

MEMÒRIA CIENTÍFICA

2016





Vista aèria del recinte del Parc Taulí

SUMARI

| | |
|--|------------|
| PRESENTACIÓ..... | 6 |
| <i>MITJANS DE COMUNICACIÓ.....</i> | <i>8</i> |
| L'IBPT..... | 10 |
| <i>ESTRUCTURA ORGANITZATIVA.....</i> | <i>14</i> |
| <i>INFRAESTRUCTURES.....</i> | <i>24</i> |
| <i>PROGRAMA CIENTÍFIC.....</i> | <i>28</i> |
| <i>PARTICIPACIÓ EN XARXES.....</i> | <i>31</i> |
| ACTIVITAT I RESULTATS DE DOCÈNCIA..... | 34 |
| <i>DOCÈNCIA.....</i> | <i>35</i> |
| ÀREES DE RECERCA I INNOVACIÓ..... | 46 |
| <i>Àrea 1. Càncer.....</i> | <i>47</i> |
| <i>Àrea 2. Infeccioses, SIDA i Sèpsia.....</i> | <i>60</i> |
| <i>Àrea 3. Neurociències i Salut Mental.....</i> | <i>66</i> |
| <i>Àrea 4. Imflamació, immunologia i metabolisme.....</i> | <i>75</i> |
| <i>Àrea 5. Malalties minoritàries.....</i> | <i>100</i> |
| <i>Àrea 6. Dispositius mèdics, TIC i Imatge.....</i> | <i>105</i> |
| <i>Àrea 7. Epidemiologia, Millora Assistencial i Cronicitat.....</i> | <i>107</i> |
| ACTIVITAT I RESULTATS DE RECERCA I INNOVACIÓ..... | 119 |
| <i>FOMENT DE LA CULTURA R+D+i.....</i> | <i>120</i> |
| <i>BEQUES TAULÍ.....</i> | <i>124</i> |
| <i>INNOVACIÓ.....</i> | <i>126</i> |
| <i>RECERCA.....</i> | <i>129</i> |
| RETORN A LA SOCIETAT..... | 139 |
| <i>RETORN A LA SOCIETAT.....</i> | <i>140</i> |
| BALANÇ ECONÒMIC..... | 142 |

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.

ISCI: 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: Comité Institucional de Recerca i d'Innovació.

CEIC: Comité 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 Familia i Comunitària



PRESENTACIÓ



Dr. Lluís Blanch
Director de l'Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí

Em complau presentar-vos la Memòria Científica de l'Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí, l'I3PT, la qual recull les activitats desenvolupades pels professionals de la nostra institució als camps de la recerca, la innovació i la docència, a l'any 2016.

Durant aquest exercici, hem continuat organitzant la recerca i la innovació al Parc Taulí, de manera que en un futur això ens capaciti per optar al reconeixement de ser acreditats com a centre CERCA, amb la seguretat que aquest repte també ens ajudarà a millorar; integrant i gestionant de manera més eficaç les estructures que conformen l'institut.

El caràcter del Parc Taulí és el d'una institució sanitària centrada en el pacient i això permet que la investigació que desenvolupem tingui un impacte potent en la qualitat assistencial, que reverteix en la millora de la salut de les persones, sentit principal de la nostra recerca. D'altra banda, també som cada vegada més conscients que hem de posar en valor aquest coneixement i procurar que el retorn de la nostra recerca es transformi en més recursos; materials i també de captació i retenció de talent. En aquesta direcció, és un factor molt important que comuniquem internament totes les nostres activitats i que fem un esforç per fer una bona divulgació externa. Per al reconeixement que volem, és un factor clau que aconseguim donar visibilitat a les activitats i les fites aconseguides per la nostra institució, apropant a la societat els resultats de la nostra recerca i, alhora, fent possible que aquesta mateixa societat a la que servim se senti propera a nosaltres i impel·lida a treballar al nostre costat, conjuntament, amb l'objectiu de millorar la cura de la salut de la comunitat.

Sé que comptem amb tots els professionals del Parc Taulí per continuar l'excel·lent feina feta fins ara. Aquesta certesa em fa sentir orgullós de pertànyer a l'equip de persones que conforma la nostra institució i, alhora, aquest compromís constitueix la força que ens empeny a tots plegats a seguir treballant pel seu merescut reconeixement.

MITJANS DE COMUNICACIÓ



(19.01.2016)

"Nova tecnologia que millora els llums de quiròfan"

Mitjans: [TV3](#), [Medgatget](#), [Promateriales](#)



(26.01.2016)

L'Oficina de Cribatge de Càncer del Taulí participa en la detecció precoç del càncer de colón.

Mitjans: [Diari de Terrassa](#)



(19.01.2016)

Entrevista de la Dra. Pontes, Responsable de la Unitat d'Assaigs Clínics.

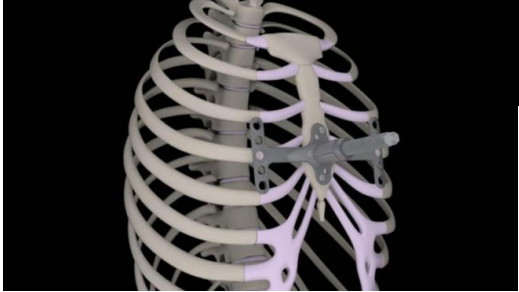
Mitjans; [Ràdio Sabadell](#)



(27.06.2016)

Entrevista a la Directora de Gestió de la Fundació Parc Taulí, Glòria Palomar.

Mitjans: [Ràdio Sabadell](#)



(30.09.2016)

La Taulinoplàstia, tècnica menys invasiva per al Pectus excavatum.

Mitjans: [El Mundo](#), [ConSalud.es](#), [PectusUp](#), [Ventura](#)



(7.09.2016)

Un projecte d'innovació sanitària de l'I3PT participa en el Programa de Mentorizació Internacional, en el marc del del MIT IDEA2 Global.

Mitjans: [El Mundo](#)



(01.12.2016)

Presentació plataforma ITEMAS

Mitjans: [Boletín ITEMAS](#)



(01.12.2016)

Dr. Lluís Blanch, Director de l'I3PT, al foro INCLIVA.

Mitjans: [Boletín ITEMAS](#)



L'13PT

L'Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí (I3PT) és el 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: Corporació Sanitària Parc Taulí, Fundació Parc Taulí, UDIAT Centre de Diagnòstic, Sabadell Gent Gran Centre de Serveis i Universitat Autònoma de Barcelona.

La tradició d'anys de treball de manera conjunta entre les cinc entitats, juntament amb la suma de coneixement científic i capacitats en recerca de totes elles, els resultats aconseguits en els darrers anys i la singularitat de la gestió de la innovació en tecnologies mèdiques, mena a la constitució de l'I3PT com el pas següent necessari per enfortir encara més aquesta trajectòria conjunta i dotar de millors instruments de gestió i oportunitats per seguir millorant i creixent en els resultats d'R+D+I.

L'I3PT manté i potencia l'activitat investigadora en les àrees en les quals siguin excel·lents científicament, però sense perdre de vista tot allò que és transferible al mercat, és a dir, totes les potencials innovacions que seran tractades inicialment com a estratègiques fins ser avaluades, independentment de la línia o àrea científica en la qual pertanyen. L'excel·lència és un pilar estratègic però també ho és la sostenibilitat., ja que els productes transferibles al mercat han de contribuir al sosteniment del model d'innovació de l'Institut, sigui a través de posar en valor i comercialització captant negoci globalment, o bé mitjançant la seva aplicació interna a la pròpia activitat sanitària de les institucions que formen part de l'Institut.

La recerca feta a l'Institut s'ajusta a criteris de **qualitat, sostenibilitat i excel·lència**.

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

| ENTITAT | CENTRE |
|---------------------|--|
| UDIAT C.D. | Laboratori Patologia Diagnòstic per la imatge CIMD |
| UAB | Facultat de Medicina |
| CSPT | Salut Mental Parc Taulí Hospital de Sabadell Albada Centre Sociosanitari Centre d'Atenció Primària Parc Taulí – CAP Can Rull Centre d'Atenció a la Dependència |
| Sabadell Gent Gran | Sabadell Gent Gran |
| Fundació Parc Taulí | 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 **Sr. Francesc Gòdia Casablanca.** Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT).

Secretari **Sr. Antoni Llamas Losilla.** Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT).

Representats **Sr. Modesto Custodio Gómez.** Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT).
Sra. Isabel Amat Riera. Fundació Parc Taulí (FPT).
Sr. Lluís Brunet Berch. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT).
Sr. Francesc Casas Selvas. Banc Sabadell (BS). Fundació Parc Taulí (FPT).
Sr. Joan Antoni Gallego Lizana. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT).
Sr. Xavier López Luján. Fundació Parc Taulí (FPT)
Sr. Francesc Luque López. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT)
Sr. Joan Marcet Morera. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT)
Sr. Joan Martí López. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT)
Sr. Miquel Àngel Seguí Palmer. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT)
Sr. Joan Tasiás Margenat. Fundació Parc Taulí (FPT)
Sr. Antoni Maria Brunet Berch. Cambra Oficial de Comerç i Indústria de Sabadell. Fundació Parc Taulí (FPT).
Sr. Lluís Donoso Bach. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT).
Sr. Joan Carles González-Anguiano. Mútua Sabadellenca Fundació Privada. Fundació Parc Taulí (FPT).
Sr. Armand Sánchez Bonastre. Universitat Autònoma de Barcelona (UAB).
Sr. Carlos Eliseo Sánchez Lancís. Universitat Autònoma de Barcelona (UAB).

Vicesecretària **Sra. Laura Bayó Braut.** Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí (CCSPT).

2.- Comissió Delegada

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

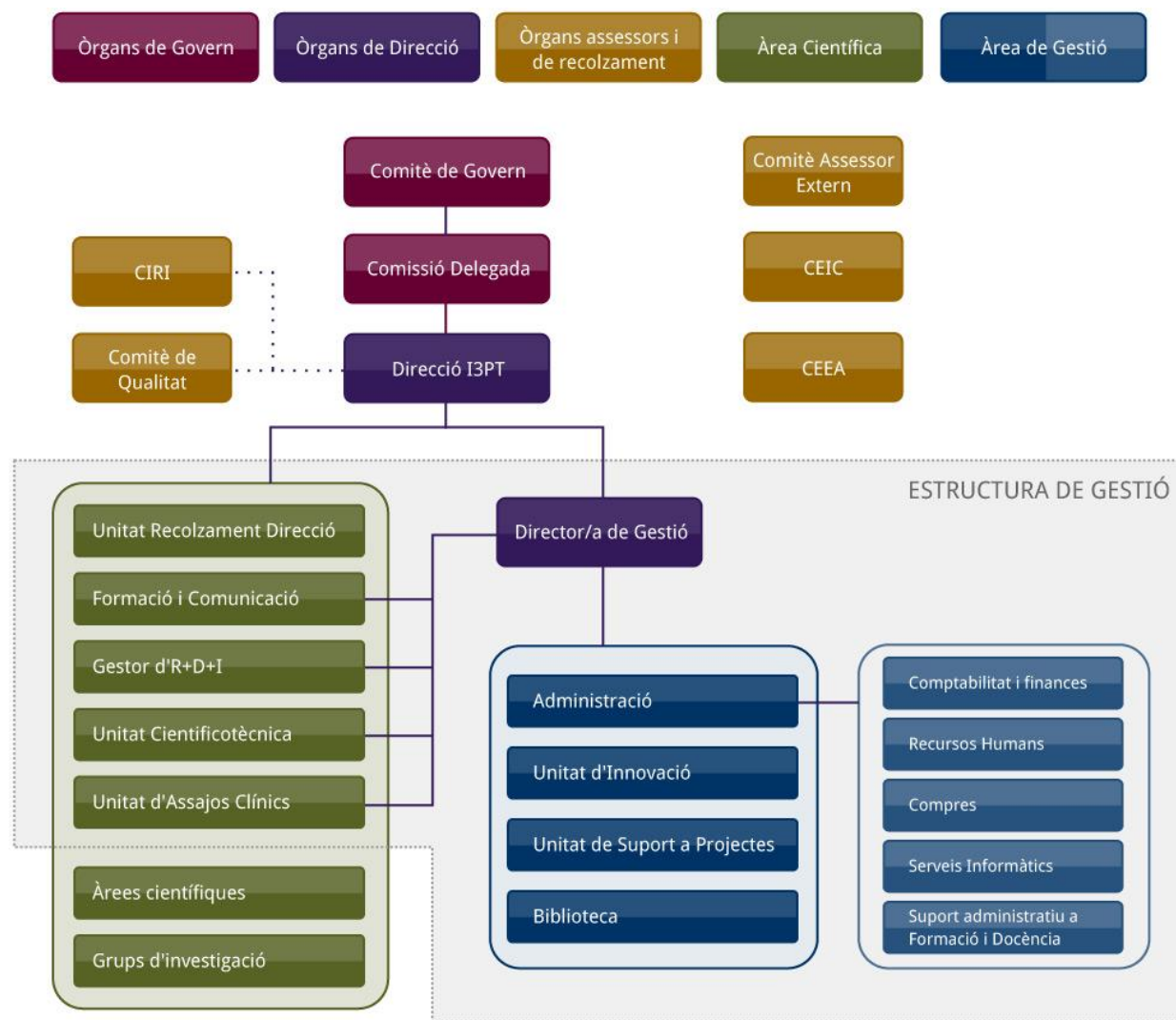
Vicepresident **Francesc Gòdia Casablanca.** President del Patronat de la Fundació Parc Taulí.

Vocals

Lluís Blanch Torra. Director Científic de l'I3PT.
Francesc Luque López. Director d'Economia i Serveis del Consorci CSPT.
Cristina Carod Pérez. Directora Executiva de l'Hospital de Sabadell i Albada Centre M Sociosanitari.
Armand Sánchez Bonastre. Vicerector de recerca i de transferència UAB.

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 2016, el Comitè Assessor Científic (CAC) es va reunir en una ocasió.

La composició del CAC durant 2016 va ser:

| President | |
|--|---|
| José Ramón Seoane | Director dels Centres Científics i Tecnològics, Universitat de Barcelona. |
| Secretari | |
| Lluís Blanch Torras | Director Científic I3PT. |
| Vocals | |
| Joaquín Arenas Barbero | Llicenciat en Farmàcia i doctor en Medicina i Cirurgia. Es va formar com a investigador al servei de bioquímica clínica de l'Hospital 12 de Octubre, de Madrid; al Departament de neurologia de l'Institut Carlo Besta de Milà, i al centre H. Houston Merrit de la Universitat de Columbia, a Nova York. Actualment és director Científic del Instituto de Investigación Sanitaria i+12, de l'Hospital 12 d'octubre, després d'haver estat director del Instituto de Salud Carlos III. |
| Julio Arrizabalaga Aguirreazaldegui | Doctor en Medicina, especialista en medicina interna. Director Científic de l'Institut de Investigación Biodonostia i Coordinador de la Investigació de l'Hospital de Donostia. Ha estat responsable de la Unidad de Investigación CAIBER i Investigador Principal de la RETIC de Innovación, del Hospital Donostia. |
| Enric Barba Ibáñez | Doctor Enginyer de Telecomunicacions. Director General de la divisió B2B de CIRSA, Director General d'UNIDESA i de CIRSA INTERACTIVE. Professor a ESADE Bussines School i a la Fundació Politècnica de Catalunya. És autor de llibres sobre la gestió de la Innovació. |
| Fàtima Bosch Tubert | Catedràtica de Bioquímica i Biologia Molecular a la Universitat Autònoma de Barcelona, on dirigeix el Centro de Biotecnologia Animal i Teràpia Gènica (CBATEG). Entre altres guardons, és Medalla Narcís Monturiol de la Generalitat de Catalunya al mèrit científic i tecnològic. |
| Andres Esteban de la Torre | Doctor en Medicina, especialista en medicina intensiva. És cap del grup 23 del CIBER de Malalties Respiratòries i Emèrit d'Investigació de l'Hospital Universitario de Getafe. Va ser premiat per la Fundación Lilly pel millor treball científic d'investigació experimental o clínica i ha estat |

dintingit amb la Gran Cruz de la Sanidad Madrileña, atorgada per la Comunidad de Madrid.

Ángel Lanuza Sanvicente

Llicenciat en Ingenieria Química Industrial. Coordinador de la Plataforma Tecnològica Espanyola d'Innovació en Tecnologia Sanitària de la *Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria* (FENIN).

M^a Júlia Prats Moreno

Llicenciada en Enginyeria Industrial. Doctora en Administració d'empreses. Professora associada a IESE, Universitat de Navarra. Ha estat professora a la Wharton Business School (Universitat de Pensilvania) i diferents escoles de negocis a Mèxic, Colòmbia i Portugal.

Francesc Solé Perellada

Llicenciat en Ciències Econòmiques i doctor en Ingenieria Industrial. Vicepresident de la *Fundación Conocimiento y Desarrollo*. Catedràtic d'organització d'empreses. Dirigeix el Parc d'Investigació e Innovació de la UPC.

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:

| | |
|------------------------|--------------------|
| President | Lluís Blanch Torra |
| Vicepresidència | Eduard Monsó Moles |
| Secretaria | Mercè Ruiz Cerón |

| | |
|----------------|--|
| Membres | M ^a Montserrat Bosque Garcia M ^a Assumpta Caixàs Pedragós Xavier Calvet Calvo Narcís Cardoner Alvarez Jordi Estela Herrero Josep Fernández Bayó Joan Carles Ferreres Piñas Enrique Gallardo Díaz Oriol Gasch Blasi Francisco Javier Guirao Garriga Yeray Maldonado Sotoca Carmen Mendoza Saera Jaume Mesquida Febrer Gemma Navarro Rubio Javier José Pérez Acebo Lluïsa Rumí Belmonte |
|----------------|--|

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:

| | |
|------------------|--------------------|
| President | Miguel Ángel Seguí |
|------------------|--------------------|

| | |
|----------------|---|
| Membres | Juan Badia Barnusell Ismael Capel Flores Narcís Cardoner Álvarez Emílio Díaz Santos Rosa María García Domínguez (des de octubre 2016) Roser Gómez Anglada Maria Queralt Gorgas Torner Jordi Gratacós Masmitja José Antonio Ibeas López Ana M. Liesa Torre-Marín Alfons Mañosa Margarit (fins a octubre 2016) Coloma Moreno Quiroga Caridad Pontes García Roser Valles Fernández Mercè Vergara Gómez Javier Vicente (Fins octubre 2016) |
|----------------|---|

4.4.- Comitè Institucional de Docència

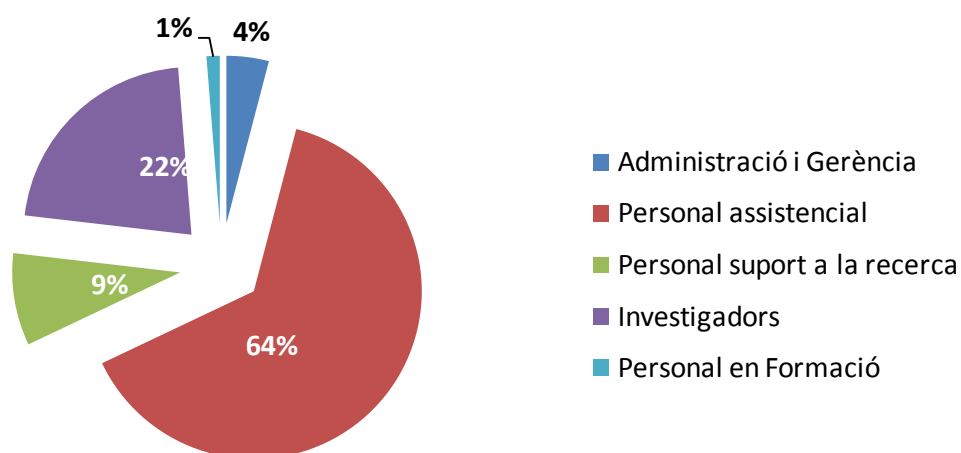
El Comitè Institucional de Docència (CID) és l'òrgan institucional encarregat de definir, promoure, coordinar i avaluar les polítiques de docència de grau i postgrau en l'àmbit de la CSPT.

El CID està format per:

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

5.- Equip humà

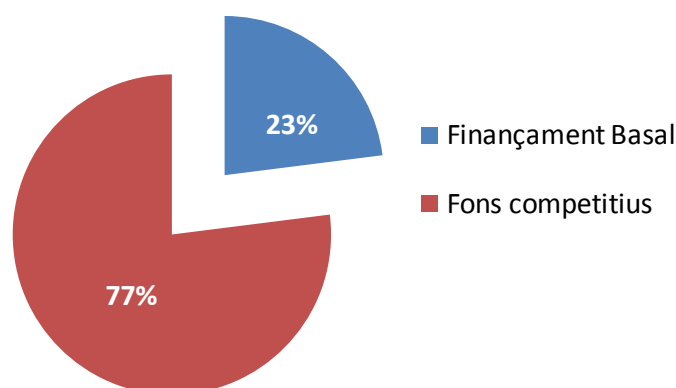
L'I3PT compta amb un total de 393 persones. El personal assistencial amb projectes actius durant 2016 sumen un total de 251.



6.- Dades econòmiques

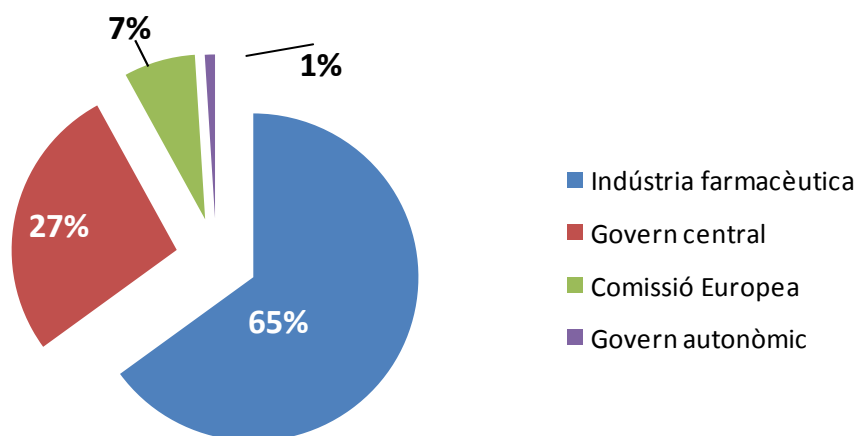
6.1- Ingressos

L'Institut té un pressupost anual de 7.757.435,78 euros que es finança amb fons competitiu (77%) i una part correspon a finançament basal (23%) del CCSPT en forma d'hores de dedicació dels investigadors i serveis comuns.



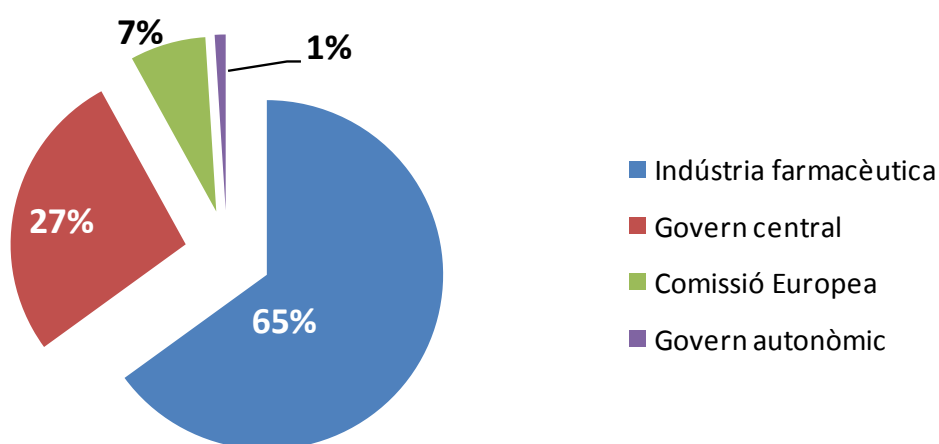
Pel que fa a la part estructural el 79% es finança amb els *overheads* de projectes i cànon de gestió sobre la resta d'ingressos que entren a la Fundació. L'altre part important, un 21%, correspon al finançament basal del CCSPT.

Finançament de l'Estructura



Els projectes reben en un 65% finançament que prové de la indústria farmacèutica que englobaria tots els estudis experimentals que suposen un 34% del total de l'activitat. La resta del finançament prové de les convocatòries competitives de les diferents administracions públiques (Governs regional, central i europeu):

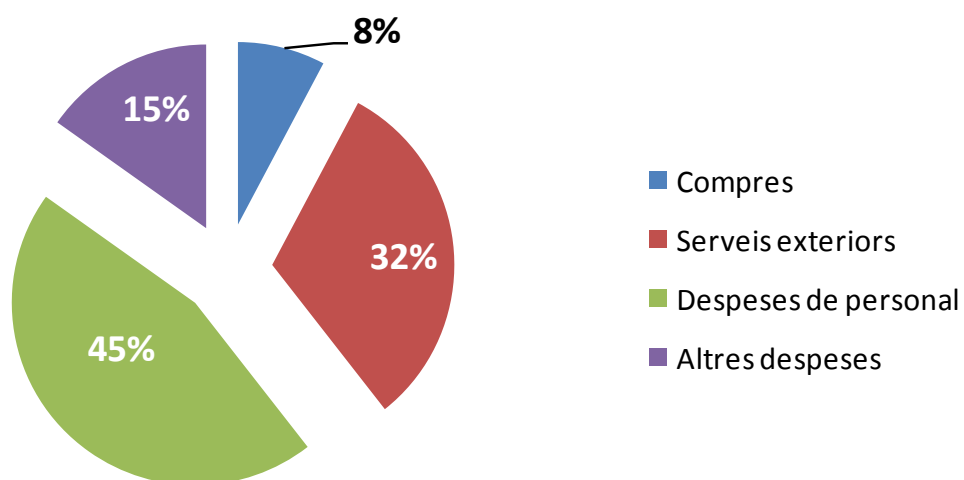
Finançament dels projectes



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

Unitat Cientificotècnica (UCT)

La Unitat Cientificotècnica (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'una analització genètica 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'enfemets genètiques: fibrosi quística, citocrom 450, entre altres.
- Immunodiagnòstic: al·lèrgies, malalties autoimmunes, HLA, entre altres.

- **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 CO₂, 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 centrífuga, 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 diverses instal·lacions de RIS erigint-nos com una de les empreses espanyoles de TI més consolidades en el sector.

Simulació Taulí (SimPT)

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 2016 la biblioteca ha comptabilitzat 16.773 peticions d'articles a través del Servei d'Obtenció de Documents, 22.494 visites a la seva pàgina web i un total de 2.414 usuaris presencials.

Durant aquest període, s'han ofert 3 cursos de formació en recursos bibliogràfics amb èxit d'assistència.

El programa científic de L'I3PT està basat en 7 àrees d'investigació amb els corresponents grups de recerca:

Àrea 1. Càncer. Coord.: Enrique Gallardo.

| CODI | GRUP | CAP DE GRUP |
|------|---|-------------------------|
| A1G1 | Investigació en dermatologia oncològica | Sabés Xamaní, Manel |
| A1G2 | Càncer gastrointestinal | Pericay Pijaume, Carles |
| A1G4 | Investigació biomèdica en càncer | Gallardo Díaz, Enrique |
| A1G3 | Càncer de pulmó | García García, Yolanda |
| A1G5 | Càncer de mama | Seguí Palmer, M. Àngel |

Àrea 2. Malalties Infeccioses, SIDA i sèpsia. Coord.: Oriol Gasch

| CODI | GRUP | CAP DE GRUP |
|------|--|-----------------------|
| A2G1 | Microbioma respiratori i infecció respiratòria comunitària | García Núñez, Marian |
| A2G3 | Infeccions comunitàries i relacionades amb l'atenció sanitària | Gasch Blasi, Oriol |
| A2G4 | Retrovirus i zoonosi | Nogueras Mas, M.Mercè |

Àrea 3. Neurociències i Salut Mental. Coord.: Narcís Cardoner.

| CODI GRUP | GRUP | CAP DE GRUP |
|-----------|--|--------------------------|
| A3G1 | La salut mental en temps de crisi | Moya Ollé, Josep |
| A3G3 | Neurologia, neuropsicologia i rehabilitació neuropsicològica | Sansa Fayos, Gemma |
| A3G4 | Trastorns afectius | Cardoner Álvarez, Narcís |
| A3G5 | E-mental health i epidemiologia | Palao Vidal, Diego |
| A3G6 | Psicosi | Labad Arias, Xavier |

Àrea 4. Inflamació, Immunologia i Metabolisme. Coord.: Assumpta Caixàs.

| CODI | GRUP | CAP DE GRUP |
|-------------|---|-----------------------------------|
| A4G1 | Obesitat i síndrome de Prader Willi | Caixàs Pedragós, Assumpta |
| A4G2 | Diabetes-risc cardiovascular | González Clemente, José Miguel |
| A4G3 | Diabetes | Rigla Cros, Mercedes |
| A4G4 | Malaltia inflamatòria intestinal, hepàtica i helicobacter pilori | Calvet Calvo, Xavier |
| A4G5 | Malaltia Inflamatòria articular, metabolisme ossi i malalties autoimmunes sistèmiques | Gratacós Masmitjà, Jordi |
| A4G7 | Investigació traslacional en el pacient crític | López Aguilar, Josefina |
| A4G9 | Inflamació de les vies aèries i patologia del son | Monsó Molas, Eduard |

Àrea 5. Malalties minoritàries. Coord.: Montserrat Bosque.

| CODI | GRUP | CAP DE GRUP |
|-------------|--|--------------------------------|
| A5G2 | Trastorns del creixement i del desenvolupament | Corripio Collado, Raquel |
| A5G3 | Discapacitat intel·lectual associada a trastorns psiquiàtrics d'origen genètic i Síndrome d'Angelman | Guitart Feliubadaló, Miriam |
| A5G4 | Transtorns cognitius-conductuals: Síndrome X Fràgil (SFX) | Roche Martínez, Ana |
| A5G5 | Fibrosi Quística(FQ) | Bosque Garcia, Montse |

Àrea 7. Dispositius mèdics, TIC i imatge. Coord.: Josep Fernández Bayó.

| CODI | GRUP | CAP DE GRUP |
|-------------|--------------------------------------|---------------------------|
| A6G2 | Nefrologia en el núvol (NephroCloud) | Ibeas López, José |
| A6G3 | Àrea de mama | Sentís Crivellé, Melcior |
| A6G4 | Centre d'imatge mèdica digital | Fernández Bayó, Josep |
| A6G5 | Innovació en dispositius mèdics | Ors Griera, Miriam |
| A6G6 | Nanomedicina traslacional | Gallegos Masmorlejo, Marc |

Àrea 7. Epidemiologia, millora assistencial i cronicitat. Coord.: Gemma Navarro.

| CODI | GRUP | GRUP | CAP DE GRUP |
|-------------|--------------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| A7G1 | Investigació en farmacologia clínica | | Pontes Garcia, Caridad |
| A7G2 | Avaluació de serveis assistencials | | Navarro Rubio, Gemma |
| A7G3 | Malalt fràgil | | Diestre Ortin, German |
| A7G6 | Cronicitat i salut pública | | Baré Mañas, Marisa |
| A7G4 | Grup de recerca infermeria | | Montaña Peironcely, Montserrat |

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 10 | Dr. M. Luján 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.

REGIC Xarxa d'entitats gestores d'investigació clínica hospitalària i biosanitària.

Red **OTRI** Universidades *Red de Oficinas de Transferencia de Resultados de Investigación de las Universidades Españolas.*

2. Àmbit autonòmic.

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

| Nom del grup | Coordinador | Expedient |
|--|--------------------|------------------|
| 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.



Empowering patients by professional Stress Avoidance and Recovery Services.

Objectiu: l'objectiu del projectes és, dins d'un marc de compra pública precomercial, crear una solució tecnològica basada en la reducció de l'estrès a quiròfan per capacitar als pacients mitjançant serveis professionals de prevenció i recuperació de l'estrès abans, durant i després d'una intervenció. Amb aquesta solució s'espera reduir tant l'estrès global del pacient, com la càrrega i el risc de l'error humà. Això contribuirà a millorar la qualitat de vida en les nostres societats i estalviar costos deguts a l'estrès residual.

Període: 01/01/2017 - 31/12/2020.

Centre: Fundació Parc Taulí - Corporació Sanitària Parc Taulí.

Quantitat concedida: 541.350€ (ConSORCI: 4.191.300€).

Socis: 11.

ELCAP

The European, Latin American & Caribbean Artificial Pancreas Assistant

Objectiu: millorar el tractament tecnològic avançat de la diabetis a partir del concepte de pàncrees artificial, amb especial èmfasi en la Comunitat d'Amèrica Llatina i el Carib. Això permetrà donar suport als pacients per fer front a la diabetis tractada amb insulina, l'autogestió d'aquesta malaltia per millorar la qualitat de vida dels pacients.

Període: 01/01/2017 - 31/12/2019.

Centre: Fundació Parc Taulí.

Quantitat concedida: 96.074€ (ConSORCI: 673.494€).

Socis: 4.



**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 Comité 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 2016-2017 la Corporació ha comptat amb 117 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)
- 5) Institut Obert de Catalunya

Cicles de Formació Professional

Estudiants de formació professional i formació ocupacional, constats al registre del departament de recursos humans.

| CENTRES DE FORMACIÓ PROFESSIONAL | TOTAL CPT | CSPT | UDIAT | SGG |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ESCOLA BONANOVA (CFGS Imatge pel Diagnòstic) | 4 | | 4 | |
| ESCOLA BONANOVA (CFGS Documentació Clínica) | 1 | 1 | | |
| ESCOLA BONANOVA (CFGS Anatomia Patològica i Citologia) | 3 | | 3 | |
| EL PINAR (CFGS Anatomia Patològica i Citologia) | 5 | | 5 | |
| CENTRE ROCA (CFGS Imatge pel Diagnòstic) | 1 | | 1 | |
| IES CASTELLARNAU (CFGS Imatge pel diagnòstic) | 18 | | 18 | |
| IES CASTELLARNAU (CFGS Laboratori de diagnòstic clínic) | 9 | | 9 | |
| IES CASTELLARNAU (CFGS Dietètica) | 5 | 5 | | |
| IES CASTELLARNAU (CFGM Operacions productes farmàcia) | 2 | 2 | | |
| IES CASTELLARNAU (CFGM Cures Auxiliar d'Infermeria) | 6 | | | 6 |
| IES JAUME VILADOMS (CFGM Atenció a les persones dependents) | 4 | | | 4 |
| IES JAUME VILADOMS (CFGM Cures Auxiliar d'Infermeria) | 3 | | | 3 |
| IES JAUME VILADOMS (CFGM Atenció Sociosanitària) | 1 | | | 1 |
| INSTITUT LA ROMÀNICA (CFGS Fabricació Productes Farmàcia) | 5 | 5 | | |
| IES FERRERIA (CFGM Cures Auxiliar d'Infermeria) | 0 | | | |
| IES FERRERIA (CFGS Documentació Clínica) | 4 | 4 | | |
| INSTITUT POMPEU FABRA (CFGS Fabricació Productes Farmàcia) | 2 | 2 | | |
| IES GUINEUETA (CFGS Anatomia Patològica i Citologia) | 2 | | 2 | |
| IES RIBOT I SERRA (CFGM Atenció a les persones dependents) | 7 | | | 7 |
| IES MONTSERRAT ROIG (CFGM Atenció a les persones dependents) | 1 | | | 1 |
| INS DE SALES (CFGM Operacions productes farmàcia) | 1 | 1 | | |
| INSTITUT BADIA DEL VALLÈS (CFGS Administració i Finances) | 1 | 1 | | |
| IES AGUSTI SERRA I FONTANET (CFGS Manteniment electromecànic) | 2 | 2 | | |
| IES AGUSTI SERRA I FONTANET (CFGS Administració i Finances) | 1 | 1 | | |
| INSTITUT GALLECS (CFGS Documentació Clínica i Arxiu) | 2 | 2 | | |
| EIXAMPLE CLÍNIC (CFGS Imatge pel Diagnòstic) | 1 | | 1 | |
| INSTITUT SALVADOR SEGUI (CFGS Animació Sociocultural) | 1 | | | 1 |
| TOTAL | 92 | 26 | 43 | 23 |

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:

- Pràcticum Introductor (1er)
- Pràcticum avançat II (2on)
- Pràcticum avançat IV (3er)
- Pràcticum especialitzat I (3er)
- Pràcticum especialitzat II (3er)
- Pràcticum especialitzat III (4rt)

2. EUI Universitat Internacional de Catalunya:

Grau en Infermeria:

- Pràcticum I (1er)
- Pràcticum II (2on)

- Pràcticum avançat (3er)

- Pràcticum perfil I (4rt)

3. EUIT:

Grau en Infermeria:

- Pràcticum II (2on)
- Pràcticum IV (adult i infantil) (3er)
- Pràcticum V (4art)

4. EUI Universitat de Barcelona

Grau en Infermeria:

- Infermeria Integrada (2on)
- Infermeria Pediàtrica (4rt) Curs 2016/17

Amb un total de **259** estades, quedarien distribuïdes de la següent manera:

| CENTRES UNIVERSITARIS | Nº ESTADES |
|--|------------|
| EUI Gimbernat | 117 |
| EUI UB | 48 |
| EUIT | 48 |
| EUI Universitat Internacional de Catalunya | 45 |
| Escola Superior d'Infermeria del Mar | 1 |
| TOTAL | 259 |

Grau de Medicina

Al curs 2016-2017 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 201 alumnes matriculats. El nombre de matrícules a l'assignatura de *Pràcticum III*, que es realitza al 3r curs, ha estat de 49 alumnes. S'han llicenciat 42 alumnes de la 5a promoció de la Unitat Docent Parc Taulí. Dels 42 alumnes llicenciats, el 84,95 % dels estudiants de la UD Parc Taulí que es van presentar a les proves MIR 2017 han aconseguit plaça. 14 alumnes, el 33,3% han quedat entre les primeres 1000 posicions.

