

INSTITUT D'INVESTIGACIÓ BIOMÈDICA DE GIRONA
DR. JOSEP TRUETA (IDIBGI)

**Proposta d'adscripció de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona a la
Universitat de Girona com a Institut Universitari**



ÍNDEX

1. INTRODUCCIÓ	4
OBJECTIUS	4
LA COMPOSICIÓ DEL PATRONAT DE L'IDIBGI 2015	5
2. PLANIFICACIÓ ESTRATÈGICA	6
FASE 1: ELABORACIÓ DEL DIAGNÒSTIC	7
FASE 2: FORMULACIÓ ESTRATÈGICA	7
FASE 3: DEFINICIÓ DEL PLA D'OPERATIVITZACIÓ	7
FASE 4: SEGUIMENT I AVALUACIÓ	7
3. ORGANITZACIÓ	9
4. EL PRESSUPOST I LA GESTIÓ ECONÒMICA	10
5. INSTAL·LACIONS	11
6. GRUPS DE RECERCA	12
7. PROJECTES DE RECERCA	13
7.1 PROJECTES CIENTÍFICS COMPETITIVS	13
7.2 RECERCA CLÍNICA	16
7.3 PROJECTES CIENTÍFICS NO COMPETITIVS	23
7.4 PROJECTES DE RECURSOS HUMANS	24
7.5 ALTRES	24
8. CONVENIS	25
9. PUBLICACIONS	28
9.1. GUIES CLÍNIQUES	29
9.2. TESIS DOCTORALS	30
9.3. TRANSFERÈNCIA I VALORITZACIÓ DEL CONEIXEMENT	31
10. ACTIVITATS CIENTÍFIQUES	32
10.1. COMITÈ CIENTÍFIC EXTERN (SCIENTIFIC ADVISORY BOARD)	32
10.2. COMITÈ CIENTÍFIC INTERN	32
10.3. JORNADA CIENTÍFICA IDIBGI	33
10.4. ESTRUCTURES DE SUPORT A LA RECERCA	34
10.5. PARTICIPACIÓ EN ACTIVITATS DE FORMACIÓ	43
10.6. ESTRATÈGIA DE COMUNICACIÓ	44

1. INTRODUCCIÓ

En data 8 d'abril de 2005, es va constituir la Fundació Privada "Institut d'Investigació Biomèdica de Girona" (en endavant, IDIBGI), ubicada a Girona, fruit de la transformació de la Fundació Privada Dr. Josep Trueta (1995), lligada a l'Hospital universitari de Girona Josep Trueta, amb l'objectiu que esdevingués un centre de referència nacional i internacional en l'àmbit de la salut. Des de l'any 2008 té caràcter públic amb l'entrada de la Generalitat de Catalunya en els òrgans de govern, i actualment forma part del programa CERCA.

En relació a l'àmbit de les comarques de Girona, l'IDIBGI té per finalitat promoure, desenvolupar, gestionar i difondre la recerca biomèdica. L'IDIBGI està estructurat amb grups de recerca de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona (HJT) i de la Universitat de Girona, l'Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI), l'Institut Català d'Oncologia (ICO) i l'Institut d'Atenció Primària (IAP) / Institut Català de la Salut a Girona.

Objectius

L'IDIBGI és un centre de recerca que té per missió vertebrar i desenvolupar recerca de qualitat en ciències biomèdiques i de la salut pública i comunitària, i promoure'n la seva translació a la pràctica clínica. Tot amb l'objectiu de respondre als problemes de salut de la població.

La seva visió és ser un instrument vertebrador de la recerca biomèdica a les comarques de Girona, és a dir, fer de paraigües de tots els investigadors de totes les institucions de l'entorn: ICS [Hospital Universitari Doctor Josep Trueta], IAP, ICO, UdG, IDI i IAS; així com la voluntat d'anar més enllà i també acollir tota la recerca de la demarcació de Girona, de tots els hospitals de la xarxa hospitalària d'utilització pública. Amb la voluntat de esdevenir un centre de referència nacional i internacional, crear una massa crítica capaç d'afrontar grans reptes científics i socials, i garantir el retorn de tot aquest coneixement generat a la societat.

En aquest sentit, es planteja l'adscripció a la UdG com a Institut Universitari de Recerca Adscrit, com la manera de facilitar la integració de l'activitat de recerca biomèdica i desenvolupar sinergies.

La composició del Patronat de l'IDIBGI 2015

Nats:

- President: Conseller/a Salut Boi Ruiz
- Vicepresidència 1a: Conseller d'Economia i Coneixement, Andreu Mas-Colell
- Vicepresidència 2a: Rector UdG Sergi Bonet
- Director General de Recerca: Josep Ma Martorell

Designats:

Pel Departament de Salut:

- Dir. Gral. Planificació i Recerca en Salut: Carles Constante
- Delegat Territorial: Josep Trias
- PRICS: Gabriel Capellà

Pel Departament d'Economia i Coneixement:

- Secretari d'Universitats: Antoni Castellà
- Sub. Gral. Recerca: Iolanda Font de Rubinat
- Director I-CERCA: Lluís Rovira

Pel Rectorat de la Universitat de Girona:

- Gerent: Fátima Calvo
- Vicerector de Recerca: Jordi Freixenet
- Vicerector de Planificació, Innovació i Empresa: Ramon Moreno

Per les Institucions Sanitàries:

- President IAS Girona (Sta. Caterina): Joan Profitós
- C. Delegat ICO: Josep Ma Vilà
- Gerent Territorial ICS Girona: Joaquim Casanovas
- Director Hospital Dr. Josep Trueta: Glòria Padura

Secretari: (sense vot)

- Albert Barberà

La composició de la Comissió Delegada de l'IDIBGI 2015

Per la Direcció General de Recerca:

- Dir. Gral. de Recerca: Josep Ma Martorell

Pel Departament de Salut:

- PRICS: Gabriel Capellà

Pel Departament d'Economia i Coneixement:

- Director del CERCA: Lluís Rovira

Pel Rectorat de la Universitat de Girona:

- Gerent: Fátima Calvo
- Vicerector de Planificació, Innovació i Empresa: Ramon Moreno

Per les Institucions Sanitàries:

- Gerent Territorial ICS Girona: Joaquim Casanovas
- President IAS Girona (Sta. Caterina): Joan Profitós
- Director Territorial ICO Girona: Francesc Soler

Assistents (sense vot)

- Director IDIBGI: Albert Barberà
- Gerent IDIBGI: Anna Ribas

2. PLA ESTRATÈGIC 2013-2017

La missió que apareix en els estatuts de l'IDIBGI determina que la seva finalitat és promoure, desenvolupar, gestionar i difondre la recerca, el coneixement científic i tecnològic, la docència i la formació en l'àmbit de les ciències de la vida i de la salut.

El **Pla Estratègic 2013-2017** aposta per vertebrar i consolidar la recerca biomèdica de qualitat amb l'objectiu de respondre als problemes de salut de la població, enmig d'un context socioeconòmic complex.

Aquest esforç permetrà a l'Institut consolidar les seves relacions amb la Generalitat de Catalunya i la permanència en el sistema CERCA.

