rehabilitación                            | 1 | 0      | 0      |
| Ren Fail.                                 | 1 | 0,875  | 0,875  |
| Reports Practical Oncology & Radiotherapy | 1 | 0      | 0      |
| Respir Care.                              | 1 | 1,922  | 1,922  |
| Respir Physiol Neurobiol                  | 1 | 1,773  | 1,773  |
| Respir Res                                | 1 | 3,751  | 3,751  |
| Respirology                               | 1 | 3,078  | 3,078  |
| Resuscitation                             | 1 | 5,414  | 5,414  |
| Rev Cient Soc Esp Enferm Neu              | 1 | 0      | 0      |
| Rev Clin Esp                              | 1 | 0,76   | 0,76   |

|                                |            |       |                |
|--------------------------------|------------|-------|----------------|
| Rev Esp Endocrinol Pediatr     | 1          | 0     | 0              |
| Rev Esp Geriatr Gerontol.      | 1          | 0     | 0              |
| Rev Esp Quimioter              | 1          | 1,014 | 1,014          |
| Rev Neurol                     | 1          | 0,684 | 0,684          |
| Rev Neurol.                    | 1          | 0,684 | 0,684          |
| Rev Psiquiatr Salud Ment.      | 1          | 1,650 | 1,65           |
| Rev Senol Patol Mamar.         | 1          | 0     | 0              |
| Revista de Calidad Asistencial | 1          | 0     | 0              |
| Revista De Neurologia          | 1          | 0,684 | 0,684          |
| Revue du Rhumatisme (Ed. Fra)  | 1          | 0,774 | 0,774          |
| Rheumatol Int                  | 1          | 1,702 | 1,702          |
| Rheumatol Int.                 | 1          | 1,702 | 1,702          |
| Rheumatology                   | 1          | 4,524 | 4,524          |
| Rhinology                      | 1          | 1,686 | 1,686          |
| RTS: Revista de Treball Social | 1          | 0     | 0              |
| Scand J Rheumatol              | 1          | 2,307 | 2,307          |
| Schizophr Bull.                | 1          | 7,757 | 7,757          |
| Schizophr Res.                 | 1          | 4,453 | 4,453          |
| Semergen                       | 1          | 0     | 0              |
| Semin Arthritis Rheum          | 1          | 3,946 | 3,946          |
| Semin Dial                     | 1          | 1,912 | 1,912          |
| Shock.                         | 1          | 3,048 | 3,048          |
| Stroke.                        | 1          | 5,787 | 5,787          |
| Target Oncol.                  | 1          | 3,197 | 3,197          |
| Therap Adv Gastroenterol.      | 1          | 3,883 | 3,883          |
| Thorax.                        | 1          | 8,121 | 8,121          |
| Trials                         | 1          | 1,859 | 1,859          |
| Ultrason Imaging               | 1          | 2,111 | 2,111          |
| United European Gastroent. J   | 1          | 2,933 | 2,933          |
| Urology.                       | 1          | 2,187 | 2,187          |
| <b>TOTAL</b>                   | <b>378</b> |       | <b>1471,01</b> |

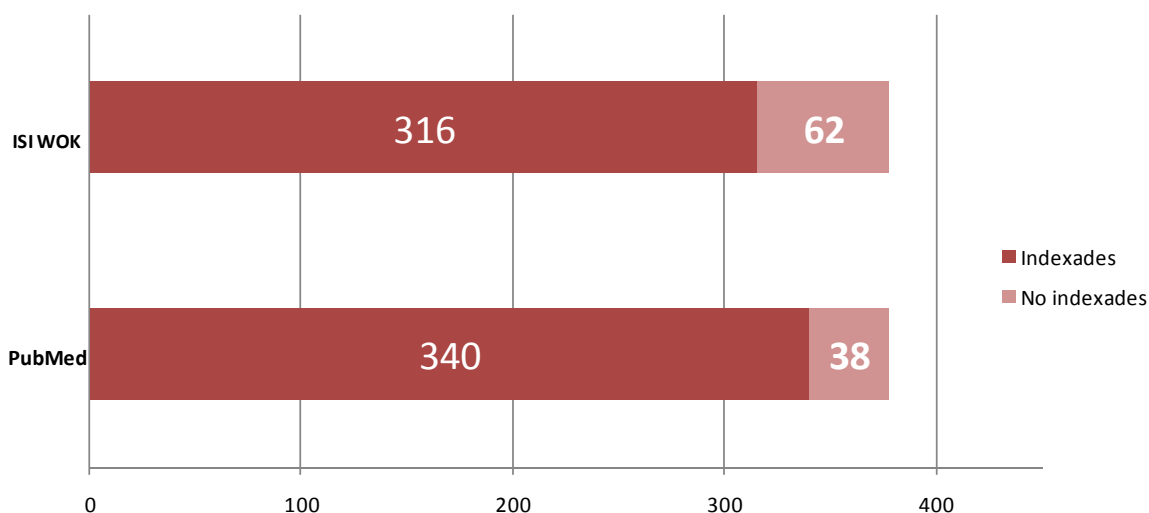
## 2.5.- Àrees de coneixement i quartil (JCR, 2015).