En relació amb el rànquing de la Facultat de Medicina de la UAB, el 17,65% dels alumnes llicenciats al curs 2016-2017 a la Unitat Docent Parc Taulí es van situar en les primeres 50 posicions.

Respecte al professorat, durant el curs 2016-2017 el professors/es contractats han estat 94. Els professors d'altres unitats docents amb docència a la Unitat Docent Parc Taulí han estat 14. Els professors col·laboradors durant el curs 2016-2017 han estat 397.



Unitat Docent Parc Taulí - UAB

Postgrau. Institut Universitari Parc Taulí – UAB.

S'han organitzat i ofertat 2 postgraus d'Infermeria:

- 1) Assistència Integral al Malalt Traumàtic Greu. (12ena Edició)
- 2) Assistència Integral al Malalt Crític amb Patologia Cardiovascular i/o Respiratòria. (12ena Edició)

Durant el curs 2016/17 (entre l'1 de març i el 10 de maig) es va ofertar el curs d'especialització EMERGÈNCIES OBSTÈTRIQUES. Aprenentatge mitjançant simulació de caràcter semipresencial amb una durada de 12ECTS

Col·laborem en la formació pràctica del Màster en Infermeria Pediàtrica organitzat per la Universitat de Barcelona i el Postgrau Quirúrgic de l'EUI Gimbernat.

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.

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, durant el 2016 per un total de 163 alumnes s'han signat acords amb les següents institucions:



Institucions en conveni docent

Tesis doctorals

Durant el 2016, s'han defensat un total de **16** tesis doctorals:

Implicaciones clínicas y factores predictivo-pronósticos de la quimioterapia primaria en el cáncer de mama localmente avanzado. **Fernandez Morales, Luis Antonio**. (Data de defensa: 15-01-2016).

Detección de isquemia de miocardio y estudio de la respuesta autónoma asociada mediante procesamiento de la señal de EGG. **Magrans Nicieza, Rudys** (Data de defensa: 29-11-2016).

Diseño de una plataforma de estimulación neurocognitiva precoz para el paciente crítico y su efecto sobre el sistema nervioso autónomo. **Turon Viñas, Marc** (Data de defensa: 22-11-2016).

Factors de confusió en el diagnòstic de narcolepsia. **Sansa Fayos, Gemma**. (Data de defensa: 19-04-2016).

Mortalidad y errores en la atención al paciente politraumático. Estudio prospectivo **Pallisera Lloveras, Anna** (Data de defensa: 01-02-2016).

Avaluació de la prevalença d'ús de medicaments en pacients que acudeixen a un servei d'urgències d'un hospital amb fractures per fragilitat òssia. **Gorgas Torner, Maria Queralt** (Data de defensa: 02-02-2016).

Agudizaciones de causa infecciosa en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica grave **Gallego Díaz, Miguel** (Data de defensa: 13-12-2016).

Hipertensión arterial resistente y síndrome de apneas-hipopneas obstructivas del sueño **Martínez Ocaña, Juan Carlos** (Data de defensa: 29-11-2016).

Nivells de vitamina D en gestants del nostre medi: principals factors determinants i resultats perinatals. **Rodríguez Vicente, Àgueda** (Data de defensa: 29-11-2016).

Rol de la inserció profilàctica de catèters balons oclusius percutanis a pacients amb anomalia placentària adherent. **Teixidor i Viñas, Mireia** (Data de defensa: 07-11-2016).

Eficacia del tratamiento guiado por cultivo en la infección por H. pylori. **Puig del Castillo, Ignasi** (Fecha de defensa: 07-10-2016).

Estudi mutacional d'EGFR i PIK3CA i d'hipermetilació del promotor del gen BRAC1 en càncer de mama, tipus triple negatiu. **Sanfeliu Torres, Esther** (Fecha de defensa: 14-07-2015)

Exploración de la función dopaminérgica en la depresión unipolar y bipolar . **Monreal Ortiz, José Antonio** (Fecha de defensa: 08-07-2016).

Concentracions plasmàtiques d'heme oxigenasa-1, inflamació de baix grau i rigidesa arterial en l'obesitat mòrbida amb síndrome d'apnea-hipopnea del son. efecte de la cirurgia bariàtrica. **Tirado Godàs, Raquel** (Fecha de defensa: 28-06-2016).

Comunicació pulmó-cervell durant la ventilació mecànica: estudi de la resposta inflamatòria i l'activació neuronal en dos models experimentals. **Quílez, Elisa**. (Data de defensa: 01-06-2016).

Psicosis afectivas y no afectivas y función y autoinmunidad tiroideas. Influencia sobre evolución clínica y cognición. **Barbero Valverde, Juan D.** (Data de defensa: 01-04-2016).

Activitats docents

Aquest any el CID ha avaluat 56 activitats docents (cursos externs + PFC) amb un total de 2.506 alumnes 2.835,50 hores lectives impartides:

| Curs | Coordina | Assistents | Hores | Acredita |
|--|---|------------|-------|----------|
| 14a Edició. Malalt Crític amb Patologia Cardiovascular i/o respiratòria 2016-2017 | Dra. Rosa Jam Gatell | 37 | 378 | UAB |
| 15a Curso para el manejo integral de pacientes con artritis psoriásica | Dr. Jordi Gratacós | 4 | 9,5 | CCFCPS |
| 4a edició Màster en Al·lergia, Immunologia i Pneumologia Pediàtriques (2r curs) | Dra. Montserrat Bosque | 4 | 800 | UAB |
| 5a edició Màster en Al·lergia, Immunologia i Pneumologia Pediàtriques (1r curs) | Dra. Montserrat Bosque | 3 | 800 | UAB |
| 7th International Training Course on Transanal Endoscopic Operations (TEO) | Dr. Xavier Serra Aracil | 21 | 17,5 | CCFCPS |
| 9º Curso de Formación de Diálisis Peritoneal | Dra. Esther Ponz Dr. Manel Vera Rivera | 28 | 32 | CCFCPS |
| Actualización en técnicas de reparación endovascular aórtica con fijación infrarrenal. | Dra. Elena González | 11 | 9,5 | CCFCPS |
| Actualización en técnicas de reparación endovascular aórtica con fijación infrarrenal. Indicaciones. | | 6 | 12 | |
| Anestèsia Inhalatòria en CMA | | 5 | 6 | |
| Assistència Integral al Malalt Traumàtic Greu 2016 | Dra Rosa Jam Gatell | 34 | 180 | UAB |
| Atenció integral infermeria al Malalt Fràgil amb patologies cròniques complexes 2016-2017 | Antònia Martínez Dui Mercè Prat Martínez | 0 | 0 | CID, UAB |
| Atenció pal·liativa precoç, el millor suport | Eva Poyato Gómez | 169 | 7 | CCFCPS |
| ATLS | | 16 | 32 | |
| Curs actualització bibliogràfica en Medicina Interna | Dr. Joaquim Oristrell | 26 | 7 | |
| Curs Formació Metges d'Atenció Primària referents Pneumologia 1 | Dr. Eduard Monsó Molas | 11 | 70 | |
| Definitive Anesthesia Trauma Care | Dra. Carme Colilles | 12 | 22,5 | CCFCPS |
| Diagnòstic i tractament ràpid a pneumologia. Situacions clíniques i resultats. Sessió Àrea Bàsica . | Dr. Eduard Monsó Molas | 100 | 0 | |

| | | | | |
|---|---|-----|-----|--------|
| Emergències Obstètriques. Aprentatge mitjançant simulació | DUI Noemí Obregón | 20 | 75 | |
| Evaluación básica en infertilidad masculina | Dr. Carles Abad Gairin Dr. Joan Prats Lopez | 68 | 7 | CCFCPS |
| Gestió compartida entre unitat del son i atenció primària a la síndrome d'apnees-hipopnees el son | | 30 | 4,5 | |
| I Curs pràctic de Laparoscòpia per a Residents | Dr. Alexis Ludovico Luna | 6 | 7 | |
| I Jornada de Cirurgia Laparoscòpica a la CPT | Dui Josep Lluís Solas Sra. Eva María González | 170 | 8 | |
| III Curso teórico práctico de Ecografía del Acceso Vascular para enfermería de Nefrología | Dui Xavier Vinuesa Garcia | 52 | 16 | CCFCPS |
| Introducció a la psiquiatria y psicologia clínica infanto-juvenil | DUI Joaquim Puntí Vidal Dra. Rebeca Gracia Liso | 10 | 22 | |
| IV Curso teórico práctico de Ecografía del Acceso Vascular para enfermería de Nefrología | Dui Carmen Moya Mejía Dui Montserrat Marcet Dui Carolina Rubiella Rubio | 31 | 17 | CCFCPS |
| Jornada practica de retroperitoneoscopia | Dr. Angel Prera Vilaseca | 12 | 7 | CCFCPS |
| La Salut Mental la fem entre tots: Influència de l'ambient en la Salut | Dr. Diego Palao Vidal | 166 | 7 | |
| Maneig i tractament del dolor a l'espatlla en Reumatologia | Dra. Marta Larrosa Padro | 25 | 4 | |
| Maneig i tractament del dolor a l'espatlla en Reumatologia -Matí | Dra. Marta Larrosa Padro | 22 | 4 | |
| Maneig i tractament del dolor a l'espatlla en Reumatologia -Tarda | Dra. Marta Larrosa Padro | 23 | 4 | |
| Matí. Atenció Primària i Nefrologia. Sumant Esforços per millorar atenció al malalt renal | Eva Bellerino Dra. Esther Ponz Juan Carlos Martínez | 192 | 3,5 | CCFCPS |
| PCC R1 Atenció inicial al pacient a Urgències: Una visió integradora | Dra. Monica Mariñosa | 43 | 8 | |
| PCC R1 Comunicació i Salut I | Dra. Carme Nogueras | 52 | 8 | |
| PCC R1 Curs Prevenció de Riscos Laborals i Manual d'Autoprotecció | Dra. M. Pilar Peña García | 52 | 5 | |
| PCC R1 Curs Ressuscitació Cardiopulmonar Bàsica | Dra. M. José Burgueño | 52 | 6 | |

| | | | | |
|---|---|-----|-----|--------|
| PCC R1 Programa Troncal Cirurgia | Dr. Salvador Navarro Soto | 7 | 8 | |
| PCC R1 Programa Troncal Medicina | Dra. Monica Mariñosa | 31 | 8 | |
| PCC R1 Seguretat del Pacient | Dui Inmaculada Fernández | 52 | 5 | |
| PCC R1 Sistema informàtic, història clínica i recepta electrònica | Dra. Montserrat Gil Dra. Lluïsa Morera | 52 | 2 | |
| PCC R2 Comunicació i Salut II | Dra. Carme Nogueras | 43 | 8 | |
| PCC R3. Cerca i gestió d'informació científica | Mar Cabezas Serrano | 33 | 5 | |
| PHTLS | Dr. Salvador Navarro Soto | 20 | 21 | |
| PTIVAS 2st Parc Taulí Internacional Vascular Access Symposium | Dr. José Ibeas López | 104 | 16 | CCFCPS |
| Punción acceso vascular periférico guiada por ecografía | Dui Rosa Jam Gatell | 24 | 8,5 | CCFCPS |
| Reunió del Grup de Diàlisi Peritoneal de Catalunya i Balears | Dr. Manel Vera Rivera Dra. Esther Ponz | 90 | 7 | CCFCPS |
| Taller de teràpia inhalatòria | | 67 | 3 | CCFCPS |
| Tarda. Atenció Primària i Nefrologia. Sumant Esforços per millorar atenció al malalt renal | Eva Bellerino Dra. Esther Ponz Juan Carlos Martínez | 118 | 3,5 | CCFCPS |
| Taula Rodona. Recerca Infermera | Dra. Rosa Jam Gatell | 51 | 2 | |
| Tecnología y monitorización en Ventilación Mecánica No Invasiva | Dr. Manel Lujan Torné | 29 | 16 | CCFCPS |
| Tinc una idea, puc crear una empresa? La realitat del negoci en la transferència de tecnologies sanitàries | DUI Roger Sales López | 47 | 1,5 | |
| V Edition of the theoretical and practical workshop for update in ultrasound and multidisciplinary approach for vascular access | Dr. José Ibeas López | 24 | 25 | CCFCPS |
| Ventibarna 2016 | | 80 | 24 | |
| VIII Curs Taller VMNI per medicina Urgències i Emergències | Dra. ML Iglesias Lepine | 31 | 10 | CCFCPS |
| XI Curso teórico-práctico de ecografía para el acceso vascular en hemodiálisis | Dr. José Ibeas López | 34 | 20 | CCFCPS |

Formació Sanitària Especialitzada

- 1.- Especialitats acreditades: 28
- 2.- R1 incorporats en 2016: 53
- 3.- Tutors d'especialistes en formació nomenats: 51
- 4.- Especialistes en formació a 31 de desembre de 2016:
 - 180 metges, farmacèutics, psicòlegs i infermeres
 - 32 metges d'especialitats no hospitalàries (MFIC i Treball)
- 5.- Residents d'altres centres en rotacions a la CSPT: 39
- 6.- Professionals a la CSPT en règim d'estada formativa: 74

S'han gestionat **74** rotacions externes de residents de la CSPT i **44** rotacions de residents d'altres centres a la CSPT. Els professionals han provingut de múltiples centres d'Espanya.



ÀREES DE RECERCA I INNOVACIÓ

Àrea 1. Càncer

Resultats



44 articles publicats



189 factor d'impacte



65 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 2016

| IP | TÍTOL | PROMOTOR |
|----------------------------|--|------------------------------|
| 1 Bella Cueto, Rosa | Impacte de l'estudi per piroseqüenciació de la mutació puntual C228T del promotor de la Transcriptasa Reversa de la Telomerasa (TERT) en els casos amb diagnòstic citològic de neoplàsia fol·licular de tiroide per Punció Aspiració amb Agulla Fina. | Investigador/a |
| 2 Berna Roqueta, Lluís. | Utilitat de la 18F-FDG PET-TC i 18F-fluorur PET-TC en la valoració de resposta de la malaltia òssia metastàtica en el càncer de mama. Comparació amb la gammagrafia òssia. | Investigador/a |
| 3 Bonfill Abella, Teresa | A phase 1 study of MEDI4736 (Anti-PD-L1 Antibody) in combination with Tremelimumab (Anti-CTLA-4 antibody) in LLC subjects with advanced solid tumors. | MedImmune |
| 4 Bonfill Abella, Teresa. | Estudio de fase Ib-II, abierto y de un solo grupo de IPH2201 preoperatorio en pacientes con carcinoma epidermoide de la cavidad bucal localmente avanzado y resecable. | InnoPharma Srl |
| 5 Bonfill Abella, Teresa | Estudio multicéntrico, abierto, con un solo grupo de tratamiento para evaluar la seguridad de atezolizumab en pacientes con carcinoma urotelial o no urotelial del tracto urinario localmente avanzado o metastásico. | ROCHE FARMA S. A. |
| 6 Bonfill Abella, Teresa. | Ensayo clínico en fase II, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para determinar la seguridad y la eficacia de GL-0817 (con ciclofosfamida) para la prevención de recidiva en pacientes con HLA-A2+ con carcinoma de células escamosas de alto riesgo de la cavidad oral. | Gliknik Inc. |
| 7 Bonfill Abella, Teresa. | Evaluación de las pautas de titulación de opioides en el tratamiento del dolor irruptivo en pacientes oncológicos en la práctica clínica. | Kyowa Kirin Farmacéutica SLU |
| 8 Brunet Vega, Anna | Identificación de nuevos biomarcadores para la estadificación molecular del cáncer de pulmón de estadio I/IIp. | Investigadora |
| 9 Castañer Gonzalez, Eva | Angiotomografía computarizada multidetector (angio-TCMD) en el diagnóstico del tromboembolismo pulmonar agudo y crónico. | Investigador/a |
| 10 Costa Trachsel, Irmgard | Ultraestadificación molecular ganglio centinela de carcinoma de endometrio. | HU. La Paz |

| | | | |
|----|--------------------------|--|--|
| 11 | Del Riego, Javier | Valor de l'ecografía en el sobretratamiento axilar en el cáncer de mama. | Investigador/a |
| 12 | Dominguez Garcia, Arturo | Programa de rehabilitació multimodal fast-track a la cistectomia radical laparoscópica: la nostra experiència en la implemetació d'una trajectòria clínica. | Investigador/a |
| 13 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio de eficacia y seguridad de fase 3, multinacional, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo, de enzalutamida más tratamiento de privación androgénica (TPA) frente a placebo más TPA en pacientes concáncer de próstata metastásico hormonosenible (CPmHS). | Astellas Pharma Global Development, Inc. |
| 14 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio de fase III multicéntrico, randomizado, controlado con placebo de Atezolizumab (anticuerpo anti-PD-L1) en monoterapia y en combinación con quimioterapia basada en platino en pacientes con carcinoma urotelial localmente avanzado o metastásico no tratado previamente. | F. Hoffmann - La Roche Ltd |
| 15 | Gallardo Diaz, Enrique | Ensayo clínico de fase II de la actividad de radio 223 en pacientes con cáncer de próstata metastásico resistente a la castración (CPRCm) con progresión asintomática durante el tratamiento con acetato de abiraterona o enzalutamida y en función del estado mutacional del gen AR-V7. | Medica Scientia Innovation Research |
| 16 | Gallardo Diaz, Enrique | Phase II open label single arm exploratory trial of oral afatinib monotherapy following platinum failure for patients with advanced/metastatic urothelial tract carcinoma with Ereceptor deregulation. | Boehringer Ingelheim España S.A. |
| 17 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio de fase I/II para evaluar la seguridad, la tolerabilidad y la farmacocinética de MEDI4736 en pacientes con tumores sólidos avanzados. | MedImmune LLC |
| 18 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio de fase III aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de ODM-201 comparado con placebo, en combinación con el tratamiento estándar de privación androgénica y docetaxel en pacientes con cáncer de próstata metastásico sensible a hormonas. | Bayer Hispania S.L. |
| 19 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio de fase III multicéntrico, abierto, randomizado de MPDL3280A (Anti-PD-L1) frente a observación, como tratamiento adyuvante en pacientes con cáncer de vejiga músculo-invasivo de alto riesgo, seleccionados por PD-L1, tras cistectomía. | F. Hoffmann - La Roche Ltd |
| 20 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio fase III multicéntrico, randomizado, con atezolizumab (anticuerpo Anti-PD-L1) en combinación con enzalutamida frente a enzalutamida sola en pacientes con | F. Hoffmann - La Roche Ltd |

| | | | |
|----|-----------------------------|--|--|
| | | carácter de próstata resistente a la castración tras fallo de un inhibidor de la síntesis de andrógenos y fallo o no elegible o rechazo de tratamiento con taxanos. | |
| 21 | Gallardo Diaz, Enrique | Neo-adjuvant versus Adjuvant chemotherapy in Upper Tract Urothelial Carcinoma: A feasibility phase II randomized clinical trial. | European Uro-Oncology Group (EUOG) |
| 22 | Gallardo Diaz, Enrique | Recopilación de información clínica de pacientes diagnosticados de carcinoma de células renales metastásico que hayan sido tratados con axitinib bajo régimen de Uso Compasivo. | Dr. N. Lainez/Dr. J.P. Moroto |
| 23 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico de calidad de vida en relación con la fatiga y el síndrome manopie de los pacientes con carcinoma renal metastásico tratados con un inhibidor de la tirosina quinasa en primera línea. | Pfizer, S.L.U |
| 24 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio prospectivo multicéntrico de factores pronósticos en cáncer de PROStata resistente a la castración tratados con ENZAlutamida. | CNIO |
| 25 | Gallardo Diaz, Enrique | Estudio prospectivo multicéntrico de factores pronósticos en cáncer de PROStata resistente a la castración tratados con RADIUM-223. | CNIO |
| 26 | Gallardo Diaz, Enrique | Validación del consorcio de la base de datos internacional de cáncer metastásico (IMDC) como clasificación pronóstica para terapias dirigidas (inhibidores de la ITC/Mtor) en segunda línea después de tratamiento con pazopanib primera línea. | SOGUG |
| 27 | Galvez Saldaña, Ana Roberta | Eficacia de la ecografía endorrectal y la resonancia pélvica en la indicación de la exéresis local de tumores de recto mediante TEO/TEM. | Investigador /a |
| 28 | Garcia Borobia, Fco. Javier | Obtención de resecciones hepáticas para aislamiento en hepatocitos para uso en investigación básica. | DTI |
| 29 | Garcia Garcia, Yolanda | Ensayo de fase IIIB/IV para la optimización de la frecuencia de la dosis de 240 mg de nivolumab cada 2 semanas frente a 480 mg de nivolumab cada 4 semanas en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado o metastásico que recibieron nivolumab durante 4 meses a 3 mg/kg o 240 mg cada 2 semanas. | Bristol-Myers Squibb International L CORP. |

| | | | |
|-----------|------------------------|---|----------------------------------|
| 30 | Garcia Garcia, Yolanda | Estudio de Fase III, abierto, aleatorizado y controlado con producto activo multicéntrico e internacional, para evaluar la eficacia de BI 1482694 frente a un doblete de quimioterapia estándar que incluye platino en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) localmente avanzado o metastásico con la mutación T790M, cuya enfermedad ha progresado con el tratamiento previo con un inhibidor de la tirosina cinasa del receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR-TKI). | Boehringer Ingel. Inter. |
| 31 | Garcia Garcia, Yolanda | Estudio de fase III, abierto y aleatorizado de atezolizumab (MPDL3280A, anticuerpo anti-PDL1) en combinación con carboplatino o cisplatino y pemetrexed en comparación con carboplatino o cisplatino y pemetrexed en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico no epidermoide en estadio IV que nunca han recibido quimioterapia. | F. Hoffmann - La Roche Ltd |
| 32 | Garcia Garcia, Yolanda | Phase 3 Study of ADXS11-001 Administered Following Chemoradiation as Adjuvant Treatment for High Risk Locally Advanced Cervical Cancer: AIM2CERV. | Advaxis, Inc. |
| 33 | Garcia Garcia, Yolanda | Estudio de fase III aleatorizado que compara X-396 con Crizotinib en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) positivo para la cinasa del linfoma anaplásico (ALK). | Xcovery Holding Company, LLC |
| 34 | Garcia Garcia, Yolanda | Ensayo clínico de fase III aleatorizado de lurbinectedin (PM01183)/doxorubicina (DOX) en comparación con ciclofosfamida (CTX), doxorubicina (DOX) y vincristina (VCR) (CAV) o topotecán como tratamiento en pacientes con carcinoma microcítico de pulmón (CMP) en quienes ha fracasado una línea de tratamiento anterior con platino (ensayo ATLANTIS). | PHARMA MAR, S.A. |
| 35 | Garcia Garcia, Yolanda | LUME-Meso: Estudio de fase II/III doble ciego, aleatorizado y multicéntrico de nintedanib en combinación con pemetrexed/cisplatino seguido de nintedanib en monoterapia frente a placebo en combinación con pemetrexed/cisplatino seguido de placebo en monoterapia para el tratamiento de pacientes con mesotelioma pleural maligno irresecable. | Boehringer Ingelheim España S.A. |
| 36 | Garcia Garcia, Yolanda | Estudio de biomarcadores no intervencionista en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (NSCLC) del tipo histológico adenocarcinoma elegibles para el tratamiento con Vargatef® según la ficha técnica autorizada. | Boehringer Ingelheim España S.A. |
| 37 | Garcia Rojo, Dario | Relació entre el teixit gras corporal i la resposta sistèmica inflamatòria en pacients afectes de carcinoma de cèl·lules renals. Valoració d'un model predictiu pronòstic. | Investigador /a |

| | | | |
|----|-------------------------------|--|---|
| 38 | Gil Duran, Silvia | Investigació "in vitro" de noves estratègies per substituir la cirurgia en el tractament del carcinoma escamós cutani: quimioteràpia tòpica seguida de radioteràpia superficial. | Investigador /a |
| 39 | Labro Ciurans, Meritxell | Anàlisi de la morbiditat de la cirurgia endoscòpica transanal, com a procediment aplicable a "one day surgery". | Investigador /a |
| 40 | Llort Pursals, Gema | Grans reordenaments dels gens BRCA1/2 en més de 1.000 famílies amb càncer de mama i ovari hereditari: delimitació, mecanisme i fenotip associat. | Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR). |
| 41 | Llort Pursals, Gema | Prevalencia de tumores extracolònics en pacientes con Síndrome de Lynch y Lynch-like en población española. | Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. |
| 42 | Llort Pursals, Gema | PROREPAIR. Estudi retrospectiu de casos i controls per la caracterització clínica i molecular del càncer de pròstata en pacients amb sense defecte germinal en la reparació de l'ADN. | Centro Nacional Invest. Oncológicas. |
| 43 | Llort Pursals, Gema | Dieta, perfil lipídico, densidad mamográfica y cáncer de mama. | Instituto de Salud Carlos III |
| 44 | Macias Declara, Ismael | Evaluación de factores pronósticos y esquemas de tratamiento del adenocarcinoma gástrico metastásico en la práctica clínica. | Dr.Alberto Carmona. H.U.Morales Meseguer |
| 45 | Morillas Oliveras, Bibiana | Valoració de la via d'abordatge en l'estadificació quirúrgica dels tumors d'ovari de baix potencial de malignitat. | Investigador a |
| 46 | Muñoz Rodriguez, Jesús | Valoració dels canvis vasculars i la seva repercussió en la funció erèctil mitjançant eco Doppler de penis i anàlisi de la qualitat de vida dels pacients sotmesos a prostactectomia radical laparoscòpica. | Investigador /a |
| 47 | Pericay Pijaume, Carles | Estudio de Fase 3, multicéntrico, aleatorizado y abierto, de 3 grupos: encorafenib + cetuximab, con o sin binimetinib, frente a irinotecán/cetuximab o 5-fluorouracilo (5-FU)/ácido folínico (FA)/irinotecán (FOLFIRI)/cetuximab en infusión, con una evaluación previa de la seguridad de encorafenib + binimetinib + cetuximab, en pacientes con cáncer colorrectal metastásico con la mutante V600E del gen BRAF. | Array BioPharma Inc. |
| 48 | Pericay Pijaume, Carles | Ensayo de fase III, multicéntrico y no enmascarado sobre el tratamiento de mantenimiento con avelumab (MSB0010718C) frente a la continuación de la quimioterapia de primera línea en sujetos con un adenocarcinoma gástrico, o de la zona de unión | Merck KGaA |

| | | | |
|----|----------------------------|---|---------------------------|
| | | gastroesofàgica, irresecable, localment avançat o metastàtic. | |
| 49 | Pericay Pijaume, Carles | An open-label early access phase IIIb study of trifluridine / tipiracil (S 95005/TAS-102) in patients with a pretreated metastatic colorectal cancer. | Laboratorios SERVIER S.L. |
| 50 | Pericay Pijaume, Carles | Tratamiento preoperatorio de inducción con 12 semanas de Panitumumab combinado con FOLFOX 6m en una población enriquecida (Cuádruple Wild-Type) de pacientes con cáncer de recto de tercio medio mrT3 y fascia mesorrectal no invadida. | GEMCAD |
| 51 | Pericay Pijaume, Carles | Determinación de miRNAs circulantes mediante PCR digital como nueva herramienta no invasiva para el diagnóstico del cáncer colorrectal. | Investigado r/a |
| 52 | Pericay Pijaume, Carles | Long, non coding RNAs as novel biomarkers in colorectal cancer (CoLong). | Investigado r/a |
| 53 | Pericay Pijaume, Carles | Determinantes clínicos y moleculares de respuesta y progresión a la inhibición de KIT en pacientes con tumores del estroma gastrointestinal (GIST) con respuesta prolongada a Imatinib. | GEIS |
| 54 | Ramila Herrero, Elena | Correlación entre la respuesta molecular e inhibidores de tirosina cinasa (ITK) y datos biológicos del paciente con leucemia mieloide crónica (LMC). | HU. Trias i Pujol |
| 55 | Ribot Luna, Laia | Biòpsia selectiva del gangli sentinella en tumor uterins. Comparativa de traçadors. | Investigado r/a |
| 56 | Ruiz Edo, Neus | Assaig clínic multicèntric controlat i aleatoritzat per comparar l'eficàcia i seguretat d'una pauta de tractament ambulatori de la diverticulitis lleu sense antibiòtic amb la pauta estàndard amb antibiòtic. | Fundació Parc Taulí |
| 57 | Seguí Palmer, Miquel Angel | Estudio Fase 2, abierto, de MLN0128 (un inhibidor de TORC1/2) en combinación con fulvestrant en mujeres con cáncer de mama avanzado o metastásico ER positivo/HER2 negativo que hayan progresado durante o después de un tratamiento con inhibidores de la aromatasa. | Pharmaceuticals, Inc |
| 58 | Seguí Palmer, Miquel Angel | Multicenter, open-label, phase II trial to evaluate the efficacy and safety of nal-IRI for progressing brain metastases in ARO patients with HER2 negative breast cancer. | MedSIR |
| 59 | Serra Aracil, Xavier | Estudio piloto prospectivo observacional sobre la cuantificación de la vascularización intestinal, colónica, rectal y endoluminal del recto mediante la aplicación del programa informático SERGREEN. | Investigado r/a |

| | | |
|-----------|----------------------------|--|
| 60 | Soler Campos, Joan Alfons | Estudio de fase II, multicéntrico, aleatorizado y abierto, que Novartis evalúa la seguridad y eficacia de tres regímenes diferentes Farmacéuti de panobinostat en combinación con bortezomib subcutáneo ca S.A. y dexametasona oral en pacientes con mieloma múltiple recidivante o recidivante/refractario que hayan sido previamente expuestos a agentes inmunomoduladores. |
| 61 | Soler Campos, Joan Alfons | Ensayo aleatorizado y doble ciego para evaluar la eficacia, la AMGEN seguridad y la inmunogenicidad de ABP798 en comparación INC. con rituximab en sujetos con linfoma de Hodgkin (LNH) de células B CD20+ |
| 62 | Soler Campos, Joan Alfons | Estudio en fase II/III, aleatorizado y multicéntrico de MorphoSys MOR00208 con bendamustina frente a rituximab con AG bendamustina en pacientes con linfoma difuso de linfocitos B grandes recidivante o resistente al tratamiento (LDLBG R-R) que no cumplen las condiciones para recibir quimioterapia a dosis altas (QDA) y autotrasplante de progenitores hematopoyéticos (ATPH) – B-MIND. |
| 63 | Soler Campos, Joan Alfons | Estudio retrospectivo para determinar la puntuación final Celgene de la escala GAH como herramienta predictora de Corporation tolerabilidad al tratamiento en pacientes mayores (≥ 65 años) con neoplasias hematológicas. |
| 64 | Soler Campos, Joan Alfons | Estudio observacional para valorar la carga de la CELGENE enfermedad, en términos de Calidad de Vida Relacionada S.L. con la Salud y costes sanitarios directos, en pacientes con Mieloma Múltiple de nuevo diagnóstico no candidatos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en España. |
| 65 | Vilagran Fraguell, Mariona | Arteria y vena paralelos predictor de benignidad en masas Investigador/ a mamarias sólidas. |

1. Alba E, Lluch A, Ribelles N, Anton-Torres A, Sanchez-Rovira P, Albanell J, Calvo L, García-Asenjo JA, Palacios J, Chacon JI, Ruiz A, De la Haba-Rodríguez J, Seguí-Palmer MA, Cirauqui B, Margeli M, Plazaola A, Barnadas A, Casas M, Caballero R, Carrasco E, Rojo F. High Proliferation Predicts Pathological Complete Response to Neoadjuvant Chemotherapy in Early Breast Cancer. *Oncologist*. 2016 Feb;21(2):150-5. IF: 4,962 (Seguí MA).
2. Alcaraz A, Carballido-Rodríguez J, Unda-Urzaiz M, Medina-López R, Ruiz-Cerdá JL, Rodríguez-Rubio F, García-Rojo D, Brenes-Bermúdez FJ, Cózar-Olmo JM, Baena-González V, Manasanch J. Quality of life in patients with lower urinary tract symptoms associated with BPH: change over time in real-life practice according to treatment--the QUALIPROST study. *Int Urol Nephrol*. 2016 May;48(5):645-56. IF: 1,564 (García-Rojo D).
3. Allegranzi B, Zayed B, Bischoff P, Kubilay NZ, de Jonge S, de Vries F, Gomes SM, Gans S, Wallert ED, Wu X, Abbas M, Boermeester MA, Dellinger EP, Egger M, Gastmeier P, Guirao X, Ren J, Pittet D, Solomkin JS; WHO Guidelines Development Group. New WHO recommendations on intraoperative and postoperative measures for surgical site infection prevention: an evidence-based global perspective. *Lancet Infect Dis*. 2016 Dec;16(12):e288-e303. IF: 19,864 (Guirao X).
4. Barrios D, Morillo R, Lobo JL, Nieto R, Jaureguizar A, Portillo AK, Barbero E, Fernandez-Golfín C, Yusen RD, Jiménez D; PROTECT investigators. Assessment of right ventricular function in acute pulmonary embolism. *Am Heart J*. Epub 2016 Dec 29. IF: 4,436 (Castañer E).
5. Bejarano González N, Romaguera Monzonís A, García Borobia FJ, García Monforte N, Serra Plà S, Rebas Cladera P, Flores Clotet R, Navarro Soto S. Influence of delayed cholecystectomy after acute gallstone pancreatitis on recurrence. Consequences of lack of resources. *Rev Esp Enferm Dig*. 2016;108(3):117-22. IF: 1,401. (Bejarano González N).
6. Carmona-Bayonas A, Jiménez-Fonseca P, Lorenzo ML, Ramchandani A, Martínez EA, Custodio A, Garrido M, Echavarría I, Cano JM, Barreto JE, García TG, Manceñido FÁ, Lacalle A, Cardona MF, Mangas M, Visa L, Buxó E, Azkarate A, Díaz-Serrano A, Montes AF, Rivera F. On the Effect of Triplet or Doublet Chemotherapy in Advanced Gastric Cancer: Results From a National Cancer Registry. *J Natl Compr Canc Netw*. 2016;14(11):1379-1388. IF: 4,675 (Ferrer Cardonea).
7. Claver-Belver N, Cano-Corres R, Miró-Cañís S, Berlanga-Escalera E. Pseudohyperkalemia due to severe leukocytosis. *Clin Chem Lab Med*. 2016;54(12):e365-e367. IF: 3,432 (Claver-Belver N).
8. Cserni G, Wells CA, Kaya H, Regitnig P, Sapino A, Floris G, Decker T, Foschini MP, van Diest PJ, Grabau D, Reiner A, DeGaetano J, Chmielik E, Córdoba A, Andreu X, Zolota V, Charafe-Jauffret E, Ryska A, Varga Z, Weingertner N, Bellocq JP, Liepniece-Karele I, et al. Consistency in recognizing microinvasion in breast carcinomas is improved by immunohistochemistry for myoepithelial markers. *Virchows Arch*. 2016;468(4):473-81. IF: 2,848 (Andre X).
9. Duran I, Hagen C, Arranz JÁ, Apellaniz-Ruiz M, Pérez-Valderrama B, Sala N, Lainez N, García-Del Muro X, Noguerón E, Climent MÁ, Maroto P, Font A, García-Donas J, Gallardo E, López-Criado P, González Del Alba A, Sáez MI, Vázquez S, Luque R, Rodríguez-Antona C. SNPs associated with activity and toxicity of cabazitaxel in patients with advanced urothelial cell carcinoma. *Pharmacogenomics*. 2016;17(5):463-71. IF: 2,35 (Gallardo E).

10. E. López de Maturana, A. Picornell, A. Masson-Lecomte, M. Kogevinas, M. Márquez, A. Carrato, et al. Prediction of non-muscle invasive bladder cancer outcomes assessed by innovative multimarker prognostic models. *BMC Cancer*. 2016;16:351. IF: 3,288 (Cabezuelo A).

11. Folprecht G, Pericay C, Saunders MP, Thomas A, Lopez Lopez R, Roh JK, Chistyakov V, Höhler T, Kim JS, Hofheinz RD, Ackland SP, Swinson D, Kopp M, Udovitsa D, Hall M, Iveson T, Vogel A, Zalberg JR. Oxaliplatin and 5-FU/folinic acid (modified FOLFOX6) with or without aflibercept in first-line treatment of patients with metastatic colorectal cancer: the AFFIRM study. *Ann Oncol*. 2016;27(7):1273-9. IF: 11,855 (Pericay C).