En aquest sentit, el Pla afronta els següents reptes:

✓ Reptes externs:

- Pla de Govern 2011-2014 (Àmbit 1.10 Recerca i desenvolupament) Departament d'Economia i Coneixement, Generalitat de Catalunya
- Pla estratègic de Recerca i Innovació en Salut 2012-2015, Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya
- Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación 2013-2016, Ministerio de Economía y Competitividad del Gobierno de España
- Programa *Horizon 2020*, Unió Europea

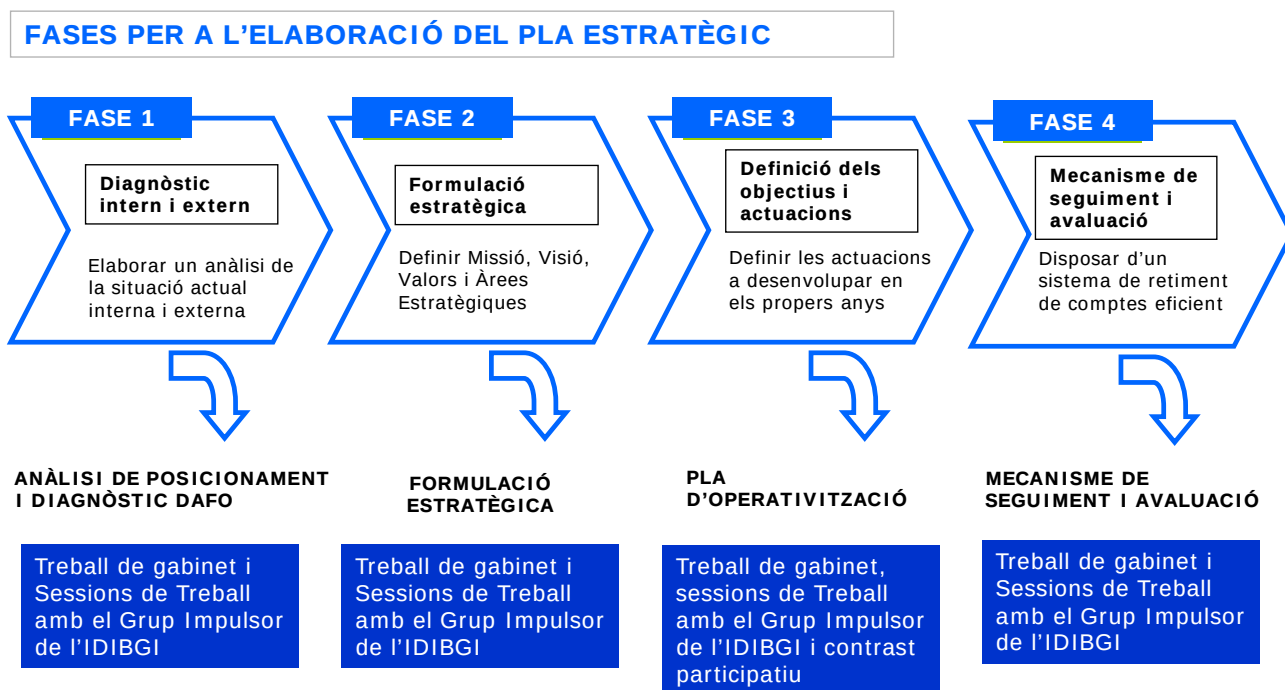
✓ Reptes interns:

- Orientar, vehicular i coordinar totes les activitats de recerca, en l'àmbit de la biomedicina i la salut, de les institucions que conformen l'IDIBGI
- Facilitar els recursos per promoure el desenvolupament d'activitats d'R+D+I
- Impulsar l'excel·lència científica de grups de recerca
- Promoure la translació de la recerca clínica i de salut pública a la pràctica habitual
- Potenciar el posicionament internacional de l'IDIBGI en recerca biomèdica
- Promoure mesures de captació i fidelització del talent investigador

Procés d'elaboració del pla estratègic

La planificació estratègica és un procés a través del qual es traça l'estratègia d'una organització. A partir de la realització d'un diagnòstic de l'organització interna i del seu entorn, es consensuen un conjunt d'accions que al desenvolupar-se permetran aconseguir els objectius i els escenaris de futur desitjats.

L'elaboració del Pla Estratègic de l'IDIBGI ha constatat de quatre fases. A continuació es presenta aquest procés metodològic amb cadascun dels resultats esperats en cada fase



FASE 1: ELABORACIÓ DEL DIAGNÒSTIC

Conèixer i compartir la situació de partida de l'Institut, consensuant un anàlisi de posicionament inicial. Per elaborar, seguidament, un anàlisi de la realitat actual interna (Debilitats i Fortaleses) i externa (Amenaces i Oportunitats) de l'Institut.

Com a resultat d'aquesta fase s'ha obtingut un diagnòstic DAFO (Debilitats, Amenaces, Fortaleses i Oportunitats) d'acord amb les principals conclusions obtingudes en el procés d'anàlisi.

FASE 2: FORMULACIÓ ESTRATÈGICA

L'objectiu d'aquesta fase és formular una Missió, Visió i Valors que caracteritzin i defineixin l'Institut en l'escenari de futur en el que l'organització es projecta a través del Pla Estratègic que es proposa emprendre. En aquesta fase també està previst identificar les Prioritats Estratègiques, és a dir, els eixos vertebradors dels objectius i les accions de cada un dels àmbits operatius de l'Institut.

Com a resultat d'aquesta fase s'ha obtingut una formulació estratègica definida i validada, així com unes prioritats estratègiques establertes i compartides.

FASE 3: DEFINICIÓ DEL PLA D'OPERATIVITZACIÓ

Aquesta fase es basa en definir els objectius i les accions a desenvolupar en els propers anys, d'acord amb la formulació estratègica prèviament definida.

Com a resultat d'aquesta fase s'ha obtingut un pla d'Operativització finalitzat i validat.

FASE 4: SEGUIMENT I AVALUACIÓ

Crear un sistema de retiment de comptes que faciliti l'avaluació de les actuacions i projectes desenvolupats al llarg dels anys, així com un seguiment eficient entorn el funcionament quotidià de l'IDIBGI

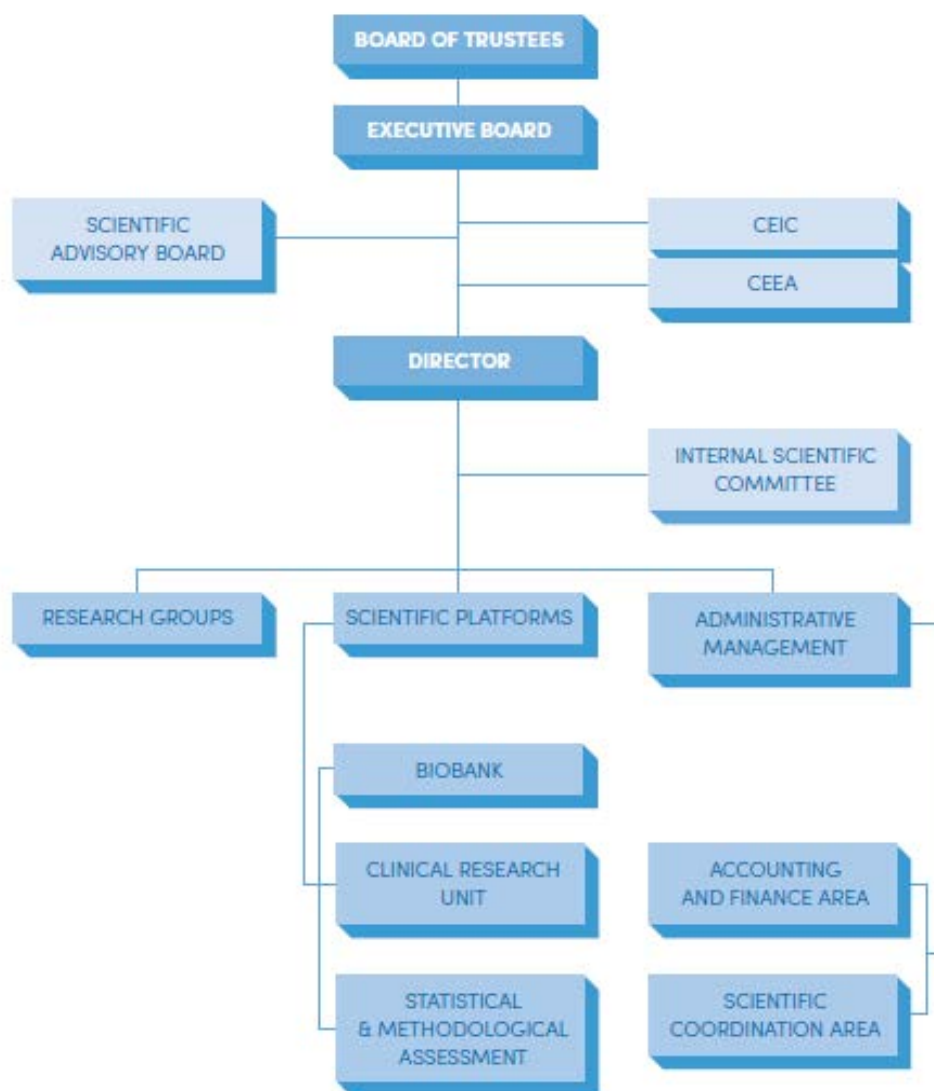
El Pla

El resultat d'aquest pla estratègic (veure Annex) ha sigut una proposta amb una sèrie d'objectius i accions futures agrupades segons les següents àrees d'operació:

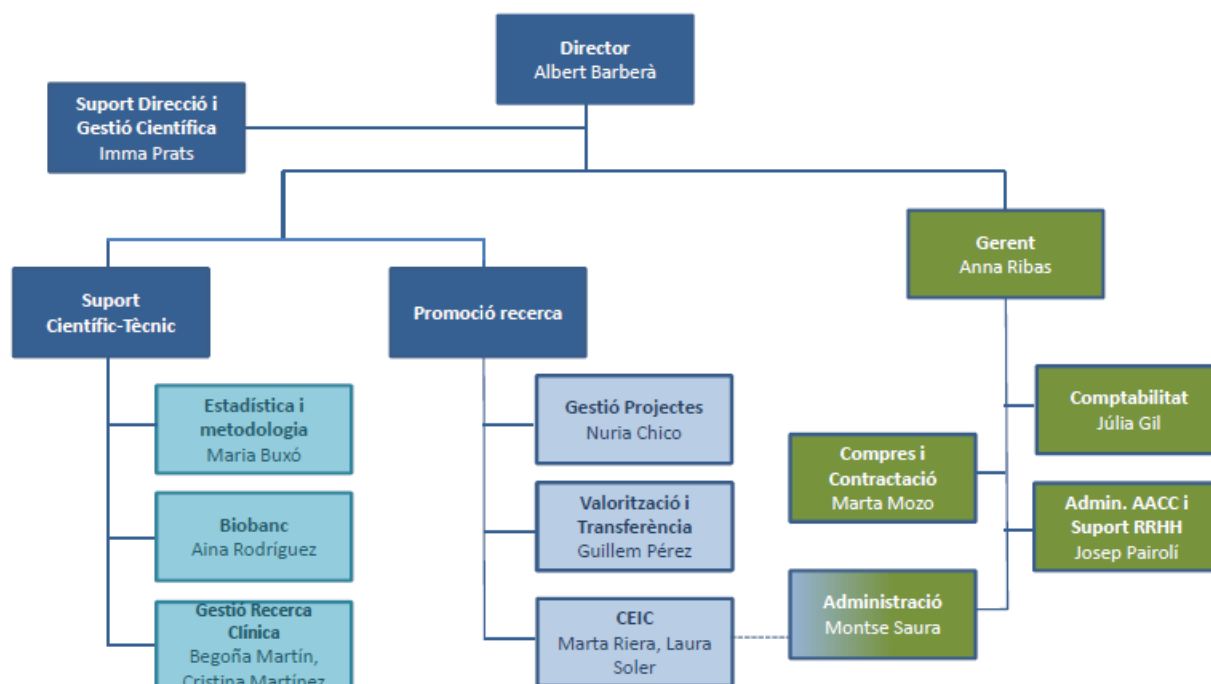
1. Producció i evaluació científica
 - a. Promoure activitats de R+D+I en l'entorn assistencial i acadèmic de l'IDIBGI
 - b. Impulsar l'excel·lència científica entre els grups de recerca de l'IDIBGI
Millorar la investigació de la IDIBGI
 - c. Valoritzar la recerca de l'IDIBGI
 - d. Potenciar la realització d'assajos clínics
2. Recursos humans
 - a. Promoure la captació i fidelització del talent
 - b. Crear una política de recursos humans
3. Espais i infraestructures
 - a. Habilitar espais i infraestructures per desenvolupar les activitats de R+D+I
4. Internacionalització i aliances
 - a. Impulsar i coordinar aliances a nivell nacional i estatal
 - b. Promoure la internacionalització de la R+D+I de l'IDIBGI
5. Financiació
 - a. Promoure vies addicionals de captació de recursos
6. Organització
 - a. Definir l'organització interna de la R+D+I
 - b. Dotar l'IDIBGI d'òrgans d'avaluació sòlids i participatius
7. Comunicació i difusió
 - a. Reforçar el sentiment de pertinença intern a l'IDIBGI
 - b. Millorar els mecanismes de comunicació externa de la institució
8. Qualitat, ètica i bones pràctiques científiques
 - a. Establir una metodologia estandarditzada per garantir les bones pràctiques científiques

3. ORGANITZACIÓ

Organigrama general



Organització interna



4. EL PRESSUPOST I LA GESTIÓ ECONÒMICA

D'acord amb la llei 4/2008, de 24 d'abril, del llibre tercer del Codi civil de Catalunya, relatiu a les persones jurídiques, l'IDIBGI té caràcter de fundació del sector públic de la Generalitat de Catalunya, i amb això l'obligació de presentar pressupostos oficials.

Els recursos econòmics de l'IDIBGI provenen de les següents fonts de finançament:

1. Prestació de serveis per la realització d'assaigs clínics, per un import aproximat anual de 2.000.000 €.
2. Aportació Patrons:
 - a. El Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, com a Patró de l'Institut, fa una aportació anual per al seu normal funcionament. Aquesta aportació, de 400.000 € anuals ha estat sostinguda en el temps, i està previst que es mantingui.
 - b. El Departament d'Economia i Coneixement de la Generalitat de Catalunya, com Patró de l'Institut, fa una aportació anual per al seu normal funcionament. Aquesta aportació, de 50.000 € anuals ha estat sostinguda en el temps, i està previst que es mantingui.
3. Finançament per a projectes de concurrència competitiva, procedents de:
 - a. L'administració de l'Estat, per un import aproximat anual de 800.000 €.
 - b. Fons Europeus, amb un import variable en els anys, aproximadament de 200.000 € anuals.

- c. Fons procedents de fundacions i associacions sense ànim de lucre (Obra Social La Caixa, La Marató de TV3, etc.) per import de 500.000 – 600.000 € anuals.
- 4. Ingressos financers procedents dels interessos dels dipòsits, per un import de 74.000 € per a l'exercici 2015, i que actualment experimenten una davallada degut a la caiguda dels interessos financers.

El pressupost inicial de l'IDIBGI per a l'exercici 2014 va ser de 5.087.873 €. Es va aprovar una modificació pressupostària per a la incorporació de 900.000 € de romanents institucionals, per a la cofinanciació del projecte de rehabilitació dels nous espais de laboratori de l'IDIBGI a l'edifici M2 del Parc Martí i Julià de Salt. Aquest projecte es va cofinançar en un 50% pel Fons Europeu de Desenvolupament Regional de la Unió Europea (FEDER). En aquest sentit es va ajustar també la partida prevista d'ingressos procedents dels fons europeus, que s'havia previst en el moment de l'elaboració del pressupost en 1.000.000,00 € i que finalment va ser de 900.000,00 €. El pressupost final de l'IDIBGI per a l'exercici 2014 va ser de 5.887.873,00 €.

El pressupost de l'IDIBGI per a l'exercici 2015 es va aprovar per un import de 4.353.700 €. Aquest pressupost es va modificar a la sessió de Patronat celebrada el 14 d'abril de 2015, amb un resultat de 5.141.932 €, amb la incorporació de romanents de tresoreria per a finalitzar les obres de rehabilitació dels nous espais per a l'IDIBGI al Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, ingrés reconegut a l'exercici 2014, però amb execució durant l'exercici 2015.

L'IDIBGI gestiona els projectes dels investigadors associats a la seva institució, a través d'un programa de gestió econòmica per centres de costos. Cada projecte té un centre de cost associat.

L'estructura administrativa i de suport a la recerca de l'IDIBGI es finança amb els overheads procedents dels projectes obtinguts, les aportacions del Departament de Salut i del Departament d'Economia i Coneixement de la Generalitat de Catalunya i els ingressos financers. Amb aquests fons es dona suport en la gestió administrativa dels fons i es dona suport als investigadors a través dels serveis de gestió de projectes, estadística i metodologia, valorització i transferència i la plataforma del BIOBANC.

5. INSTAL·LACIONS

Actualment l'IDIBGI està ubicat a l'edifici Mancomunitat II del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt, C/ Dr. Castany s/n de Salt, al costat de l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS).

La Generalitat de Catalunya ha realitzat una cessió d'ús gratuïta a l'IDIBGI de l'edifici.

L'IDIBGI també disposa d'algunes zones de treball i un petit espai de laboratori a l'edifici de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona, localitzat a l'Av. de França s/n de la ciutat, a on s'hi ubica l'Institut Català de la Salut (ICS), Institut Català d'Oncologia (ICO) i l'Institut de Diagnòstic de la Imatge (IDI).