Classificats per àrees de coneixement, els quartils aconseguits han estat els següents:

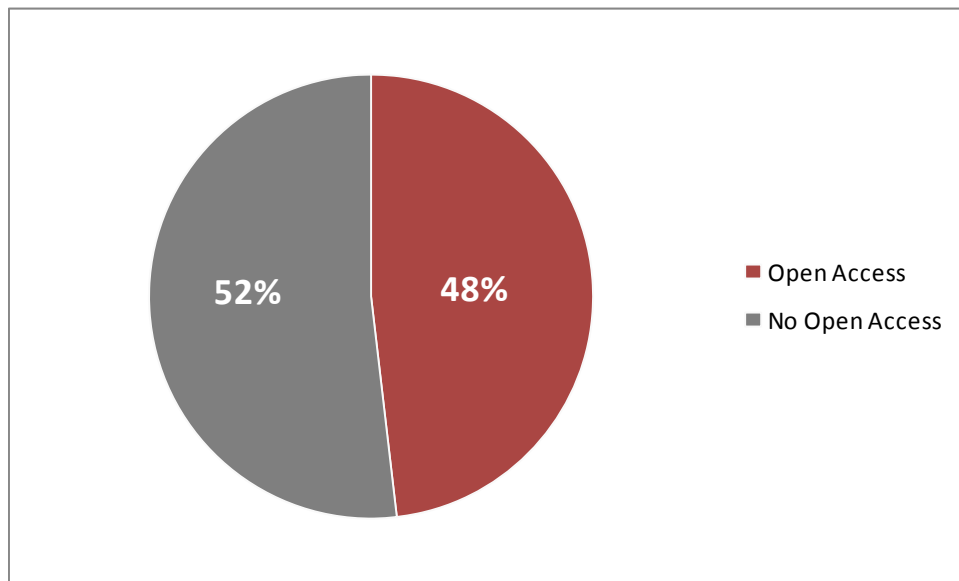


## 2.6.- Visibilitat de la Producció Científica

Dels 378 documents publicats, 340 (90%) estan publicats en revistes indexades a PubMed, i 316 (84 %) dins la base de dades ISI Web of Knowledge.



Dels 378 documents publicats, 182 (48%) estan publicats en accés obert, tret que beneficia la seva visibilitat i impacte.



Percentatge d'Articles disponibles en Accés Obert



# RETORN A LA SOCIETAT

La recerca i la innovació en salut comporta un alt grau de compromís amb la societat i amb l'entorn donat que és una activitat pensada per revertir els seus resultats i beneficis directament als pacients, a la comunitat científica i a l'economia del país. L'objectiu principal que persegueix és la generació de canvis en la salut i benestar de la població però també la prosperitat econòmica i social.

A l'I3PT som sensibles i treballem per assolir els millors resultats tant en l'efectivitat dels nous tractaments, en la rellevància dels resultats i l'eficiència maximitzant el retorn econòmic al territori a través de les transferències de resultats a la societat i al teixit industrial com en la generació de riquesa, via impostos al governs, per permetre continuar reinvertint una part en més R+D+i.