12. Gavila J, Seguí MÁ, Calvo L, López T, Alonso JJ, Farto M, Sánchez-de la Rosa R. Evaluation and management of chemotherapy-induced cardiotoxicity in breast cancer: a Delphi study. *Clin Transl Oncol*. [Epub 2016 Apr 21]. IF: 2,353 (Seguí MA).
13. Gil S, Yébenes M, Luelmo J, Alsina M, Sabés M. A comparative study of the effectiveness of cisplatin and 5-fluorouracil on cutaneous squamous human carcinoma cell line: Potential chemotherapy alternative to surgery. *Dermatol Ther*. 2016;29(5):341-344. IF: 1,093 (Gil S).

14. Ginesta MM, Diaz-Riascos ZV, Busquets J, Pelaez N, Serrano T, Peinado MÀ, Jorba R, García-Borobia FJ, Capella G, Fabregat J. APC promoter is frequently methylated in pancreatic juice of patients with pancreatic carcinomas or periampullary tumors. *Oncol Lett*. 2016;12(3):2210-6. IF: 1,39 (García-Borobia FJ).

15. González-Flores E, Losa F, Pericay C, Polo E, Roselló S, Safont MJ, Vera R, Aparicio J, Cano MT, Fernández-Martos C. SEOM Clinical Guideline of localized rectal cancer (2016). *Clin Transl Oncol*. 2016;18(12):1163-71. IF: 2,353 (Pericay C).

16. González-Martín A, Pautier P, Mahner S, Rau J, Colombo N, Ottevanger P, Del Campo JM, Selle F, du Bois A, Gadducci A, García Y, Berton-Rigaud D, Marmé F, Ortega E, Martin N, Bastiere-Truchot L, Kiermaier A, Kurzeder C. Pertuzumab Plus Chemotherapy for Platinum-Resistant Ovarian Cancer: Safety Run-in Results of the PENELOPE Trial. *Int J Gynecol Cancer*. 2016;26(5):898-905. IF: 2,369 (García Y).

17. Grávalos C, Rodríguez C, Sabino A, Seguí MÁ, Virizuela JA, Carmona A, Cassinello J, Isla D, Jara C, Martín M. SEOM Clinical Guideline for bone metastases from solid tumours (2016). *Clin Transl Oncol*. 2016;18(12):1243-53. IF: 2,353 (Seguí MA).

18. Gual Frau J, Palou J, Rodríguez O, Parada R, Breda A, Villavicencio H. Failure of Bacillus Calmette-Guérin therapy in non-muscle-invasive bladder cancer: Definition and treatment options. *Arch Esp Urol*. 2016 Sep;69(7):423-33. IF: 0,323 (Gual Frau J).

19. Isla D, Majem M, Viñolas N, Artal A, Blasco A, Felip E, Garrido P, Remón J, Baquedano M, Borrás JM, Die Trill M, García-Campelo R, Juan O, León C, Lianes P, López-Ríos F, Molins L, Planchuelo MÁ, Cobo M, Paz-Ares L, Trigo JM, de Castro J. A consensus statement on the gender perspective in lung cancer. *Clin Transl Oncol*. 2016 Nov 24. [Epub ahead of print]. IF: 2,353 (León C).

20. Jiménez-Fonseca P, Carmona-Bayonas A, Sánchez Lorenzo ML, Plazas JG, Custodio A, Hernández R, Garrido M, García T, Echavarría I, Cano JM, Rodríguez Palomo A, Mangas M, Macías Declara I, Ramchandani A, Visa L, Viudez A, Buxó E, Díaz-Serrano A, López C, Azkarate A, Longo F, Castañón E, et al. Prognostic significance of performing universal HER2 testing in cases of advanced gastric cancer. *Gastric Cancer*. 2016 Sep 6. [Epub ahead of print]. IF: 5,454 (Macías Declara I).

21. Kuligowski J, Sanjuan-Herráez D, Vázquez-Sánchez MA, Brunet-Vega A, Pericay C, Ramírez-Lázaro MJ, Lario S, Gombau L, Junquera F, Calvet X, Quintás G. Metabolomic Analysis of Gastric Cancer Progression within the Correa's Cascade Using Ultrapformance Liquid Chromatography-Mass Spectrometry. *J Proteome Res.* 2016;15(8):2729-38. IF: 4,268 (Brunet-Vega A).
-
22. Lainez N, García-Donas J, Esteban E, Puente J, Sáez MI, Gallardo E, Pinto-Marín Á, Vázquez-Estévez S, León L, García-Carbonero I, Suárez-Rodríguez C, Molins C, Climent-Duran MA, Lázaro-Quintela M, González Del Alba A, Méndez-Vidal MJ, Chirivella I, Afonso FJ, López-Brea M, Sala-González N, Domenech M, Basterretxea L, et al. Impact on clinical practice of the implementation of guidelines for the toxicity management of targeted therapies in kidney cancer. The protect-2 study. *BMC Cancer.* 2016;16:135. IF: 3,288 (Gallardo E).
-
23. Lázaro M, Gallardo E, Doménech M3, Pinto Á4, Del Alba AG5, Puente J6, Fernández O7, Font A8, Lainez N9, Vázquez S1 SEOM Clinical Guideline for treatment of muscle-invasive and metastatic urothelial bladder cancer (2016). *Clin Transl Oncol.* 2016;18(12):1197-205. IF: 2,353 (Gallardo E).
-
24. Longo-Muñoz F, Argiles G, Tabernero J, Cervantes A, Gravalos C, Pericay C, Gil-Calle S, Mizuguchi H, Carrato-Mena A, Limón ML, Garcia-Carbonero R. Efficacy of trifluridine and tipiracil (TAS-102) versus placebo, with supportive care, in a randomized, controlled trial of patients with metastatic colorectal cancer from Spain: results of a subgroup analysis of the phase 3 RECURSE trial. *Clin Transl Oncol.* 2016 Jul 21. [Epub ahead of print]. IF: 2,353 (Pericay C).
-
25. López-Cano M, Serra-Aracils X, Mora L, Sánchez-García JL, Jiménez-Gómez LM, Martí M, Vallribera F, Fracalvieri D, Serracant A, Kreisler E, Biondo S, Espín E, Navarro-Soto S, Armengol-Carrasco M. Preventing Parastomal Hernia Using a Modified Sugarbaker Technique With Composite Mesh During Laparoscopic Abdominoperineal Resection: A Randomized Controlled Trial. *Ann Surg.* 2016 Dec;264(6):923-8. IF: 8,98 (Serra-Aracil X).
-
26. Ferrer M, Gallardo-Díaz E. Quimioterapia adyuvante en cáncer de próstata de alto riesgo. *Revisiones en cáncer.* 2016;30(1):18-25.
-
27. Manchon-Walsh P, Aliste L, Espinàs JA, Prades J, Guarga A, Balart J, Biondo S, Castells A, Sanjuan X, Tabernero J, Borrás JM; Catalanian Rectal Cancer Group. Improving survival and local control in rectal cancer in Catalonia (Spain) in the context of centralisation: A full cycle audit assessment. *Eur J Surg Oncol.* 2016 ;42(12):1873-80. IF: 3,522 (Saigó E).
-
28. Martín M, Brase JC, Ruiz A, Prat A, Kronenwett R, Calvo L, Petry C, Bernard PS, Ruiz-Borrego M, Weber KE, Rodriguez CA, Alvarez IM, Seguí MA, Perou CM, Casas M, Carrasco E, Caballero R, Rodriguez-Lescure A. Prognostic ability of EndoPredict compared to research-based versions of the PAM50 risk of recurrence (ROR) scores in node-positive, estrogen receptor-positive, and HER2-negative breast cancer. A GEICAM/9906 sub-study. *Breast Cancer Res Treat.* 2016;156(1):81-9. IF: 3,626 (Seguí MA).
-
29. Martínez-Sáez E, Peg V, Ortega-Aznar A, Martínez-Ricarte F, Camacho J, Hernández-Losa J, Ferreres Piñas JC, Ramón Y Cajal S. p14ARF as an independent prognostic factor and a potential therapeutic target in diffuse infiltrating astrocytomas. *Cancer Med.* 2016;5(9):2501-12. IF: 3,362 (Ferrer Piña JC).
-
30. Masson-Lecomte A, López de Maturana E, Goddard ME, Picornell A, Rava M, González-Neira A, et al. Inflammatory-Related Genetic Variants in Non-Muscle-Invasive Bladder Cancer Prognosis: A Multimarker Bayesian Assessment. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2016;25(7):1144-50. IF: 4,142 (Cabezuelo A).

-
31. Mateo F, Arenas EJ, Aguilar H, Serra-Musach J, de Garibay GR, Boni J, et al. Stem cell-like transcriptional reprogramming mediates metastatic resistance to mTOR inhibition. *Oncogene*. 2016 Dec 19. [Epub ahead of print]. IF: 7,519 (Andreu X).
-
32. Montravers P, Blot S, Dimopoulos G, Eckmann C, Eggimann P, Guirao X, Paiva JA, Sganga G, De Waele J. Therapeutic management of peritonitis: a comprehensive guide for intensivists. *Intensive Care Med*. 2016;42(8):1234-47. IF: 12,015 (Guirao X).
-
33. Muñoz M, Santaballa A, Seguí MA, Beato C, de la Cruz S, Espinosa J, Fonseca PJ, Perez J, Quintanar T, Blasco A. SEOM Clinical Guideline of fertility preservation and reproduction in cancer patients (2016). *Clin Transl Oncol*. 2016;18(12):1229-36. IF: 2,353 (Seguí MA).
-
34. Pericay C, Rivera F, Gomez-Martin C, Nuñez I, Cassinello A, Imedio ER. Positioning of second-line treatment for advanced gastric and gastroesophageal junction adenocarcinoma. *Cancer Med*. 2016;5(12):3464-74. IF: 3,362 (Pericay C).
-
35. S. Ceca, R. Sánchez López, D. Román Castilla Paraganglioma carotideo *Rev. Soc. Esp. Enf. Radiol*. 2016;13(3):185. IF: 0 (Ceca S).
-
36. Santaballa A, Barretina P, Casado A, García Y, González-Martín A, Guerra E, Laínez N, Martínez J, Redondo A, Romero I. SEOM Clinical Guideline in ovarian cancer (2016). *Clin Transl Oncol*. 2016;18(12):1206-12. IF: 2,353 (García Y).
-
37. Saus E, Brunet-Vega A, Iraola-Guzmán S, Pegueroles C, Gabaldón T, Pericay C. Long Non-Coding RNAs As Potential Novel Prognostic Biomarkers in Colorectal Cancer. *Front Genet*. 2016 Apr 12;7:54. IF: 3,789 (Brunet-Vega A).
-
38. Seijas-Tamayo R, Fernández-Mateos J, Adansa Klain JC, Mesía R, Pastor Borgoñón M, Pérez-Ruiz E, Vázquez Fernández S, Salvador Coloma C, Rueda Domínguez A, Taberna M, Martínez-Trufero J, Bonfill Abella T, Vázquez Estévez S, Pollán M, Del Barco Morillo E, Cruz-Hernández JJ. Epidemiological characteristics of a Spanish cohort of patients diagnosed with squamous cell carcinoma of head and neck: distribution of risk factors by tumor location. *Clin Transl Oncol*. 2016 Nov;18(11):1114-22. IF: 2,353 (Bonfill).
-
39. Serra Fortuny M, Gallego M, Berna L, Montón C, Vigil L, Masdeu MJ, Fernández-Villar A, Botana MI, Cordovilla R, García-Luján R, Cases E, Monsó E. FDG-PET Parameters predicting mediastinal malignancy in lung cancer. *BMC Pulmonary Medicine* 2016; 16:177. IF: 2,435 (Serra M).
-
40. Serra-Aracil X, Mora-López L, Casalots A, Pericay C, Guerrero R, Navarro-Soto S. Hybrid NOTES: TEO for transanal total mesorectal excision: intracorporeal resection and anastomosis. *Surg Endosc*. 2016;30(1):346-54. IF: 3,747 (Serra-Aracil X).
-
41. Sevilla I, Segura Á, Capdevila J, López C, García-Carbonero R, Grande E; GETNE (Spanish Group of NeuroEndocrine Tumors). Management of controversial gastroenteropancreatic neuroendocrine tumour clinical situations with somatostatin analogues: results of a Delphi questionnaire panel from the NETPraxis program. *BMC Cancer*. 2016 Nov 7;16(1):858. IF: 3,288 (Dotor Navarro E).
-

42. Sorio R, Roemer-Becuwe C, Hilpert F, Gibbs E, García Y, Kaern J, Huizing M, Witteveen P, Zagouri F, Coeffic D, Lück HJ, González-Martín A, Kristensen G, Levaché CB, Lee CK, Gebiski V, Pujade-Lauraine E; AURELIA Investigators. Safety and efficacy of single-agent bevacizumab-containing therapy in elderly patients with platinum-resistant recurrent ovarian cancer: Subgroup analysis of the randomised phase III AURELIA trial. *Gynecol Oncol*. Epub 2016. IF: 4,959 (Miró-Cañís S).
-
43. Sternberg C, Armstrong A, Pili R, Ng S, Huddart R, Agarwal N, Khvorostenko D, Lyulko O, Brize A, Vogelzang N, Delva R, Harza M, Thanos A, James N, Werbruck P, Bögemann M, Hutson T, Milecki P, Chowdhury S, Gallardo E, Schwartzmann G, Pouget JC, et al. Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Phase III Study of Tasquinimod in Men With Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer. *J Clin Oncol*. 2016;34(22):2636-43. IF: 24,008 (Gallardo E).
-
44. Vilagran Fraguell M, Sentís Crivillé M, del Riego Ferrari J, Andreu Navarro FJ, Dalmau Portulàs E, Planas Roquerols J, Lluïsa Baré M. Triple-negative breast carcinoma: heterogeneity in immunophenotypes and pharmacokinetic behavior. *Radiologia*. 2016 ;58(1):55-63. IF: 0 (Caballero-Gómez FM).
-

Àrea 2.

Infecçioses, SIDA i Sèpsia.

Resultats



34 articles publicats



222 factor d'impacte



9 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 2016

| | NOM IP | TITOL | PROMOTOR |
|---|---------------------------|---|---|
| 1 | Aranceta Arilla, Sonsoles | Estudi epidemiològic de la grafia i els "gest tipus" en la malaltia d'Alzheimer | F.A. Marcano-P. Millan |
| 2 | Caset Vicente, Miriam | Influencia de las fases lunares en pacientes diagnosticados de transtorno mental en una Unidad de Urgencias | Investigador/a |
| 3 | Diaz Santos, Emilio | Estudio OTAC: Optimización de la Terapia Antibiótica en paciente Crítico. Antibióticos betalactámicos en perfusión continua | HU. de Bellvitge |
| 4 | Diaz Santos, Emilio | Estudio observacional de casos graves de neumonía por el virus H1N1 ingresados en Cuidados Intensivos en España (NEUMAGRIP) | SEMICYUC |
| 5 | Diaz Santos, Emilio | Epidemiological, microbiological and profile on ICU patients with Nosocomial Lower Respiratory Tract Infections (HSP, NV-ICUAP, VAP, VAT) | St. James's University Hospital I-Hospital Clínic Barcelona |
| 6 | Domenech Abella, Cristina | Utilització de Loxapina com a tractament del estat de preagitació en pacients amb psicosis ingressats en unitats d'aguts de psiquiatria. Comparació amb estratègies terapèutiques habituals | Investigador/a |
| 7 | Espluga Frigola, Núria | Estudi sobre l'atenció i prevenció en fills de pares afectes d'un trastorn mental sever | Investigador/a |
| 8 | Gallego Diaz, Miquel | Impacto de la colonización por Aspergillus species en los pacientes con Enfermedad Pulmonar Crónica Obstructiva (EPOC): estudio retrospectivo | H. Clínic i Provincial De Barcelona |
| 9 | Nogueras Mas, Maria Merce | Determination of telomere length and telomerase activity of lymphocytes T CD4+ in HIV-infected patients older than 50 years | Investigador/a |

Publicacions 2016

1. Perez P, Esteban C, Caballero PE, Muñoz-Torrero JF, Soria MT, Aguilar E, et al. Anemia and Outcome in Outpatients With Peripheral Artery Disease. *Angiology*. 2016;67(5):484-9. IF: 3,085. (Mujal A).

2. Encina B, Lagunes L, Morales-Codina M. The immunocompromised oncohematological critically ill patient: considerations in severe infections. *Ann Transl Med*. 2016;4(17):327. IF: 0. (Morales-Codina M).

3. Gutiérrez-Gutiérrez B, Pérez-Galera S, Salamanca E, de Cueto M, Calbo E, Almirante B, et al. A Multinational, Preregistered Cohort Study of β -Lactam/ β -Lactamase Inhibitor Combinations for Treatment of Bloodstream Infections Due to Extended-Spectrum- β -Lactamase-Producing Enterobacteriaceae. *Antimicrob Agents Chemother*. 2016;60(7):4159-69. IF: 4,302. (Gasch O).

4. García-García JM, Rodrigo T, Casals M, Ruiz-Manzano J, Pascual-Pascual T, Caylà JA, et al. Spanish Compliance With Guidelines for Prescribing Four Drugs in the Intensive Phase of Standard Tuberculosis Treatment. *Arch Bronconeumol*. 2016;52(5):262-8. IF: 2,979. (Gallego M).

5. Jiménez-Fuentes MÁ, Rodrigo T, Altet MN, Jiménez-Ruiz CA, Casals M, Penas A, et al. Factors associated with smoking among tuberculosis patients in Spain. *BMC Infect Dis*. 2016;16:486. IF: 2,768. (Gallego M).

6. Hofstra LM, Sauvageot N, Albert J, Alexiev I, Garcia F, Struck D, et al. Transmission of HIV Drug Resistance and the Predicted Effect on Current First-line Regimens in Europe. *Clin Infect Dis*. 2016;62(5):655-63. IF: 8,216. (Segura F).

7. Álvarez-Lerma F, Marín-Corral J, Vila C, Masclans JR, González de Molina FJ, Martín Loeches I, et al. Delay in diagnosis of influenza A (H1N1)pdm09 virus infection in critically ill patients and impact on clinical outcome. *Crit Care*. 2016;20(1):337. IF: 7,05. (Valles J).

8. Agut-Busquet Eugènia, Gené Tous Emili, Navarro Rubio Gemma, González Arias Araceli. Reemergencia del sarampión en pacientes vacunados: descripción de seis casos y propuesta para su prevención. *Emergencias*. 2016; 28(3):182-84. IF: 3,028. (Agut-Busquet Eugènia).

9. Aracil-García B, Oteo-Iglesias J, Cuevas-Lobato Ó, Lara-Fuella N, Pérez-Grajera I, Fernández-Romero S, et al. [Rapid increase in resistance to third generation cephalosporins, imipenem and co-resistance in *Klebsiella pneumoniae* from isolated from 7,140 blood-cultures (2010-2014) using EARS-Net data in Spain]. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2016 Jul 25. [Epub ahead of print]. IF: 1,714. (Cuevas-Lobato).

10. Llaó-Ferrando JI, Santaló-Corcoy M, Moustafa AH, Rodríguez-Santás M, Barros-Membrilla AJ. Acute myocardial infarction as first clinical presentation of infective endocarditis. *Eur Heart J Cardiovasc Imaging*. 2016;17(12):1393. IF: 5,99. (Santaló-Corcoy).

-
- 11.** 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.* 2016;25(6):518-23. IF: 2,556. (Amengual-Guedán JM).
-
- 12.** Rello J, Diaz E, Mañez R, Sole-Violan J, Valles J, Vidaur L, et al. Improved survival among ICU-hospitalized patients with community-acquired pneumonia by unidentified organisms: a multicenter case-control study. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2016 Sep 21. [Epub ahead of print]. IF: 2,727. (Valles J).
-
- 13.** Mirón-Rubio M, González-Ramallo V, Estrada-Cuxart O, Sanroma-Mendizábal P, Segado-Soriano A, Mujal-Martínez A, et al. Intravenous antimicrobial therapy in the hospital-at-home setting: data from the Spanish Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy Registry. *Future Microbiol.* 2016;11(3):375-90. IF: 3,374. (Mujal-Martínez).
-
- 14.** Lora-Tamayo J, Euba G, Cobo J, Horcajada JP, Soriano A, Sandoval E, et al. Short- versus long-duration levofloxacin plus rifampicin for acute staphylococcal prosthetic joint infection managed with implant retention: a randomised clinical trial. *Int J Antimicrob Agents.* 2016;48(3):310-6. IF: 4,307. (Granados A).
-
- 15.** Gallego M, Pomares X, Capilla S, Marcos MA, Suárez D, Monsó E, et al. C-reactive protein in outpatients with acute exacerbation of COPD: its relationship with microbial etiology and severity. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2016 Oct 21;11:2633-2640. IF: 3,157. (Gallego M).
-
- 16.** Laguno M, Von Wichmann MA, Van den Eynde E, Navarro J, Cifuentes C, Murillas J, et al. Boceprevir plus pegylated interferon/ribavirin to re-treat hepatitis C virus genotype 1 in HIV-HCV co-infected patients: final results of the Spanish BOC HIV-HCV Study. *Int J Infect Dis.* 2016;53:46-51. IF: 2,532. (Cervantes M).
-
- 17.** Martin-Loeches I, Wunderink RG, Nanchal R, Lefrant JY, Kapadia F, Sakr Y, et al. Determinants of time to death in hospital in critically ill patients around the world. *Intensive Care Med.* 2016;42(9):1454-60. IF: 12,015. (Martin-Loeches I).
-
- 18.** Park LP, Chu VH, Peterson G, Skoutelis A, Lejko-Zupa T, Bouza E, et al. Validated Risk Score for Predicting 6-Month Mortality in Infective Endocarditis. *J Am Heart Assoc.* 2016;5(4):e003016. IF: 4,863. (Font B).
-
- 19.** Gutiérrez-Gutiérrez B, Bonomo RA, Carmeli Y, Paterson DL, Almirante B, Martínez-Martínez L, et al. Ertapenem for the treatment of bloodstream infections due to ESBL-producing Enterobacteriaceae: a multinational pre-registered cohort study. *J Antimicrob Chemother.* 2016;71(6):1672-80. IF: 5,071. (Fontanals D).
-
- 20.** Mujal A, Sola J, Hernandez M, Villarino MA, Baylina M, Tajan J, et al. Safety and effectiveness of outpatient parenteral antimicrobial therapy in older people. *J Antimicrob Chemother.* 2016;71(5):1402-7. IF: 5,071. (Mujal A).
-

-
- 21.** Ortega A, Sáez D, Bautista V, Fernández-Romero S, Lara N, Aracil B. Carbapenemase-producing *Escherichia coli* is becoming more prevalent in Spain mainly because of the polyclonal dissemination of OXA-4J Antimicrob Chemother. 2016;71(8):2131-8. IF: 5,071. (Fontanals D).
-
- 22.** Pérez-Vázquez M, Oteo J, García-Cobos S, Aracil B, Harris SR, Ortega A, et al. Phylogeny, resistome and mobile genetic elements of emergent OXA-48 and OXA-245 *Klebsiella pneumoniae* clones circulating in Spain. J Antimicrob Chemother. 2016 Apr;71(4):887-96. IF: 5,071. (Fontanals D).
-
- 23.** Puig I, Baylina M, Sánchez-Delgado J, López-Gongora S, Suarez D, García-Iglesias P, et al. Systematic review and meta-analysis: triple therapy combining a proton-pump inhibitor, amoxicillin and metronidazole for *Helicobacter pylori* first-line treatment. J Antimicrob Chemother. 2016;71(10):2740-53. IF: 5,071. (Baylina M).
-
- 24.** Álvarez-Lerma F, Marín-Corral J, Vilà C, Masclans JR, Loeches IM, Barbadillo S, et al. Characteristics of patients with hospital-acquired influenza A (H1N1)pdm09 virus admitted to the intensive care unit. J Hosp Infect. Epub 2016 Dec 30. IF: 3,126. (Valles J).
-
- 25.** Palacios-Baena ZR, Oteo J, Conejo C, Larrosa MN, Bou G, Fernández-Martínez M. Comprehensive clinical and epidemiological assessment of colonisation and infection due to carbapenemase-producing Enterobacteriaceae in Spain. J Infect. 2016;72(2):152-60. IF: 4,201. (Espasa M).
-
- 26.** Sobrino-Vegas P, Moreno S, Rubio R, Viciano P, Bernardino JI, Blanco JR, et al. Impact of late presentation of HIV infection on short-, mid- and long-term mortality and causes of death in a multicenter national cohort: 2004-2011. J Infect. 2016;72(5):587-96. IF: 4,201. (Cervantes M).
-
- 27.** Aliberti S, Reyes LF, Faverio P, Sotgiu G, Dore S, Rodriguez AH, Soni NJ, et al. Global initiative for meticillin-resistant *Staphylococcus aureus* pneumonia (GLIMP): an international, observational cohort study. Lancet Infect Dis 2016; 16(12):1364-76. IF: 19,864. (Gallego M).
-
- 28.** Gutiérrez-Gutiérrez B, Salamanca E, de Cueto M, Hsueh PR, Viale P, Paño-Pardo JR, et al. A Predictive Model of Mortality in Patients With Bloodstream Infections due to Carbapenemase-Producing Enterobacteriaceae. Mayo Clin Proc. 2016 Oct;91(10):1362-71. IF: 6,686. (Gasch O, Fontanals D).
-
- 29.** Sánchez B, Ferrer R, Suarez D, Romay E, Piacentini E, Gomà G, et al. Declining mortality due to severe sepsis and septic shock in Spanish intensive care units: A two-cohort study in 2005 and 2011. Med Intensiva. 2016 Oct 28. [Epub ahead of print]. IF: 1,23. (Suarez D).
-
- 30.** Parra E, Segura F, Tijero J, Pons I, Nogueras MM. Development of a real-time PCR for *Bartonella* spp. detection, a current emerging microorganism. Mol Cell Probes. 2016 Oct 13. [Epub ahead of print]. IF: 1,403. (Parra E).
-

-
- 31.** Cohen AT, Harrington RA, Goldhaber SZ, Hull RD, Wiens BL, Gold A, et al. Extended Thromboprophylaxis with Betrixaban in Acutely Ill Medical Patients. *N Engl J Med.* 2016;375(6):534-44. IF: 72,406.(Diaz Santos E).
-
- 32.** Gomez B, Mintegi S, Benito J; A Prospective Multicenter Study of Leukopenia in Infants Younger Than Ninety Days With Fever Without Source. *Pediatr Infect Dis J.* 2016;35(1):25-9. IF: 2,486. (Moya Sandra).
-
- 33.** Rodrigo T, Casals M, Caminero JA, García-García JM, Jiménez-Fuentes MA, Medina JF, et al. Factors Associated with Fatality during the Intensive Phase of Anti-Tuberculosis Treatment. *PLoS One.* 2016;11(8):e0159925. IF: 2,806.(Gallego M).
-
- 34.** Segura F, Pons I, Sanfeliu I, Nogueras MM. Shell-vial culture, coupled with real-time PCR, applied to *Rickettsia conorii* and *Rickettsia massiliae*-Bar29 detection, improving the diagnosis of the Mediterranean spotted fever. *Ticks Tick Borne Dis.* 2016;7(3):457-61. IF: 3,23.(Segura F).
-

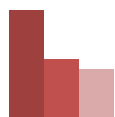
Àrea 3.

Neuropciències i Salut Mental.

Resultats



48 articles publicats



190 factor d'impacte



25 projectes

L'àrea està constituïda per un grup multidisciplinar 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 Vasculàr 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

| NOM IP | TITOL | PROMOTOR |
|--------------------------------------|--|--|
| 1 Ahuir Perez, Maria Isabel | Sesgos cognitivos en los trastornos psicóticos: implicaciones clínicas. | Investigador/a |
| 2 Canovas Verge, David | Estudio comparando el traslado de pacientes con ictus agudo y sospecha de oclusión de gran vaso cerebral al centro local de ictus más cercano vs. traslado directo a un centro endovascular en el territorio catalan | Fundació Privada Ictus Malaltia Vascular |
| 3 Canovas Verge, David | Dabigatran study in the early phase of stroke. New neuroimaging markers and biomarkers study (SEDMAN Study) | H. MÚTUA DE TERRASSA |
| 4 Cardoner Alvarez, Narcis | Eficacia de un módulo e-neurocognitivo como coadyuvante a la rehabilitación funcional para pacientes con trastorno bipolar: predictores de respuesta y biomarcadores | Investigador/a |
| 5 Cardoner Alvarez, Narcis | ADHerencia y persistencia del tratamiento en depresión mayor. Estudio Observacional retrospectivo, Comparativo entre desvenlafaxina versus ISRS/IRSN. Estudio ADHOC | PFIZER España |
| 6 Cardoner Alvarez, Narcis | Efficacy of switching from SSRI to desvenlafaxine on cognitive function in patients with an acute episode of major depression | Investigador/a |
| 7 Cardoner Alvarez, Narcis | Estudio de la utilización de psicofármacos en población pediátrica | Investigador/a |
| 8 Crosas Armengol, Josep M. | Relacions entre experiències traumàtiques en la infància amb l'estil de vincle a l'edat adulta i la simptomatologia en pacients diagnosticats d'esquizofrènia | Investigador/a |
| 9 Hervas Pujol, Mariona | Registro español de pacientes tratados con acetato de glatiramero (Copaxone®) 40 mg/ml | TEVA PHARMA S.L.U |
| 10 LABAD ARIAS, JAVIER | Biomarcadores hormonales e inflamatorios y respuesta a una intervención de rehabilitación cognitiva en psicosis tempranas: ensayo aleatorizado, cruzado, simple ciego | FIS |
| 11 LABAD ARIAS, JAVIER | Evaluación del cambio de risperidona a paliperidona palmitato en pacientes con esquizofrenia: efectos en funcionalidad social, sintomatología psicótica, habilidades cognitivas y perfil de tolerabilidad | Investigador/a |

| | | | |
|-----------|----------------------------|---|-------------------------------------|
| 12 | Martinez Amoros, Erika | Estudi CARE-Taulí sobre caracterització dels efectes cognitius de la teràpia electroconvulsiva. Clinical Alliance and Research in ECT (CARE) | University of NSW, Australia |
| 13 | Martinez Amoros, Erika | Avaluació dels nivells de cortisol com a predictors dels efectes neurocognitius associats a la Teràpia Electroconvulsiva (Corticol-Care-TEC) | Investigador/a |
| 14 | Moya Villanueva, Sandra | Procalcitonina y Bacterial Meningitis Score en el diagnòstico diferencial inicial de las meningitis en la edad pediàtrica | H. DE CRUCES |
| 15 | Palao Vidal, Diego | Estudio internacional, multicéntrico, prospectivo, abierto, de 52 semanas de duración sobre la transición a una formulación trimestral de palmitato de paliperidona en pacientes con esquizofrenia previamente estabilizados con una formulación mensual de palmitato de paliperidona | JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV |
| 16 | Palao Vidal, Diego | Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con producto activo de esketamina intranasal más un antidepresivo oral para la prevención de las recaídas en depresión resistente al tratamiento | Janssen Research & Development, LLC |
| 17 | Palao Vidal, Diego | Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con producto activo, para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de dosis flexibles de esketamina intranasal más un antidepresivo oral en sujetos adultos con depresión resistente al tratamiento | Janssen Research & Development, LLC |
| 18 | Palao Vidal, Diego | Estudio de extensión, abierto, de seguridad a largo plazo de esketamina en la depresión resistente al tratamiento. Seguridad y mantenimiento de la respuesta al tratamiento con esketamina con dosis repetidas en intervalos determinados por la gravedad de los síntomas (SUSTAIN-3) | JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV |
| 19 | Palao Vidal, Diego | Estudio observacional multicéntrico sobre el coste-efectividad de los antipsicóticos de acción prolongada vs los antipsicóticos orales en pacientes con esquizofrenia | Clúster Salut Mental de Catalunya |
| 20 | Pamias Massana, Montserrat | Estudio intervencional, aleatorizado, con doble enmascaramiento, controlada con placebo, con control activo (fluxoetina) y dosis fija de vortioxetina en pacientes pediàtricos de 7 a 11 años con trastorno depresivo mayor (TDM) | LUNDBECK A/S |
| 21 | Pamias Massana, Montserrat | Estudio intervencional, aleatorizado, con doble enmascaramiento controlado con placebo, con control activo (fluoxetina) y dosis fija de vortioxetina en paciente pediàtricos de 12 a 17 años con trastorno depresivo mayor (TDM) | LUNDBECK A/S |

| | | | |
|-----------|----------------------------------|--|--------------------------------|
| 22 | Pamias Massana, Montserrat | Estudio de extensión a largo plazo, abierto y con flexibilidad de dosis de vortioxetina en niños y adolescentes de 7 a 18 años de edad con trastorno depresivo mayor | LUNDBECK A/S |
| 23 | Pamias Massana, Montserrat | Estudio de extensión a largo plazo sin interrumpir el tratamiento abierto y con flexibilidad de dosis de vortioxetina en niños y adolescentes de 7 a 17 años de edad con trastorno depresivo mayor (TDM) | LUNDBECK A/S |
| 24 | Pamias Massana, Montserrat | Estudi controlat no aleatoritzat de la implementació del protocol per a la guia de TDAH als CSMIJ del sistema públic a Catalunya | DEPARTAMEN T DE SALUT |
| 25 | Rubio Roy, Marta | Estudio Prospectivo No Intervencionista De Pacientes Con Enfermedad De Alzheimer Leve A Moderada Y Sus Cuidadores En Cuatro Países Europeos | MERCK SHARP & DOHME CORP |

Publicacions

1. Amaro S, Laredo C, Renú A, Llull L, Rudilosso S, Obach V, et al. Uric Acid Therapy Prevents Early Ischemic Stroke Progression: A Tertiary Analysis of the URICO-ICTUS Trial (Efficacy Study of Combined Treatment With Uric Acid and r-tPA in Acute Ischemic Stroke). *Stroke*. 2016;47(11):2874-6. IF= 6,032. (Cánovas D).

 2. Aragonès E, Comín E, Caveró M, Pérez V, Molina C, Palao D. [A computerised clinical decision-support system for the management of depression in Primary Care]. *Aten Primaria*. Epub 2016 Nov 9. [Epub ahead of print] IF= 1,042. (Palao D.).

 3. 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*. 2016;25(6):1461-74. IF= 2,344. (Palao D).

 4. Bellón JÁ, Conejo-Cerón S, Moreno-Peral P, King M, Nazareth I, Martín-Pérez C, et al. Intervention to Prevent Major Depression in Primary Care: A Cluster Randomized Trial. *Ann Intern Med*. 2016;164(10):656-65. IF= 17,135. (Palao D).

 5. Blasco MJ, Castellví P, Almenara J, Lagares C, Roca M, Sesé A, et al. Predictive models for suicidal thoughts and behaviors among Spanish University students: rationale and methods of the UNIVERSAL (University & mental health) project. *BMC Psychiatry*. 2016;16:122. IF= 2,613. (Cebria A).

 6. Canga E, Puerto M, Ortega L, Solé M, Vilella E, Labad J, et al. Parental Antecedents of Psychosis Are Associated With Severity of Positive and Negative Symptoms in Schizophrenia Patients. *J Clin Psychiatry*. 2016;77(9):1201-2. IF= 5,291. (Labad J).

 7. Cano M, Cardoner N, Urretavizcaya M, Martínez-Zalacaín I, Goldberg X, Via E, Contreras-Rodríguez O, et al. Modulation of Limbic and Prefrontal Connectivity by Electroconvulsive Therapy in Treatment-resistant Depression: A Preliminary Study. *Brain Stimul*. 2016;9(1):65-71. IF= 6,078. (Cardoner).

 8. Castellví P, Miranda-Mendizábal A, Parés-Badell O, Almenara J, Alonso I, Blasco MJ, et al. Exposure to violence, a risk for suicide in youths and young adults. A meta-analysis of longitudinal studies. *Acta Psychiatr Scand*. Epub 2016 Dec 20. IF= 6,79. (Cebria A).

 9. Cobo J, Nieto L, Ochoa S, Pousa E, Usall J, Baños I, et al. Insight and gender in schizophrenia and other psychoses. *Psychiatry Res*. 2016;243:268-77. IF= 2,528. (Cobo J).

 10. Chamorro A, Amaro S, Castellanos M, Gomis M, Urra X, Blasco J, Arenillas JF et al. Uric acid therapy improves the outcomes of stroke patients treated with intravenous tissue plasminogen activator and mechanical thrombectomy. *Int J Stroke*. 2016 [Epub ahead of print] 20 december. IF= 3,314. (Cánovas D).

 11. Davey CG, López-Solà C, Bui M, Hopper JL, Pantelis C, Fontenelle LF, et al. The effects of stress-tension on depression and anxiety symptoms: evidence from a novel twin modelling analysis. *Psychol Med*. 2016;46(15):3213-8. IF= 5,23. (López-Solà C).
-

12. Demirtaş M, Tornador C, Falcón C, López-Solà M, Hernández-Ribas R, Pujol J, et al. Dynamic functional connectivity reveals altered variability in functional connectivity among patients with major depressive disorder. *Hum Brain Mapp.* 2016;37(8):2918-30. IF= 4,53. (Cardoner N).

13. Doig D, Turner EL, Dobson J, Featherstone RL, Lo RT, Gaines PA, et al. Predictors of Stroke, Myocardial Infarction or Death within 30 Days of Carotid Artery Stenting: Results from the International Carotid Stenting Study. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2016;51(3):327-34. IF= 4,061. (Cánovas D).