Les oficines d'administració i suport a la recerca de l'IDIBGI estan ubicades a l'edifici Mancomunitat II del Parc Hospitalari Martí i Julià de Salt.

6. GRUPS DE RECERCA

Àrea Cardiovascular:

- Grup de recerca en Genètica Cardiovascular
- Grup de recerca en Epidemiologia i investigació en salut vascular

Àrea Metabolisme i Inflamació

- Grup d'Estudis de Microbiologia i Infeccions en el pacient crític (GEMIC-UCI)
- Nutrició, eumetabolisme i salut
- Grup d'Endocrinologia Pediàtrica

Àrea Neurociències

- Grup d'investigació en Patologia Cerebrovascular
- Grup d'investigació en malalties Neurodegeneratives i Neuroinflamació
- Grup de Recerca sobre envelliment, discapacitat i salut.
- Gruo de recerca en Imatge Mèdica

Àrea Oncohematologia

- Grup d'Hematologia
- Grup d'Oncologia Molecular
- Grup d'Epidemiologia descriptiva, genètica i prevenció del càncer
- Grup d'oncologia quirúrgica hepatobiliopancreàtica

Grups de recerca associats

- Grup de Nefrologia
- Medicina Interna
- Grup d'investigació de Bioquímica del càncer
- Grup d'investigació Biofarmacèutica
- Sistemes de suport del coneixement
- Salut i atenció primària
- Psicologia de la salut
- MICELAB- Model intervals and control engineering
- Enginyeria de proteïnes
- Estadística i anàlisi de dades
- Estadística, econometria i salut

7. PROJECTES DE RECERCA

Durant el 2014 els investigadors de l'IDIBGI han continuat treballant per augmentar tant la taxa d'èxit en les convocatòries competitives com per aconseguir més finançament del sector privat. A continuació es detalla els projectes en els quals l'IDIBGI participa:

7.1 PROJECTES CIENTÍFICS COMPETITIVS

		Presentats	Acceptats	Pendents
ISCIII	FIS	9	4	
	Inv. Clínica Independiente	1		
	DTS	1	1	
	BAE	1		
MINECO	Plan Nacional	5		2
	Innpacto			
Altres nacionals		45	14	
Projectes Internacionals	H2020	13		3
	NIH	2		1

✓ **AGAUR: Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca**

- Convocatòria d'ajuts per donar suport a les activitats dels grups de recerca (SGR 2014). Període de reconeixement/execució: 01/01/2014 – 31/12/2016.

2014SGR1480 José-Manuel Fernández-Real_GRC Finançament = 21.000€

2014SGR1198 Mar Castellanos_GRE Finançament = 25.000€

2014SGR2 Ramon Brugada_GRC Finançament = 30.000€ (Doble filiació UdG-IDIBGI)

2014SGR229 Javier Menéndez_GRC Finançament = 30.000€ (Doble filiació UdG-IDIBGI)

2014SGR627 Jordi Gich_GRE Reconeixement

2014SGR390 Josep Garre_GRE Reconeixement

2014SGR21 David Gallardo_GRE Reconeixement

2014SGR902 Rafel Ramos_GRE Reconeixement (Doble filiació FJGOL-IDIBGI)

- Ajuts per a la celebració de simposis conjunts Catalunya-Israel (Joint Symposia).
Israel Joint Symposia 2014-2015. Inflammatory Bowel Diseases and Intestinal Microbiota insights - 1st Joint Symposia - Catalunya-Israel. Concedit.
- Ajuts destinats a universitats, centres de recerca i fundacions hospitalàries per a la contractació de personal investigador novell (FI-DGR2015).
MicroRNAs i Malalties Metabòliques. Jèssica Latorre Luque. Concedida.

✓ **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)**

- Proyectos de Investigación en Salud (FIS)
Efectividad de la titulación de fármacos por la enfermera especializada en pacientes de Insuficiencia Cardíaca (IC). Proyecto ETIFIC (Enfermera Titula Fármacos en IC). Multicéntrico. Maria Luisa Garcia Garrido. Concedit.
Modulación de respuesta aloimmune frente a antígenos menores de histocompatibilidad por el genotipo de moléculas coestimuladoras y coinhibidoras. Biobanco español de aloTPH. Coordinado. David Gallardo Giral. Concedit.
Identificación de microRNAs en sangre de cordón asociados al crecimiento recuperador postnatal tras restricción fetal. Modulación del crecimiento recuperador por metformina. Individual. Judit Bassols Casadevall. Concedit.
Síndromes hereditarios en la muerte súbita inexplicada. Estudio genético. Individual. Ramon Brugada Terradellas. Concedit.
- Proyectos de Desarrollo Tecnológico en Salud (DTS)
Dispositivo Point of Care de Diagnóstico del Ictus mediante Biomarcadores Plasmáticos: 2-Stroke-Chip. Coordinado. Mar Castellanos Rodrigo. Concedit.

✓ **Ministerio de Economía y Competitividad (MINECO)**

- Proyectos Retos Jóvenes Investigadores 2014. Pendent resolució a 23/03/2015.
Proteomica clinica para la identificación de modificaciones post traduccionales como dianas farmacéuticas en insuficiencia cardíaca y arritmia cardíaca. Pedro Beltrán Álvarez.
METABOSTEMNESS: Deconstruyendo la reprogramación metabólica de las células madre tumorales. Elisabet Cuyàs Navarro.

✓ **Fundació La Marató de TV3**

- Convocatòria Malalties Neurodegeneratives
(BiomarkEM.cat) New technologies applied to clinical practice for obtaining biomarkers of atrophy and lesions in magnetic resonance images of patients with multiple sclerosis. Coordinat. Joan-Carles Vilanova. Concedit.

✓ **Fundación Genzyme 2014**

- Determinación en LCR de miRNAs implicados en las lesiones cerebrales activas de esclerosis múltiple. Lluís Ramió Torrentà. Concedit.

✓ **Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU)**

- XI Beca GETECCU – Otsuka

Grado de disbiosis bacteriana como nueva característica para definir mejor el concepto de remisión profunda en la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Xavier Aldeguer Manté. Concedit.

✓ **Fundación Salud 2000**

- XXIV edición Ayudas Merck Serono de Investigación. Octubre 2014.

Determinación del patrón de miRNAs en líquido cefalorraquídeo y suero de pacientes con esclerosis múltiple. Asociación con otros biomarcadores. Lluís Ramió Torrentà. Concedit.

✓ **H2020**

Advanced Grant ERC. CardioGene: Translational Genetic Medicine in Hereditary Cardiac Arrhythmias. Ramon Brugada Terradellas. Second Step.

H2020-PHC-2014-two-stage. FLOROMIDIA. Understanding the mechanisms underlying the gut microbiota, intestinal immune and epithelial cell triumvirate in obesity as a cause to several co-morbidities . Second step.

H2020-PHC-2015-two-stage. ReLipMe. Initial information on the outcome of the evaluation of Stage 1 proposals & Invitation to submit a full proposal for Stage 2 Horizon 2020 Societal Challenge “Health, demographic change and well-being. Second Step.

7.2 RECERCA CLÍNICA

A continuació s'inclouen dues taules resum de l'activitat de l'IDIBGI en referència a la recerca clínica tant independent com dependent (finançada per la indústria farmacèutica) que realitzen els investigadors de l'IDIBGI.

Taula resum amb el número d'estudis clínics aprovats durant el 2014

		Número assaigs
Total		71
Tipus assaig	Assaig clínic	42
	Estudi observacional	29
Fase Assaig	I	0
	II	14
	III	24
	IV	4

Taula resum amb el número total d'estudis clínics en actiu a l'IDIBGI

		Número assaigs
Total		273
Tipus assaig	Assaig clínic	165
	Estudi observacional	108
Fase Assaig	I	3
	II	55
	III	93
	IV	11

De tots els estudis clínics en actius, els següents són independents, és a dir, promoguts per als investigadors:

- **WAKE-UP (HEALTH-2011.2.4.2-1)**

Efficacy and safety of mri-based thrombolysis in wake-up stroke: a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. IP: **Salvador Pedraza**

Finançador: 7PM

- **METTEN (EC10-125)**

Ensayo en fase ii, aleatorizado, abierto, multicentrico de tratamiento neoadyuvante con quimioterapia y trastuzumab con o sin la adición de metformina en mujeres diagnosticadas de cancer de mama primario her2/erbb2 positivo. IP: **Begoña Martín**

Finançador: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

- **SMT-IIR-26/WI177779.**

Identification of circulating micrnas in short children born small for gestational age: relationship with pre- and postnatal growth and metabolic parameters. IP: **Abel López Bermejo.**

Finançador: Pfizer

- **MM>65-Recaída1/YGM-MIE-2013-01.**

Estudio observacional en paciente ≥ 65 años con mieloma múltiple en primera recaída candidatos a tratamiento de rescate. IP: **Yolanda González Montes.**

- Effect of mezavant mmx ® (mesalamine) on microbiota of patients with ulcerative colitis IP: **Xavier Aldeguer.**

Finançador: Shire Pharmaceutical Development Limited.