Són varis els impactes que es podrien valorar de la recerca però nosaltres volem destacar tres:

- **Impacte intern** millorant les capacitats pròpies per continuar treballant i generant més coneixement al servei del nostre malalts i de la comunitat científica. En aquest sentit l'I3PT ha continuat aplicant polítiques de captació de talent que han reforçat i potenciat grups de recerca dedicats a l'estudi de patologies prevalents en la població de referència. S'ha definit un programa d'intensificacions de personal investigador per potenciar la seva dedicació i accelerar la consecució de resultats de recerca.

- **Impacte en la generació de coneixement** que s'aplica internament en la millora de l'efectivitat dels processos i tractaments i es comparteix amb la resta de la comunitat científica per afavorir la generació de nous coneixements i estendre l'aplicació dels avenços en favor de la societat de forma global. L'I3PT ha crescut en el seu factor d'impacte i de forma eficient, disminuint el cost de cada punt de factor d'impacte. Així també ha crescut molt en citacions de la seva investigació, sent molts dels seus resultats referents per altres investigadors. La recerca de l'I3PT està molt a prop del malalt i resulta fàcil la seva translació a la pràctica clínica. Respecte als productes desenvolupats en projectes d'innovació s'afavoreix la seva aplicació a partir de la validació clínica que es fa en el propi hospital.

- **Impacte socio-econòmic** que es tradueix en una millora en els costos interns per l'aplicació de noves teràpies i diagnòstics més eficients. Aquest indicador està directament relacionat amb el retorn que els pacients poden fer a la societat en millors condicions i per tant amb un impacte positiu en els costos socials. Però a més, estem en un sector tractor de l'economia i ens devem a la generació de riquesa en el territori a partir de la transferència dels nostres resultats al mercat. L'I3PT ha treballat sempre en un model assistencial eficient amb innovacions en gestió, organització, procés i producte. La innovació en producte ha adquirit protagonisme en els últims anys com a una via de generació de riquesa en el territori a través de la creació de noves empreses, llocs de treball i retorns econòmic via regalies, entre d'altres. Els resultats de l'I3PT són positius tenint en aquest moment retorns per regalies de 2 M d'euros/anual, havent creat 2 start-up de forma directa i 1 indirecta, amb la creació de més de 10 llocs de treball, amb l'atracció de capital via acords de col.laboració amb empreses i atracció de fons competitiu per continuar amb aquest cercle creatiu d'alt impacte que és la recerca i la innovació.

L'I3PT té que esdevenir en un ens de coneixement al servei continuat de la nostra societat i progrés del territori. Els professionals del Parc Taulí, així ens agradaria que fos, hi teniu el nostre compromís.





# BALANÇ ECONÒMIC

## INFORME D'AUDITORIA INDEPENDENT DE COMPTES ANUALS

Al Patronat de la  
**Fundació Parc Taulí**

### Informe sobre els comptes anuals

Hem auditat els comptes anuals adjunts de la **Fundació Parc Taulí**, que comprenen el balanç a 31 de desembre de 2015, el compte de resultats, l'estat de canvis en el patrimoni net i la memòria corresponents a l'exercici finalitzat en aquesta data.

#### *Responsabilitat del Patronat en relació amb els comptes anuals*

El Patronat de la Fundació és el responsable de formular els comptes anuals adjunts, de forma que expressin la imatge fidel del patrimoni, de la situació financera i dels resultats de la Fundació Parc Taulí, de conformitat amb el marc normatiu d'informació financera aplicable a l'entitat a Espanya, que s'identifica en la nota 2 de la memòria adjunta, i del control intern que considerin necessari per a permetre la preparació de comptes anuals lliures d'incorrecció material, deguda a frau o error.

#### *Responsabilitat de l'auditor*

La nostra responsabilitat és expressar una opinió sobre els comptes anuals adjunts basada en la nostra auditoria. Hem dut a terme la nostra auditoria de conformitat amb la normativa reguladora de l'auditoria de comptes vigent a Espanya. Aquesta normativa exigeix que complim els requeriments d'ètica, així com que planifiquem i executem l'auditoria amb la finalitat d'obtenir una seguretat raonable de que els comptes anuals estan lliures d'incorreccions materials.