14. Fernández O, Arroyo R, Martínez-Yélamos S, Marco M, Merino JA, Muñoz D, et al. Long-Term Adherence to IFN Beta-1a Treatment when Using RebiSmart® Device in Patients with Relapsing-Remitting Multiple Sclerosis. *PLoS One.* 2016;11(8):e0160313. IF= 2,806. (Marco M).

15. Fusar-Poli P, Cappucciati M, Borgwardt S, Woods SW, Addington J, et al. Heterogeneity of Psychosis Risk Within Individuals at Clinical High Risk: A Meta-analytical Stratification. *JAMA Psychiatry.* 2016;73(2):113-20. IF= 15,307. (Labad J).

16. Garcia M, Montalvo I, Creus M, Cabezas Á, Solé M, Algora MJ, et al. Sex differences in the effect of childhood trauma on the clinical expression of early psychosis. *Compr Psychiatry.* 2016;68:86-96. IF= 2,194. (Montalvo I).

17. Gattere G, Stojanovic-Pérez A, Monseny R, Martorell L, Ortega L, Montalvo I, et al. Gene-environment interaction between the brain-derived neurotrophic factor Val66Met polymorphism, psychosocial stress and dietary intake in early psychosis. *Early Interv Psychiatry.* 2016 Sep 15. [Epub ahead of print] IF= 2,4. (Montalvo I).

18. Giménez M, Guinea-Izquierdo A, Villalta-Gil V, Martínez-Zalacaín I, Segalàs C, Subirà M, et al. Brain alterations in low-frequency fluctuations across multiple bands in obsessive compulsive disorder. *Brain Imaging Behav.* 2016 Oct 22. [Epub ahead of print] IF= 3,985. (Cardoner N).

19. Giralt-Steinhauer E, Ois A, Abilleira S, Urra X, Cardona-Portela P, Gomis M, et al. Frequency and outcome of total anterior circulation strokes without intracranial large-vessel occlusion. *Eur J Neurol.* 2016 [Epub 2016 Nov 10.] IF= 3,988. (Canovas D).

20. Labad J, Barbero JD, Gutiérrez-Zotes A, Montalvo I, Creus M, Cabezas Á, et al. Free thyroxine levels are associated with cognitive changes in individuals with a first episode of psychosis: A prospective 1-year follow-up study. *Schizophr Res.* 2016;171(1-3):182-6. IF= 3,986. (Labad J).

21. Labad J, Gutiérrez-Zotes A, Creus M, Montalvo I, Cabezas Á, Solé M, et al. Hypothalamic-pituitary-adrenal axis measures and cognitive abilities in early psychosis: Are there sex differences? *Psychoneuroendocrinology.* 2016;72:54-62. IF= 4,788. (Labad J).

22. Labad J, Martorell L, Huerta-Ramos E, Cobo J, Vilella E, Rubio-Abadal E, et al. Pharmacogenetic study of the effects of raloxifene on negative symptoms of postmenopausal women with schizophrenia: A double-blind, randomized, placebo-controlled trial. *Eur Neuropsychopharmacol.* 2016;26(10):1683-9. IF= 4,239. (Labad J).

-
- 23.** Labad J. Spanish consensus on the risks and detection of antipsychotic drug-related hyperprolactinaemia: Is there convergence with other clinical guidelines for the management of hyperprolactinaemia? *Rev Psiquiatr Salud Ment.* 2016;9(3):174-5. IF= 2,664.(Labad J).
-
- 24.** López S, Faro C, Lopetegui L, Pujol-Ribera E, Monteagudo M, Cobo J, et al. [Impact of childhood sexual abuse on the sexual and affective relationships of adult women]. *Gac Sanit.* 2016 Sep 15. [Epub ahead of print]. IF= 1,768.(Cobo J).
-
- 25.** Areny Balaguero M, Jodar Vicente M. Balloon Analogue Risk Task to assess decision-making in Acquired Brain Injury. *Int J Psychol Res.* 2016;9(1):30-9. IF= 0.(Jordar M).
-
- 26.** Montaner J, Bustamante A, García-Matas S, Martínez-Zabaleta M, Jiménez C, de la Torre J, et al. Combination of Thrombolysis and Statins in Acute Stroke Is Safe: Results of the STARS Randomized Trial (Stroke Treatment With Acute Reperfusion and Simvastatin). *Stroke.* 2016;47(11):2870-3. IF= 6,032.(Cánovas D).
-
- 27.** Morris S, Patel NV, Dobson J, Featherstone RL, Richards T, Luengo-Fernandez R, et al. Cost-utility analysis of stenting versus endarterectomy in the International Carotid Stenting Study. *Int J Stroke.* 2016;11(4):446-53. IF= 3,314.(Cánovas D).
-
- 28.** Ortuño N, Cobo J, González E, García I, Ferrer M, Campos C, et al. Tratamiento antidepressivo y asociación con el ingreso urgente en unidades médicas en pacientes de 65 años o mayores. *Rev Psiquiatr Salud Ment.* 2016;9(4):210-8. IF= 2,664.(Cobo J).
-
- 29.** Paños-Martínez M, Patró-Moncunill E, Santiago-Barragán AM, Marti-Mestre M, Torralbas-Ortega J, Escayola-Maranges A, et al. [Cardiovascular risk factors in users with severe mental disorder]. *Enferm Clin.* 2016;26(5):275-81. IF= 0.(Paños-Martínez M).
-
- 30.** Pera-Guardiola V, Contreras-Rodríguez O, Batalla I, Kosson D, Menchón JM, Pifarré J, et al. Brain Structural Correlates of Emotion Recognition in Psychopaths. *PLoS One.* 2016;11(5):e0149807. IF= 2,806.(Cardoner N).
-
- 31.** Pérez de la Ossa N, Abilleira S, Dorado L, Urrea X, Ribó M, Cardona P, et al. Access to Endovascular Treatment in Remote Areas: Analysis of the Reperfusion Treatment Registry of Catalonia. *Stroke.* 2016;47(5):1381-4. IF= 6,032.(Cánovas D).
-
- 32.** Porter M, Gracia R, Oliva JC, Pàmias M, Garcia-Parés G, Cobo J. Mental Health Emergencies in Paediatric Services: Characteristics, Diagnostic Stability and Gender differences. *Actas Esp Psiquiatr.* 2016;44(6):203-11. IF= 1,339.(Porter M).
-
- 33.** Porter M, Gracia R, Oliva JC, Pàmias Massana M, García-Parés G, Cobo Gómez JV. Urgencias Psiquiátricas en Pediatría : características, estabilidad diagnóstica y diferencias de género. *Actas Esp Psiquiatr* 2016;44(6):203-11. IF= 1,339.(Cobo J).
-
- 34.** Prats-Sánchez L, Camps-Renom P, Sotoca-Fernández J, Delgado-Mederos R, Martínez-Domeño A, Marín R, et al. Remote Intracerebral Hemorrhage After Intravenous Thrombolysis: Results From a Multicenter Study. *Stroke.* 2016;47(8):2003-9. IF= 6,032.(Cánovas D).
-

35. Real E, Plans G, Alonso P, Aparicio MA, Segalàs C, Cardoner N, et al. Removing and reimplanting deep brain stimulation therapy devices in resistant OCD (when the patient does not respond): case report. *BMC Psychiatry*. 2016;16:26. IF= 2,613.(Cardoner N).
-
36. Real E, Subirà M, Alonso P, Segalàs C, Labad J, Orfila C, López-Solà C, et al. Brain structural correlates of obsessive-compulsive disorder with and without preceding stressful life events. *World J Biol Psychiatry*. 2016;17(5):366-77. IF= 3,658.(Cardoner N).
-
37. Salvat-Pujol N, Labad J, Urretavizcaya M, de Arriba-Arnau A, Segalàs C, Real E, et al. Hypothalamic-pituitary-adrenal axis activity and cognition in major depression: The role of remission status. *Psychoneuroendocrinology*. 2016;76:38-48. IF= 4,788.(Labad J).
-
38. Sánchez-Carracedo D, Fauquet J, López-Guimerà G, Leiva D, Puntí J, Trepàt E, et al. The MABIC project: An effectiveness trial for reducing risk factors for eating disorders. *Behav Res Ther*. 2016;77:23-33. IF= 4,064.(Puntí J).
-
39. Sansa G, Gavaldà A, Gaig C, Monreal J, Ercilla G, Casamitjana R, et al. Exploring the presence of narcolepsy in patients with schizophrenia. *BMC Psychiatry*. 2016;16:177. IF= 2,613.(Sansa G).
-
40. Santos JM, Pousa E, Soto E, Comes A, Roura P, Arrufat FX, Obiols JE. Theory of Mind in Euthymic Bipolar Patients and First-Degree Relatives. *J Nerv Ment Dis*. 2016 Sep 22. [Epub ahead of print] IF= 1,86.(Pousa E).
-
41. Sanz-Fuentenebro J, Vera I, Verdura E, Urretavizcaya M, Martínez-Amorós E, Soria V, et al. Pattern of electroconvulsive therapy use in Spain: Proposals for an optimal practice and equitable access. *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2016 Feb 18. [Epub ahead of print] IF= 2,664.(Martínez-Amorós E).
-
42. Soria V, Vives M, Martínez-Amorós È, Gálvez V, Monzón S, Crespo JM, et al. The CORE system for sub-typing melancholic depression: Adaptation and psychometric properties of the Spanish version. *Psychiatry Res*. 2016;239:179-83. IF= 2,528.(Martínez-Amorós È).
-
43. Stojanovic-Pérez A, Martorell L, Montalvo I, Ortega L, Solé M, Moreno I, et al. The relationship between antidepressant treatment and inflammatory markers in early psychosis: preliminary results. *Psychopharmacology (Berl)*. 2016;233(19-20):3659-61. IF= 3,308.(Montalvo I).
-
44. Subirà M, Cano M, de Wit SJ, Alonso P, Cardoner N, Hoexter MQ, Kwon JS, et al. Structural covariance of neostriatal and limbic regions in patients with obsessive-compulsive disorder. *J Psychiatry Neurosci*. 2016;41(2):115-23. IF= 5,165.(Cardoner N).
-
45. Vera I, Sanz-Fuentenebro J, Urretavizcaya M, Verdura E, Soria V, Martínez-Amorós E, et al. Electroconvulsive Therapy Practice in Spain: A National Survey. *J ECT*. 2016;32(1):55-61. IF= 2,447.(Martínez-Amorós E).
-

46. Via E, Goldberg X, Sánchez I, Forcano L, Harrison BJ, Davey CG, et al. Self and other body perception in anorexia nervosa: The role of posterior DMN nodes. *World J Biol Psychiatry*. 2016:1-15. IF= 3,658.(Cardoner N).
-
47. Via E, Orfila C, Pedreño C, Rovira A, Menchón JM, Cardoner N, et al. Structural alterations of the pyramidal pathway in schizoid and schizotypal cluster A personality disorders. *Int J Psychophysiol*. 2016;110:163-70. IF= 2,582.(Via E).
-
48. Wise T, Radua J, Via E, Cardoner N, Abe O, Adams TM, et al. Common and distinct patterns of grey-matter volume alteration in major depression and bipolar disorder: evidence from voxel-based meta-analysis. *Mol Psychiatry*. 2016 May 24. [Epub ahead of print] IF= 13,204.(Cardoner N).
-

Àrea 4.

Inflamació, Immunologia i Metabolisme.

Resultats



156 articles publicats



722 factor d'impacte



88 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

| | NOM IP | TITOL | PROMOTOR |
|----|---------------------------------|--|---|
| 1 | Artigas Raventos, Antoni | Prospective study on the prevalence on the use of prone positioning in ARDS patients. APRONET (ArdsPROne position NETwork). | European Society of Intensive Care Medicine |
| 2 | Artigas Raventos, Antoni | Diagnosis of ventilator associated pneumonia by analysis of volatile organic compounds in the exhaled breath. | Academic Medical Center, Amsterdam |
| 3 | Artigas Raventos, Antoni | Trasplantament de cèl·lules alveolars tipus II en un model de lesió pulmonar aguda. | Investigador/a |
| 4 | Balaguer Castro, Mariano | Hip fracture Accelerated surgical care and Treatment trACK. | The Canadian Institutes of Health Research (CIHR) |
| 5 | Betancourt Castellanos, Loreley | Estudio de la prevalencia de malnutrición-inflamación en Cataluña. | Soc. Catalana de Nefrologia |
| 6 | Blanch Torra, Lluís | Impacto del control del foco en modelo experimental de sepsis. | Investigador/a |
| 7 | Caballero Gomez, Fernanda | Traducción y validación de la escala Function in Sitting Test (FIST) para la población de habla española que ha sufrido un ictus. | ROSA CABANAS |
| 8 | Calo ,, Maria Novella | Un estudio aleatorizado, doble ciego, multicéntrico, controlado con placebo y comparador activo para evaluar la eficacia y seguridad de MR308 en el tratamiento del dolor agudo tras cirugía abdominal por histerectomía realizada con anestesia general (STARDOM2). | Mundipharma Research GmbH & Co. KG |
| 9 | Calvet Calvo, Xavier | Captia™ H. pylori antigen ELISA clinical study. | Trinity Biotech Company |
| 10 | Calvet Calvo, Xavier | Estudio epidemiológico de la incidencia en enfermedad inflamatoria intestinal en población adulta en España. | H. U. LA PRINCESA |
| 11 | Calvet Calvo, Xavier | Estudio de seguridad a largo plazo de Entyvio (vedolizumab): un estudio de cohortes internacional, observacional y prospectivo de comparación de vedolizumab con otros agentes biológicos en pacientes con colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn. | TAKEDA GLOBAL RESEARCH & DEVELOPMENT CENTRE (EUROPE), Ltd |

| | | | |
|----|---------------------------|--|---|
| 12 | Cano Palomares, Albert | Estudio abierto, aleatorizado, controlado activamente, de grupos paralelos, de 26 semanas de duración, para evaluar la eficacia y seguridad de la combinación en proporción fija (CPF) de insulina glargina/lixisenatida en adultos con Diabetes Tipo 2 no controlados adecuadamente con un agonista del receptor de GLP-1 y metformina +/- pioglitazona en proporción fija. | Sanofi-Aventis Recherche & Développement |
| 13 | Capel Flores, Ismael | Estudio prospectivo, aleatorizado y doble ciego en el que se compara LY275585-BC222 con insulina lispro, con un grupo abierto en el que se administra LY275585-BC222 posprandial, en combinación con insulina glargina o insulina degludec, en adultos con diabetes de tipo 1. UNIFY-B. | LILLY S.A. |
| 14 | Casado Burgos, Enric | Programa para la mejora de la prevención secundaria de la fractura por fragilidad en España. | Soc. Esp. Inv. Oseas y Metabolismo Mineral (SEIOMM) |
| 15 | Casado Burgos, Enric | Estimación de la incidencia de fractura osteoporótica en Cataluña. Evaluación de la atención al paciente que ha presentado una fractura osteoporótica. | Soc. Catalana de Reumatologia |
| 16 | Dalmau Portulas, Elsa | Estudio pivotal aleatorizado y multicéntrico de CDX-011 (CR011-vcMMAE) en pacientes con cáncer de mama triple negativo metastásico con sobreexpresión de GPNMB (estudio METRIC). | Celldex Therapeutics, Inc |
| 17 | De Haro Lopez, Candelaria | Avaluació d'una intervenció informativa de la presència d'asincronies a l'equip assistencial del pacient crític: efecte sobre la incidència en els pacients ventilats. | Investigador/a |
| 18 | De Haro Lopez, Candelaria | Cuarto estudio internacional de ventilación mecánica. | Ventila Group |
| 19 | Domingo Ribas, Christian | Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos, para comparar el cese frente a la continuación del tratamiento a largo plazo con mepolizumab, en pacientes con asma grave eosinofílica. | GLAXOSMITHKLINE S.A. |
| 20 | Domingo Ribas, Christian | Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de 52 semanas de duración para evaluar la eficacia y la seguridad de QAW039 añadido al tratamiento existente para el asma en pacientes con asma grave no controlada. | NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A. |
| 21 | Domingo Ribas, Christian | Relevance of IgE exposure on the fibrotic changes observed in idiopathic pulmonary fibrosis. | Investigador/a |

| | | | |
|----|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| | Exposito Serrano, Vicente | Estudio de fase 4, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad y la eficacia de adalimumab utilizado junto con cirugía en sujetos con hidrosadenitis supurante moderada o grave. | AbbVie Inc |
| 23 | Exposito Serrano, Vicente | Registre de la Xarxa d'Urticària Catalana i Balear | Xarxa d'urticària Catalana i Balear |
| 24 | Fadil Hechadi, Younes | Impacte de la PTNS (Percutaneous tibial nerve stimulation) a la millora de la noctúria i l'ICIQ-Nqol en pacients amb bufeta hiperactiva. | Investigador/a |
| 25 | Galisteo Lancastre Da Veiga, Carlos | Implementación de la ecografía de glándula salivar en el diagnóstico de la enfermedad de Sjögren. | Investigador/a |
| 26 | Gimenez Palop, Olga | Estudio observacional, multicéntrico, internacional, para evaluar la efectividad en la práctica clínica cotidiana de la lanreotida autogel 120 mg, en intervalos posológicos prolongados (>4 semanas), para el tratamiento de la acromegalia: Estudio SOMACROL. | IPSEN PHARMA S.A. |
| 27 | Gomez Centeno, Antonio Domingo | Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y de grupos paralelos para comparar la seguridad e inmunogenicidad de GP2017 y Humira® y demostrar eficacia similar de ambos en pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave. | Hexal AG |
| 28 | Gomez Centeno, Antonio Domingo | Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y con principio activo, para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib administrado durante 52 semanas en combinación con metotrexato en pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave y una respuesta insuficiente a metotrexato. | Gilead Sciences, Inc. |
| 29 | Gomez Centeno, Antonio Domingo | Estudio en fase III, aleatorizado, multicéntrico, con doble enmascaramiento, controlado con placebo y con principio activo, para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib al administrarlo durante 52 semanas en monoterapia y en combinación con metotrexato (MTX) a pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave que no han sido tratados previamente con MTX. | Gilead Galápagos |
| 30 | Gomez Centeno, Antonio Domingo | Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib administrado durante 24 semanas en combinación con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FARME) convencionales a pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave con respuesta inadecuada al tratamiento con FARME biológicos. | Gilead Sciences, Inc. |

| | | | |
|-----------|--------------------------------|--|-----------------------------------|
| 31 | Gomez Centeno, Antonio Domingo | Manejo clínico y terapéutico de la Artritis Reumatoide en España. Estudio RADAR. | SANOFI-AVENTIS S.A. |
| 32 | Gonzalez Clemente, Jose Miguel | Diabetes mellitus tipo 1: mejorando la predicción de isquemia miocárdica silente con la evaluación de diversos biomarcadores. Estudio de una cohorte piloto. | Investigador/a |
| 33 | Graell Martin, Eduard | Prediction of the response to anti-TNFs DMARDs based on the Rheumakt R platform (Rk-Tx-01). | DNAlytics |
| 34 | Gratacos Masmijtja, Jordi | Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controladao con placebo para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia de secukinumab en pacientes con esponiloartritis axial no radiográfica activa durante un periodo de 2 años. | NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A. |
| 35 | Gratacos Masmijtja, Jordi | Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con control activo para evaluar la eficacia en la semana 52 de secukinumab en monoterapia por vía subcutánea en comparación con adalimumab en monoterapia por vía subcutánea en pacientes con artritis psoriásica activa. | NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A. |
| 36 | Gratacos Masmijtja, Jordi | Evaluación del efecto de la retirada del tratamiento sobre la actividad de la espondilitis axial (EspAax) en pacientes con inactividad clínica persistente con dosis reducidas de antiTNF: Estudio, abierto, controlado y aleatorizado. | SOC. ESP. DE FARMACOLOGÍA CLÍNICA |
| 37 | Gratacos Masmijtja, Jordi | Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo durante 16 semanas, seguido de una evaluación a largo plazo de la eficacia y la seguridad de ixekizumab (LY2439821) en pacientes con espondiloartritis axial radiológica que han recibido anti TNF. | LILLY S.A. |
| 38 | Gratacos Masmijtja, Jordi | Estudio fase 4 abierto randomizado controlado que COMpara la eficacia de la iNTROducción de adalimumab y el escaLado de dosis de metotrexato en pacientes con Artritis Psoriasica. (CONTROL). | AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG |
| 39 | Gratacos Masmijtja, Jordi | Estudio de fase 3, aleatorizado, con comparador activo, doble ciego para comparar ABT-494 con abatacept en sujetos con artritis reumatoide de actividad moderada a grave con respuesta insuficiente o intolerancia a los FARME biológicos (FARMEb) en tratamiento estable con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad sintéticos convencionales (FARMEsc). | AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG |

| | | | |
|----|--------------------------|---|--|
| 40 | Gratacos Masmitja, Jordi | Estudio de extensión a largo plazo de 104 semanas, multicéntrico, que incluye un período de retirada-retratamiento de 40 semanas, con doble enmascaramiento, comparativo con placebo y aleatorizado, para evaluar el mantenimiento del efecto terapéutico de ixekizumab (LY2439821) en pacientes con espondiloartritis axial. | LILLY S.A. |
| 41 | Gratacos Masmitja, Jordi | Estudio en fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib administrado durante 12 semanas a sujetos con espondilitis anquilosante activa. | Galapagos NV |
| 42 | Gratacos Masmitja, Jordi | Estudio en fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib administrado durante 16 semanas a sujetos con artritis psoriásica activa de moderada a grave. | Galapagos NV |
| 43 | Gratacos Masmitja, Jordi | Comparación de la actividad de Espondilitis Anquilosante (EA) en pacientes tratados con AINEs respecto aquellos tratados con anti-TNF. | Investigador/a |
| 44 | Gratacos Masmitja, Jordi | Estudio multicéntrico, observacional no intervencionista, transversal y retrospectivo, para evaluar el control de la actividad de la enfermedad en condiciones de práctica clínica habitual, en pacientes en Espondilitis Anquilosante y Artritis Psoriásica tratados en consultas de reumatología en España. Estudio MIDAS. | NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A. |
| 45 | Guia Rambla, Consuelo | Prácticas al final de la vida en pacientes fallecidos con daño cerebral catastrófico y donación de órganos. | Organización Nacional de Trasplantes (ONT) |
| 46 | Gusi Tragant, Gabriel | El recordatorio de la toma de Diabigatrán como estrategia para favorecer el cumplimiento terapéutico en la prevención de ictus en pacientes con fibrilación auricular no valvular. | SOC. ESP. HIPERTENSIÓN ARTERIAL-LELHA |
| 47 | Lario Garcia, Sergio | Determinación los motivos EPIYA de Helicobacter pylori en pacientes con lesiones precursoras de cáncer gástrico. | Investigador/a |
| 48 | Lario Garcia, Sergio | Determinación de isoformas de fosfatasa alcalina en heces de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal. | Investigador/a |
| 49 | Larrosa Padro, Marta | EPISER 2016: Estudio de prevalencia de las enfermedades reumáticas en la población adulta española. | Fundación Española de Reumatología |

| | | | |
|-----------|---------------------------------|---|--|
| 50 | Lira Aguilar, Alba | Registro nacional de pacientes con esófago de barrett | H. Clínic-IDIBAPS |
| 51 | Lopez Aguilar, Josefina | Estudio piloto para la evaluación de la relación entre las variaciones genéticas y el desarrollo de asincronías y delitium durante la ventilación mecánica en el paciente crítico. | Investigador/a |
| 52 | Lopez Hervas, Sergio | Tríada terrible de codo. Resultados clínicos y funcionales. | Investigador/a |
| 53 | Lujan Torne, Manel | Cambios fisiológicos en el patrón ventilatorio mediante la administración de Presión Respiratoria Positiva temporal (tPEP) en pacientes neuromusculares. | Investigador/a |
| 54 | Lujan Torne, Manel | Cambios en patrón ventilatorio en esfuerzo en pacientes EPOC: efecto de la rehabilitación física. | Investigador/a |
| 55 | Machlab Machlab, Salvador Tarek | Factores pronósticos de sangrado postligadura electiva de varices esofágicas en pacientes con cirrosis. | Investigador/a |
| 56 | Martinez Ocaña, Juan Carlos | Estudio de fase 3 aleatorizado, abierto (enmascarado para el promotor), con control activo, de grupos paralelos, multicéntrico, basado en acontecimientos en sujetos en diálisis con anemia asociada a nefropatía crónica para evaluar la seguridad y la eficacia de diaproductat en comparación con eritropoyetina humana recombinante tras un cambio en el tratamiento con agentes estimulantes de la eritropoyetina. | GlaxoSmithKline Research & Development Limited |
| 57 | Martinez Rubio, Antonio | Estudio de fase III, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar los efectos de dalcetrapib sobre el riesgo cardiovascular (CV) en una población definida genéticamente con síndrome coronario agudo reciente (SCA): el ensayo dal-GenE. | DalCor Phama. UK.LTD |
| 58 | Martinez Rubio, Antonio | Estudio multicéntrico, aleatorizado, abierto, de grupos paralelos en el que se compara el inicio del tratamiento con LCZ696 antes del alta y después del alta en pacientes con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida hospitalizados debido a un episodio de descompensación aguda (ADHF). | NOVARTIS Farmacéutica S.A. |
| 59 | Masdeu Margalef, M. Jose | Colección de muestras de pacientes con síndrome de apneas del sueño. | SEPAR |

| | | | |
|----|-----------------------------------|--|-------------------------------------|
| 60 | Miquel Planas, Mireia | Estudio multicéntrico, observacional, retrospectivo, de cohortes pareadas de pacientes mono infectados con hepatitis B crónica y con insuficiencia renal severa o moderada tratados con Viread® o Baraclude®. | Gilead Sciences Europe Ltd. |
| 61 | Miquel Planas, Mireia | Incidenca de Carcinoma hepatocelular (CHC) de Novo en pacientes Cirróticos con hepatitis C tratados con regímenes libres de interferón (IFN). Estudio colaborativo, multicéntrico, observacional, retrospectivo, liderado por la Unidad de Hepatitis y Unidad de Oncología Hepática (BCLC) del Hospital Clinic de Barcelona. (Protocolo AAD_VHC_CHC). | H. CLÍNIC I PROVINCIAL DE BARCELONA |
| 62 | Monllor Nunell, Teresa | Efectivitat de l'educació telefònica d'infermeria en pacients en tractament amb agents antivirals directes per l'hepatitis crònica per VHC. | Investigador/a |
| 63 | Monton Soler, Concepcion | Efecte del tractament amb Azitromicina sobre la inflamació, el microbioma i el metaboloma pulmonar i sistèmic en pacient amb MPOC. | H. U. de Bellvitge |
| 64 | Moreno Gomez De Bonilla, Amalia | Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego controlado con placebo y de grupos paralelos de 12 semanas, seguido de una fase de 40 semanas con brazo activo único para evaluar el efecto de nintedanib oral 150mg dos veces al día sobre el recambio de los biomarcadores de matriz extracelular (MEC) en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática y escasa disminución de la capacidad vital forzada (CVF). | Boehringer Ingelheim Internacional |
| 65 | Moreno Gomez De Bonilla, Amalia | Papel de la infección por virus respiratorios en la exacerbación de las EPID a través del estudio de PCR-Multiplex y viroma en el lavado broncoalveolar. | Investigador/a |
| 66 | Moreno Martinez-losa, Mireia | Estudio multicéntrico en fase II, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia, la seguridad y la farmacocinética de ILT101 en pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) activo moderado a grave. | Iltoo pharmaceutical |
| 67 | Moreno Martinez-losa, Mireia | ECODAS Desarrollo y validación de una medición mixta ecográfica-clínica de la actividad de la enfermedad en la artritis reumatoide para su uso en la práctica clínica. | Soc. Catalana de Reumatologia |
| 68 | Oncins Casanova, Francisco Javier | Estudio retrospectivo de la incidencia de la anemia aguda en fracturas de pelvis tipo A (según clasificación Tile). | Investigador/a |
| 69 | Orellana Garrido, Cristobal | Estudio de fase III aleatorizado, doble ciego, multidosis y controlado con placebo para evaluar la seguridad a largo plazo y la eficacia de fasinumab en pacientes con dolor por gonartrosis y coxartrosis. | Regeneron Pharmaceuticals Inc |

| | | | |
|----|-----------------------------|---|---------------------------------|
| 70 | Orellana Garrido, Cristobal | An international, multicenter, double-blind, randomized study of the effect of diacerein vs celecoxib on symptoms and structural changes in symptomatic knee osteoarthritis patients as assessed by magnetic resonance imaging. | TRB Chemedica International SA |
| 71 | Orellana Garrido, Cristobal | Estudio aleatorizado, con doble enmascaramiento, controlado con placebo, de grupos paralelos y multicéntrico para evaluar la eficacia, seguridad, tolerabilidad y farmacocinética de ONO-4474 en pacientes con dolor por gonartrosis. | ONO Pharmaceuticals Co., Ltd. |
| 72 | Pijuan Panades, Nuria | Resultats de la malla Surelift® per a la reparació del prolapse genital en funció del compartiment intervingut. | Investigador/a |
| 73 | Pomares Amigo, Xavier | Estudio retrospectivo, posautorización de tipo observacional (EPA-OD), multicéntrico, en pacientes con HAP tratados con Opsumit (macitentan) según la práctica clínica habitual en España. | Actelion Pharmaceuticals España |
| 74 | Punti Sala, Jordi | Estudio observacional para la identificación de los factores de riesgo asociados a eventos cardiovasculares Mayores en pacientes con fibrilación auricular no valvular tratados con un anticoagulante oral directo (Rivaroxaban). | Bayer Hispania S.L. |
| 75 | Rigla Cros, Mercedes | SINEDIE APP: Sistema inteligente para el manejo de la Diabetes Gestacional. | Fundació Parc Taulí |
| 76 | Romani De Gabriel, Jorge | Estudio ECO-HS: Estudio transversal y multicéntrico para evaluar la ecografía como herramienta de caracterización en el diagnóstico de pacientes con hidradenitis supurativa. | AbbVie Spain S.L.U |
| 77 | Romani De Gabriel, Jorge | European Registry for Hidradenitis Suppurativa (ERHS). | ERHS/EADV |
| 78 | Sanchez Flo, Ricard | Valoración a largo plazo de la articulación escafo-trapeciana en pacientes intervenidos mediante hemitrapectomía con artroplastia de suspensión en rizartrosis grado II-III de Eaton-Littler. | Investigador/a |
| 79 | Sogo Sagardia, Ana | Estudio epidemiológico observacional para determinación de las características socio-demográficas y clínicas, grado de control de la sintomatología y calidad de vida de los pacientes con enfermedad alérgica respiratoria por sensibilización a ácaros en España. | ALK-Abelló, S.A. |

| | | | |
|-----------|--------------------------|--|---|
| 80 | Turon Viñas, Marc | Función cerebral, variabilidad de la frecuencia cardíaca y parámetros respiratorios como predictores de extubación en el paciente crítico ventilado mecánicamente. | Investigador/a |
| 81 | Vergara Gomez, Merce | Estudio de fase II, abierto, multicéntrico, aleatorizado para evaluar la eficacia y seguridad de la combinación a dosis fija (CDF) de sofosbuvir/velpatasvir y la CDF de sofosbuvir/velpatasvir más ribavirina en pacientes con infección crónica por el VHC de genotipo 3 y cirrosis. | Gilead Sciences, Inc. |
| 82 | Vergara Gomez, Merce | Efectividad y seguridad de los Antivirales de Acción Directa (AAD) en pacientes con cirrosis hepática por el VHC genotipo 1 y signos endoscópicos de hipertensión portal. | IMIM-Hospital del Mar |
| 83 | Vergara Gomez, Merce | Evidencia en Vida Real de la efectividad de Paritaprevir/r/Ombitasvir ± Dasabuvir (REGIMEN ABBVIE) ± Ribavirina en pacientes con Hepatitis C Crónica Estudio Observacional Retrospectivo en España. | AbbVie Spain S.L.U |
| 84 | Villoria Ferrer, Alberto | Estudio de fase III de extensión del tratamiento activo a largo plazo de mongersen (GED-0301) en sujetos con enfermedad de Crohn. | Celgene Corporation |
| 85 | Villoria Ferrer, Alberto | Bolos endovenosos de corticoides en el tratamiento de brotes moderados de colitis ulcerosa. | GETECCU |
| 86 | Villoria Ferrer, Alberto | Supensión del tratamiento anti-TNF en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: ensayo clínico multicéntrico, prospectivo y aleatorizado. | Fundación de Investigación Biomédica del Hospital U. de la Princesa |
| 87 | Villoria Ferrer, Alberto | Exploratory study of blood and stool based biomarkers that are putatively associated with inflammatory bowel disease pathogenesis for the purpose of aiding development of diagnostic test(s) for mucosal healing (MH). | Prometheus Laboratories Inc. |
| 88 | Villoria Ferrer, Alberto | Seguridad a largo plazo de la exposición intrauterina a fármacos anti-TNF para el tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal. | H. U. LA PRINCESA |

1. Abajo M, Betriu À, Arroyo D, Gracia M, Del Pino MD, Martínez I, et al. Mineral metabolism factors predict accelerated progression of common carotid intima-media thickness in chronic kidney disease: the NEFRONA study. *Nephrol Dial Transplant*. 2016 Aug 27. [Epub ahead of print]. IF: 4,47. (Almirall J).

2. Abalde JG, Villanueva C, Aracil C, Turnes J, Hernandez-Guerra M, Genesca J, et al. BLEPS Study Group. Addition of Simvastatin to Standard Therapy for the Prevention of Variceal Rebleeding Does Not Reduce Rebleeding but Increases Survival in Patients With Cirrhosis. *Gastroenterology*. 2016;150(5):1160-1170.e3. IF: 18,392. (Vergara M).

3. Almirall J. Sodium Excretion, Cardiovascular Disease, and Chronic Kidney Disease. *JAMA*. 2016;316(10):1112. IF: 44,405. (Almirall J).

4. Almodóvar R, Navarro-Compán V, Fernández-Carballido C, Hernández A, De Miguel E, Zarco P, et al. Differences between familial and sporadic early spondyloarthritis: results from the ESPERANZA cohort. *Clin Exp Rheumatol*. 2016;34(4):575-80. IF: 2,634. (Gratacós J).

5. Alonso A, Julià A, Vinaixa M, Domènech E, Fernández-Nebro A, Cañete JD, et al. Urine metabolome profiling of immune-mediated inflammatory diseases. *BMC Med*. 2016;14(1):133. IF: 7,901. (Gratacós J).

6. Amin P, Fox-Robichaud A, Divatia JV, Pelosi P, Altintas D, Eryüksel E, et al. The Intensive care unit specialist: Report from the Task Force of World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine. *J Crit Care*. 2016;35:223-8. IF: 2,648. (Blanch L).

7. Andrés M, Sivera F, Pérez-Vicente S, Carmona L, Vela P; Centre-related variability in hospital admissions of patients with spondyloarthritis. *Rheumatol Int*. 2016;36(9):1301-8. IF: 1,824. (Calvet J).

8. Anguiano L, Riera M, Pascual J, Valdivielso JM, Barrios C, Betriu A, et al. Circulating angiotensin converting enzyme 2 activity as a biomarker of silent atherosclerosis in patients with chronic kidney disease. *Atherosclerosis*. 2016;253:135-43. IF: 4,239. (Almirall J).

9. Añez E, Fornieles-Deu A, Fauquet-Ars J, López-Guimerà G, Puntí-Vidal J, Sánchez Carracedo D. Body image dissatisfaction, physical activity and screen-time in Spanish adolescents. *J Health Psychol*. 2016 Aug 24. [Epub ahead of print]. IF: 2,182. (Puntí J).

10. Arroyo D, Betriu A, Valls J, Gorriz JL, Pallares V, Abajo M, et al. Factors influencing pathological ankle-brachial index values along the chronic kidney disease spectrum: the NEFRONA study. *Nephrol Dial Transplant*. 2016 May 4. [Epub ahead of print]. IF: 4,47. (Almirall J).

11. Barcelo A, Bauça JM, Yañez A, Fueyo L, Gomez C, de la Peña M, et al. Impact of Obstructive Sleep Apnea on the Levels of Placental Growth Factor (PIGF) and Their Value for Predicting Short-Term Adverse Outcomes in Patients with Acute Coronary Syndrome. *PLoS One*. 2016;11(3):e0147686. IF: 2,806. (Masdeu MJ).