- **CONNECTIMS.**

Connectivity in multiple sclerosis. Quantifying imaging biomarkers involved in cognitive dysfunction in multiple sclerosis based on structural and functional connectivity. IP: **Lluís Ramió i Torrentà.**

Finançador: Novartis.

- **WI190764**

Reversion de la transición epitelio-mesénquima (EMT) conductora de resistencia a crizotinib con flavonolignano sibilina en tumores NSCLC con traslocación EMLA-ALK. IP: **Joaquim Bosch**

Finançador: Pfizer.

A continuació es detallen, per àrea de coneixement, els assaigs clínics signats durant el 2014:

ANESTESIOLOGIA

1326V9235. Josep Vilaplana Birba. “Estudio en fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos y multicéntrico para evaluar la seguridad a largo plazo de la naldemedina en el tratamiento del estreñimiento inducido por opiáceos en pacientes con dolor crónico de origen no oncológico que están recibiendo tratamiento con opiáceos”

CARDIOLOGIA

D513BC00001. Jaime Aboal. “Ensayo multinacional, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar el efecto de Ticagrelor 90mg dos veces al día sobre la incidencia de muerte cardiovascular, infarto de miocardio o ictus en pacientes con diabetes mellitus tipo 2”

BOE-AVK-2011-01. Jaime Aboal. “Estudio Titan. Estudio Nacional de Calidad de la Anticoagulación Oral en la Fibrilación Auricular no Valvular”

COR-BVS-2013-01. Joan Bassanganyas. “Registro de pacientes con dispositivo biorreabsorbible en la práctica clínica habitual – Estudio REPARA”

FROST-2014-01. Pablo Loma-Osorio. “Estudio aleatorizado multicéntrico sobre la eficacia de diferentes niveles de hipotermia en supervivientes comatosos de una parada cardíaca extrahospitalaria”

BAY-RIV-2014-01. Julia Roure. “Estudio observacional y transversal para evaluar las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes tratados con rivaroxaban en la práctica clínica habitual de hematólogos, cardiólogos e internistas de todo el territorio nacional (Estudio HEROIC)”

CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

HEALTH. Miguel Angel Froufe. “A multi-centre randomized trial comparing total hip arthroplasty and hemi-arthroplasty on revision surgery and and quality of life in patients with displaced femoral neck fractures”

CIRURGIA VASCULAR

T122E2. Omar Andrés Navarro. “RX REGISTRY Prospective, Non-randomized, Multicentre, Observational Registry to Assess Clinically Relevant Benefit of performing the whole PTA procedure using the Rapid Exchange (RX) devices”

DIGESTIU

W13-984. Xavier Aldeguer. “Rapidez en el inicio de la respuesta a Adalimumab en pacientes con enfermedad de Crohn luminal (RAPIDA)”

ABB-ADA-2013-01. Xavier Aldeguer. “Registro no intervencionista de larga duración para evaluar la seguridad y la efectividad de HUMIRA® (adalimumab) en pacientes con colitis ulcerosa (CU) de actividad moderada a grave (LEGACY)”

OCR002-HE209. Xavier Aldeguer. “Multicenter, Randomized Phase 2B Study to Evaluate the Efficacy, Safety and Tolerability of OCR-002 (ornithine phenylacetate) in

Hospitalized Patients with Cirrhosis and Associated Hyperammonemia with an Episode of Hepatic Encephalopathy - STOP-HE Study”

CSAI. Carlos Huertas. “Estudio aleatorizado, enmascarado, controlado con placebo sobre los efectos de Adalimumab intralesional en estenosis intestinales de pacientes con enfermedad de Crohn”

IMI-TRI-2013-01. Carme López. “Estudio de adherencia en triple terapia para la hepatitis C”

ENDOCRINOLOGIA

BCB109. Mercé Fernández Balsells. “Ensayo clínico aleatorizado, controlado con placebo, para evaluar los resultados clínicos cardiovasculares tras el tratamiento con exenatida una vez a la semana en pacientes con diabetes mellitus de tipo 2”

HM-EXC-203. Lidia Sojo. “Ensayo de fase II, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, multicéntrico e internacional, de 12 semanas de duración para evaluar el efecto sobre el control glucémico de cinco dosis de HM11260C comparado con placebo o liraglutida en abierto, en pacientes con diabetes tipo 2”

MEDICINA INTERNA

CLOROTIC. Arola Armengou. “Estudio aleatorizado, doble ciego, multicentrico, para evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento diurético combinado (diurético de asa y hidraclorotiacida) comparado con diuretico de asa y placebo en pacientes con insuficiencia cardíaca descompensada”

OSIRIS STUDY. Ferran García-Bragado. “Estudio longitudinal para identificar criterios predictivos de hipertension pulmonar postrombotica”

BAY 59-7939/16416. Ferran García-Bragado. “Rivaroxaban a dosis reducida y Rivaroxaban frente a AAS en la prevención a largo plazo del tromboembolismo sintomático recurrente en pacientes con trombosis venosa profunda sintomática y/o embolia pulmonar”

NEFROLOGIA

MK 3102-019. Martí Vallès. “Estudio de fase III, multicentrico, aleatorizado y en doble ciego, para evaluar la eficacia y la seguridad de MK-3102 frente a placebo en sujetos con diabetes mellitus de tipo II afectos de insuficiencia renal cronica moderada o severa o de insuficiencia renal terminal en diálisis y con control glucemico inadecuado”

1517-CL-0610. Martí Vallès. “Estudio de fase 3, aleatorizado, abierto y controlado con tratamiento activo para evaluar la eficacia y la seguridad de FG-4592 en el tratamiento de la anemia en pacientes con insuficiencia renal crónica no tratados con diálisis”

PYR-311. Martí Vallès. “Estudio en fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico para evaluar la seguridad y la eficacia de Pyridorin™ (dihidrocloruro de piridoxamina) en pacientes con nefropatía secundaria a diabetes de tipo 2”

NEUROLOGIA

101SK201. M^a del Mar Castellanos Rodrigo. “Estudio multicéntrico, doble ciego, controlado por placebo, aleatorizado, de grupos paralelos, para evaluar la seguridad y la

eficacia de natalizumab intravenoso (BG00002) para reducir el volumen del infarto en el accidente cerebrovascular isquémico agudo”

BAY-ACO-2014-01. M^a del Mar Castellanos. “Validación del cuestionario ACTS en pacientes con Fibrilación Auricular (FA) tratados con anticoagulantes orales (ACOs) en consultas de medicina interna y neurología de España. Estudio ALADIN”

POINT. M^a del Mar Castellanos. “Platelet-Oriented Inhibition in New TIA”

NEU-EPI-2013-01. Albert Mollins Albanell. “Estudio observacional prospectivo, para valorar el efecto de la BIterapia PREcoz en pacientes con epilepsia con fallo a la primera monoterapia: evaluación de CALidad de vida, eficacia, tolerabilidad y estado de depresión y ansiedad”

218MS401. Lluís Ramió i Torrentà. “Estudio observacional, multicéntrico, multinacional para recopilar información sobre la seguridad y documentar la utilización farmacéutica de Fampyra® cuando se usa en la práctica médica habitual (LIBERATE)”

CFTY720D2306E1. Lluís Ramió i Torrentà. “Estudio de extensión abierto con un único brazo de tratamiento del estudio multicentrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, con grupos paralelos para comparar la eficacia y seguridad de 0,5 mg FTY20 administrado via oral 1 vez al dia versus placebo pacientes con esclerosis multiple”