Una auditoria requereix l'aplicació de procediments per a obtenir evidència d'auditoria sobre els imports i la informació revelada en els comptes anuals. Els procediments seleccionats depenen del judici de l'auditor, inclosa la valoració dels riscos d'incorrecció material en els comptes anuals, deguda a frau o error. A l'efectuar aquestes valoracions del risc, l'auditor té en compte el control intern rellevant per a la formulació per part de l'entitat dels comptes anuals, amb la finalitat de dissenyar els procediments d'auditoria que siguin adequats en funció de les circumstàncies, i no amb la finalitat d'expressar una opinió sobre l'eficàcia del control intern de l'entitat. Una auditoria també inclou l'avaluació de l'adequació de les polítiques comptables aplicades i de la raonabilitat de les estimacions comptables realitzades per la direcció, així com l'avaluació de la presentació dels comptes anuals presos en el seu conjunt.

Considerem que l'evidència d'auditoria que hem obtingut proporciona una base suficient i adequada per a la nostra opinió d'auditoria.



## Opinió

En la nostra opinió, els comptes anuals adjunts expressen, en tots els aspectes significatius, la imatge fidel del patrimoni i de la situació financera de la **Fundació Parc Taulí** a 31 de desembre de 2015, així com dels seus resultats corresponents a l'exercici finalitzat en aquesta data, de conformitat amb el marc normatiu d'informació financera que resulta d'aplicació i, en particular, amb els principis i criteris comptables continguts en aquest.

## Paràgrafs d'èmfasi

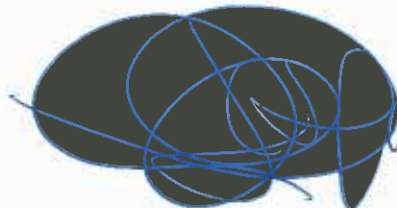
Cridem l'atenció sobre allò que es detalla a la nota 4.8 de la memòria adjunta, en referència a la situació actual de la paga extraordinària de desembre de 2012, que no va ser liquidada al personal de l'entitat en aplicació del Reial Decret Llei 20/2012, de 13 de juliol, de mesures per garantir l'estabilitat pressupostària i de foment de la competitivitat. Durant l'exercici actual ha estat liquidada la despesa corresponent al 24,04% de la mateixa, en compliment de l'Acord de Govern 33/2015, de data 10 de març, i s'ha registrat la despesa, corresponent al 26,23% previst al Reial Decret-Llei 10/2015 de 11 de setembre, com a remuneració pendent de pagament, per import de 22.612,25 euros.

## Informe sobre altres requeriments legals i reglamentaris

La Fundació, d'acord a la seva naturalesa, és una entitat del sector públic de la Generalitat de Catalunya, incloent el seu pressupost en els Pressupostos de la Generalitat. D'acord amb la normativa que li és d'aplicació, la memòria inclou un resum de la liquidació del pressupost de l'exercici, i incorpora com annex als comptes anuals la totalitat de la informació pressupostària sobre la liquidació de l'exercici. Dins dels procediments aplicats s'ha verificat que la informació incorporada es correspon amb la informació registrada en la comptabilitat de la fundació.

Barcelona, 18 de març de 2016

Faura-Casas Auditores-Consultors, S.L.  
Nº ROAC S0206



M<sup>a</sup> Josep Arasa Alegre

**Col·legi  
de Censors Jurats  
de Comptes  
de Catalunya**

FAURA-CASAS,  
Auditores  
Consultors, S.L.  
Any 2016 Núm. 20/16/04032  
IMPORT COL·LEGIAL: 96,00 EUR

.....  
Informe subjecte a la normativa  
reguladora de l'activitat  
d'auditoria de comptes a Espanya  
.....