-
12. Barrios D, Chavant J, Jiménez D, Bertoletti L, Rosa-Salazar V, Muriel A, et al. Treatment of Right Heart Thrombi Associated with Acute Pulmonary Embolism. *Am J Med*. 2016 Dec 21. [Epub ahead of print]. IF: 5,55. (Tolosa C).
-
13. Barrios D, Rosa-Salazar V, Jiménez D, Morillo R, Muriel A, Del Toro J, et al. Right heart thrombi in pulmonary embolism. *Eur Respir J*. 2016;48(5):1377-1385. IF: 10,569. (Tolosa C).
-
14. Bellani G, Laffey JG, Pham T, Fan E, Brochard L, Esteban A, et al. Epidemiology, Patterns of Care, and Mortality for Patients With Acute Respiratory Distress Syndrome in Intensive Care Units in 50 Countries. *JAMA*. 2016;315(8):788-800. IF: 44,405. (De Haro C).
-
15. Bermejo San José F, Barceló-Bru MB, Ribera-Pibernat M, Poveda-Andrés JL, Sanromán-Álvarez L. Interdisciplinary recommendations document to improve adherence in patients with chronic inflammatory diseases: Adhing recommendations. *Farm Hosp*. 2016;40(5):394-411. IF: 0. (Ribera-Pibernat M).
-
16. Bernard GR, Artigas A. The definition of ARDS revisited: 20 years later. *Intensive Care Med*. 2016 May;42(5):640-2. IF: 12,015. (Artigas A).
-
17. Betteridge N, Boehncke WH, Bundy C, Gossec L, Gratacós J, Augustin M. Promoting patient-centred care in psoriatic arthritis: a multidisciplinary European perspective on improving the patient experience. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016 Apr;30(4):576-85. IF: 3,528. (Gratacós J).
-
18. Blanch J, Casado E, González J, Valdés C, Ruiz-Baena J, Palomino R, Nogués X. Percepción de los profesionales médicos respecto la adherencia terapéutica de los pacientes con osteoporosis. *Rev Osteoporos Metab Miner*. 2016;8(1):15-23. IF: 0. (Casado E).
-
19. Blanch L, Abillama FF, Amin P, Christian M, Joynt GM, Myburgh J, Nates JL, Pelosi P, Sprung C, Topeli A, Vincent JL, Yeager S, Zimmerman J; Council of the World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine.. Triage decisions for ICU admission: Report from the Task Force of the World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine. *J Crit Care*. 2016;36:301-5. IF: 2,648. (Blanch L).
-
20. Blanch L, López-Aguilar J, Lucangelo U. Dead space in acute respiratory distress syndrome: more than a feeling! *Crit Care*. 2016;20(1):214. IF: 5,358. (Blanch L).
-
21. Blanch L, Quintel M. Lung-brain cross talk in the critically ill. *Intensive Care Med*. 2016 Oct 6. [Epub ahead of print]. IF: 12,015. (Blanch L).
-
22. Bodí M, Blanch L, Maspons R. Clinical information systems: An opportunity to measure value, investigate and innovate from the real world. *Med Intensiva*. 2016. [Epub ahead of print]. IF: 1,231. (Blanch L).
-
23. Bueno M, Esteba-Castillo S, Novell R, Giménez-Palop O, Coronas R, Gabau E, et al. Lack of Postprandial Peak in Brain-Derived Neurotrophic Factor in Adults with Prader-Willi Syndrome. *PLoS One*. 2016;11(9):e0163468. IF: 2,806. (Gimenez-Palop O).
-

24. Caballero-Ruiz E , García-Sáez G, Rigla M, Villaplana M, Pons B, Hernando ME. Automatic classification of glycaemia measurements to enhance data interpretation in an expert system for gestational diabetes. *Expert Systems with Applications*. 2016;63:386-96. IF: 3,928. (Rigla M).
-
25. Calvet J, Orellana C, Gratacós J, Berenguer-Llargo A, Caixàs A, Chillarón JJ, et al. Synovial fluid adipokines are associated with clinical severity in knee osteoarthritis: a cross-sectional study in female patients with joint effusion. *Arthritis Res Ther*. 2016;18(1):207. IF: 4,121. (Calvet J).
-
26. Calvet X, Gené E, Ruíz MA, Figuerola A, Villoria A, Cucala M, et al. Cost-minimization analysis favours intravenous ferric carboxymaltose over ferric sucrose or oral iron as preoperative treatment in patients with colon cancer and iron deficiency anaemia. *Technol Health Care*. 2016;24(1):111-20. IF: 0,724. (Calvet X).
-
27. Calvet X. Oesophageal disease: gastroesophageal reflux disease, Barrett's oesophagus, achalasia and eosinophilic oesophagitis. *Gastroenterol Hepatol*. 2016;39(S1):47-52. IF: 0. (Calvet X).
-
28. Campo R, Brullet E. Lesiones por ingestión de cáusticos. *Gastroen. Algoritmos diagnósticos y terapéuticos en gastroenterología*. 2016 [Internet] En: <http://www.gastroen.com> [Consultado 12/06/2017]. IF: 0. (Brullet E).
-
29. Cantarell SM, Azuara LS, Pérez SP, Juanos JL, Navarro FM, Martínez MC. Prenatal diagnosis of Binder's syndrome: report of two cases. *Clin Exp Obstet Gynecol*. 2016;43(2):279-83. IF: 0,429. (Mutllo S).
-
30. Capel I, Berges-Raso I. Complicaciones agudas hiperglucémicas e hipoglucémicas. *Medicine*. 2016;12(18):1035-42. IF: 1,803. (Capel I).
-
31. Carpio D, Jauregui-Amezaga A, de Francisco R, de Castro L, Barreiro-de Acosta M, Mendoza JL, et al. After the Implementation of Preventive Measures: Compliance With Recommendations and Safety of Retreatment. *J Crohns Colitis*. 2016;10(10):1186-93. IF: 5,813. (Calvet X).
-
32. Carpio D, López-Sanromán A, Calvet X, Romero C, Cea-Calvo L, Juliá B, et al. Perception of disease burden and treatment satisfaction in patients with ulcerative colitis from outpatient clinics in Spain: UC-LIFE survey. *Eur J Gastroenterol Hepatol*. 2016;28(9):1056-64. IF: 1,968. (Calvet X).
-
33. Carrascosa JM, Galán M, de Lucas R, Pérez-Ferriols A, Ribera M, Yanguas I. Expert Recommendations on Treating Psoriasis in Special Circumstances (Part II). *Actas Dermosifiliogr*. 2016;107(9):712-9. IF: 0. (Ribera M).
-
34. Carrillo X, Fernandez-Nofrerias E, Rodriguez-Leor O, Oliveras T, Serra J, Mauri J, et al. Early ST elevation myocardial infarction in non-capable percutaneous coronary intervention centres: in situ fibrinolysis vs. percutaneous coronary intervention transfer. *Eur Heart J*. 2016;37(13):1034-40. IF: 19,651. (Baigorri F).
-
35. Casado E. Funciones de la vitamina D: beneficios óseos y extraóseos. *Med Clín Monogr (Barc)*. 2016;17(1):7-11. IF: 0. (Casado E).
-

36. Casanova MJ, Chaparro M, García-Sánchez V, Nantes O, Leo E, Rojas-Feria M, et al. Evolution After Anti-TNF Discontinuation in Patients With Inflammatory Bowel Disease: A Multicenter Long-Term Follow-Up Study. *Am J Gastroenterol*. 2016 Dec 13. [Epub ahead of print]. IF: 9,566. (Calvet X).
-
37. Castelblanco E, Zafon C, Maravall J, Gallel P, Martinez M, Capel I, et al. APLP2, RRM2, and PRC1: New Putative Markers for the Differential Diagnosis of Thyroid Follicular Lesions. *Thyroid*. 2016 Nov 30. [Epub ahead of print]. IF: 5,515. (Capel I).
-
38. Coll-Fernández R, Coll R, Muñoz-Torrero JF, Aguilar E, Ramón Álvarez L, Sahuquillo JC, et al. Supervised versus non-supervised exercise in patients with recent myocardial infarction: A propensity analysis. *Eur J Prev Cardiol*. 2016;23(3):245-52. IF: 3,606. (Coll-Fernández R).
-
39. Cosio BG, Soriano JB, López-Campos JL, Calle M, Soler JJ, de-Torres JP, et al. Distribution and Outcomes of a Phenotype-Based Approach to Guide COPD Management: Results from the CHAIN Cohort. *PLoS One*. 2016;11(9):e0160770. IF: 2,806. (Moreno A).
-
40. Cosio BG, Soriano JB, López-Campos JL, Calle-Rubio M, Soler-Cataluña JJ, de Torres JP, et al. Defining the Asthma-COPD Overlap Syndrome in a COPD Cohort. *Chest*. 2016 Jan;149(1):45-52. IF: 6,044. (Moreno A).
-
41. Cubiella J, Vega P, Salve M, Díaz-Ondina M, Alves MT, Quintero E, et al. Development and external validation of a faecal immunochemical test-based prediction model for colorectal cancer detection in symptomatic patients. *BMC Med*. 2016;14(1):128. IF: 7,901. (Campo R).
-
42. Cutuli SL, Artigas A, Fumagalli R, Monti G, Ranieri VM, Ronco C, et al. Polymyxin-B hemoperfusion in septic patients: analysis of a multicenter registry. *Ann Intensive Care*. 2016;6(1):77. IF: 3,656. (Artigas A).
-
43. Daga Ruiz D, Fonseca San Miguel F, González de Molina FJ, Úbeda-Iglesias A, Navas Pérez A, Jannone Forés R. Plasmapheresis and other extracorporeal filtration techniques in critical patients. *Med Intensiva*. 2016.10.005. [Epub ahead of print]. IF: 1,231. (Navas Pérez A).
-
44. Daudén E, Puig L, Ferrándiz C, Sánchez-Carazo JL, Hernanz-Hermosa JM. Consensus document on the evaluation and treatment of moderate-to-severe psoriasis: Psoriasis Group of the Spanish Academy of Dermatology and Venereology. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2016;30(S2):1-18. IF: 3,528. (Ribera Pibernat).
-
45. de Haro C, Torrents E, Ferrer R, Artigas A, Rodriguez A, Martin-Loeches I. Toward a personalized response approach in sepsis 4.0. *Med Intensiva*. 2016 Sep 5. [Epub ahead of print]. IF: 1,231. (de Haro C).
-
46. Fernández Castro M, Andreu JL, Sánchez-Piedra C, Martínez Taboada V, Olivé A, Rosas J, Sánchez-Alonso F, et al. Sjögren SER: National registry of the Spanish Society of Rheumatology of patients with primary Sjögren syndrome: Objectives and methodology. *Reumatol Clin*. 2016;12(4):184-9. IF: 0. (Galisteo C).

-
47. Fernández J, Aracil C, Solà E, Soriano G, Cinta Cardona M, Coll S, et al. [Evaluation and treatment of the critically ill cirrhotic patient]. *Gastroenterol Hepatol*. 2016;39(9):607-26. IF: 0. (Sánchez J).
-
48. Frasson S, Gussoni G, Di Micco P, Barba R, Bertoletti L, Nuñez MJ, et al. Infection as cause of immobility and occurrence of venous thromboembolism: analysis of 1635 medical cases from the RIETE registry. *J Thromb Thrombolysis*. 2016;41(3):404-12. IF: 2,142. (Tolosa C).
-
49. Galdeano M, Luján M. Hering-Breuer reflex and non-invasive mechanical ventilation. Does it also occur during expiration? *Arch Bronconeumol*. 2016;52(12):618-9. IF: 2,979. (Luján M).
-
50. Galindo-Izquierdo M, Rodríguez-Almaraz E, Pego-Reigosa JM, López-Longo FJ, Calvo-Alén J, Olivé A, et al. Characterization of Patients With Lupus Nephritis Included in a Large Cohort From the Spanish Society of Rheumatology Registry of Patients With Systemic Lupus Erythematosus (RELESSER). *Medicine (Baltimore)*. 2016 ;95(9):e2891. IF: 1,803. (Calvet J).
-
51. Gallach M, Vergara M, Miquel M, Casas M, Sánchez-Delgado J, Dalmau B, et al. Effects of a multidisciplinary approach on the effectiveness of antiviral treatment for chronic hepatitis C. *Ann Hepatol*. 2016;15(4):524-31. IF: 1,678. (Vergara M).
-
52. García-Iglesias P, Botargues JM, Feu Caballé F, Villanueva Sánchez C, Calvet Calvo X, Brullet Benedi E, et al. Management of non variceal upper gastrointestinal bleeding: position statement of the Catalan Society of Gastroenterology. *Gastroenterol Hepatol*. 2016.11.009. [Epub ahead of print]. IF: 0. (García-Iglesias P).
-
53. García-Prieto E, López-Aguilar J, Parra-Ruiz D, Amado-Rodríguez L, López-Alonso I, Blázquez-Prieto J, Blanch L, Albaiceta GM. Impact of Recruitment on Static and Dynamic Lung Strain in Acute Respiratory Distress Syndrome. *Anesthesiology*. 2016;124(2):443-52. IF: 3,656. (López-Aguilar J).
-
54. Giraldo P, Andrade-Campos M, Alfonso P, Irun P, Atutxa K, Acedo A, et al. Twelve years of experience with miglustat in the treatment of type 1 Gaucher disease: The Spanish ZAGAL project. *Blood Cells Mol Dis*. 2016 Oct 24. [Epub ahead of print]. IF: 1,882. (Roig I).
-
55. Gisbert JP, Molina-Infante J, Amador J, Bermejo F, Bujanda L, Calvet X, et al. IV Spanish Consensus Conference on *Helicobacter pylori* infection treatment. *Gastroenterol Hepatol*. 2016;39(10):697-721. IF: 0. (Calvet X).
-
56. González-de Paz L, Ribera M, Gratacós-Masmitjà J, Ros S, Blanch Mur C, Alfonso-Zamora S. The Spanish Psoriasis Patients' Association According to Its Members: Cross-Sectional Descriptive Study of Members' Opinions of the Association's Functions. *Actas Dermosifiliogr*. 2016;107(9):751-7. IF: 0. (Ribera M).
-
57. Gouin B, Blondon M, Jiménez D, Fernández-Capitán C, Bounameaux H, Soler S, et al. Clinical prognosis of non-massive central and non-central pulmonary embolism: a registry-based cohort study. *Chest*. 2016 Nov 19. [Epub ahead of print] IF: 6,044. (Tolosa C).

58. Gratacós J, Moreno Martínez-Losa M, Font P, Montilla C, Fernández-Espartero C, Linares LF, et al. Etoricoxib Study Group. Etoricoxib in ankylosing spondylitis: is there a role for active patients refractory to traditional NSAIDs? *Clin Exp Rheumatol*. 2016 ;34(1):94-9. IF: 2,634. (Gratacós J).
-
59. Gratacos-Masmitja J, Luelmo-Aguilar J, Zarco-Montejo P, Botella-Estrada R, Carrizosa-Esquivel AM, Garcia-Vivar ML, et al. Points to Consider in the Foundation of Multidisciplinary Units for Psoriatic Arthritis: A Delphi Study and a Systematic Review of the Literature. *Adv Ther*. Epub 2016 Oct 18. IF: 2,709. (Gratacos-Masmitja J).
-
60. Guañabens N, Filella X, Monegal A, Gómez-Vaquero C, Bonet M, Buquet D, et al. Reference intervals for bone turnover markers in Spanish premenopausal women. *Clin Chem Lab Med*. 2016;54(2):293-303. IF: 3,432. (Casado E).
-
61. Guerra I, Pérez-Jeldres T, Iborra M, Algaba A, Monfort D, Calvet X, et al. Incidence, Clinical Characteristics, and Management of Psoriasis Induced by Anti-TNF Therapy in Patients with Inflammatory Bowel Disease: A Nationwide Cohort Study. *Inflamm Bowel Dis*. 2016;22(4):894-901. IF: 4,525. (Calvet X).
-
62. Honore PM, Nguyen HB, Gong M, Chawla LS, Bagshaw SM, Artigas A, et al. Urinary Tissue Inhibitor of Metalloproteinase-2 and Insulin-Like Growth Factor-Binding Protein 7 for Risk Stratification of Acute Kidney Injury in Patients With Sepsis. *Crit Care Med*. 2016;44(10):1851-60. IF: 5,358. (Artigas A).
-
63. Horta D, García-Iglesias P, Calvet X. [Do proton pump inhibitors increase the risk of myocardial infarction?]. *Gastroenterol Hepatol*. 2016;39(6):365-8. IF: 0. (Horta D).
-
64. Horta D, Machlab S, Brullet E, Martinez-Bauer E, Junquera F, Campo R. [Temporomandibular joint dislocation after endoscopy: A rare complication]. *Gastroenterol Hepatol*. 2016 Mar;39(3):241-2. IF: 0. (Horta D).
-
65. Iborra M, Pérez-Gisbert J, Bosca-Watts MM, López-García A, García-Sánchez V, López-Sanromán A, et al. Effectiveness of adalimumab for the treatment of ulcerative colitis in clinical practice: comparison between anti-tumour necrosis factor-naïve and non-naïve patients. *J Gastroenterol*. 2016 Oct 8. [Epub ahead of print] Erratum in: *J Gastroenterol*. 2016 Nov 24. IF: 0,165. (Villoria A).
-
66. Jara-Palomares L, Otero R, Jimenez D, Carrier M, Tzoran I, Brenner B, Margeli M, Praena-Fernandez JM, et al. Development of a risk prediction score for occult cancer in patients with venous thromboembolism. *Chest*. 2016 Nov 1. [Epub ahead of print]. IF: 6,044. (Tolosa C).
-
67. Jiménez D, de Miguel-Díez J, Guijarro R, Trujillo-Santos J, Otero R, Barba R, et al. Trends in the Management and Outcomes of Acute Pulmonary Embolism: Analysis From the RIETE Registry. *J Am Coll Cardiol*. 2016;67(2):162-70. IF: 19,896. (Tolosa C).
-
68. Joosten KF, Larramona H, Miano S, Van Waardenburg D, Kaditis AG, Vandebussche N, et al. How do we recognize the child with OSAS? *Pediatr Pulmonol*. 2016 Nov 16. [Epub ahead of print]. IF: 2,758. (Larramona H).
-

-
69. Kacmarek RM, Villar J, Blanch L. Cycle asynchrony: always a concern during pressure ventilation! *Minerva Anestesiol.* 2016;82(7):728-30. IF: 2,623. (Blanch L).
-
70. Khorrami S, Ginard D, Marín-Jiménez I, Chaparro M, Sierra M, Aguas M, et al. Ustekinumab for the Treatment of Refractory Crohn's Disease: The Spanish Experience in a Large Multicentre Open-label Cohort. *Inflamm Bowel Dis.* 2016;22(7):1662-9. IF: 4,525. (Viloria A).
-
71. Laffey JG, Bellani G, Pham T, Fan E, Madotto F, Bajwa EK, et al. Potentially modifiable factors contributing to outcome from acute respiratory distress syndrome: the LUNG SAFE study. *Intensive Care Med.* 2016;42(12):1865-76. IF: 12,015. (de Haro C).
-
72. Lario S, Ramírez-Lázaro MJ, Montserrat A, Quílez ME, Junquera F, Martínez-Bauer E, et al. Diagnostic accuracy of three monoclonal stool tests in a large series of untreated *Helicobacter pylori* infected patients. *Clin Biochem.* 2016;49(9):682-7. IF: 2,434. (Lario S).
-
73. Leal Canosa L, Rojas Torrijos M. Síndrome del ovario poliquístico y piel. *Piel.* 2016;31(7):485-95. IF: 0. (Leal Canosa L).
-
74. Leal L, Agut-Busquet E, Romani J, Sabat M, Yebenes M, Saez A, et al. Cutaneous granulomatous panniculitis and sarcoidal granulomatous papular eruption in a patient with metastatic melanoma treated with a BRAF inhibitor. *J Dermatol.* 2016;43(6):715-6. IF: 2,094. (Leal L).
-
75. Leal L, Canal JA, Tufet J. Ablación mediante láser CO2 de las pápulas perladas del pene. Estudio de un caso clínico. *Revista SEME.* 2016; 48: 24-6. IF: 0. (Leal Canosa L).
-
76. Lecube A, Monereo S, Rubio MÁ, Martínez-de-Icaya P, Martí A, Salvador J, Masmiquel L, Goday A, Bellido D, Lurbe E, García-Almeida JM, Tinahones FJ, García-Luna PP, Palacio E, Gargallo M, Bretón I, Morales-Conde S, Caixàs A, Menéndez E, Puig-Domingo M, Casanueva FF. Prevention, diagnosis, and treatment of obesity. 2016 position statement of the Spanish Society for the Study of Obesity. *Endocrinol Nutr.* 2016 Aug 16. [Epub ahead of print]. IF: 1,106. (Caixàs A).
-
77. Lecube A, Romero O, Sampol G, Mestre O, Ciudin A, Sánchez E, Hernández C, Caixàs A, Vigil L, Simó R. Sleep biosignature of Type 2 diabetes: a case-control study. *Diabet Med.* Epub 2016 Jul 9. IF: 3,054. (Caixàs A).
-
78. López-Isac E, Martín JE, Assassi S, Simeón CP, Carreira P, Ortego-Centeno N, et al. Brief Report: IRF4 Newly Identified as a Common Susceptibility Locus for Systemic Sclerosis and Rheumatoid Arthritis in a Cross-Disease Meta-Analysis of Genome-Wide Association Studies. *Arthritis Rheumatol.* 2016;68(9):2338-44. IF: 6,918. (Tolosa C).
-
79. López-Medina C, Schiotis RE, Font-Ugalde P, Castro-Villegas MC, Calvo-Gutiérrez J, Ortega-Castro R, et al. Assessment of Fatigue in Spondyloarthritis and Its Association with Disease Activity. *J Rheumatol.* 2016;43(4):751-7. IF: 3,15. (Gratacós-Masmitjana).
-

80. López-Sanromán A, Carpio D, Calvet X, Romero C, Cea-Calvo L, Juliá B, et al. Perceived Emotional and Psychological Impact of Ulcerative Colitis on Outpatients in Spain: UC-LIFE Survey. *Dig Dis Sci*. 2016 Nov 5. [Epub ahead of print]. IF: 2,875. (Calvet X).
-
81. Lugogo N, Domingo C, Chanez P, Leigh R, Gilson MJ, Price RG, et al. Long-term Efficacy and Safety of Mepolizumab in Patients With Severe Eosinophilic Asthma: A Multi-center, Open-label, Phase IIIb Study. *Clin Ther*. 2016 Sep;38(9):2058-2070.e1. IF: 2,947. (Domingo C).
-
82. Luján M, Gallego M. Pneumococcal Vaccination: Should We Kill the Enemy or Just Disarm It? *Clin Infect Dis*. 2016;62(2):148-9. IF: 8,216. (Luján M).
-
83. Llombart-Cussac A, Ramos M, Dalmau E, García-Saenz JA, González-Farré X, Murillo L, et al. Incidence of chemotherapy-induced nausea and vomiting associated with docetaxel and cyclophosphamide in early breast cancer patients and aprepitant efficacy as salvage therapy. Results from the Spanish Breast Cancer Group/2009-02 study. *Eur J Cancer*. 2016;58:122-9. IF: 6,029. (Dalmau E).
-
84. Mahé I, Chidiac J, Bertoletti L, Font C, Trujillo-Santos J, Peris M, et al. The Clinical Course of Venous Thromboembolism May Differ According to Cancer Site. *Am J Med*. Epub 2016 Nov 22. IF: 2,259. (Tolosa C).
-
85. Marín-Jiménez I, Nos P, Domènech E, Riestra S, Gisbert JP, Calvet X, et al. Diagnostic Performance of the Simple Clinical Colitis Activity Index Self-Administered Online at Home by Patients With Ulcerative Colitis: CRONICA-UC Study. *Am J Gastroenterol*. 2016;111(2):261-8. IF: 9,566. (Calvet X).
-
86. Márquez A, Vidal-Brabo L, Rodríguez-Rodríguez L, González-Gay MA, Balsa A, González-Álvaro I, et al. A combined large-scale meta-analysis identifies COG6 as a novel shared risk locus for rheumatoid arthritis and systemic lupus erythematosus. *Ann Rheum Dis*. Epub 2016 May 18. IF: 12,811. (Tolosa C).
-
87. Gallach M, López M, Casas M, Miquel M, Dosal A, Moreno L, et al. Reasons for Telephone and Unscheduled Consultation in Patients Undergoing Hepatitis C Treatment. *Advanced Research in Gastroenterology & Hepatology*. 2016;1(5). IF: 0. (Gallach M).
-
88. Martín V, Dávila-Batista V, Castilla J, Godoy P, Delgado-Rodríguez M, Soldevila N, et al. Comparison of body mass index (BMI) with the CUN-BAE body adiposity estimator in the prediction of hypertension and type 2 diabetes. *BMC Public Health*. 2016;16:82. IF: 2,265. (Blanch L).
-
89. Martínez-Rubio A., Alcazar M.D., Cadena A.S., Martínez-Torrecilla R. Using Direct Oral Anticoagulants in Patients with Atrial Fibrillation: Assessment, Monitoring and Treatment Reversal. *European Cardiology Review* 2016;11(2):118–22. IF: 0. (Martínez-Rubio A).
-

90. Martin-Loeches I, Quinn A, Daniels R, Artigas A, Marsh B, Sakr Y, et al. Sepsis recognition and management (SEPREMA survey). *Intensive Care Med.* 2016;42(3):477-8. IF: 12,015. (Artigas A).
-
91. Mauri G, Criado E. Percutaneous Management of Benign Biliary Strictures: Is It Time to Focus on Reducing Procedure Invasiveness? *J Vasc Interv Radiol.* 2016;27(6):934-6. IF: 2,78. (Criado E).
-
92. Mauri T, Yoshida T, Bellani G, Goligher EC, Carreaux G, Rittayamai N, et al. Esophageal and transpulmonary pressure in the clinical setting: meaning, usefulness and perspectives. *Intensive Care Med.* 2016;42(9):1360-73. IF: 12,015. (Blanch L).
-
93. McEvoy RD, Antic NA, Heeley E, Luo Y, Ou Q, Zhang X, et al. CPAP for Prevention of Cardiovascular Events in Obstructive Sleep Apnea. *N Engl J Med.* 2016;375(10):919-31. IF: 72,406. (Masdeu MJ).
-
94. Melcarne L, García-Iglesias P, Calvet X. Management of NSAID-associated peptic ulcer disease. *Expert Rev Gastroenterol Hepatol.* 2016;10(6):723-33. IF: 2,743. (Melcarne L).
-
95. Mellado M, Pijoan JI, Jiménez D, Muriel A, Aujesky D, Bertoletti L, et al. Outcomes Associated With Inferior Vena Cava Filters Among Patients With Thromboembolic Recurrence During Anticoagulant Therapy. *JACC Cardiovasc Interv.* 2016;9(23):2440-8. IF: 8,841. (Tolosa C).
-
96. Monge García MI, Saludes Orduña P, Cecconi M. Understanding arterial load. *Intensive Care Med.* 2016;42(10):1625-7. IF: 12,015. (Saludes Orduña P).
-
97. Morillo R, Jiménez D, Aibar MÁ, Mastroiacovo D, Wells PS, Sampérez Á, et al. DVT Management and Outcome Trends, 2001 to 2014. *Chest.* 2016;150(2):374-83. IF: 6,044. (Tolosa C).
-
98. Murias G, Lucangelo U, Blanch L. Patient-ventilator asynchrony. *Curr Opin Crit Care.* 2016;22(1):53-9. IF: 3,316. (Blanch L.).
-
99. Murias G, Montanyà J, Chacón E, Estruga A, Subirà C, Fernández R, et al. Automatic detection of ventilatory modes during invasive mechanical ventilation. *Crit Care.* 2016 Aug 14;20(1):258. IF: 5,358. (Chacón E).
-
100. Myburgh J, Abillama F, Chiumello D, Dobb G, Jacobe S, Kleinpell R, et al. End-of-life care in the intensive care unit: Report from the Task Force of World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine. *J Crit Care.* 2016;34:125-30. IF: 2,648. (Blanch L).
-
101. Neto AS, Barbas CS, Simonis FD, Artigas-Raventós A, Canet J, Determann RM, et al. Epidemiological characteristics, practice of ventilation, and clinical outcome in patients at risk of acute respiratory distress syndrome in intensive care units from 16 countries (PROVENT): an international, multicentre, prospective study. *Lancet Respir Med.* 2016;4(11):882-893. IF: 19,287. (Artigas-Raventós A).
-

- 102.** Newton DH, Monreal Bosch M, Amendola M, Wolfe L, Perez Ductor C, et al. Analysis of noncatheter-associated upper extremity deep venous thrombosis from the RIETE registry. *J Vasc Surg Venous Lymphat Disord*. [Epub 2016 Oct 27.] IF: 1,143. (Tolosa C).
-
- 103.** Núñez B, Sauleda J, Garcia-Aymerich J, Noguera A, Monsó E, Gómez F, et al. Lack of Correlation Between Pulmonary and Systemic Inflammation Markers in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Simultaneous, Two-Compartmental Analysis. *Arch Bronconeumol*. 2016;52(7):361-7. IF: 2,979. (Monsó E).
-
- 104.** Palau M, Kulmann M, Ramírez-Lázaro MJ, Lario S, Quilez ME, Campo R, et al. Usefulness of Housekeeping Genes for the Diagnosis of *Helicobacter pylori* Infection, Strain Discrimination and Detection of Multiple Infection. *Helicobacter*. 2016;21(6):481-487. IF: 3,429. (Calvet X).
-
- 105.** Parejo V, Domínguez A, García N, Prera A, Prats J. Pancreatitis, an unusual presentation of scrotal swelling. *Revista Internacional de Andrologia*. 2016 [Epub ahead of print]. IF: 0,261. (Parejo V).
-
- 106.** Pedrote A, Fontenla A, García-Fernández J; Spanish Catheter Ablation Registry. 15th Official Report of the Spanish Society of Cardiology Working Group on Electrophysiology and Arrhythmias (2015). *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)*. 2016 Nov;69(11):1061-70. IF: 4,485. (Punti J).
-
- 107.** Pego-Reigosa JM, Lois-Iglesias A, Rúa-Figueroa Í, Galindo M, Calvo-Alén J, de Uña-Álvarez J, et al. Relationship between damage clustering and mortality in systemic lupus erythematosus in early and late stages of the disease: cluster analyses in a large cohort from the Spanish Society of Rheumatology Lupus Registry. *Rheumatology (Oxford)*. 2016;55(7):1243-50. IF: 4,818. (Calvet J).
-
- 108.** Perelló C, Carrión JA, Ruiz-Antorán B, Crespo J, Turnes J, Llaneras J, et al. Effectiveness and safety of ombitasvir, paritaprevir, ritonavir ± dasabuvir ± ribavirin: An early access programme for Spanish patients with genotype 1/4 chronic hepatitis C virus infection. *J Viral Hepat*. Epub 2016 Dec 15. IF: 4,122. (Vergara M).
-
- 109.** Peris M, Jiménez D, Maestre A, Font C, Tafur AJ, Mazzolai L, Xifre B, Skride A, et al. Outcome during and after anticoagulant therapy in cancer patients with incidentally found pulmonary embolism. *Eur Respir J*. 2016;48(5):1360-1368. IF: 10,569. (Tolosa C).
-
- 110.** Pomares X, Montón C. [Current treatment of chronic obstructive pulmonary disease]. *Med Clin (Barc)*. 2016;147(1):28-34. F: 1,125. (Pomares X).
-
- 111.** Póvoa P, Martín-Loeches I, Ramirez P, Bos LD, Esperatti M, Silvestre J, et al. Biomarker kinetics in the prediction of VAP diagnosis: results from the BioVAP study. *Ann Intensive Care*. 2016;6(1):32. IF: 3,656. (Artigas A).
-
- 112.** Pueyo-Sánchez MJ, Larrosa M, Suris X, Casado E, Auleda J, Fusté J, et al. Secular trend in the incidence of hip fracture in Catalonia, Spain, 2003-2014. *Age Ageing*. 2016 Nov 3. [Epub ahead of print]. IF: 4,282. (Larrosa M).
-

- 113.** Puig F, Herrero R, Guillamat-Prats R, Gómez MN, Tijero J, Chimenti L, et al. A new experimental model of acid- and endotoxin-induced acute lung injury in rats. *Am J Physiol Lung Cell Mol Physiol*. 2016;311(2):L229-37. IF: 4,281. (Puig F)
-
- 114.** Pujol J, Blanco-Hinojo L, Esteba-Castillo S, Caixàs A, Harrison BJ, Bueno M, et al. Anomalous basal ganglia connectivity and obsessive-compulsive behaviour in patients with Prader Willi syndrome. *J Psychiatry Neurosci*. 2016;41(4):261-71. IF: 5,165. (Rigla M).
-
- 115.** Pujol J, Godoy P, Soldevila N, Castilla J, González-Candelas F, Mayoral JM, et al. Social class based on occupation is associated with hospitalization for A(H1N1)pdm09 infection. Comparison between hospitalized and ambulatory cases. *Epidemiol Infect*. 2016;144(4):732-40. IF: 2,075. (Blanch L).
-
- 116.** Pumarola F, Salamanca de la Cueva I, Sistiaga-Hernando A, García-Corbeira P, Moraga-Llop FA, Cardelús S, et al. [Bacterial etiology of acute otitis media in Spain in the post-pneumococcal conjugate vaccine era]. *An Pediatr (Barc)*. 2016;85(5):224-231. IF: 1,14. (Rosell Ferrer R).
-
- 117.** Queiro R, Coto P, Rodríguez J, Notario J, Navío Marco T, de la Cueva P, et al. Multidisciplinary Care Models for Patients With Psoriatic Arthritis. *Reumatol Clin*. 2016 Apr 8. [Epub ahead of print] IF: 0. (Luelmo J/ Gratacos).
-
- 118.** Ramírez-Lázaro MJ, Lite J, Lario S, Pérez-Jové P, Montserrat A, Quílez ME, et al. Good diagnostic accuracy of a chemiluminescent immunoassay in stool samples for diagnosis of *Helicobacter pylori* infection in patients with dyspepsia. *J Investig Med*. 2016 ;64(2):388-91. IF: 1,943. (Ramírez-Lázaro MJ).
-
- 119.** R-Grau Mdel C, Chaparro M, Mesonero F, Barreiro-de Acosta M, Castro L, et al. Effectiveness of anti-TNF α drugs in patients with Crohn's disease who do not achieve remission with their first anti-TNF α agent. *Dig Liver Dis*. 2016;48(6):613-9. IF: 3,061. (Calvet X).
-
- 120.** Ribera M. Terapia fotodinámica en España 2005-2015. *Piel*. 2016;31S1:3-4. IF: 0. (Ribera M.).
-
- 121.** Riveros Frutos A, Casas I, Rúa-Figueroa I, López-Longo FJ, Calvo-Alén J, Galindo M, et al. Systemic lupus erythematosus in Spanish males: a study of the Spanish Rheumatology Society Lupus Registry (RELESSER) cohort. *Lupus*. 2016 Oct 31. [Epub ahead of print]. IF: 2,454. (Moreno M).
-
- 122.** Rodríguez-García J, García Reyes ME, Sambola A, Cortés Sánchez E, Fernández-Valenzuela V, García-Dorado D. Endovascular Treatment of a Complicated Acute Type B Aortic Dissection in a Patient With Aortic Coarctation. *Rev Esp Cardiol (Engl Ed)*. 2016 Oct 6. [Epub ahead of print] IF: 4,485. (Cortés Sánchez E).
-
- 123.** Romaní J, Romaní M. Causes and Cures of Skin Diseases in the Work of Hildegard of Bingen. *Actas Dermosifiliogr*. 2016 Oct 24. [Epub ahead of print] IF: 0. (Romaní J).
-

- 124.** Romani J, Sierra X, Casson A. Dermatologic Diseases in 8 of the Cantigas of Holy Mary of Alfonso X the Learned - Part 2: Genital Mutilation, Scrofuloderma, Scabies, Erysipelas, and the Ailments of the King. *Actas Dermosifiliogr.* 2016;107(8):661-5. IF: 0. (Romani J).
-
- 125.** Romani J, Sierra X, Casson A. Dermatologic Diseases in 8 of the Cantigas of Holy Mary of Alfonso X the Learned-Part 1: Introduction, the Monk Revived by the Virgin's Milk, Ergotism, and Leprosy. *Actas Dermosifiliogr.* 2016 Sep;107(7):572-6. IF: 0. (Romani J).
-
- 126.** Rosell A, Rodríguez N, Monsó E, Taron M, Millares L, Ramírez JL, et al. Aberrant gene methylation and bronchial dysplasia in high risk lung cancer patients. *Lung Cancer.* 2016;94:102-7. IF: 4,294. (Monsó E).
-
- 127.** Rovira Á, Auger C, Rovira A. Other noninfectious inflammatory disorders. *Handb Clin Neurol.* 2016;135:425-46. IF: 0. (Rovira A).
-
- 128.** Rúa-Figueroa I, Fernández Castro M, Andreu JL, Sanchez-Piedra C, Martínez-Taboada V, et al. Comorbidities in Patients With Primary Sjögren's Syndrome and Systemic Lupus Erythematosus: A Comparative Registries-Based Study. *Arthritis Care Res (Hoboken).* Epub 2016 Nov 21. IF: 3,319. (Galisteo C).
-
- 129.** Ruiz-Irastorza G, García M, Espinosa G, Cabezas-Rodríguez I, Mitjavila F, González-León R, et al. Patterns of drug therapy in newly diagnosed Spanish patients with systemic lupus erythematosus. *Clin Exp Rheumatol.* 2016;34(3):466-72. IF: 2,634. (Tolosa C).
-
- 130.** Ruiz-Irastorza G, Garcia M, Espinosa G, Caminal L, Mitjavila F, González-León R, et al. First month prednisone dose predicts prednisone burden during the following 11 months: an observational study from the RELES cohort. *Lupus Sci Med.* 2016;3(1):e000153. IF: 0. (Tolosa C).
-
- 131.** Rydén-Aulin M, Boumpas D, Bultink I, Callejas Rubio JL, Caminal-Montero L, Castro A, et al. Off-label use of rituximab for systemic lupus erythematosus in Europe. *Lupus Sci Med.* 2016;3(1):e000163. IF: 0. (Oristrell J).
-
- 132.** S. Ceca, R. Sánchez López, D. Román Castilla. Púrpura trombocitopénica inmune (PTI) refractaria a esplenectomía. *Rev. Soc. Esp. Enf. Radiol.* 2016;13(1):32. IF: 0. (Ceca S).
-
- 133.** Salgado-Boquete L, Romani J, Carrión L, Marín-Jiménez I. Epidemiology of hidradenitis suppurativa and inflammatory bowel disease: are these two disease associated? *Actas Dermosifiliogr.* 2016 ;107(S2):8-12. IF: 0. (Romani J).
-
- 134.** Saludes P, Proença L, Gruartmoner G, Enseñat L, Pérez-Madrigal A, Espinal C, et al. Central venous-to-arterial carbon dioxide difference and the effect of venous hyperoxia: A limiting factor, or an additional marker of severity in shock? *J Clin Monit Comput.* 2016 Nov 10. [Epub ahead of print]. IF: 2,178. (Saludes P).
-
- 135.** Sambola A, Mutuberría M, García Del Blanco B, Alonso A, Barrabés JA, Alfonso F, et al. Effects of Triple Therapy in Patients With Non-Valvular Atrial Fibrillation Undergoing Percutaneous Coronary Intervention Regarding

Thromboembolic Risk Stratification. *Circ J.* 2016;80(2):354-62. IF: 3,544. (Bosch E).