109MS408. Lluís Ramió i Torrentà. “Estudio abierto multicéntrico para evaluar la eficacia de Tecfidera™ oral (dimetil fumarato) en la actividad de la EM y en los resultados notificados por el paciente en sujetos con esclerosis múltiple remitente recidivante en el mundo real (PROTEC)”

NOV-FIN-2014-02. Lluís Ramió i Torrentà. “Estudio observacional retrospectivo para describir la tolerabilidad de Gilenya (Fingolimod) al inicio del tratamiento en la práctica clínica habitual. Estudio MS Right”

VITADEM. Lluís Ramió i Torrentà. “Vitamina D como tratamiento adyuvante para la esclerosis multiple recurrente remitente: estudio multicentrico, aleatorizado, doble ciego, controlado por placebo”

NOV-ESC-2014-01. Lluís Ramió i Torrentà. “Estudio del coste del brote de la esclerosis múltiple en Cataluña”

D5134C00001. Joaquín Serena Leal. “Estudio aleatorizado, doble ciego y multinacional para la prevención de episodios vasculares mayores con ticagrelor comparado con aspirina (AAS) en pacientes con infarto cerebral agudo o AIT (SOCRATES)”

ECASS-4: EXTEND. Joaquín Serena Leal. “European Cooperative Acute Stroke Study-4. extending the time for thrombolysis in emergency neurological deficits”

PEDIATRIA

SAN-SOM-2011-01 (EP00-501). Abel López Bermejo. “Vigilancia postcomercialización para controlar la seguridad y eficacia a largo plazo de Omnitrope® en niños y adolescentes (PATRO Children)”

SCI-SPAI-2014-01. Susana Uriel Prat. “Estudio epidemiológico de incidencia de infección aguda de las vías respiratorias (IRA) por virus respiratorio sincitial (VRS) que requiere ingreso hospitalario en poblaciones pediátricas con enfermedad cardiaca diferente a la cardiopatía congénita hemodinámicamente significativa (CCHS). Estudio CIVIC 6”

URGENCIES

REGISTRO ESPHERIA. Maria Rosa Arcega Sainz. “Perfil de riesgo de los Pacientes con ETV en Hospitales Españoles atendidos en los servicios de Urgencias e impacto asistencial”

UROLOGIA

JAN-CPR-2014-01. Josep Maria Comet. “Estudio observacional transversal para describir la prevalencia e intensidad de la fatiga en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración en España (Estudio VITAL)”

ICO – ONCOLOGIA

D0816C00002. Pilar Barretina. “Ensayo fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de mantenimiento con Olaparib en monoterapia en pacientes con cancer de ovario con mutacion de brca y recaída platino sensible, que estan en respuesta completa o parcial despues de una quimioterapia basada en platino”

ET-D-009-10. Pilar Barretina. “Ensayo fase III, internacional y aleatorizado de trabectedina más doxorubicina liposomal pegilada (DLP) en comparación con carboplatino más DLP en pacientes con cáncer de ovario que presentan progresión en los 6-12 meses siguientes al último tratamiento con platino”

MDV3100-14. Miquel Beltran. “A multinational, phase 3, randomized, double-blind, placebo- controlled, efficacy and safety study of enzalutamide in patients with nonmetastatic castration-resistant prostate cancer”

D4191C00003. Joaquim Bosch. “A Phase II, Non-comparative, Open label, Multi-centre, International Study of MEDI4736, in Patients with Locally Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer (Stage IIIB-IV) who have received at least Two Prior Systemic Treatment Regimens Including One Platinum-based Chemotherapy Regimen (ATLANTIC)”

D4191C00003. Joaquim Bosch. “A Phase II, Non-comparative, Open label, Multi-centre, International Study of MEDI4736, in Patients with Locally Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer (Stage IIIB-IV) who have received at least Two Prior Systemic Treatment Regimens Including One Platinum-based Chemotherapy Regimen (ATLANTIC)”

WI190764. Joaquim Bosch. Reversión de la transición epitelio-mesénquima (EMT) cconductora de resistencia a Crizotinib con Flavonolognan silibina en tumores NSCLC con traslocación EML4-ALK

CICL670A2421. Rosa Coll. “Estudio piloto abierto, fase II, randomizado, para evaluar el efecto de Deferaxirox combinado con eritropoyetina comparado con eritropoyetina sola, en terminos de mejoria eritroide, en pacientes con síndrome mielodisplásico de riesgo bajo en INT-1”

TRC112121. Rosa Coll. “Estudio fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de Eltrombopag o placebo en combinación con Azacitidina en sujetos con síndromes mielodisplásicos (SMD) de riesgo intermedio-1, intermedio-2 o alto según el IPSS”

GEINO 14-01. Sonia del Barco. “Ensayo Clínico fase IIB, aleatorizado, multicéntrico, de continuación o no continuación con 6 ciclos de temozolomida tras los 6 primeros ciclos de tratamiento estándar en primera línea en pacientes con glioblastoma”

SOLTI-1301. Joan Dorca. “Plataforma SOLTI de cribado genómico: Estudio piloto para implementar la terapia personalizada en pacientes con cáncer de mama avanzado o metastásico”

GO28888. Joan Dorca Ribugent. "Estudio de fase II aleatorizado, doble ciego, de letrozol más GDC-0032 versus letrozol más placebo en neoadyuvancia para mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama en estadio inicial positivo para receptores de estrógenos y Her2-negativo"

FMS-LMC-2012-01. Cristalina Fernández. “Estudio observacional post-autorización registro de pacientes con leucemia mieloide crónica con alta probabilidad de alcanzar respuesta molecular completa”

GEM-MIE-2014-01. Cristalina Fernández. “Estudio observacional prospectivo para identificar los aspectos clínicos que conducen a la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con mielofibrosis.”

CEL-CPM-2014-01. Adelaida García. “Estudio observacional de cohorte sobre calidad de vida relacionada con la salud en pacientes que inician tratamiento con quimioterapia para el cáncer de páncreas metastásico”

RV-FOL-GELARC-0683. David Gallardo Giral. “Estudio en fase 3, abierto, aleatorizado, para comparar la eficacia y seguridad de Rituximab más Lenalidomida (CC-5013) frente a Rituximab más quimioterapia, seguido de Rituximab en pacientes con Linfoma Folicular sin tratamiento previo”

C16019. Yolanda González. “A Phase 3, Randomized, Placebo-Controlled, Double-Blind Study of Oral Ixazomib Citrate (MLN9708) Maintenance Therapy in Patients With Multiple Myeloma Following Autologous Stem Cell Transplant”

GEM2014MAIN. Yolanda González. “Estudio fase III nacional, multicéntrico, abierto, aleatorizado, de tratamiento de mantenimiento con Lenalidomida y Dexametasona versus Lenalidomida, Dexametasona y MLN9708 tras trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos para pacientes con mieloma múltiple sintomático de nuevo diagnóstico”

E7080-G000-304. Raquel Guardado. “A Multicenter, Randomized, Open-Label, Phase 3 Trial to Compare the Efficacy and Safety of Lenvatinib (E7080) Versus Sorafenib in First-Line Treatment of Subjects With Unresectable Hepatocellular Carcinoma”

LMA-2012. Ramon Guardia. “Tratamiento de la leucemia mieloide aguda de novo en pacientes adultos de hasta 70 años de edad”

TTD-14-01. Xavier Hernández. “Estudio fase II de Regorafenib como agente único para el tratamiento de pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRM) con mutaciones en cualquier RAS o BRAF previamente tratados con FOLFOXIRI mas bevacizumab”

JUA-BEN-2012-01. Nicolás Kelleher. “Registro de datos de pacientes con Linfoma Folicular en recaída, tratados con Bendamustina y rituximab por uso compasivo”

9090-14. Rut Porta. “A Randomized, Phase 3 Study of Ganetespib in Combination with Docetaxel versus Docetaxel Alone in Patients with Advanced Non-Small-Cell Lung Adenocarcinoma”

BRCAP-GELTAMO12. Josep Maria Roncero. “Estudio fase II aleatorizado de tratamiento de los pacientes jóvenes diagnosticados de linfoma B difuso de célula grande con IPI de alto riesgo con R-CHOP vs Bortezomib-r-CAP”

D4203C00011. Jordi Rubió. “Ensayo fase III multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado por placebo, para evaluar la eficacia y seguridad de Vandetanib (Caprelsa) 300 mg en pacientes con cáncer de tiroides papilar o pobremente diferenciado

localmente avanzado o metastasico, refractarios o no aptos para tratamiento con radioyodo”