An independent member of

**BKR**  
INTERNATIONAL



**BALANÇ DE SITUACIO ABREUJAT A 31 DE DESEMBRE DEL 2015**

| <b>ACTIU</b>  | <b>Notes de la Memòria</b> | <b>Saldo 2015</b>   | <b>Saldo 2014</b>   |
|---|----------------------------|---------------------|---------------------|
| <b>A) Actiu no corrent</b>  |                            | <b>1.122.775,21</b> | <b>1.429.024,17</b> |
| <b>I. Immobilitzat intangible.</b>  | <b>Nota 7</b>              | <b>89.444,06</b>    | <b>217.610,73</b>   |
| 1. Recerca i desenvolupament.   |                            | 0,00                | 122.136,15          |
| 2. Patents, llicències, marques i similars  |                            | 58.240,92           | 49.834,73           |
| 3. Aplicacions informàtiques.   |                            | 31.203,14           | 45.639,85           |
| <b>II. Immobilitzat material.</b>   | <b>Nota 5</b>              | <b>462.847,65</b>   | <b>550.199,41</b>   |
| 2. Construccions.   |                            | 64.034,98           | 68.689,90           |
| 4. Maquinària.  |                            | 77.756,11           | 166.690,37          |
| 5. Altres instal·lacions i utilatge.  |                            | 38.406,58           | 32.903,59           |
| 6. Mobiliari.   |                            | 36.689,66           | 45.208,82           |
| 7. Equips per a processaments d'informació.   |                            | 43.213,63           | 53.312,72           |
| 9. Altre immobilitzat.  |                            | 184.065,48          | 164.712,80          |
| 10. Immobilitzacions materials en curs i acomptes.  |                            | 18.681,21           | 18.681,21           |
| <b>III. Inversions immobiliàries</b>  | <b>Nota 6</b>              |                     |                     |
| <b>IV. Béns del patrimoni cultural</b>  |                            |                     |                     |
| <b>V. Inversions en entitats del grup i associades a llarg termini</b>                    | <b>Nota 9</b>              |                     |                     |
| <b>VI. Inversions financeres a llarg termini.</b>   | <b>Nota 9</b>              | <b>570.483,50</b>   | <b>661.214,03</b>   |
| 2. Crèdits a tercers.   |                            | 219.663,40          | 320.732,09          |
| 3. Altres actius financers.   |                            | 350.820,10          | 340.481,94          |
| <b>VII. Actius per impost diferit</b>   |                            |                     |                     |
| <b>B) Actiu corrent</b>   |                            | <b>7.067.961,12</b> | <b>6.965.121,75</b> |
| <b>I. Actius no corrents mantinguts per a la venda</b>                                    |                            |                     |                     |
| <b>II. Existències</b>  |                            |                     |                     |
| 1. Acomptes.  |                            |                     |                     |
| <b>III. Usuaris, patrocinadors i deutors de les activitats i altres comptes a cobrar.</b> | <b>Nota 9</b>              | <b>935.843,51</b>   | <b>1.031.227,61</b> |
| 1. Usuaris i deutors per vendes i prestació de serveis.                                   |                            | 544.249,41          | 392.234,33          |
| 2. Deutors, entitats del grup, associades i altres parts vinculades.                      |                            | 6.310,15            | 231.320,88          |
| 3. Altres deutors.  |                            | 325.514,82          | 407.672,40          |
| 5. Altres crèdits amb les Administracions Públiques.                                      |                            | 59.769,13           |                     |
| <b>IV. Inversions en entitats del grup i associades a curt termini</b>                    |                            |                     |                     |
| <b>V. Inversions financeres a curt termini</b>  | <b>Nota 9</b>              | <b>4.953.584,65</b> | <b>4.582.518,14</b> |
| 3. Valors representatius de deute.  |                            | 53.584,65           | 56.567,64           |
| 4. Altres actius financers.   |                            | 4.900.000,00        | 4.525.950,50        |
| <b>VI. Periodificacions a curt termini</b>  |                            | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>         |
| <b>VII. Efectiu i altres actius líquids equivalents</b>                                   |                            | <b>1.178.532,96</b> | <b>1.851.376,00</b> |
| 1. Tresoreria.  |                            | 1.178.532,96        | 1.851.376,00        |
| <b>TOTAL ACTIU (A+B)</b>  |                            | <b>8.190.736,33</b> | <b>8.394.145,92</b> |