-
- 136.** Sánchez-de-la-Torre A, Abad J, Durán-Cantolla J, Mediano O, Cabriada V, Masdeu MJ, et al. Effect of Patient Sex on the Severity of Coronary Artery Disease in Patients with Newly Diagnosis of Obstructive Sleep Apnoea Admitted by an Acute Coronary Syndrome. *PLoS One.* 2016;11(7):e0159207. IF: 2,806. (Masdeu MJ).
-
- 137.** Santos S, Marin A, Serra-Batilles J, de la Rosa D, Solanes I, Pomares X, et al. Treatment of patients with COPD and recurrent exacerbations: the role of infection and inflammation. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2016;11:515-25. IF: 3,157. (Pomares X).
-
- 138.** Sayas Catalán J, Jiménez Huerta I, Benavides Mañas P, Luján M, López-Padilla D, Arias Arias E, et al. Videolaryngoscopy With Noninvasive Ventilation in Subjects With Upper-Airway Obstruction. *Respir Care.* 2016 Nov 22. [Epub ahead of print] IF: 1,733. (Luján M).
-
- 139.** Serpa Neto A, Filho RR, Cherpanath T, Determann R, Dongelmans DA, Paulus F, et al. Associations between positive end-expiratory pressure and outcome of patients without ARDS at onset of ventilation: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Ann Intensive Care.* 2016;6(1):109. IF: 3,656. (Artigas A).
-
- 140.** Serracant Barrera A, Montmany Vioque S, Llaquet Bayo H, Rebas Cladera P, Campos Serra A, Navarro Soto S. Prospective registry of severe polytrauma. Analysis of 1200 patients. *Cir Esp.* 2016;94(1):16-21. IF: 1,276. (Rebas P).
-
- 141.** Serrano-Pariente J, Plaza V, Soriano JB, Mayos M, López-Viña A, Picado C, et al. Asthma outcomes improve with continuous positive airway pressure for obstructive sleep apnea. *Allergy.* 2016 Oct 12. [Epub ahead of print] IF: 7,361. (Vigil L).
-
- 142.** Soria-Aledo V, Angel-Garcia D, Martinez-Nicolas I, Rebas Cladera P, Cabezali Sanchez R, Pereira García LF. Development and pilot study of an essential set of indicators for general surgery services. *Cir Esp.* 2016;94(9):502-510. IF: 1,276. (Rebas Cladera P).
-
- 143.** Taxonera C, Iglesias E, Muñoz F, Calvo M, Barreiro-de Acosta M, Busquets D, et al. Adalimumab Maintenance Treatment in Ulcerative Colitis: Outcomes by Prior Anti-TNF Use and Efficacy of Dose Escalation. *Dig Dis Sci.* 2017 Feb;62(2):481-490. IF: 2,875. (Calvet X).
-
- 144.** Tolosa-Vilella C, Morera-Morales ML, Simeón-Aznar CP, Marí-Alfonso B, Colunga-Arguelles D, Callejas Rubio JL, et al. Digital ulcers and cutaneous subsets of systemic sclerosis: Clinical, immunological, nailfold capillaroscopy, and survival differences in the Spanish RESCLE Registry. *Semin Arthritis Rheum.* 2016;46(2):200-8. IF: 4,498. (Tolosa-Vilella C).
-
- 145.** Tomasa Irriguible TM, Sabater Riera J, Poch López de Briñas E, Fort Ros J, Lloret Cora MJ, et al. Current practice in continuous renal replacement therapy: An epidemiological multicenter study. *Med Intensiva.* 2016 Nov 30. [Epub ahead of print] IF: 1,231. (Navas Pérez A).

- 146.** Tortajada-Girbés M, Mesa Del Castillo M, Larramona H, Lucas JM, Álvaro M, et al. Evidence in immunotherapy for paediatric respiratory allergy: Advances and recommendations. *Allergol Immunopathol (Madr)*. 2016;S1:1-32. IF: 1,439. (Larramona H).
-
- 147.** Trallero-Araguás E, Grau-Junyent JM, Labirua-Iturburu A, García-Hernández FJ, Monteagudo-Jiménez M, Fraile-Rodríguez G, et al. Clinical manifestations and long-term outcome of anti-Jo1 antisynthetase patients in a large cohort of Spanish patients from the GEAS-IIM group. *Semin Arthritis Rheum*. 2016;46(2):225-31. IF: 4,498. (Monteagudo-Jiménez M).
-
- 148.** Ulldemolins M, Martín-Loeches I, Llauradó-Serra M, Fernández J, Vaquer S, Rodríguez A, et al. Piperacillin population pharmacokinetics in critically ill patients with multiple organ dysfunction syndrome receiving continuous venovenous haemodiafiltration: effect of type of dialysis membrane on dosing requirements. *J Antimicrob Chemother*. 2016;71(6):1651-9. IF:5,071. (Ulldemolins M).
-
- 149.** van Riel P, Alten R, Combe B, Abdulganieva D, Bousquet P, Courtenay M, et al. Improving inflammatory arthritis management through tighter monitoring of patients and the use of innovative electronic tools. *RMD Open*. 2016;2(2):e000302. eCollection 2016. IF: 0. (Gómez-Centeno A).
-
- 150.** Vergara M, Sicilia B, Prieto L, Casellas F, Ramos A, Gomollón F, Calvet X. Development and Validation of the Short Crohn's Disease Work Disability Questionnaire. *Inflamm Bowel Dis*. 2016;22(4):955-62. IF: 4,525. (Vergara M).
-
- 151.** Vilarrasa N, Goday A, Rubio MA, Caixàs A, Pellitero S, Ciudin A, et al. Hyperinsulinemic Hypoglycemia after Bariatric Surgery: Diagnosis and Management Experience from a Spanish Multicenter Registry. *Obes Facts*. 2016;9(1):41-51. IF: 2,25. (Caixàs A).
-
- 152.** Vilarrasa N, Rubio MA, Miñambres I, Flores L, Caixàs A, Ciudin A, et al. Long-Term Outcomes in Patients with Morbid Obesity and Type 1 Diabetes Undergoing Bariatric Surgery. *Obes Surg*. 2016 Oct 5. [Epub ahead of print] IF: 3,947. (Caixàs A).
-
- 153.** Villar J, Ambrós A, Soler JA, Martínez D, Ferrando C, Solano R, et al. Age, PaO₂/FIO₂, and Plateau Pressure Score: A Proposal for a Simple Outcome Score in Patients With the Acute Respiratory Distress Syndrome. *Crit Care Med*. 2016;44(7):1361-9. IF: 7,05. (Blanch L).
-
- 154.** Villodre C, Rebas P, Estrada JL, Zaragoza C, Zapater P, Mena L, et al. Alicante Surgical Community Emergencies New Tool for the enumeration of Morbidities: a simplified auditing tool for community-acquired gastrointestinal surgical emergencies. *Am J Surg*. 2016;212(5):917-26. IF: 2,612. (Rebas P).
-
- 155.** Yoldi Muñoz B, Gómez Centeno A, Moreno Muelas JV. Status of private rheumatology in Spain. *Reumatol Clin*. 2016 Oct 18. [Epub ahead of print]. IF: 0. (Gómez-Centeno A).
-

-
- 156.** Zilahi G, Artigas A, Martin-Loeches I. What's new in multidrug-resistant pathogens in the ICU? *Ann Intensive Care*. 2016;6(1):96. IF: 3,656. (Artigas A).
-

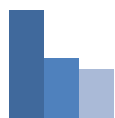
Àrea 5.

Malalties Minoritàries.

Resultats



15 articles publicats



122 factor d'impacte



20 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

| NOM IP | TITOL | PROMOTOR |
|------------------------------|---|---|
| 1 Aldecoa Bilbao, Victoria | Estudio multicéntrico de la colonización por enterobacterias multirresistentes en la embarazada de menos de 32 semanas de gestación. | Investigador/a |
| 2 Aldecoa Bilbao, Victoria | Ultrasonographic diagnosis of Transient Tachypnea of the Neonate (TTN). The aTTeNtion protocol. | Investigador/a |
| 3 Asensio De La Cruz, Oscar | Estudio fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos para evaluar la eficacia y seguridad de VX-661 en combinación con Ivacaftor en sujetos a partir de 12 años con fibrosis quística, homocigotos para la mutación F508 del-CFTR. | VERTEX PHARMACEUTICALS |
| 4 Asensio De La Cruz, Oscar | Estudio de extensión, fase III, abierto para evaluar la seguridad y la eficacia del tratamiento a largo plazo con VX661 en combinación con Ivacaftor en sujetos a partir de 12 años con fibrosis quística, homocigóticos o heterocigóticos para la mutación F508del-CFTR. | VERTEX PHARMACEUTICALS |
| 5 Asensio De La Cruz, Oscar | Registro observacional europeo de pacientes con fibrosis quística (VOICE). | VERTEX PHARMACEUTICALS |
| 6 Bosque Garcia, Montserrat | Bicarbonato nebulizado, una de las piezas que faltaba para evitar las infecciones en Fibrosis Quística. | FUNDACIÓ PARC TAULÍ |
| 7 Bosque Garcia, Montserrat | Estudio de fase IIb, de intervalo de dosis, del efecto de GS-5745 sobre el VEMS en pacientes adultos con fibrosis quística. | Gilead Sciences, Inc. |
| 8 Bosque Garcia, Montserrat | Estudio en fase 3, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de un anticuerpo monoclonal humano, REGN2222, para la prevención de la infección por el VRS bajo atención médica en lactantes prematuros. | Regeneron Pharmaceuticals Inc |
| 9 Bosque Garcia, Montserrat | Seguridad y efectividad de la inmunoterapia con alta1 en pacientes pediátricos con rinoconjuntivitis y/o asma. | Investigador/a |
| 10 Bosque Garcia, Montserrat | Avaluació i estudi de l'aplicació del diagnòstic molecular ImmunoCAP ISAC en la prescripció d'immunoteràpia específica a Catalunya. | SOC. CATALANA D'AL·LERGOLOGIA I IMMUNOLOGIA CLÍNICA |
| 11 Busquets Casso, Elisenda | Celifast. Mètode de diagnòstic ràpid de malaltia celíaca. | Universitat Autònoma de Barcelona |

| | | | |
|-----------|-----------------------------|---|--|
| 12 | Corripio Collado, Raquel | Estudi de 6 mesos, multicèntric, aleatoritzat, obert de 2 braços paral·lels, per comparar eficàcia i seguretat de una nova formulació de Insulina Glargina i Lantus® injectat una vegada al dia en nens i adolescents entre 6 i 17 anys amb Diabetes Mellitus Tipus 1, amb un període d'extensió de seguretat de 6 mesos. | Sanofi-Aventis Recherche & Développement |
| 13 | Gomez Morales, Aroa | Valor predictiu de la parentalitat en el desenvolupament infantil normatiu i amb discapacitat. | UNIVERSITAT DE BARCELONA |
| 14 | Guitart Feliubadaló, Miriam | Identificació de nous gens candidats responsables del Síndrome de Angelman (SA) i desenvolupament d'una nova eina de diagnòstic. | Investigador/a |
| 15 | Joga Elvira, Lorena | Síndrome de X-fràgil en nenes i adolescents: descripció del fenotip neurocognitiu i de la seva possible relació amb la conducta adaptativa. | Investigador/a |
| 16 | Perea Duran, Granada | Efectivitat i seguretat en l'ús d'anticoagulants orals de nova generació en la pràctica clínica habitual: "The Real Life Cohort". | Fundación H. U. Vall d'Hebron. VHIR |
| 17 | Pijuan Panades, Nuria | Risc d'anomalies associades i pronòstic postnatal de les comunicacions cardíques interventriculars fetals. | Investigador/a |
| 18 | Torner Pifarre, Pere | Ensayo clínico fase I de prueba de concepto, doble ciego, randomizado, controlado con placebo en pacientes con dolor neuropático post-operatorio por lesión de nervio periférico. | BCN Peptides S.A. |
| 19 | Torner Pifarre, Pere | Estudi prospectiu i multicèntric de 10 anys per avaluar la seguretat i els resultats clínics del sistema de rodilla JOURNEY® II CR. | Smith & Nephew, INC |
| 20 | Valiente Planas, Andrea | Valoració de la seguretat i la tolerància d'un programa de fisioteràpia respiratòria en lactants afectats de fibrosi quística. | Investigador/a |

Publicacions

1. Sánchez-López J, Gázquez V, Rubira N, Valdesoiro L, Guilarte M, Garcia-Moral A, et al. Food allergy in Catalonia: Clinical manifestations and its association with airborne allergens. *Allergol Immunopathol (Madr)*. 2016 Aug 31. [Epub ahead of print]. IF: 1,439. (Valdesoiro L).
2. Fergelot P, Van Belzen M, Van Gils J, Afenjar A, Armour CM, Arveiler B, et al. Phenotype and genotype in 52 patients with Rubinstein-Taybi syndrome caused by EP300 mutations. *Am J Med Genet A*. 2016;170(12):3069-82. IF: 5,55. (Gabau Vila E).
3. Plaza AM, Ibáñez MD, Sánchez-Solís M, Bosque-García M, Cabero MJ, Corzo JL, et al. [Consensus-based approach for severe paediatric asthma in routine clinical practice]. *An Pediatr (Barc)*. 2016;84(2):122.e1-122.e11. IF: 1,14. (Bosque M).
4. Brito-Zerón P, Acar-Denizli N, Zeher M, Rasmussen A, Seror R, Theander E, et al. Influence of geolocation and ethnicity on the phenotypic expression of primary Sjögren's syndrome at diagnosis in 8310 patients: a cross-sectional study from the Big Data Sjögren Project Consortium. *Ann Rheum Dis*. 2016 Nov 29. [ahead of print]. IF: 12,811. (Casanovas A).
5. Del Corral T, Percegon J, López N, Valiente A, Garriga M, Seborga M, et al. Validity of a Spanish Version of the Leicester Cough Questionnaire in Children With Cystic Fibrosis. *Arch Bronconeumol*. 2016;52(2):63-9. IF: 2,979. (López N).
6. Sánchez-Manubens J, Antón J, Bou R, Iglesias E, Calzada-Hernandez J, et al. Incidence, epidemiology and clinical features of Kawasaki disease in Catalonia, Spain. *Clin Exp Rheumatol*. 2016;34(S97):S139-44. IF: 2,634. (Sánchez-Manubens J).
7. Soriano-Arandes A, Noguera-Julian A, Fortuny C; NENEXP Cohort Study Group. Impact of immigration on HIV mother-to-child transmission in Western Europe. *HIV Med*. 2016 Dec 30. [Epub ahead of print] IF: 3,257. (Pineda V).
8. Colobran R, Franco-Jarava C, Martín-Nalda A, Baena N, Gabau E, Padilla N, et al. Novel Mutations Causing C5 Deficiency in Three North-African Families. *J Clin Immunol*. 2016 ;36(4):388-96. IF: 3,253. (Baena).
9. Miró-Cañís S, Capilla-Rubio S, Marzo-Checa L, Fontanals-Aymerich D, Sanfeliu-Sala I, Espasa-Soley M, et al. Multiplex PCR reveals that viruses are more frequent than bacteria in children with cystic fibrosis. *J Clin Virol*. Epub 2016 Nov 13. IF: 3,051. (Miró-Cañís S).
10. de Dios Caballero J, Del Campo R, Royuela A, Solé A, Máiz L, Oliveira C, et al. Bronchopulmonary infection-colonization patterns in Spanish cystic fibrosis patients: Results from a national multicenter study. *J Cyst Fibros*. 2016;15(3):357-65. IF: 4,727. (Asensio O).

11. Torras-Mañá M, Gómez-Morales A, González-Gimeno I, Fornieles-Deu A, Brun-Gasca C. Assessment of cognition and language in the early diagnosis of autism spectrum disorder: usefulness of the Bayley Scales of infant and toddler development, third edition. *J Intellect Disabil Res.* 2016;60(5):502-11. IF: 1,99. (Torras-Mañá M).
-
12. Stempel DA, Raphiou IH, Kral KM, Yeakey AM, Emmett AH, Prazma CM, et al. Serious Asthma Events with Fluticasone plus Salmeterol versus Fluticasone Alone. *N Engl J Med.* 2016;374(19):1822-30. IF: 72,406. (Bosque M).
-
13. Pérez Hernández C, Pina Pérez S, Serra Azuara L, Mellado F, Corona Martínez M. Diagnóstico prenatal de otocefalia. Importancia de la ecografía de primer trimestre en el diagnóstico de las dismorfias faciales. *Progresos de obstetricia y ginecología: revista oficial de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia.* 2016;59(5):314-8. IF: 0. (Pina S).
-
14. Soria-Valles C, Carrero D, Gabau E, Velasco G, Quesada V, Bárcena C, et al. Novel LMNA mutations cause an aggressive atypical neonatal progeria without progerin accumulation. *J Med Genet.* 2016 Jun 22. [Epub ahead of print]. IF: 5,451. (Carrero D).
-
15. Sánchez-Manubens J, Antón J, Bou R, Iglesias E, Calzada-Hernandez J, Borlan S, et al. Role of the Egami score to predict immunoglobulin resistance in Kawasaki disease among a Western Mediterranean population. *Rheumatol Int.* 2016;36(7):905-10. IF: 1,824. (Sánchez-Manubens J).
-

Àrea 6.

Dispositius mèdics, TIC i imatge.

Resultats



11 articles publicats



22 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'Instituto de Salud 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.

Adicionalment 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. del Riego J, Diaz-Ruiz MJ, Teixidó M, Ribé J, Vilagran M, Canales L, et al. The impact of preoperative axillary ultrasonography in T1 breast tumours. *Eur Radiol.* 2016;26(4):1073-81. IF: 3,967. (Sentís M).

2. Nomdedéu JF, Puigdecamet E, Bussaglia E, Hernández JJ, Carricondo M, Estivill C, et al. Feasibility of the AML profiler (Skyline™ Array) for patient risk stratification in a multicentre trial: a preliminary comparison with the conventional approach. *Hematol Oncol.* 2016 May 3. [Epub ahead of print]. IF: 3,118. (Perea G).

3. Corripio R, Soriano-Guillén L, Herrero FJ, Cañete R, Castro-Feijó L, Escribano A, et al. Changes in Body Mass Index in Girls with Idiopathic Central Precocious Puberty under Gonadotropin-Releasing Hormone Analogue Therapy: The Spanish Registry. *Horm Res Paediatr.* 2016;86(3):154-160. IF: 1,844. (Corripio R).

4. Guedes-Marques M, Vallespín J, Vinuesa X, Barrera D, Ibeas J. Vein dissection, a rare complication of a fistula puncture readily distinguished by ultrasound. *J Vasc Access.* 2016;17(1):e12-4. IF: 1,209. (Guedes-Marques M).

5. Roca-Tey R, Arcos E, Comas J, Cao H, Tort J. Starting hemodialysis with catheter and mortality risk: persistent association in a competing risk analysis. *J Vasc Access.* 2016;17(1):20-8. IF: 1,209. (Ibeas).

6. Rodríguez-Fanjul J, Balcells C, Aldecoa-Bilbao V, Moreno J, Iriondo M. Lung Ultrasound as a Predictor of Mechanical Ventilation in Neonates Older than 32 Weeks. *Neonatology.* 2016;110(3):198-203. IF: 2,598. (Aldecoa-Bilbao, V).

7. Sanchez-de-Toledo J, Renter-Valdovinos L, Esteves M, Fonseca C, Villaverde I, Rosal M. Teaching Chest Ultrasound in an Experimental Porcine Model. *Pediatr Emerg Care.* 2016;32(11):768-72. IF: 1,034. (Renter-Valdovinos L).

8. Bosch de Basea M, Salotti JA, Pearce MS, Muchart J, Riera L, Barber I, et al. Trends and patterns in the use of computed tomography in children and young adults in Catalonia - results from the EPI-CT study. *Pediatr Radiol.* 2016;46(1):119-29. IF: 1,465. (Riera L).

9. Alguersuari A, Mateos A, Falcó J, Criado E, Fortuño JR, Guitart J. Percutaneous radiofrequency ablation of renal tumors in high-risk patients: 10 years' experience. *Radiologia.* 2016;58(5):373-9. IF: 0. (Alguersuari A).

10. Agut-Busquet E, Romaní J, Gilaberte Y, García-Malinis A, Ribera-Pibernat M, Luelmo J. Photodynamic therapy with intralesional methylene blue and a 635 nm light-emitting diode lamp in hidradenitis suppurativa: a retrospective follow-up study in 7 patients and a review of the literature. *Photochem Photobiol Sci.* 2016 ;15(8):1020-8. IF: 2,344. (Agut-Busquet E).

11. Sidhu PS, Cantisani V, Deganello A, Dietrich CF, Duran C, Franke D, et al. Role of Contrast-Enhanced Ultrasound (CEUS) in Paediatric Practice: An EFSUMB Position Statement. *Ultraschall Med.* 2016 Jul 14. [Epub ahead of print] IF: 3,452. (Duran C).

Àrea 7.

Epidemiologia, millora assistencial i cronicitat.

Resultats.



70 articles publicats



259 factor d'impacte



54 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

| NOM IP | TITOL | PROMOTOR |
|-------------------------------|--|---|
| 1 Alegret Monroig, Nuria | Evolució de la Qualitat de Dades en la base del Registre del Pacient Politraumàtic després de la implicació dels MEF en el procés de recollida, experiència al nostre centre. | Investigador/a |
| 2 Alegret Monroig, Nuria | Reigrés hospitalari de pacient politraumàtic prioritat 2i 3 al nostre centre. | Investigador/a |
| 3 Bare Mañas, M. Lluïsa | Prescripció potencialment Inadequada associada a la Multimorbiditat en pacients Crònics agudizados, utilitzando los criterios STOPP-START. Estudio PIMyC. | Investigador/a |
| 4 Bernaus Marti, Montserrat | Análisis de las propiedades psicométricas del cuestionario de soledad existencial del paciente con enfermedad avanzada (EDSOL). | Investigador/a |
| 5 Calderer Armengou, Alba | Contribució de la llevadora en l'atenció al part normal. Estudi prospectiu a hospital públics de Catalunya. | Departament de Salut |
| 6 Campos Serra, Andrea | Avaluació dels marcadors de ressucitació del pacient politraumàtic. | Investigador/a |
| 7 Cardesin Revilla, Alda | Ensayo clínico aleatorizado cruzado y abierto para comparar la exploración videoendoscópica con sueño inducido (DISE) tras sedación con propofol o clonidina. | Fundació Parc Taulí |
| 8 Costa Canals, Laura | Avaluació epidemiològica de les adherències intrauterines després de miomectomia histeroscòpica amb ressectoscopi. | Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona |
| 9 Diaz Simal, Laura | Incidencia, datos clínicos, evolutivos y de tratamiento en los casos de ingesta de objetos imantados. Estudio multicéntrico en los Servicios de Urgèncias Pediàtrics Españoles. | H. U. de Basurto. Bilbao |
| 10 Echevarria Monclus, Mireia | Avaluació de les propietats psicomètriques de la Canadian Occupational Performance Measure (COMP), versió en espanyol en els serveis de teràpia ocupacional. | Elisabet Capdevila |
| 11 Estefanell Tejero, Anna | Implementación de una aplicación de teléfono móvil como herramienta de atención farmacéutica en pacientes con hepatitis B o C. | H. Clínic i Provincial de Barcelona |
| 12 Estefanell Tejero, Anna | Estudio retrospectivo de las potenciales interacciones relacionadas con los antivirales de acción directa para el tratamiento de la hepatitis crónica por el virus C detectadas en una unidad de farmacia de pacientes externos. | Investigador/a |

| | | | |
|-----------|----------------------------|--|------------------------------------|
| 13 | Estefanell Tejero, Anna | Evaluación del modelo de selección, estratificación y atención farmacéutica al paciente con infección crónica por VHC, de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria: Estudio Prospectivo de Cohorte (MAS-C). | Soc. Esp. de Farmacia Hospitalaria |
| 14 | Fernandez Varela, Irene | Grado de desarrollo de las competencias de la matrona en las unidades de hospitalización durante el puerperio. | Investigador/a |
| 15 | Fillat Goma, Ferran | Estudio piloto comparativo entre el seguimiento postoperatorio en CMA convencional vs seguimiento mediante videoconferencia. | HU. Trias i Pujol |
| 16 | Freijo Gutierrez, Valentin | Gastrocnemios cortos y su relación con la metatarsalgia, IPK de 2º Rocker, hallux valgus y la pronación. | Mar Torres Cobacho |
| 17 | Garcia Bartolo, Carolina | Practicar europeas para el manejo de la punción dural accidental en obstetricia. | European Society of Anesthesiology |
| 18 | Giménez Díez, David | Protocolización de una intervención enfermera grupal de soporte al proceso de ingreso en la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica de Agudos y Subagudos de Adultos. | Investigador/a |
| 19 | Gimenez Gaibar, Antonio | A prospective, multicenter, single arm real-world registry investigating the clinical use and safety of the Lutonix® drug coated balloon PTA catheter for treatment of Below-the-Knee (BTK) arteries. | Lutonix, Inc |
| 20 | Girvent Montllor, Francesc | Estudio para la implantación de técnicas LEAN en el Hospital de Sabadell. | Investigador/a |
| 21 | Gumi Caballero, Irene | Gestació cronològicament perllongada. Anàlisi prospectiu de la finalització electiva a les 41 setmanes respecte a la finalització a la setmana 42. | Investigador/a |
| 22 | Herranz Martinez, Susana | Utilitat d'incorporar a l'informe d'alta hospitalària diferents ítems relacionats amb la planificació de decisions anticipades. | Investigador/a |
| 23 | Jordana Comajuncosa, Rosa | Encuesta Epidemiológica hospitalaria sobre Insuficiencia Cardíaca avanzada-TERminal (estudio EPICTER). | Soc. Esp. Medicina Interna |
| 24 | Jove Ponseti, Esther | Análisis de los indicadores de calidad en relación al decúbito prono. | Investigador/a |
| 25 | Katrib Katrib, Ana | Control telefónico en el postoperatorio inmediato de cirugía ambulatoria ginecológica. | Investigador/a |
| 26 | Leon Carrillo, Beatriz | Formació que tenen els infermers de l'àmbit d'urgències en suport vital. | Investigador/a |

| | | | |
|-----------|------------------------------|---|------------------------------------|
| 27 | Liesa Torre-marín, Ana Maria | Análisis de la producción enfermera en investigación en la CSPT. | Investigador/a |
| 28 | Lopez Galera, Silvia | NECTARINE: Neonate-children study of anaesthesia practice in Europe. | European Society of Anesthesiology |
| 29 | Lopez Mestres, Aida | Influència de l'abstinència sexual masculina en la qualitat seminal i taxa d'embaràs en cicles d'inseminació artificial. | Investigador/a |
| 30 | Lopez Parra, Maria | Ensayo clínico aleatorizado de comparación de 5 tipos de apósitos en las heridas por cirugía ortopédica primaria de artroplastia total de cadera y/o rodilla. | Investigador/a |
| 31 | Lopez Parra, Maria | Perspectiva dels professionals d'infermeria vers els malalts renals. | Investigador/a |
| 32 | Lopez Parra, Maria | Análisis de la producción científica publicada por las enfermeras de la CSPT. | Investigador/a |
| 33 | Mañero Rey, Jenaro | Evaluación de la calidad de vida y satisfacción del paciente con dolor irruptivo asociado a dolor crónico neuropático. Impacto económico evaluado a través de la calidad de vida. | Kyowa Kirin Farmacéutica, S.L.U. |
| 34 | Martinez Arias, Maria Angels | Avaluació de la consulta conjunta OR-Logopèdia per pacients amb patologia de la veu. | Investigador/a |
| 35 | Martinez Lopez, Fernando | Manejo de las fracturas de pelvis en pacientes politraumáticos en un hospital de referencia de tercer nivel. | Investigador/a |
| 36 | Pina Perez, Silvia | Diagnòstic prenatal de malformacions craneofacials i associació a anomalies cromosòmiques. | Investigador/a |
| 37 | Potes Rojas, Cristina | Percepción de los familiares y los profesionales sobre algunos aspectos de la calidad ética de la asistencia en Cuidados Intensivos Pediátricos. EMPATHIC. | H. U. Santiago de Compostela |
| 38 | Ramirez Pujadas, Amparo | Anàlisi de les complicacions de les tècniques invasives prenatales empleades en el diagnòstic d'anomalies cromosòmiques fetals. Són acceptables les nostres taxes de complicacions? | Investigador/a |
| 39 | Ramirez Pujadas, Amparo | Avaluació de l'aportació de l'estudi Doppler fetal com a predictor de via de part i morbiditat perinatal en gestació a terme de baix risc. | Investigador/a |
| 40 | Ranera Malaga, Adrian | Epidemiología y características de las lesiones por accidentes ocurridos durante la práctica deportiva en niños y adolescentes. | H. del Niño Jesús (Madrid) |

| | | | |
|----|--------------------------------|--|--|
| 41 | Ranera Malaga, Adrian | Valoració del QT corregit en pacients que consulten per cefalea a Urgències pediàtriques. | Investigador/a |
| 42 | Rivera Valladares, Louisina | Evaluación de la validez diagnóstica del signo ecográfico "masa paratesticular" en las torsiones parciales e intermitentes. | Investigador/a |
| 43 | Sabat Santandreu, Mireia | Xarxa de centres de Melanoma Data shearing platform | H. Clínic i Provincial de Barcelona |
| 44 | Sales Moreno, Pilar | Estudi comparatiu entre els criteris STOPP-START i els criteris Beers per optimitzar l'adequació terapèutica en els malalts ≥ 65 anys ingressats en una Unitat de Convalescència. | Investigador/a |
| 45 | Sanchez Manubens, Judith | Registro Nacional de Enfermedades Autoinmunes. | H. U. La Paz |
| 46 | Sanchez Manubens, Judith | The PRES European Network of Registries for Autoinflammatory Diseases in Childhood (Euro-Fever). | Pediatric Rheumatology European Society (PRES) |
| 47 | Sanchez Martos, Eva Angels | El rol enfermero permite asumir pacientes agudos en el ámbito del domicilio con un alto grado de satisfacción. | Investigador/a |
| 48 | Segura Camas, Encarna | Conocimiento que tienen los padres sobre el manejo de la fiebre en niños de 0 a 3 años. | Investigador/a |
| 49 | Segura Rodriguez, Tania | Emociones y vivencias de los enfermeros en un servicio de Urgencias: un estudio cualitativo. | Investigador/a |
| 50 | Sole Enrech, Gemma | Elaboració de valors de referència de vitamina B12 i àcid fòlic en sèrum. | Investigador/a |
| 51 | Trujillo Heredero, Alexandra | Gruix endometrial ecogràfic en la pacient menopàusica sense metrorràgia. Existeix correlació entre aquest gruix ecogràfic i el risc de càncer endometrial? | Investigador/a |
| 52 | Vilchez Cobos, Javier | Nivel de satisfacción del paciente en el Servicio de Urgencias de la CSPT. | Investigador/a |
| 53 | Villarino Marzo, Maria Antonia | Impacto de la fragilidad y otros síndrome geriátricos en el manejo y pronóstico vital del anciano con síndrome coronario aguda sin elevación del ST: el registro LONGEO-SCA. | H. U. DE BELLVITGE |
| 54 | Zamora Carmona, Francesc | Avaluació del programa d'educació sanitària dels pacients intervinguts d'artroplàstia primària de genoll o maluc a la CSPT. | Investigador/a |

Publicacions

1. Abtan J, Bhatt DL, Elbez Y, Sorbets E, Eagle K, Ikeda Y, et al. Residual Ischemic Risk and Its Determinants in Patients With Previous Myocardial Infarction and Without Prior Stroke or TIA: Insights From the REACH Registry. *Clin Cardiol*. 2016;39(11):670-7. IF= 2,757. (Gusi G).
2. Aguilar-Salmerón R, Martínez-Sánchez L, Broto-Sumalla A, Fernández de Gamarra-Martínez E, García-Pelaéz M, et al. Recommendations for stocking and using antidotes in hospitals of varying levels of complexity. *Emergencias*. 2016;28:45-54. IF= 3,028.(Milagros García-Pelaéz).
3. Alejos B, Hernando V, Iribarren J, Gonzalez-García J, Hernando A, Santos J, et al. Overall and cause-specific excess mortality in HIV-positive persons compared with the general population: Role of HCV coinfection. *Medicine (Baltimore)*. 2016;95(36):e4727. IF= 1,803.(Navarro G).
4. Andión O, Cañellas M, Baños JE. The postoperative discomfort inventory: A psychometric analysis *Journal of Nursing Education and Practice*. 2016;6(5):127-36. IF= 0.(Cañellas M).
5. Armero C, Forné C, Rué M, Forte A, Perpiñán H, Gómez G, Baré M. Bayesian joint ordinal and survival modeling for breast cancer risk assessment. *Stat Med*. 2016;35(28):5267-5282. IF= 1,861.(Baré M).
6. Martos Martínez A, Pérez Chico M. Revisando el modelo bio-psico-social en el Servicio de Urgencias del Hospital de Sabadell. A propósito de un caso. *Trabajo social y salud*. 2016;83:123-34. IF= 0. (Martos Martínez A).
7. Azagra R, Zwart M, Encabo G, Aguyé A, Martín-Sánchez JC, Puchol-Ruiz N, et al. Rationale of the Spanish FRAX model in decision-making for predicting osteoporotic fractures: an update of FRIDEX cohort of Spanish women. *BMC Musculoskelet Disord*. 2016;17:262. IF= 1,739.(Gené E).
8. Bardají C, Cassou L. Taulinoplasty: the traction technique-a new extrathoracic repair for pectus excavatum. *Ann Cardiothorac Surg*. 2016;5(5):519-522. IF= 0.(Bardají C).
9. Bilbao A, Escobar A, García-Perez L, Navarro G, Quirós R. The Minnesota living with heart failure questionnaire: comparison of different factor structures. *Health Qual Life Outcomes*. 2016;14:23. IF= 2,143.(Navarro G).
10. Busquets I Font JM, Hernando Robles P, Font I Canals R, Diestre Ortin G, Quintana S. [Advance directives. Representatives' opinions]. *Rev Calid Asist*. 2016;31(6):373-9. IF= 0. (Hernando Robles P).
11. Cabanas-Valdés R, Urrútia G, Bagur-Calafat C, Caballero-Gómez FM, Germán-Romero A, Girabent-Farrés M. Validation of the Spanish version of the Trunk Impairment Scale Version 2.0 (TIS 2.0) to assess dynamic sitting balance and coordination in post-stroke adult patients. *Top Stroke Rehabil*. 2016;23(4):225-32. IF= 1,216.(Caballero-Gómez FM).