L00070IN309F0. Jordi Rubió. “Estudio en fase III de vinflunina i.v. en combinación con metotrexato frente a metotrexato sólo en pacientes con cáncer de cabeza y cuello de células escamosas recurrente o metastásico previamente tratados con quimioterapia basada en platino”

ARN-509-003. Nuria Sala González. “Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de ARN-509 controlado con placebo en hombres con cáncer de próstata no metastásico (M0) y resistente a la castración”

APR-ANG-2012-01. Nuria Sala González. “Estudio observacional prospectivo y multicéntrico para la identificación de microARNs como biomarcadores pronósticos y predictores de respuesta a fármacos en primera línea de tratamiento en pacientes con carcinoma renal de células claras avanzado o metastásico”

JAN-CPR-2013-01. Nuria Sala González. “Registro prospectivo de pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración metastásico con diagnóstico confirmado de adenocarcinoma”

D081DC00008. Nuria Sala González. “Estudio multicéntrico de fase II, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para comparar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad del olaparib frente a placebo cuando se administra junto con tratamiento de abiraterona en pacientes con cáncer de próstata metastásico resistente a la castración que han recibido quimioterapia previa con docetaxel”

009175QM. Gemma Vinyes. “Estudio en fase II, aleatorizado, de Fulvestrant en combinación con el mTOR inhibidor AZD2014 o Everolimus, o con Fulvestrant en monoterapia para el tratamiento del cáncer de mama avanzado o metastásico con receptor de estrógenos positivos (MANTA)”

D081CC00006. Gemma Vinyes. “Ensayo fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y la seguridad de olaparib frente a placebo como tratamiento adyuvante en pacientes con cáncer de mama HER2 negativo de alto riesgo y mutaciones germinales de BRCA1/2, que han finalizado el tratamiento local y la quimioterapia neoadyuvante o adyuvante”

7.3 PROJECTES CIENTÍFICS NO COMPETITIUS

Llista de convenis firmats durant el 2014 amb el sector privat.

- Convenio de colaboración entre Astrazeneca y el IDIBGI para el proyecto eficacia de eurosil85 en combinación con gefitinib en células de cáncer de pulmón no microcítico que han desarrollado resistencia al tratamiento con inhibidor de la tirosina quinasa del receptor del factor crecimiento epidérmico – 10.000€. Dr. Joaquim Bosch i Dr. Javier A. Menéndez
- Connectivity in Multiple Sclerosis. Quantifying imaging biomarkers involved in cognitive dysfunction in multiple sclerosis based on structural and functional connectivity. Novartis. – 212.060€. Dr. Lluís Ramió.
- Proyecto Creon. Convenio de colaboración entre BGP Product Operations SL y el IDIBGI para el desarrollo de un proyecto titulado “Study the effect of creon on intestinal dysbiosis balance in patients with pancreatic exocrine insufficiency (PEI) due to chronic pancreatitis” – 18.550€. Dr. Xavier Aldeguer.
- Acuerdo ayuda actividades de formación médica entre Merck S.L.U y IDIBGI. 2.000€. Dr. Joan Figueras.

- Convenio de colaboración de MSD en el curso de digestivo para primaria “Área de influencia del Hospital Universitario de Girona Dr. Josep Trueta”. 6.000€. Dr. Aldeguer.
- Contrato de colaboración entre Praxis Pharmaceutical y el IDIBGI para la realización de los trabajos del estudio en la eficacia de la técnica de drenaje de secreciones ELTGOL. 11.000€. Dra. Vendrell.
- Convenio de colaboración empresarial en actividades de interés general entre Institut d’Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI) y Sanofi-Aventis S.A. para el proyecto “Formación clínica y en investigación especializada en la Unitat de Neuroinmunologia i Esclerosis Múltiple (UNIEM). 10.000€. Dr. Ramió.
- Convenio de colaboración entre l’Institut d’Investigació Biomedica de Girona Dr Josep Trueta y Roche para patrocinar el "I curso practico de formacion continuada en cirugia hepato-pancreato-biliar (HPB). – 6.000€. Dr. Figueras.

7.4 PROJECTES DE RECURSOS HUMANS

A continuació es detalla la llista de projectes demanat i concedits relacionats amb convocatòries de recursos humans:

✓ **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)**

- Contratos predoctorales de formación en investigación en salud (PFIS).
 - Grup Patologia Cerebrovascular. Pau Comajoan. Denegat.
 - Grup Malalties Neurodegeneratives i Neuroinflamació. Joan Amoedo. Denegat.
 - Grup Endocrinologia infantil. Radu Ghemis. Denegat.
 - Grup Bronquiectàsies. Gerard Muñoz. Denegat.
- Contratos Río Hortega.
 - Grup Malalties Neurodegeneratives i Neuroinflamació. René Robles. Denegat.
- Contratos para la intensificación de la actividad investigadora en el SNS.
 - José-Manuel Fernández-Real. Concedit.
 - Mar Castellanos. Denegat.

✓ **Ministerio de Educación, Cultura y Deporte (MECD)**

- Estancias de movilidad en el extranjero “José Castillejo” para jóvenes doctores 2014.
 - Grup Endocrinologia infantil. Anna Prats. Concedida.

7.5 ALTRES

- ✓ Ayuda a la PROGRAMA BIOEMPREDADOR XXI (7ª EDICIÓN)
 - Proyecto METABOSTEM –New metabolic therapies for cancer stem cells
 - Javier A. Menéndez

✓ CROSS-BORDER DOCTORIALS 2014

Palma de Mallorca. Date: December, 8 - 13

Representant: Sílvia Cufí

8. CONVENIS

CONVENIS COL·LABORACIÓ INSTITUCIONS PÚBLIQUES (Actius)		
Objecte del conveni/Títol i descripció	Data de signatura	Parts
Acord que regula el règim de copropietat entre CIBEobn, UN, CNS i IDIBGI per la invenció titulada: Método para el diagnóstico y/o pronóstico de la obesidad mórbida".	20.11.2012	Centro de Investigación Biomédica en Red Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (Ciberobn)
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Conveni de col·laboració per a la promoció i l'impuls de la investigació en l'àrea de fisiopatologia de la obesitat i nutrició	01.03.2013	Centro de Investigación Biomédica en Red Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (Ciberobn)
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Acord que regula el règim de copropietat entre CIBEobn, FBG, UN i IDIBGI per la invenció titulada: "Moléculas útiles para el tratamiento y/o prevención de trastornos metabólicos asociados a la obesidad y resistencia a la insulina".	12.07.2013	Centro de Investigación Biomédica en Red Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (Ciberobn)
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Projecte co-finançiat amb fons FEDER: "nous espais de recerca per a l'IDIBGI: rehabilitació i adequació"	09.10.2014	Departament d'Economia i Coneixement
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Conveni per a la realització del projecte BiomarkEM	10.03.2015	Fundació la Marató de TV3
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona

Conveni Marc per a la constitució d'una aliaça estratègica per a la col·laboració en activitats d'investigació científica, desenvolupament i innovació	17.11.2014	Institut d'Assistència Sanitària
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Adhesió al conveni que organitza el projecte formatiu per a estades en empresa al curs 2015/2016	14.10.2014	Centres de Recerca de Catalunya (CERCA)
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Adhesió al conveni per al manteniment del sistema d'informació UNEIX en l'àmbit de la recerca	05.11.2015	Centres de Recerca de Catalunya (CERCA)- AQuAS
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Conveni de col·laboració per a la gestió d'ajudes en els àmbits del programa estatal de promoció del talent i la seva empleabilitat del pla estatal d'investigació científica i tècnica i d'innovació 2013-2016 i altres actuacions de convocatòries d'ajudes per a al mobilitat d'estudiants i professors universitaris	25.03.2015	Ministerio de educación, cultura y deporte
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Convenio para la estabilización de investigadores y la intensificación de la actividad investigadora en el sistema nacional de salud	22.12.2011	Instituto de Salud Carlos III
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Convenio para la estabilización de investigadores y la intensificación de la actividad investigadora en el sistema nacional de salud	28.12.2012	Instituto de Salud Carlos III
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Conveni de col·laboració per a la realització de pràctiques no laborals en l'empresa per part de persones joves desocupades inscrites en les oficines de treball	02.03.2015	Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC)
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Conveni de col·laboració per l'exposició "Curar-se en Salut" i el mòdul "Futur de la Imatge Mèdica"	23.09.2014	Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona

ENCÀRRECS DE GESTIÓ (Actius)		
Objecte del conveni/Títol i descripció	Data de signatura	Parts
Conveni d'encàrrec de gestió entre l'Institut Català de la Salut i la Fundació Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta	11.12.2014	Institut Català de la Salut
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Conveni de col·laboració entre l'Institut de Salut- Gerència territorial de Girona, direcció d'Atenció Primària- i la Fundació Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta	04.02.2014	Institut Català de la Salut
		Institut d'Investigació Biomèdica de Girona
Encàrrec de gestió de l'institut català d'oncologia (ICO) a favor de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI) per a la participació a la societat Metabostem, S.L.	17.02.2016	Institut Català d'Oncologia Institut d'Investigació Biomèdica de Girona

9. PUBLICACIONS

La productivitat realitzada pels grups propis i/o adscrits a les línies de recerca estratègiques de l'IDIBGI és de 179 publicacions indexades. El factor d'impacte mig fou de 4,22 punts y el factor d'impacte acumulat fou de 755,47. El percentatge de publicacions en el primer quartil és del 49,16%.