CLASE 8.ª



OL7371322

| PATRIMONI NET I PASSIU   | Notes de la Memòria | Saldo 2015          | Saldo 2014          |
|--|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>A) Patrimoni net</b>  |                     | <b>6.174.716,78</b> | <b>6.295.192,14</b> |
| <b>A-1) Fons propis</b>  | <b>Nota 10</b>      | <b>5.852.258,50</b> | <b>5.751.495,96</b> |
| <b>I. Fons dotacionals.</b>  |                     | <b>528.162,59</b>   | <b>446.401,76</b>   |
| 1. Fons dotacionals.   |                     | 528.162,59          | 446.401,76          |
| <b>II. Fons especials</b>  |                     |                     |                     |
| <b>III. Reserves</b>   |                     | <b>38.510,05</b>    | <b>38.510,05</b>    |
| <b>IV. Excedents d'exercicis anteriors</b>                                 | <b>Nota 10</b>      | <b>-124.202,24</b>  | <b>-125.266,81</b>  |
| 1. Romanent.   |                     | 67.506,51           | 53.915,74           |
| 2. Excedents negatius d'exercicis anteriors.                               |                     | -191.708,75         | -179.182,55         |
| <b>V. Excedents pendents d'aplicació en activitats estatutàries</b>        |                     | <b>5.384.095,60</b> | <b>5.156.748,05</b> |
| <b>VI. Excedent de l'exercici (positius o negatiu)</b>                     | <b>Nota 10</b>      | <b>25.692,50</b>    | <b>235.102,91</b>   |
| <b>VII. Aportacions per a compensar pèrdues</b>                            |                     |                     |                     |
| <b>A-2) Ajustaments per canvis de valor</b>                                |                     | <b>49.939,58</b>    | <b>39.601,42</b>    |
| <b>A-3) Subvencions, donacions i llegats rebuts</b>                        | <b>Nota 13</b>      | <b>272.518,70</b>   | <b>504.094,76</b>   |
| 1. Subvencions oficials de capital.  |                     | 121.213,97          | 208.239,03          |
| 2. Donacions i llegats de capital  |                     | 0,00                | 144.813,89          |
| 3. Altres subvencions, donacions i llegats                                 |                     | 151.304,73          | 151.041,84          |
| <b>B) Passiu no corrent</b>  |                     | <b>1.027.810,92</b> | <b>1.209.051,03</b> |
| <b>I. Provisions a llarg termini</b>                                       |                     |                     |                     |
| <b>II. Deutes a llarg termini</b>  | <b>Nota 9</b>       | <b>1.027.810,92</b> | <b>1.209.051,03</b> |
| 1. Deutes amb entitats de crèdit   |                     | 97.913,95           | 97.913,95           |
| 2. Altres deutes a llarg termini   |                     | 929.896,97          | 1.111.137,08        |
| <b>C) Passiu corrent</b>   |                     | <b>988.208,63</b>   | <b>889.902,75</b>   |
| <b>I. Passius vinculats amb actius no corrents mantinguts per la venda</b> |                     |                     |                     |
| <b>II. Provisions a curt termini</b>                                       |                     |                     |                     |
| <b>III. Deutes a curt termini</b>  | <b>Nota 9</b>       | <b>377.964,04</b>   |                     |
| 1. Deutes amb entitats de crèdit.  |                     |                     |                     |
| 2. Creditors per arrendament financer                                      |                     |                     |                     |
| 3. Altres passius financers.   |                     | 377.964,04          | -631,85             |
| <b>IV. Deutes amb entitats del grup i associades a curt termini</b>        |                     | <b>128.542,59</b>   | <b>299.768,17</b>   |
| 4. Altres deutes amb entitats del grup i associades                        |                     | 128.542,59          | 299.768,17          |
| <b>V. Creditors per activitats i altres comptes a pagar</b>                | <b>Nota 9</b>       | <b>481.702,00</b>   | <b>590.766,43</b>   |
| 1. Proveïdors.   |                     | 177.986,94          | 261.108,21          |
| 2. Proveïdors empreses del grup i associades.                              |                     | 3.716,72            | 1.352,57            |
| 4. Personal (remuneracions pendents de pagament)                           |                     | 67.563,91           | 139.814,65          |
| 5. Passius per impost corrent  |                     | 193.523,55          | 149.770,91          |
| 6. Altres deutes amb les Administracions Públiques                         |                     | 38.910,88           | 38.718,84           |
| 7. Acomptes d'usuari   |                     | 0,00                | 1,25                |
| <b>VI. Periodificacions a curt termini</b>                                 |                     |                     |                     |
| <b>TOTAL PATRIMONI NET I PASSIU (A+B+C)</b>                                |                     | <b>8.190.736,33</b> | <b>8.394.145,92</b> |





Vista aèria del recinte del Parc Taulí

Aquesta memòria científica està disponible en la següent adreça:

<http://www.tauli.cat/tauli/r-d-i/memoria-cientifica>