12. Call Mañosa S, Pujol Garcia A, Chacón Jordan E, Martí Hereu L, Pérez Tejero G, Gómez Simón V, et al. [Individualised care plan during extracorporeal membrane oxygenation. A clinical case]. *Enferm Intensiva*. 2016;27(2):75-80. IF= 0.(Call Mañosa S).
-
13. Castells X, Torá-Rocamora I, Posso M, Román M, Vernet-Tomas M, Rodríguez-Arana A, et al. Risk of Breast Cancer in Women with False-Positive Results according to Mammographic Features.*Radiology*. 2016;280(2):379-86. IF= 7,296.(Baré M).
-
14. Cerqueiro JM, González-Franco A, Montero-Pérez-Barquero M, Llácer P, Conde A, et al. Reduction in hospitalisations and emergency department visits for frail patients with heart failure: Results of the UMIPIC healthcare programme.*Rev Clin Esp*. 2016;216(1):8-14. IF= 0,971.(Jordana R).
-
15. Cerqueiroa JM, González-Francob A, Montero-Pérez-Barquero M, Llácerd P, Condee A, Dávila MF, et al.Reducción de ingresos y visitas a urgencias en pacientes frágiles con insuficiencia cardíaca. *Rev Clin Esp*. 2016;216(1):8-14. IF= 0,971.(Jordana R).
-
16. Comas M, Cochs B, Martí L, Ruiz R, Maireles S, Costa J, Canet Y. Ultrasound examination at term for predicting the outcome of delivery in women with a previous cesarean section.*J Matern Fetal Neonatal Med*. 2016;29(23):3870-4. doi: 10.3109/14767058.2016.1149566. IF= 1,826.(Comas M).
-
17. Crehuet Gramatyka D, Navarro GManejo terapéutico de la atresia de vías biliares*Rev Pediatr Aten Primaria*. 2016;18:e141-e147. IF= 0.(Navarro G).
-
18. Cruz-Jentoft AJ, González B, de la Rubia J, Hernández Rivas JÁ, Soler JA, et al. Further psychometric validation of the GAH scale: Responsiveness and effect size.*J Geriatr Oncol*. 2016 Dec 22. [Epub ahead of print]. IF= 2,852.(Soler JA).
-
19. Domínguez À, Soldevila N, Toledo D, Godoy P, Castilla J, Force L, et al. Factors Associated with Influenza Vaccination of Hospitalized Elderly Patients in Spain.*PLoS One*. 2016;11(1):e0147931. IF= 2,806.(Navarro G).
-
20. Eisen A, Bhatt DL, Steg PG, Eagle KA, Goto S, Guo J, et al. Angina and Future Cardiovascular Events in Stable Patients With Coronary Artery Disease: Insights From the Reduction of Atherothrombosis for Continued Health (REACH) Registry*J Am Heart Assoc*. 2016; 5(10): e004080. IF= 4,863.(Gusi G).
-
21. Ena J, Gómez-Huelgas R, Zapatero-Gaviria A, Vázquez-Rodríguez P, González-Becerra C, Romero-Sánchez M, et al. Effect of an intervention on quality indicators for improving the treatment of hyperglycemia in patients hospitalized in noncritical areas.*Rev Clin Esp*. 2016;216(7):352-60. IF= 0,971.(Jordana R).
-
22. Esteban C, Garcia-Gutierrez S, Legarreta MJ, Anton-Ladislao A, Gonzalez N, Lafuente I, et al. Mortality in COPD After an Exacerbation: The Effect of Physical Activity Changes During the Event.*COPD*. 201;13(6):718-25. IF= 2,576.(Baré M).
-

23. Esteban C, Quintana JM, Garcia-Gutierrez S, Anton-Ladislao A, Gonzalez N, Baré M, et al. Determinants of change in physical activity during moderate-to-severe COPD exacerbation. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2016;11:251-61. IF= 3,157.(Bare M).
-
24. Fernandez-Encinas A, García-Peiró A, Ribas-Maynou J, Abad C, Amengual MJ, Navarro J, et al. Characterization of Nuclease Activity in Human Seminal Plasma and its Relationship to Semen Parameters, Sperm DNA Fragmentation and Male Infertility. *J Urol*. 2016;195(1):213-9. IF= 5,157. (Abad C).
-
25. Fernandez-Gonzalo R, Fernandez-Gonzalo S, Turon M, Prieto C, Tesch PA, García-Carreira Ma. del C. Muscle, functional and cognitive adaptations after flywheel resistance training in stroke patients: a pilot randomized controlled trial. *J Neuroeng Rehabil*. 2016;13:37. IF= 3,516.(Prieto C).
-
26. Fondevilla E, Grau S, Mojal S, Palomar M, Matas L, Gudiol F. Consumption of systemic antifungal agents among acute care hospitals in Catalonia (Spain), 2008-2013. *Expert Rev Anti Infect Ther*. 2016;14(1):137-44. IF= 3,139.(Morón A).
-
27. Galicia M, Nogué S, Miró Ò. Married-cocaine score: validating a tool for detecting the risk of ED revisit in cocaine users. *Emerg Med J*. 2016;33(3):218-23. IF= 1,861.(Casañas X).
-
28. Garcia-Nuño L, Villamil C, González-Cuevas A, Martí D, Capilla S, Vives MJ, et al. Usefulness of Urinoculture to Patients With Dementia and Femoral Neck Fracture at Admission to Hospital: Preliminary Results. *Geriatr Orthop Surg Rehabil*. Epub 2016 Dec 27. IF= 0.(Villamil C).
-
29. Gené E, Calvet X. [Nasogastric intubation in patients with upper gastrointestinal bleeding?]. *Gastroenterol Hepatol*. 2016;39(8):497-9. IF= 0.(Gené E).
-
30. Giménez Gaibar A. Introducción. Puesta al día en isquemia mesentérica. *Angiología*. 2016;68:123-4. IF= 0. (Giménez Gaibar A.).
-
31. Giménez-Gaibar A, González-Cañas E, Solanich-Valldaura T, Herranz-Pinilla C. Anaconda AAA Stent Graft System for Infrarenal Neck Angulations Up to 90°. *Endovascular Today*. 2016;4(7):18-9. IF= 0.(Giménez Gaibar A.).
-
32. Goette A, Merino JL, Ezekowitz MD, Zamoryakhin D, Melino M, Jin J, et al. Edoxaban versus enoxaparin-warfarin in patients undergoing cardioversion of atrial fibrillation (ENSURE-AF): a randomised, open-label, phase 3b trial. *Lancet*. 2016;388(10055):1995-2003. IF= 47,831. (Martínez-Rubio).
-
33. González Cortés R, Renter Valdovinos L, Coca Pérez A, Vázquez Martínez JL. [Point-of-care ultrasound in Spanish paediatric intensive care units]. *An Pediatr (Barc)*. 2016 Jul 16. [Epub ahead of print] IF= 1,14.(Renter Valdovinos L).
-
34. González N, Antón-Ladislao A, Orive M, Zabala J, García-Gutiérrez S, Las Hayas C, et al. Factors related to a decline in upper extremity function among patients with a wrist fracture due to a fall. *Int J Clin Pract*. 2016;70(11):930-9. IF= 2,14.(Navarro G).
-

35. Gorgas MQ, Fusté J. Tractament de l'hepatitis C: resultats i cost. Referent. 2016;15: 62-9. IF= 0.(Gorgas MQ).
-
36. Horta D, Puig V, Melcarne L. Ischemic colitis in an athlete: running is not always good for you. Rev Esp Enferm Dig. 2016;108(7):443. IF= 1,401.(Horta D).
-
37. Jacob J, Gené E, Alonso G, Rimbau P, Zorrilla J, Casarramona F, et al. Opinión de los profesionales acerca de diversos aspectos laborales de los servicios de urgencias y emergencias de Cataluña: Estudio OPENCAT. Emergencias. 2016; 28:00-00 [ahead of print 11 NOV] IF= 3,028.(Gene E).
-
38. Jacob J, Gené E, Alonso G, Rimbau P, Zorrilla J, Casarramona F, et al. Estudio SUHCAT-5: comparación de la percepción de la calidad de los servicios de urgencias de Cataluña entre los profesionales sanitarios y sus responsables. Emergencias. 2016;28:00-00 [ahead of prin 11 NOV]. IF= 3,028.(Gene E).
-
39. Jimenez D, Lobo JL, Fernandez-Golfin C, Portillo AK, Nieto R, Lankeit M, et al. Effectiveness of prognosticating pulmonary embolism using the ESC algorithm and the Bova score. Thromb Haemost. 2016;115(4):827-34. IF= 5,627.(Guillaumet E).
-
40. Lincoff AM, Mehran R, Povsic TJ, Zelenkofske SL, Huang Z, Armstrong PW, et al. Effect of the REG1 anticoagulation system versus bivalirudin on outcomes after percutaneous coronary intervention (REGULATE-PCI): a randomised clinical trial. Lancet. 2016;387(10016):349-56. IF= 47,831.(Bosch Peliguero).
-
41. Liu Z, Rexachs D, Epelde F, Luque E. A simulation and optimization based method for calibrating agent-based emergency department models under data scarcity. Computers & Industrial Engineering. 2017(103):300-9. IF= 2,623.(Epelde F).
-
42. López Altimiras X, Gené Tous E, De Girogi A, Gadea Polo A, Martín Horcajo R, Jiménez Hernández S. Nontherapeutic international normalized ratio results in hospital emergency patients on vitamin K antagonists: prevalence and associated factors. Emergencias. 2016;28:00-00 [ahead of prin 11 NOV] IF= 3,028.(Gene E).
-
43. Martín Jimenez M, Calvo Ferrandiz A, Aparicio Urtasun J, Garcia-Campelo R, Gonzalez-Flores E, Lazaro Quintela et al. New clinical trials regulation in Spain: analysis of royal decree 1090/2015. Clin Transl Oncol. 2016 Oct 7. [Epub ahead of print] IF= 2,353.(Seguí MÁ).
-
44. Martín-Sánchez FJ, Carbajosa V, Llorens P, Herrero P, Jacob J, Miró Ò, et al. [Length of stay in patients admitted for acute heart failure]. Gac Sanit. 2016;30(3):191-200. IF= 1,768.(Epelde F).
-
45. Mauri G, Michelozzi C, Melchiorre F, Poretti D, Pedicini V, Salvetti M, et al. Benign biliary strictures refractory to standard bilioplasty treated using polydoxanone biodegradable biliary stents: retrospective multicentric data analysis on 107 patients. Eur Radiol. 2016;26(11):4057-63. IF= 3,967.(Criado E).
-

46. Meier J, Filipescu D, Kozek-Langenecker S, Llau Pitarch J, Mallett S, Martus P, et al. Intraoperative transfusion practices in Europe. *Br J Anaesth*. 2016 Feb;116(2):255-61. IF= 6,238.(Barquero López M).
-
47. Melo Valls M, Murciano Carrillo T. Interpretación del hemograma y pruebas de coagulación. *Pediatría Integral*. 2016;20(5):413.e1-413.e6. IF= 0.(Melo Valls M).
-
48. Miró Ò, Escod aR, Martín-Sánchez FJ, Herrero P, Jacob J, Rizzi M, et al. Assessment of the knowledge and perception of support of patients with heart failure SOPICA study IN SPAIN. *Rev Clin Esp*. 2016;216(5):237-47. IF= 0,971.(Epelde F).
-
49. Miró Ò, Tost J, Herrero P, Jacob J, Martín-Sánchez FJ, Gil V, et al. Short-term predictive capacity of two different triage systems in patients with acute heart failure: TRICA-EAHFE study. *Eur J Emerg Med*. 2016;23(6):435-41. IF= 2,025.(Epelde F).
-
50. Nicolás D, Esteve A, Cuadros A, Campbell CN, Tural C, Podzamczar D, et al. Safe Reduction in CD4 Cell Count Monitoring in Stable, Virally Suppressed Patients With HIV Infection or HIV/Hepatitis C Virus Coinfection. *Clin Infect Dis*. 2016;62(12):1578-85. IF= 8,216.(Navarro G).
-
51. Palacio M, Cobo T, Antolín E, Ramirez M, Cabrera F, Mozo de Rosales F, et al. Vaginal progesterone as maintenance treatment after an episode of preterm labour (PROMISE) study: a multicentre, double-blind, randomised, placebo-controlled trial. *BJOG*. 2016;123(12):1990-9. IF= 5,051.(Rodríguez A).
-
52. Pérez Abad M, Llusa Pérez M, Giacalone F. Neuroma of the distal posterior interosseous nerve as a cause of persistent dorsal wrist pain. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2016 Dec 6. [Epub ahead of print] IF= 0.(Pérez Abad M).
-
53. Pérez Tarazona S, Rueda Esteban S, Alfonso Diego J, Barrio Gómez de Agüero MI, Callejón Callejón A, Cortell Aznar I, et al. [Guidelines for the follow up of patients with bronchopulmonary dysplasia]. *An Pediatr (Barc)*. 2016;84(1):61.e1-9. IF= 1,14.(Domingo Miró X).
-
54. Pokorney SD, Piccini JP, Stevens SR, Patel MR, Pieper KS, Halperin JL, et al. Cause of Death and Predictors of All-Cause Mortality in Anticoagulated Patients With Nonvalvular Atrial Fibrillation: Data From ROCKET AF. *J Am Heart Assoc*. 2016;5(3):e002197. IF= 4,863.(Martínez-Rubio A).
-
55. Pontes C. New Methods and Designs of Clinical Trials. *Clin Ther* 2016; 38(10S):e2-e3. IF= 2,947.(Pontes C).
-
56. Puente-Alonso C, Higuera-Suñe C, González-Vargas JA, Carrasco-López C. Use of fibula flaps to treat persistent talonavicular nonunion: A report of three cases. *Microsurgery*. 2016 Mar 18. [Epub ahead of print] IF= 2,156.(González-Vargas JA).
-
57. Quintana JM, Gonzalez N, Anton-Ladislao A, Redondo M, Bare M, Fernandez, et al. Colorectal cancer health services research study protocol: the CCR-CARESS observational prospective cohort project. *BMC Cancer*. 2016;16:435. IF= 3,288.(Baré M).

-
58. Renter Valdovinos L, Oulego Erroz I. [Bedside ultrasound in the critically ill paediatric patient]. *An Pediatr (Barc)*. 2016;85(3):117-8. IF= 1,14.(Renter Valdovinos L).
-
59. Rodriguez A, Santa Marina L, Jimenez AM, Esplugues A, Ballester F, Espada M, et al. Vitamin D Status in Pregnancy and Determinants in a Southern European Cohort Study. *Paediatr Perinat Epidemiol*. 2016;30(3):217-28. IF= 2,704.(Rodriguez A).
-
60. Romero A, Torà-Rocamora I, Baré M, Barata T, Domingo L, Ferrer J, et al. Prevalence of persistent pain after breast cancer treatment by detection mode among participants in population-based screening programs. *BMC Cancer*. 2016;16(1):735. IF= 3,288.(Baré M).
-
61. Selvaraj S, Steg PG, Elbez Y, Sorbets E, Feldman LJ, Eagle KA, et al. Pulse Pressure and Risk for Cardiovascular Events in Patients With Atherothrombosis: From the REACH Registry. *J Am Coll Cardiol*. 2016;67(4):392-403. IF= 19,896.(Gusi G).
-
62. Serra M, Vives R, Cañellas M, Planell J, Oliva JC, Colilles C, et al. Outpatient multimodal intravenous analgesia in patients undergoing day-case surgery: description of a three year experience. *BMC Anesthesiol*. 2016;16:78. IF= 1,525. (Serra M).
-
63. Solà N, Alvarez-Diaz AM, Codina C, et al. The role of the Pharmacist in the design, development and implementation of Medication Prescription Support Systems. *Farm Hosp*. 2016;40(6):457-76. IF= 0.(Gorgas MQ).
-
64. Torner N, Navas E, Soldevila N, Toledo D, Navarro G, Morillo A, et al. Costs associated with influenza-related hospitalization in the elderly. *Hum Vaccin Immunother [Epub 2016 Dec 7]* IF= 2,157.(Navarro G).
-
65. Trullàs JC, Manzano L, Formiga F, Aramburu-Bodas O, Quesada-Simón MA, Arias-Jiménez JL, et al. Heart Failure with Recovered Ejection Fraction in a Cohort of Elderly Patients with Chronic Heart Failure. *Cardiology*. 2016;135(3):196-201. IF= 1,742. (Jordana-Comajuncosa R).
-
66. Trullàs JC, Miró Ò, Formiga F, Martín-Sánchez FJ, Montero-Pérez-Barquero M, Jacob J, et al. The utility of heart failure registries: a descriptive and comparative study of two heart failure registries. *Postgrad Med J*. 2016;92(1087):260-6. IF= 1,874.(Epelde F).
-
67. Veintemillas Aráiz MT, Beltrán Salazar VP, Rivera Valladares L, Marín Aznar A, Melloni Ribas P, Valls Pascual R. Changes in spinal alignment. *Radiologia*. 2016;58(S1):115-27. IF= 0.(Veintemillas Aráiz MT).
-
68. Wanden-Berghe Lozano C, Campos Martín C, Cuerda Compes C, Gómez Candela C, Burgos Peláez R, et al. Nutrición parenteral domiciliaria en España durante 2015; informe del Grupo de Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria NADYA. *Nutr Hosp*. 2016;33(6):1487-90. IF= 0,747.(Sánchez Martos E).
-

69. Yuguero M, Huguet J, Griffin S, Sirvent E, Marcano F, Balaguer M, et al. Transcultural adaptation, validation and assessment of the psychometric properties of the spanish version of the Western Ontario Shoulder Instability Index questionnaire. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2016;60(6):335-45. IF= 0.(Caballero-Gómez FM).
-
70. Zarcos-Pedrinaci I, Fernández-López A, Téllez T, Rivas-Ruiz F, Rueda A A, Suarez-Varela MM, et al. Factors that influence treatment delay in patients with colorectal cancer. Oncotarget. 2016 Nov 24. [Epub ahead of print] IF= 5,168.(Baré M).
-



**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 les sessions de recerca.

- Formació en R+D+i.
- Sessions de recerca.

Formació en R+D+i

Activitats per millorar les competències en recerca i innovació:

- **Creativitat per desenvolupar un procediment d'atenció al malalt crònic.** La sessió de creativitat realitzada els dies 13 i 17 de juny tenia com a objectiu generar idees per a la millora de l'atenció al pacient crònic a l'entorn Parc Taulí. Es va seguir la metodologia de la solució creativa de problemes (Creative Problem Solving), que confia en l'estudi a fons del problema com a eix fonamental de la cerca de solucions innovadores, i dels 6 barrets de pensar, que divideix el pensament en les seves 6 formes habituals d'expressió per organitzar les idees i potenciar el treball en grup. Es van generar 15 idees en base a 4 focus de problemes identificats, que seran avaluades per la direcció seguint un model de pla d'acció. (20 assistents)

- **Tinc una idea, puc crear una empresa?** Conferència magistral a càrrec de M^a Júlia Prats, que va tenir lloc el 7 de juliol a l'Auditori Taulí. Per conèixer la realitat del negoci en la transferència de tecnologies sanitàries, s'intentava donar resposta a preguntes com "Quina és la realitat que afronten els emprenedors per aconseguir l'èxit empresarial?", "Per què no es constitueixen les empreses de manera immediata?" o "Existeixen altres alternatives per transferir tecnologies sanitàries?" per mitjà de l'estudi del cas d'Starlab, una empresa amb una trajectòria que dista molt de les idees que tenim preconcebudes sobre models de negoci. (37 assistents)

- **Nocions bàsiques d'un sistema de qualitat.** L'Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí (I3PT) disposa d'un Pla de Qualitat quin desplegament està reflectit en els seus

objectius i que afecta a tota la plantilla de l'institut. En un període de 2-3 anys, tot el personal haurà d'estar format per afavorir la implementació de les diferents accions vinculades al sistema de qualitat. L'objectiu principal d'aquesta formació era adquirir els coneixements bàsics de qualitat i les eines necessàries per donar resposta als requeriments de desplegament del Pla de Qualitat de l'I3PT. Es van realitzar tres edicions per poder formar a tota la plantilla. (72 assistents)

- **Aplicació de normes de qualitat al laboratori.** Dins del procés d'implantació del pla de qualitat en la gestió d'assajos clínics, una part d'aquests assajos estan relacionats amb la feina que es fa al laboratori de recerca. En acabar aquesta formació els participants van prendre consciència que existeixen unes guies de qualitat i que cal treballar seguint-les. L'objectiu general era aplicar normes de qualitat que ajudin a donar valor a la feina que es duu a terme al laboratori. Aquest curs forma part del projecte de formació en qualitat a tots els professionals de l'Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí, i era imprescindible haver realitzat la primera part del curs "Nocions bàsiques d'un sistema de qualitat". (19 assistents)

- **Metodologia en el disseny d'estudis de recerca i interpretació de resultats.** La metodologia científica en general, i l'estadística en particular, són una de les carències més freqüents entre els professionals de la salut. Per a millorar el nivell científic dels nostres professionals és imprescindible dotar-los d'una formació sòlida, en matèria de disseny d'investigacions i d'estadística per a la interpretació de resultats. L'objectiu general de la formació era revisar les consideracions metodològiques bàsiques per al disseny d'estudis observacionals i experimentals, mitjançant l'adquisició d'uns coneixements generals sobre l'aplicació i la interpretació dels resultats de proves estadístiques per al contrast d'hipòtesis de recerca.

Sessions de recerca

Al 2016, s'han realitzat diverses accions de difusió de la recerca que es fa a l'institut, per donar-la a conèixer a la resta de grups i a tots els professionals del Parc Taulí.

- **Trastorns afectius: abordatge des de les neurociències clíniques.** El coordinador de Salut Mental Parc Taulí, Narcís Cardoner va presentar aquesta ponència per explicar els objectius de la recerca en el camp de les tècniques de neuroimatge en l'àmbit de la recerca

en salut i malaltia mental, en el context de la seva trajectòria i el que ha portat a impulsar les noves idees i projectes que es volen desenvolupar a l'I3PT.

- **Creació i activitat del grup de recerca de cartílag i inflamació.** Cristóbal Orellana, en representació del grup emergent de recerca de cartílag i inflamació, dins de l'àrea d'inflamació, immunologia i metabolisme, va parlar sobre l'origen del seu grup i l'interès per l'estudi del component inflamatori de l'artrosi, que és la malaltia més prevalent en aquest camp. També es van repassar els resultats obtinguts fins al moment i les línies d'investigació que s'estan projectant.

- **Telemamografia: tecnologies de la informació i comunicació aplicades al càncer de mama.** Melcior Sentís, en representació del grup de "C.A.D. patologia mamària i pulmonar", dins de l'àrea de recerca de Dispositius Mèdics, TIC i Imatge, va parlar-nos de la integració de recursos i plataformes de l'UDIAT que estan distribuïdes en el territori, en un escenari actual d'aplicació en l'àrea del cribatge de càncer de mama, millorant-ne la prevenció i el diagnòstic. A més, també va parlar de les futures línies de treball en tot l'entorn d'imatge mèdica digital.

- **Contribucions per a la millora del diagnòstic i de l'estratificació pronòstica en càncer de tiroide.** Maria Rosa Bella i l'Ismael Capel, en representació del grup de recerca emergent en càncer de tiroide, van presentar aquesta ponència per fer un repàs de les activitats del grup de recerca que es va consolidant. Des de la constitució del Comitè de Nòdul Tiroïdal, fa més de dues dècades, els seus integrants han dut a terme o han participat en diversos estudis relacionats amb el càncer de tiroide, especialment relacionats amb l'optimització del diagnòstic i de l'estratificació pronòstica.

- **Doble conferència sobre la Síndrome de Prader Willi i els trastorns neuroconductuals d'origen genètic.** Raquel Corripio i Míriam Guitart realitzen la seva tasca investigadora en l'àrea de recerca de les Malalties Minoritàries i, per a aquesta sessió, van voler oferir un format de doble conferència. Així, la Raquel va parlar sobre les "Perspectives en l'abordatge i el tractament de la Síndrome de Prader Willi", presentant els antecedents del tractament amb hormona del creixement, i com el Parc Taulí actua com a centre pioner en el tractament en nens menors de dos anys. D'altra banda, la Miriam va oferir la xerrada "Trastorns neuroconductuals d'origen genètic", per endinsar-nos en com els avenços tecnològics i el coneixement del genoma ens han permès arribar al diagnòstic i

entendre les diferències clíniques entre els pacients afectats per la Síndrome d'Angelman, que cursa amb discapacitat greu, i els pacients amb patologia dual de discapacitat intel·lectual lleu/moderada i trastorns psiquiàtrics.

- **Anticossos anticèl·lules basals epitelials en pacients amb hepatitis delta.** Juan Francisco Delgado de la Poza, especialista en Immunologia del Laboratori d'UDIAT va oferir aquesta conferència per exposar el procés per mitjà del qual s'ha arribat a definir una proteïna de les cèl·lules epitelials relacionada amb la interacció d'anticossos en l'hepatitis delta, així com tot el que s'ha descobert sobre la rellevància clínica d'aquests anticossos i les hipòtesis descrites sobre per què els pacients amb hepatitis delta els generen. L'any 1984 es va descriure per primera vegada la presència d'anticossos contra de les cèl·lules basals epitelials en pacients amb hepatitis delta i fins al dia d'avui no s'havia pogut descriure contra quina proteïna concreta reaccionaven aquests anticossos.

En aquesta XVIII convocatòria, a la qual han optat 74 projectes, s'adjudicà una dotació inicial de 100.000€ destinats a incentivar la iniciació a la recerca, per a l'avaluació i millora de processos assistencials innovadors, per a l'excel·lència en la recerca, per a projectes d'innovació, per als millors processos i també per a la iniciació en recerca dels estudiants de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), de la qual el Parc Taulí n'és Unitat Docent.

L'acte de lliurament de les Beques Taulí va comptar amb la presència del Dr. Bonaventura Clotet que va impartir la conferència „Es pot curar la sida?”

La Fundació Banco Sabadell i l'Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí impulsen la primera convocatòria del programa „Intensifica't al Taulí” adreçada a professionals assistencials del Parc Taulí que lideren algun projecte d'investigació. Es tracta d'ajuts que fan possible que aquests investigadors puguin ser contractats externament durant un període de 12 mesos per poder dedicar-se a la recerca d'una manera més intensiva i impulsar els seus projectes.

El patró de la Fundació Parc Taulí i vocal de la Fundació Banc Sabadell, Francesc Casas, va presentar els guanyadors d'aquesta primera edició en l'acte de lliurament de les Beques Taulí. Els guardonats en aquesta primera edició del 2016 han estat el director del Servei de Pneumologia de l'Hospital Sabadell, el Dr. Eduard Monsó, que lidera el grup de malalties pulmonars cròniques i microbioma, i la Dra. Assumpta Caixàs del Servei d'Endocrinologia i Nutrició, que lidera el grup d'obesitat i síndrome de Prader-Willi.

Es van seleccionar 23 projectes dels 74 presentats a les convocatòries:

18a Convocatòria de les Beques Taulí de Recerca i d'Innovació: S'han seleccionat 19 projectes de 69 sol·licituds presentades.

Modalitats:

- Iniciació a la recerca: 5 concessions.
- Recerca de grups de l'I3PT: 7 concessions.

- Processos intrahospitalaris o assistencials innovadors: 5 concessions.
- Projecte d'innovació: 2 concessions.

7a Convocatòria de Premi i Accèssits al Millor Procés a la CSPT: S'han presentat tres treballs. S'han atorgat un premi i un accèsit

7a Convocatòria d'Ajuts d'Incentivació a la Recerca per a Estudiants de Medicina de la Unitat Docent Parc Taulí. S'han presentat dos treballs i s'han concedit dos premis.



XVIII convocatòria de les Beques Taulí de Recerca i Innovació

Indicadors d'activitat i resultats d'innovació

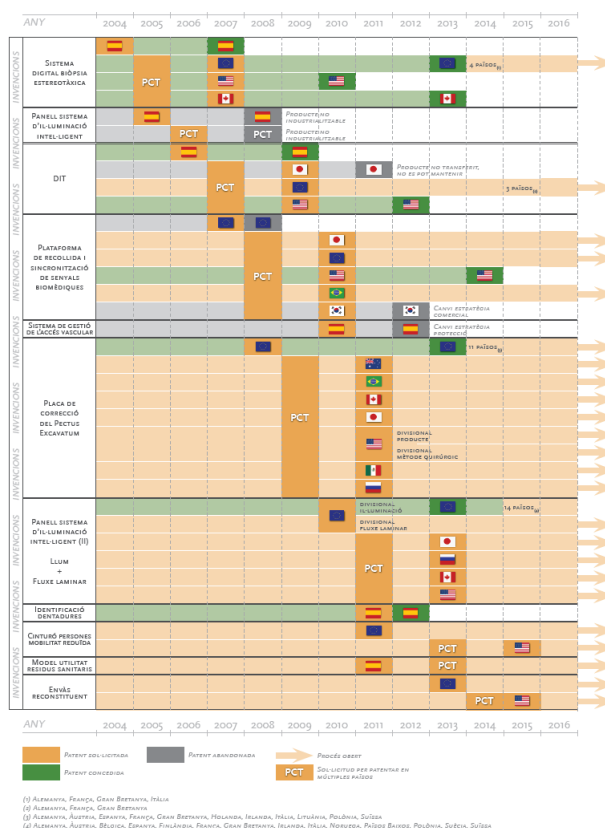
1.- Gestió d'idees

Durant el 2016, la Unitat d'Innovació Parc Taulí ha captat 16 noves idees que van iniciar el seu procés de valorització i que es van sumar a les ja acumulades en cartera. Aquestes provenen o bé de les sessions de creativitat o bé a partir dels problemes que detecten els professionals en la seva pràctica assistencial. De la cartera total d'idees, es van valoritzar 18, 4 d'elles van superar aquesta fase i segueixen el procés d'innovació.

2.- Protecció industrial

L'I3PT gestiona 10 famílies de patents en l'àrea de dispositius mèdics, diagnòstic per imatge i telemedicina de les quals se'n deriven 47 extensions de patents internacionals.

En el següent esquema es pot veure en detall la situació de cada una de les patents i el seguiment realitzat:



Protecció industrial: portfoli de patents

3.- Portfoli de projectes d'innovació

Actualment, des de la Unitat d'Innovació Parc Taulí es dona suport a **79** 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): **26**
- Fase de valorització (idees que s'està avaluant el seu potencial innovador): **9**
- Fase de desenvolupament (idees que requereixen d'un desenvolupament, en molts casos en col·laboració amb empreses): **2**
- Fase de transferència (projectes que s'està definint l'estratègia comercial, negociant amb empreses): **5**
- Fase de mercat (projectes ja transferits i propers a la comercialització): **7**

4.- Programa IDEA2Global

El Programa IDEA2Global és un programa de mentorització internacional per a l'acceleració dels projectes, desenvolupat per l'Institut Tecnològic de Massachusetts (MIT) i que compta amb una metodologia contrastada que utilitza des de fa cinc anys el MIT LinQ (anteriorment consorci M+ visió). El programa, té una durada de 6 mesos, està valorat en 24.000€ per equip participant. La metodologia seguida pel programa es basa en el "learning by doing", així els participants aprenen de la seva pròpia experiència. A més, als diferents equips se'ls instruirà a ser capaços d'explorar l'impacte real que tindran les seves idees en la recerca, imaginar les possibles solucions a problemes que influïrien en el futur i treballar amb constància perquè els seus projectes siguin qualificats com a realitzables. Al 2016, la Fundación para la Innovación y la Prospectiva en Salud en España (FIPSE) ha estat la responsable de la coordinació del programa. En aquesta edició, sis projectes d'innovació sanitària han estat seleccionats per les seves característiques i el seu potencial entre més d'una trentena de projectes internacionals.

El projecte ENRIC (*Early Neurocognitive Rehabilitation in Intensive Care*), ha estat seleccionat com un dels treballs internacionals finalistes dedicats al desenvolupament de noves tecnologies biomèdiques dins d'aquest programa IDEA2 Global. La idea, que porta en desenvolupament durant diversos anys per l'equip multidisciplinari del Dr. Lluís Blanch, està format per els neuropsicòlegs, Sol Fernández i Marc Turon, professionals sanitaris de

la UCI, Gemma Gomà, Candelaria de Haro, Ana Ochagavía, Cinta Millán i Victor Gómez, els enginyers informàtics, Rudys Magrans i Jaume Montanyà, amb la col·laboració de Sonia Touriño de la Unitat d'Innovació. Es tracta d'una plataforma de rehabilitació neurocognitiva precoç per a pacients crítics de la UCI. La plataforma es basa en la tecnologia kinect i els exercicis de rehabilitació cognitiva desenvolupats pels propis neuropsicòlegs. La plataforma presenta com a objectiu disminuir els trastorns cognitius que pateixen a llarg termini els pacients que passen per la UCI, millorant la seva qualitat de vida, la dels seus familiars i acompanyants.

Projectes de recerca

Al llarg de l'any 2016, el total de sessions del Comitè Ètic d'investigació Clínica van ser de 23 on es van avaluar 263 projectes nous. Dels 80 assajos clínics 22 ocasions el CEIC de la CSPT ha estat triat com a CEIC de Referència pel promotor.

A 31 de Desembre de 2016, el nombre total de projectes actius eren 919.

La distribució dels projectes avaluats pel CEIC durant l'any 2016 ha estat:

- Estudis experimentals: **89**
 - Assajos clínics amb medicaments: **80**
 - Assajos clínics sense medicaments: **7**
 - Estudis experimentals amb animals (avaluació CEA UAB): **2**
- Estudis no experimentals: **174**
 - Estudis Observacionals Post Autorització (EPA): **46**
 - Estudis No EPA: **128**
 - Recerca operativa: **65**
 - Recerca bàsica: **18**
 - Recerca en salut pública: **43**
 - Biobancs: **2**

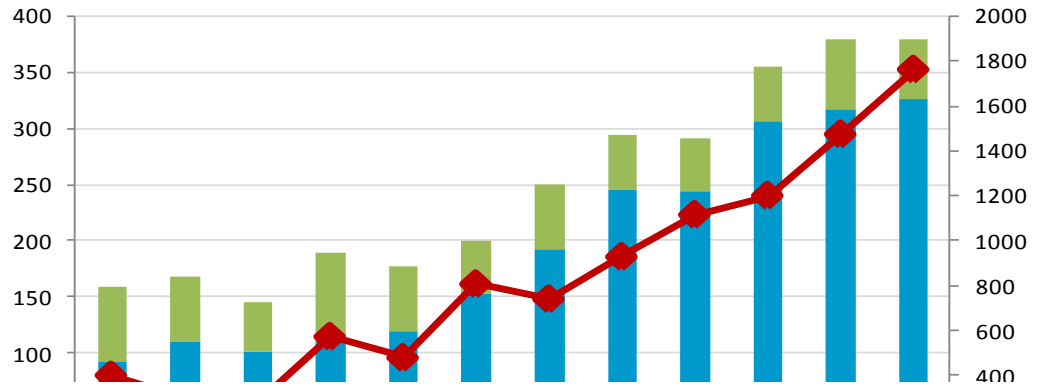
La seva descripció per tipus de promotor ha estat:

- Indústria: **97**
- Promoció Interna (incloent-hi les Beques CIRI): **92**
- Convocatòries públiques externes: **5**
- Altres/Societat- Grup científic: **69**

Indicadors de resultats de recerca

1.1.- Factor d'Impacte

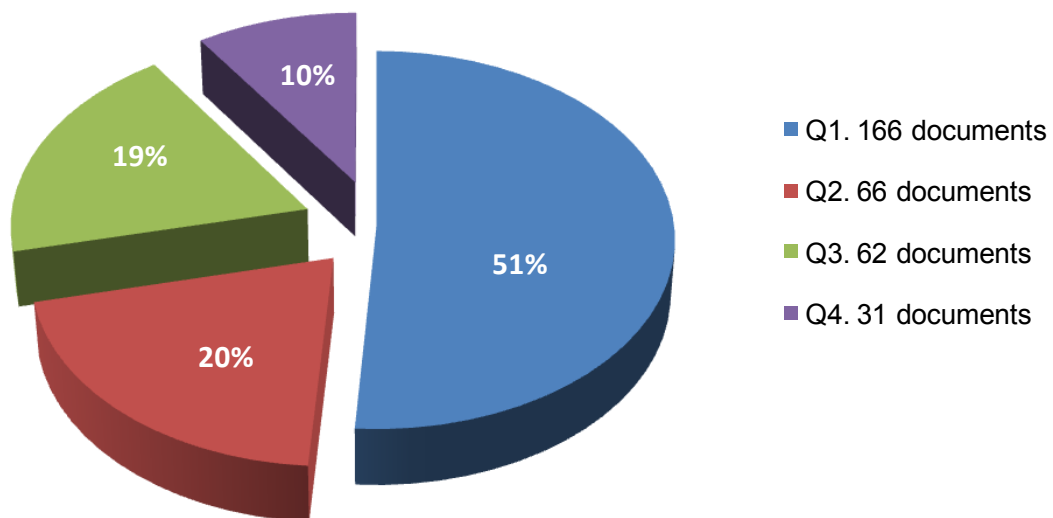
Durant el 2016, s'han publicat 378 articles, 325 (86%) en revistes amb factor d'impacte, amb un total de **1759** punts. L'evolució en els darrers anys ha estat la següent:



Documents i Factor d'Impacte (JCR) en el Període 2005-2016

1.2.- Quartils

S'han aconseguit **166** primers quartils, tret que suposa el **51%** dels mateixos.



El articles més destacats en aquest sentit són:

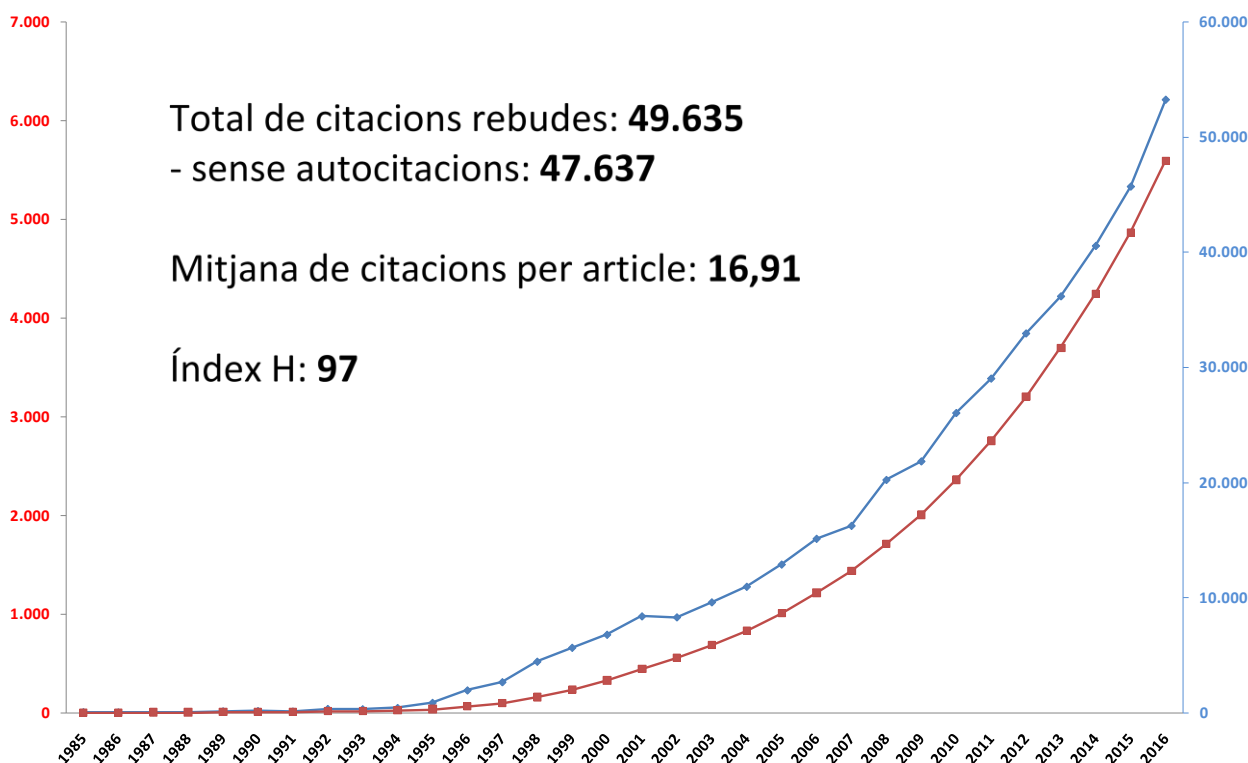
1. McEvoy RD, Antic NA, Heeley E, Luo Y, Ou Q, Zhang X, et al. CPAP for Prevention of Cardiovascular Events in Obstructive Sleep Apnea. N Engl J Med. 2016 Sep 8;375(10):919–31. IF: 72,402. (**Masdeu MJ**).
2. Stempel DA, Raphiou IH, Kral KM, Yeakey AM, Emmett AH, Prazma CM, et al. Serious Asthma Events with Fluticasone plus Salmeterol versus Fluticasone Alone. N Engl J Med. 2016 May 12;374(19):1822–30. IF: 72,402. (**Bosque M**).
3. **Almirall J**. Sodium Excretion, Cardiovascular Disease, and Chronic Kidney Disease. JAMA. 2016 Sep 13;316(10):1112. IF: 44,405.
4. Bellani G, Laffey JG, Pham T, Fan E, Brochard L, Esteban A, et al. Epidemiology, Patterns of Care, and Mortality for Patients With Acute Respiratory Distress Syndrome in Intensive Care Units in 50 Countries. JAMA. 2016 Feb 23;315(8):788–800. IF: 44,405. (**De Haro**).
5. Aliberti S, Reyes LF, Faverio P, Sotgiu G, Dore S, Rodriguez AH, et al. Global initiative for meticillin-resistant Staphylococcus aureus pneumonia (GLIMP): an international, observational cohort study. Lancet Infect Dis. 2016 Dec;16(12):1364–76. IF: 19,864 (**Gallego M**).

1.3. Index de citacions.

Les citacions rebudes manté una evolució notablement ascendent:

Per any

Acumulades



1.4.- Articles publicats

Cada any s'observa un increment en el nombre de títols on els professionals publiquen els seus treballs. Tot i així, dels articles publicats durant 2016, 65 documents (un 17 % del total) s'han publicat en 10 revistes. En aquest sentit, **Clinical & Translational Oncology** o **Intensive Care Medicine** encapçalen aquest llistat:

| Revista | Articles | IF 2016 | Total IF |
|---------------------------------|----------|---------|----------|
| Clin Transl Oncol | 10 | 2,353 | 23,53 |
| Intensive Care Med | 8 | 12,015 | 96,12 |
| PLoS One | 8 | 2,806 | 22,448 |
| Gastroenterol Hepatol | 7 | 0 | 0 |
| Actas Dermosifiliogr | 6 | 0 | 0 |
| J Antimicrob Chemother | 6 | 5,071 | 30,426 |
| An Pediatr (Barc) | 5 | 1,14 | 5,7 |
| BMC Cancer | 5 | 3,288 | 16,44 |
| Emergencias | 5 | 3,028 | 15,14 |
| Med Intensiva | 5 | 1,231 | 6,155 |
| Ann Intensive Care | 4 | 3,656 | 14,624 |
| Arch Bronconeumol | 4 | 2,979 | 11,916 |
| Clin Exp Rheumatol | 4 | 2,634 | 10,536 |
| Chest | 4 | 6,044 | 24,176 |
| Stroke | 4 | 6,032 | 24,128 |
| BMC Psychiatry | 3 | 2,613 | 7,839 |
| Clin Infect Dis | 3 | 8,216 | 24,648 |
| Crit Care | 3 | 5,358 | 16,074 |
| Inflamm Bowel Dis | 3 | 4,525 | 13,575 |
| Int J Chron Obstruct Pulmon Dis | 3 | 3,157 | 9,471 |
| J Am Heart Assoc | 3 | 4,863 | 14,589 |
| J Crit Care | 3 | 2,648 | 7,944 |
| Medicine (Baltimore) | 3 | 1,803 | 5,409 |
| N Engl J Med | 3 | 72,406 | 217,218 |
| Radiologia | 3 | 0 | 0 |
| Reumatol Clin | 3 | 0 | 0 |
| Rev Clin Esp | 3 | 0,971 | 2,913 |
| Rev Psiquiatr Salud Ment | 3 | 2,664 | 7,992 |
| Actas Esp Psiquiatr | 2 | 1,339 | 2,678 |
| Allergol Immunopathol (Madr) | 2 | 1,439 | 2,878 |
| Am J Gastroenterol | 2 | 9,566 | 19,132 |
| Am J Med | 2 | 5,55 | 11,1 |
| Ann Rheum Dis | 2 | 12,811 | 25,622 |

| | | | |
|---|---|--------|--------|
| BMC Med | 2 | 7,901 | 15,802 |
| Cancer Med | 2 | 3,362 | 6,724 |
| Cir Esp | 2 | 1,276 | 2,552 |
| Clin Chem Lab Med | 2 | 3,432 | 6,864 |
| Clin Ther | 2 | 2,947 | 5,894 |
| Crit Care Med | 2 | 7,05 | 14,1 |
| Dig Dis Sci | 2 | 2,875 | 5,75 |
| Eur Radiol | 2 | 3,967 | 7,934 |
| Eur Respir J | 2 | 10,569 | 21,138 |
| Farm Hosp | 2 | 0 | 0 |
| Gac Sanit | 2 | 1,768 | 3,536 |
| Int J Stroke | 2 | 3,314 | 6,628 |
| J Am Coll Cardiol | 2 | 19,896 | 39,792 |
| J Eur Acad Dermatol Venereol | 2 | 3,528 | 7,056 |
| J Infect | 2 | 4,201 | 8,402 |
| J Psychiatry Neurosci | 2 | 5,165 | 10,33 |
| J Vasc Access | 2 | 1,209 | 2,418 |
| JAMA | 2 | 44,405 | 88,81 |
| Lancet | 2 | 47,831 | 95,662 |
| Lancet Infect Dis | 2 | 19,864 | 39,728 |
| Lupus Sci Med | 2 | 0 | 0 |
| Nephrol Dial Transplant | 2 | 4,47 | 8,94 |
| Piel | 2 | 0 | 0 |
| Psychiatry Res | 2 | 2,528 | 5,056 |
| Psychoneuroendocrinology | 2 | 4,788 | 9,576 |
| Rev Esp Cardiol (Engl Ed) | 2 | 4,485 | 8,97 |
| Rev Esp Cir Ortop Traumatol | 2 | 0 | 0 |
| Rev Esp Enferm Dig | 2 | 1,401 | 2,802 |
| Rev. Soc. Esp. Enf. Radiol | 2 | 0 | 0 |
| Rheumatol Int | 2 | 1,824 | 3,648 |
| Semin Arthritis Rheum | 2 | 4,498 | 8,996 |
| World J Biol Psychiatry | 2 | 3,658 | 7,316 |
| (http://gastroen.com/temario.html) | 1 | 0 | 0 |
| Acta Psychiatr Scand | 1 | 6,79 | 6,79 |
| Adv Ther | 1 | 2,709 | 2,709 |
| Adv. Research in Gastroenterology & Hepatology | 1 | 0 | 0 |
| Age Ageing | 1 | 4,282 | 4,282 |
| Allergy | 1 | 7,361 | 7,361 |
| Am Heart J | 1 | 4,436 | 4,436 |
| Am J Med Genet A | 1 | 2,259 | 2,259 |
| Am J Physiol Lung Cell Mol Physiol | 1 | 4,281 | 4,281 |

| | | | |
|------------------------------------|---|--------|--------|
| Am J Surg | 1 | 2,612 | 2,612 |
| Anesthesiology | 1 | 3,656 | 3,656 |
| Angiología | 1 | 0 | 0 |
| Angiology | 1 | 3,085 | 3,085 |
| Ann Cardiothorac Surg | 1 | 0 | 0 |
| Ann Hepatol | 1 | 1,678 | 1,678 |
| Ann Intern Med | 1 | 17,135 | 17,135 |
| Ann Oncol | 1 | 11,855 | 11,855 |
| Ann Surg | 1 | 8,98 | 8,98 |
| Ann Transl Med | 1 | 0 | 0 |
| Antimicrob Agents Chemother | 1 | 4,302 | 4,302 |
| Arch Esp Urol | 1 | 0,323 | 0,323 |
| Arthritis Care Res (Hoboken) | 1 | 3,319 | 3,319 |
| Arthritis Res Ther | 1 | 4,121 | 4,121 |
| Arthritis Rheumatol | 1 | 6,918 | 6,918 |
| Aten Primaria | 1 | 1,042 | 1,042 |
| Atherosclerosis | 1 | 4,239 | 4,239 |
| Behav Res Ther | 1 | 4,064 | 4,064 |
| BJOG | 1 | 5,051 | 5,051 |
| Blood Cells Mol Dis | 1 | 1,882 | 1,882 |
| BMC Anesthesiol | 1 | 1,525 | 1,525 |
| BMC Infect Dis | 1 | 2,768 | 2,768 |
| BMC Musculoskelet Disord | 1 | 1,739 | 1,739 |
| BMC Public Health | 1 | 2,265 | 2,265 |
| BMC Pulmonary Medicine | 1 | 2,435 | 2,435 |
| Br J Anaesth | 1 | 6,238 | 6,238 |
| Brain Imaging Behav | 1 | 3,985 | 3,985 |
| Brain Stimul | 1 | 6,078 | 6,078 |
| Breast Cancer Res Treat | 1 | 3,626 | 3,626 |
| Cancer Epidemiol Biomarkers Prev | 1 | 4,142 | 4,142 |
| Cardiology | 1 | 1,742 | 1,742 |
| Circ J. | 1 | 3,544 | 3,544 |
| Clin Biochem | 1 | 2,434 | 2,434 |
| Clin Cardiol | 1 | 2,757 | 2,757 |
| Clin Exp Obstet Gynecol | 1 | 0,429 | 0,429 |
| Compr Psychiatry | 1 | 2,194 | 2,194 |
| Computers & Industrial Engineering | 1 | 2,623 | 2,623 |
| COPD | 1 | 2,576 | 2,576 |
| Curr Opin Crit Care | 1 | 3,316 | 3,316 |
| Dermatol Ther | 1 | 1,093 | 1,093 |
| Diabet Med | 1 | 3,054 | 3,054 |

| | | | |
|----------------------------------|---|--------|--------|
| Dig Liver Dis | 1 | 3,061 | 3,061 |
| Early Interv Psychiatry | 1 | 2,4 | 2,4 |
| Emerg Med J | 1 | 1,861 | 1,861 |
| Endocrinol Nutr | 1 | 1,106 | 1,106 |
| Endovascular Today | 1 | 0 | 0 |
| Enferm Clin | 1 | 0 | 0 |
| Enferm Infecc Microbiol Clin | 1 | 1,714 | 1,714 |
| Enferm Intensiva | 1 | 0 | 0 |
| Epidemiol Infect | 1 | 2,075 | 2,075 |
| Eur Heart J Cardiovasc Imaging | 1 | 5,99 | 5,99 |
| Eur Heart J. | 1 | 19,651 | 19,651 |
| Eur J Cancer | 1 | 6,029 | 6,029 |
| Eur J Cancer Prev. | 1 | 2,556 | 2,556 |
| Eur J Clin Microbiol Infect Dis | 1 | 2,727 | 2,727 |
| Eur J Emerg Med | 1 | 2,025 | 2,025 |
| Eur J Gastroenterol Hepatol | 1 | 1,968 | 1,968 |
| Eur J Neurol | 1 | 3,988 | 3,988 |
| Eur J Prev Cardiol | 1 | 3,606 | 3,606 |
| Eur J Surg Oncol | 1 | 3,522 | 3,522 |
| Eur J Vasc Endovasc Surg | 1 | 4,061 | 4,061 |
| Eur Neuropsychopharmacol | 1 | 4,239 | 4,239 |
| European Cardiology Review | 1 | 0 | 0 |
| Expert Rev Anti Infect Ther | 1 | 3,139 | 3,139 |
| Expert Rev Gastroenterol Hepatol | 1 | 2,743 | 2,743 |
| Expert Systems with Applications | 1 | 3,928 | 3,928 |
| Front Genet | 1 | 3,789 | 3,789 |
| Future Microbiol | 1 | 3,374 | 3,374 |
| Gastric Cancer | 1 | 5,454 | 5,454 |
| Gastroenterology | 1 | 18,392 | 18,392 |
| Geriatr Orthop Surg Rehabil | 1 | 0 | 0 |
| Gynecol Oncol | 1 | 4,959 | 4,959 |
| Handb Clin Neurol | 1 | 0 | 0 |
| Health Qual Life Outcomes | 1 | 2,143 | 2,143 |
| Helicobacter | 1 | 3,429 | 3,429 |
| Hematol Oncol | 1 | 3,118 | 3,118 |
| HIV Med. | 1 | 3,257 | 3,257 |
| Horm Res Paediatr | 1 | 1,844 | 1,844 |
| Hum Brain Mapp | 1 | 4,53 | 4,53 |
| Hum Vaccin Immunother | 1 | 2,157 | 2,157 |
| Int J Antimicrob Agents | 1 | 4,307 | 4,307 |
| Int J Clin Pract | 1 | 2,14 | 2,14 |

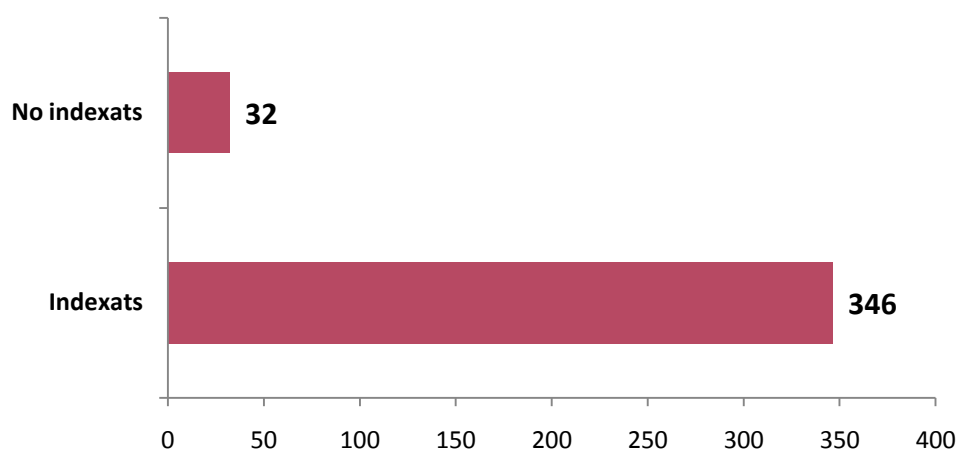
| | | | |
|---|---|--------|--------|
| Int J Gynecol Cancer | 1 | 2,369 | 2,369 |
| Int J Infect Dis | 1 | 2,532 | 2,532 |
| Int J Psychol Res | 1 | 0 | 0 |
| Int J Psychophysiol | 1 | 2,582 | 2,582 |
| Int Urol Nephrol | 1 | 1,564 | 1,564 |
| J Clin Immunol | 1 | 3,253 | 3,253 |
| J Clin Monit Comput | 1 | 2,178 | 2,178 |
| J Clin Oncol | 1 | 24,008 | 24,008 |
| J Clin Psychiatry | 1 | 5,291 | 5,291 |
| J Clin Virol | 1 | 3,051 | 3,051 |
| J Crohns Colitis | 1 | 5,813 | 5,813 |
| J Cyst Fibros | 1 | 4,727 | 4,727 |
| J Dermatol | 1 | 2,094 | 2,094 |
| J ECT | 1 | 2,447 | 2,447 |
| J Gastroenterol | 1 | 0,165 | 0,165 |
| J Geriatr Oncol | 1 | 2,852 | 2,852 |
| J Health Psychol | 1 | 2,182 | 2,182 |
| J Hosp Infect | 1 | 3,126 | 3,126 |
| J Intellect Disabil Res | 1 | 1,99 | 1,99 |
| J Investig Med | 1 | 1,943 | 1,943 |
| J Matern Fetal Neonatal Med | 1 | 1,826 | 1,826 |
| J Med Genet | 1 | 5,451 | 5,451 |
| J Natl Compr Canc Netw | 1 | 4,675 | 4,675 |
| J Nerv Ment Dis | 1 | 1,86 | 1,86 |
| J Neuroeng Rehabil | 1 | 3,516 | 3,516 |
| J Proteome Res | 1 | 4,268 | 4,268 |
| J Rheumatol | 1 | 3,15 | 3,15 |
| J Thromb Thrombolysis | 1 | 2,142 | 2,142 |
| J Urol | 1 | 5,157 | 5,157 |
| J Vasc Interv Radiol | 1 | 2,78 | 2,78 |
| J Vasc Surg Venous Lymphat Disord | 1 | 1,143 | 1,143 |
| J Viral Hepat | 1 | 4,122 | 4,122 |
| JACC Cardiovasc Interv | 1 | 8,841 | 8,841 |
| JAMA Psychiatry | 1 | 15,307 | 15,307 |
| Journal of Nursing Education and Practice | 1 | 0 | 0 |
| Lancet Respir Med | 1 | 19,287 | 19,287 |
| Lung Cancer | 1 | 4,294 | 4,294 |
| Lupus | 1 | 2,454 | 2,454 |
| Mayo Clin Proc | 1 | 6,686 | 6,686 |
| Med Clin (Barc) | 1 | 1,125 | 1,125 |
| Med Clín Monogr (Barc) | 1 | 0 | 0 |

| | | | |
|--|---|--------|--------|
| Microsurgery | 1 | 2,156 | 2,156 |
| Minerva Anestesiol | 1 | 2,623 | 2,623 |
| Mol Cell Probes | 1 | 1,403 | 1,403 |
| Mol Psychiatry | 1 | 13,204 | 13,204 |
| Neonatology | 1 | 2,598 | 2,598 |
| Nutr Hosp | 1 | 0,747 | 0,747 |
| Obes Facts | 1 | 2,25 | 2,25 |
| Obes Surg | 1 | 3,947 | 3,947 |
| Oncogene | 1 | 7,519 | 7,519 |
| Oncol Lett | 1 | 1,39 | 1,39 |
| Oncologist | 1 | 4,962 | 4,962 |
| Oncotarget | 1 | 5,168 | 5,168 |
| Paediatr Perinat Epidemiol | 1 | 2,704 | 2,704 |
| Pediatr Emerg Care | 1 | 1,034 | 1,034 |
| Pediatr Infect Dis J | 1 | 2,486 | 2,486 |
| Pediatr Pulmonol | 1 | 2,758 | 2,758 |
| Pediatr Radiol | 1 | 1,465 | 1,465 |
| Pediatrics Integral | 1 | 0 | 0 |
| Pharmacogenomics | 1 | 2,35 | 2,35 |
| Photochem Photobiol Sci | 1 | 2,344 | 2,344 |
| Postgrad Med J | 1 | 1,874 | 1,874 |
| Progresos de obstetricia y ginecología | 1 | 0 | 0 |
| Psychol Med | 1 | 5,23 | 5,23 |
| Psychopharmacology (Berl) | 1 | 3,308 | 3,308 |
| Qual Life Res | 1 | 2,344 | 2,344 |
| Radiology | 1 | 7,296 | 7,296 |
| Referent | 1 | 0 | 0 |
| Respir Care | 1 | 1,733 | 1,733 |
| Rev Calid Asist | 1 | 0 | 0 |
| Rev Osteoporos Metab Miner | 1 | 0 | 0 |
| Rev Pediatr Aten Primaria | 1 | 0 | 0 |
| Revisiones en cáncer. | 1 | 0 | 0 |
| Revista Internacional de Andrologia | 1 | 0,261 | 0,261 |
| Revista SEME | 1 | 0 | 0 |
| Rheumatology (Oxford) | 1 | 4,818 | 4,818 |
| RMD Open | 1 | 0 | 0 |
| Schizophr Res | 1 | 3,986 | 3,986 |
| Stat Med | 1 | 1,861 | 1,861 |
| Surg Endosc | 1 | 3,747 | 3,747 |
| Technol Health Care | 1 | 0,724 | 0,724 |
| Thromb Haemost | 1 | 5,627 | 5,627 |

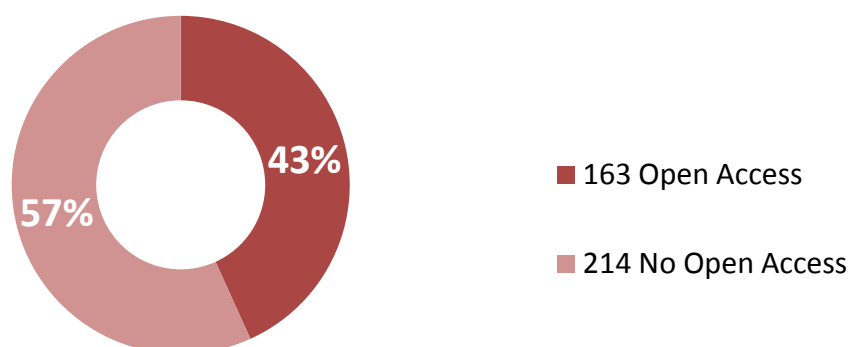
| | | | |
|------------------------|------------|-------|-------------|
| Thyroid | 1 | 5,515 | 5,515 |
| Ticks Tick Borne Dis | 1 | 3,23 | 3,23 |
| Top Stroke Rehabil | 1 | 1,216 | 1,216 |
| Trabajo social y salud | 1 | 0 | 0 |
| Ultraschall Med | 1 | 3,452 | 3,452 |
| Virchows Arch | 1 | 2,848 | 2,848 |
| Rev Clin Esp | 1 | 0,971 | 0,971 |
| TOTALS | 378 | | 1759 |

1.5.- Visibilitat de la Producció Científica.

Dels 378 documents publicats, 346 (90%) estan publicats en revistes indexades tant en el Pubmed com en el Web of Science, la qual cosa, incrementa la seva visibilitat. Els 32 restants es troben dispersos per la xarxa cosa que dificulta la tasca de localització.



La tendència en publicar en accés obert (OA) descendeix lleugerament aquest 2016, comptant amb 163 documents, 43% del total, publicats en aquesta modalitat.



A photograph of a modern university building with a red overlay. The building features a prominent, angular, multi-story structure with a grid of windows. In the foreground, there are trees and a fence. The text "RETORN A LA SOCIETAT" is overlaid in white, bold, sans-serif font on the right side of the image.

RETORN A LA SOCIETAT

L'Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí està compromès amb la ciència, el coneixement i el retorn a la societat exercint una recerca responsable. La prioritització de les àrees de coneixement sobre les quals s'han de enfocar la recerca i la innovació tenen com a variables decisòries la prevalença de les malalties, el talent i l'experiència per abordar-les i les polítiques i plans de recerca europeus, nacionals i locals. Hi ha un compromís amb la comunitat científica de compartir i fer arribar els resultats de la recerca per posar-los a disposició de nous descobriments i avenços en el camp de la medicina. Hi ha un compromís amb l'entorn industrial/productiu fent-lo participar en el desenvolupament de solucions a les necessitats de salut reals i en la cerca de noves formes de relació i col·laboració beneficioses en ambdós sentits. Per últim, i no menys important, hi ha un compromís amb la societat fent-la participar dels avenços en forma de millores directes en salut i en la seva qualitat de vida.

L'impacte, que la recerca feta en l'I3PT té en totes les vessants, s'ha de mesurar amb indicadors comparables que permeten l'anàlisi de la situació i l'establiment de punts de millora. La Generalitat de Catalunya ha publicat l'estudi d'impacte dels instituts i centres de recerca de Catalunya sota el títol "Central de Resultats de Recerca. Dades 2014-2015" i seran aquests els indicadors utilitzats per avaluar l'impacte de l'I3PT. En aquest informe, s'observa com els centres de recerca són cada vegada més competitius i capaços de multiplicar els fons atorgats per la Generalitat.

L'I3PT no rep aportacions directes de la Generalitat pel seu sosteniment ni de cap altra administració però sí que treballa tenint com a objectiu la sostenibilitat de la recerca i la generació de riquesa en l'entorn. En aquest sentit, ha desplegat un sistema de gestió basat en criteris de qualitat que li permet un anàlisi i millora continua.

Per fer una valoració de l'impacte analitzem quins són els recursos que s'han posat a disposició de la generació de coneixement i resultats de recerca, per després analitzar els principals indicadors en transferència tecnològica i en producció científica.

El 2016, l'I3PT ha comptat amb una plantilla de 393 persones (personal directament contractat per la Fundació Parc Taulí i personal assistencial de la Corporació Sanitària Parc

Taulí que també té dedicació a la recerca), 163 a jornada completa de les quals l'11,48% és personal de direcció i administració, el 44,47% és personal de suport a la recerca i el 44,05% és personal investigador. El 41,2% dels investigadors són personal clínic directament vinculat també a l'assistència sanitària, i un 58,8% ho són amb dedicació completa a la recerca. El percentatge doctors respecte el total de la plantilla és del 23,16% i els d'investigadors en formació del 0,36%. El percentatge de dones investigadores sobre la plantilla total d'investigadors és del 62,25% i el de dones que són investigadores principals respecte el total de la plantilla d'investigadors és del 48%. Agafant com a referència les dades mitjanes dels centres CERCA de salut de Catalunya, hi hauria recorregut de millora en el percentatge de doctors i de personal en formació, que forma part ja de l'estratègia de l'Institut, per enfortir i ajudar a créixer els grups. Pel que fa a la distribució de rols per gènere, es disposa d'una estructuració de la plantilla equitativa i participativa.

El pressupost de l'I3PT durant el 2016 ha estat de 7.757.436 euros (fons competitiu i retorns de la innovació) del qual 1.302.685 (17%) ha estat destinat a cobrir les despeses d'estructura i 6.454.750 (83%) al finançament de projectes.

Per l'Institut, la transferència dels resultats de la seva recerca, ja sigui amb una aplicació directa a la pràctica clínica de l'hospital o per la comercialització dels mateixos a través de tercers, comporta l'essència del propi Institut.

Com posa l'Institut a disposició de la societat científica, la comunitat assistencial i el mercat els seus resultats? Realitza assaigs clínics amb una tendència estable lleugerament a l'alça en els últims anys. Els serveis mèdics que fan assaigs clínics representen més del 50% de l'activitat assistencial de l'hospital. Les àrees terapèutiques amb major incidència han estat càncer, reumatologia, salut mental i pediatria, clarament alineat amb la incidència d'aquestes malalties en el Parc Taulí però que no es correspon en tots els casos amb l'activitat global a l'Estat en matèria d'assaigs clínics, segons les dades publicades per l'Informe BEST 2016 de Farmaindustria, a on oncologia ocupa la primera posició seguit de cardiologia, infeccions i neurociències. Cal destacar la poca incidència en àrees com cardiologia a on hi ha un clar camí a recórrer. També convé destacar una activitat per sobre de les mitjanes en serveis com salut mental i pediatria precisament per l'alta activitat assistencial registrada en el Parc Taulí.

L'I3PT té 8 innovacions transferides al mercat que reporten anualment uns retorns de 2M €. Aquesta transferència tecnològica comporta la generació de riquesa directa i indirecta amb la creació d'empreses i llocs de treball en el territori i la possibilitat de posar els productes desenvolupats a l'abast de tot el món. Les millores de procés són innovacions que troben com a mercat inicial el propi hospital on han estat desenvolupades però que es difonen via publicacions, observatoris de bones pràctiques, presentacions en congressos, etc, per promoure la seva aplicació en d'altres institucions; i inclús a través de contractes de transferència quan la millora de procés incorpora innovació que pot ser llicenciada. L'Institut ha treballat amb diverses millores de procés de les quals 3 han generat acords de llicència o drets a retorns econòmics per la seva explotació. No es té comptabilitzat l'impacte en reducció real de costos que tenen totes les millores de procés implantades però ha estat sempre una base important per la sostenibilitat de l'hospital.

Una altra forma de generació de valor via innovació és la compra pública innovadora (CPI) on la institució compradora indueix la innovació mitjançant la detecció de les necessitats que el mercat ha de cobrir. L'Institut participa en 4 projectes europeus de CPI. Per últim, analitzem la producció científica de l'Institut en el 2016 que continua amb la tendència ascendent dels últims anys amb un total de 378 publicacions (articles, reviews i articles en procés) de les quals un 51% són de primer quartil. En la mesura de les cites rebudes pels documents, l'Institut té un Impacte Normalitzat (IN) d'1,33 que el situa un 33% per sobre de l'IN mundial i un 15% per sobre de l'IN d'Espanya (1,15).

Ens agradaria destacar també el nostre compromís amb altres valors com el medi ambient a través de les polítiques internes de la institució i a través de la participació en projectes que millorin temes relacionats amb l'eficiència energètica per exemple. Compromís amb les polítiques d'igualtat de gènere amb una participació de dones del 62,25% i un 48% de dones IP i amb l'ètica en la recerca promovent les bones pràctiques científiques i formant als nostres investigadors i personal de suport.

Posem a la vostra disposició les nostres dades i els nostres resultats complint també amb els valors de transparència i de compromís amb la societat i ho fem amb l'ànim de compartir i de continuar millorant any darrere any en el compliment de la nostra missió envers tots els agents relacionats.



BALANÇ ECONÒMIC

| ACTIU | Notes de la Memòria | Saldo 2016 | Saldo 2015 |
|---|----------------------------|---------------------|---------------------|
| A) Actiu no corrent | | 1.098.031,83 | 1.122.775,21 |
| I. Immobilitzat intangible. | Nota 7 | 88.958,59 | 89.444,06 |
| 1. Recerca i desenvolupament. | | 0,00 | 0,00 |
| 2. Patents, llicències, marques i similars | | 53.992,04 | 58.240,92 |
| 3. Aplicacions informàtiques. | | 34.966,55 | 31.203,14 |
| II. Immobilitzat material. | Nota 5 | 407.688,48 | 462.847,65 |
| 2. Construccions. | | 59.380,06 | 64.034,98 |
| 4. Maquinària. | | 89.330,53 | 77.756,11 |
| 5. Altres instal·lacions i utilatge. | | 25.672,14 | 38.406,58 |
| 6. Mobiliari. | | 46.959,73 | 36.689,66 |
| 7. Equips per a processaments d'informació. | | 51.204,87 | 43.213,63 |
| 9. Altre immobilitzat. | | 116.459,94 | 184.065,48 |
| 10. Immobilitzacions materials en curs i acomptes. | | 18.681,21 | 18.681,21 |
| III. Inversions immobiliàries | Nota 6 | | |
| IV. Béns del patrimoni cultural | | | |
| V. Inversions en entitats del grup i associades a llarg termini | Nota 9 | | |
| VI. Inversions financeres a llarg termini. | Nota 9 | 601.384,76 | 570.483,50 |
| 2. Crèdits a tercers. | | 241.417,07 | 219.663,40 |
| 3. Altres actius financers. | | 359.967,69 | 350.820,10 |
| VII. Actius per impost diferit | | | |
| B) Actiu corrent | | 6.659.186,89 | 7.067.961,12 |
| I. Actius no corrents mantinguts per a la venda | | | |
| II. Existències | | | |
| 1. Acomptes. | | | |
| III. Usuaris, patrocinadors i deutors de les activitats i altres comptes a cobrar. | Nota 9 | 601.124,74 | 935.843,51 |
| 1. Usuaris i deutors per vendes i prestació de serveis. | | 530.568,07 | 544.249,41 |
| 2. Deutors, entitats del grup, associades i altres parts vinculades. | | 8.101,31 | 6.310,15 |
| 3. Altres deutors. | | 62.455,36 | 325.514,82 |
| 5. Altres crèdits amb les Administracions Públiques. | | 0,00 | 59.769,13 |
| IV. Inversions en entitats del grup i associades a curt termini | | | |
| V. Inversions financeres a curt termini | Nota 9 | 4.305.928,69 | 4.953.584,65 |
| 3. Valors representatius de deute. | | 5.928,69 | 53.584,65 |
| 4. Altres actius financers. | | 4.300.000,00 | 4.900.000,00 |
| VI. Periodificacions a curt termini | | 0,00 | 0,00 |
| VII. Efectiu i altres actius líquids equivalents | | 1.752.133,46 | 1.178.532,96 |
| 1. Tresoreria. | | 1.752.133,46 | 1.178.532,96 |
| TOTAL ACTIU (A+B) | | 7.757.218,72 | 8.190.736,33 |

| PATRIMONI NET I PASSIU | Notes de la Memòria | Saldo 2016 | Saldo 2015 |
|--|----------------------------|---------------------|---------------------|
| A) Patrimoni net | | 5.998.308,50 | 6.174.716,78 |
| A-1) Fons propis | Nota 10 | 5.686.867,66 | 5.852.258,50 |
| I. Fons dotacionals. | | 546.362,99 | 528.162,59 |
| 1. Fons dotacionals. | | 546.362,99 | 528.162,59 |
| II. Fons especials | | | |
| III. Reserves | | 38.510,05 | 38.510,05 |
| IV. Excedents d'exercicis anteriors | Nota 10 | -1.140,72 | -124.202,24 |
| 1. Romanent. | | 190.568,03 | 67.506,51 |
| 2. Excedents negatius d'exercicis anteriors. | | -191.708,75 | -191.708,75 |
| V. Excedents pendents d'aplicació en activitats estatutàries | | 5.268.526,18 | 5.384.095,60 |
| VI. Excedent de l'exercici (positius o negatiu) | Nota 10 | -165.390,84 | 25.692,50 |
| VII. Aportacions per a compensar pèrdues | | | |
| A-2) Ajustaments per canvis de valor | | 59.087,17 | 49.939,58 |
| A-3) Subvencions, donacions i llegats rebuts | Nota 13 | 252.353,67 | 272.518,70 |
| 1. Subvencions oficials de capital. | | 116.754,53 | 121.213,97 |
| 3. Altres subvencions, donacions i llegats | | 135.599,14 | 151.304,73 |
| B) Passiu no corrent | | 1.049.146,14 | 1.027.810,92 |
| I. Provisions a llarg termini | | | |
| 4. Altres provisions | | | |
| II. Deutes a llarg termini | Nota 9 | 1.049.146,14 | 1.027.810,92 |
| 1. Deutes amb entitats de crèdit | | 107.950,13 | 97.913,95 |
| 2. Altres deutes a llarg termini | | 941.196,01 | 929.896,97 |
| C) Passiu corrent | | 709.764,08 | 988.208,63 |
| I. Passius vinculats amb actius no corrents mantinguts per la venda | | | |
| II. Provisions a curt termini | | | |
| III. Deutes a curt termini | Nota 9 | 199.375,37 | 377.964,04 |
| 3. Altres passius financers. | | 199.375,37 | 377.964,04 |
| IV. Deutes amb entitats del grup i associades a curt termini | | 67.254,20 | 128.542,59 |
| 4. Altres deutes amb entitats del grup i associades | | 67.254,20 | 128.542,59 |
| V. Creditors per activitats i altres comptes a pagar | Nota 9 | 443.134,51 | 481.702,00 |
| 1. Proveïdors. | | 160.875,91 | 177.986,94 |
| 2. Proveïdors empreses del grup i associades. | | 1.979,14 | 3.716,72 |
| 4. Personal (remuneracions pendents de pagament) | | 52.569,07 | 67.563,91 |
| 5. Passius per impost corrent | | 183.547,44 | 193.523,55 |
| 6. Altres deutes amb les Administracions Públiques | | 44.162,95 | 38.910,88 |
| 7. Acomptes d'usuaris | | 0,00 | 0,00 |
| VI. Periodificacions a curt termini | | | |
| TOTAL PATRIMONI NET I PASSIU (A+B+C) | | 7.757.218,72 | 8.190.736,33 |



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>