ÀREA	GRUP D'INVESTIGACIÓ	Publicacions INDEXATS	FI TOTAL	FI MEDIO
CARDIOVASCULAR	Genètica Cardiovascular	14	47.71	2.98
	Epidemiologia i recerca en salut vascular	9	39.04	4.34
INFLAMACIÓ I METABOLISME	Bronquiectasies	3	12.89	4.30
	Nutrició, Eumetabolisme i Salut	27	151.91	5.63
	Endocrinologia Pediàtrica	8	35	4.37
NEUROCIÈNCIES	Patologia Cerebrovascular	22	110.92	5.04
	Envel·liment, Discapacitat i Salut	6	18.41	3.07
	Imatge Mèdica	5	28.17	5.63
	Neurodegeneració i Neuroinflamació	12	44.85	3.74
ONCO-HEMATOLOGIA	Bioquímica del càncer	3	10.03	3.34
	Cirurgia/Oncologia Hepato-Biliar	10	15.55	1.56
	Enginyeria de proteïnes	1	2.29	2.29
	Epidemiologia descriptiva, genètica i prevenció del càncer	25	129.49	5.18
	Hematologia	6	45.22	7.54
	Investigació Biofarmacèutica	1	2.81	2.81
	Oncologia Molecular	17	69.29	4.08
ALTRES GRUPS DE RECERCA	Enginyeria de control			
	Visió per computador i robòtica	6	9.62	1.60
	Estadística i Anàlisi de Dades	3	16.06	5.35
	Estadística, Economia i Salut	12	46.66	3.89
	Medicina Interna	4	8.30	2.07
	Microbiologia i Infeccions en el pacient crític (UCI)	1	3.74	3.74
	Nefrologia	2	8.21	4.10
	Salut i Atenció Primària	1	3.84	3.84
	Psicologia de la Salut	2	2.22	1.11

9.1. GUIES CLÍNIQUES

Durant el 2014 s'ha començat a recollir la informació referent a la participació dels investigadors de l'IDIBGI en guies clíniques. Aquesta tasca té una gran importància no només pel prestigi que això representa sinó principalment per l'impacte que té a la practica clínica.

La participació recollida és:

- ✓ “Estrategia en diabetes del Sistema Nacional de Salud- Visión esquemática de la actualización de 2012” Informes, Estudios e Investigación 2014. Ministerios de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Wifredo Ricart
- ✓ Alonso de Leciñana M, Egido JA, Casado I, Ribó M, Dávalos A, Masjuan J, Caniego JL, Martínez Vila E, Díez Tejedor E; ad hoc committee of the SEN Study Group for Cerebrovascular Diseases, Fuentes B, Álvarez-Sabin J, Arenillas J, Calleja S, Castellanos M, Castillo J, Díaz-Otero F, López-Fernández JC, Freijo M, Gállego J, García-Pastor A, Gil-Núñez A, Gilo F, Irimia P, Lago A, Maestre J, Martí-Fàbregas J, Martínez-Sánchez P, Molina C, Morales A, Nombela F, Purroy F, Rodríguez-Yañez M, Roquer J, Rubio F, Segura T, Serena J, Simal P, Tejada J, Vivancos J. “Guidelines for the treatment of acute ischaemic stroke”. *Neurologia*. 2014; 29:102-22. PMID: 22152803. I.F.: 1.35.
- ✓ Vivancos J, Gilo F, Frutos R, Maestre J, García-Pastor A, Quintana F, Roda JM, Ximénez-Carrillo A; por el Comité ad hoc del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN; Díez Tejedor E, Fuentes B, Alonso de Leciñana M, Alvarez-Sabin J, Arenillas J, Calleja S, Casado I, Castellanos M, Castillo J, Dávalos A, Díaz-Otero F, Egido JA, Fernández JC, Freijo M, Gállego J, Gil-Núñez A, Irimia P, Lago A, Masjuan J, Martí-Fàbregas J, Martínez-Sánchez P, Martínez-Vila E, Molina C, Morales A, Nombela F, Purroy F, Ribó M, Rodríguez-Yañez M, Roquer J, Rubio F, Segura T, Serena J, Simal P, Tejada J. “Guía de actuación clínica en la hemorragia subaracnoidea. Sistemática diagnóstica y tratamiento”. *Neurologia*. 2014;29:353-70. PMID: 23044408. I.F.: 1.35.
- ✓ Fuentes B, Gállego J, Gil-Núñez A, Morales A, Purroy F, Roquer J, Segura T, Tejada J, Lago A, Díez-Tejedor E; por el Comité ad hoc del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN; Alonso de Leciñana M, Alvarez-Sabin J, Arenillas J, Calleja S, Casado I, Castellanos M, Castillo J, Dávalos A, Díaz-Otero F, Egido JA, López-Fernández JC, Freijo M, García Pastor A, Gilo F, Irimia P, Maestre J, Masjuan J, Martí-Fàbregas J, Martínez-Sánchez P, Martínez-Vila E, Molina C, Nombela F, Ribó M, Rodríguez-Yañez M, Rubio F, Serena J, Simal P, Vivancos J; Comité ad hoc del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN. “Guidelines for the preventive treatment of ischaemic stroke and TIA (II). Recommendations according to aetiological sub-type”. *Neurologia*. 2014;29:168-83. PMID: 21937151. I.F.: 1.35

9.2. TESIS DOCTORALS

A continuació s'enumeren les tesis llegides durant el 2014 en el marc dels investigadors IDIBGI.

TÍTOL	DOCTORAT	UNIVERSITAT
"El paper de les subunitats beta en la regulació del canal de sodi cardíac associat a la mort sobtada"	Helena Riuró (5/11/2014)	UdG
"Determinació del patró de miRNA en líquid cefaloraquídi de pacients amb esclerosi múltiple (Estudi miEM)"	Ll.Ramió i Torrentà (23/10/2014)	UdG
"Temporal trends of incidence and survival of myeloid malignancies in Girona: A population-based study during the recent fifteen years"	Gemma Osca (17/10/2014)	UdG
Diffusion tensor imaging in acute ischemic stroke: the role of anisotropy in determining the time of onset and predicting long-term motor outcome	Josep Puig Alcantara (03/12/2014)	UdG
Análisis de la aplicación de los criterios de activación del código ictus en Cataluña	Estela Sanjuan (12/12/2014)	UdG
Estudi de l'hemodinàmica intrarenal mitjançant l'índex de resistivitat com a marcador d'afectació renal, risc cardiovascular i rigidesa vascular	Jordi Calabia (12/12/2014)	UdG
Identificación y validación de una firma de expresión de 21 proteínas predictiva en el cáncer gástrico mediante técnicas oncoproteómicas basadas en micromatrices de anticuerpos	Manel Puig	UAB
Estudio de la rigidez arterial en arteria carótida y depósito tisular de hierro mediante resonancia magnética: relación con los factores de riesgo asociados al síndrome metabólico	Gerard Blasco Solà (21/05/2015)	(UDEN) Universitat de Girona

9.3. TRANSFERÈNCIA I VALORITZACIÓ DEL CONEIXEMENT

A continuació detallem totes les activitats que s'han realitzat en la identificació del coneixement generat en el marc de l'IDIBGI així com l'avaluació de la seva possible valorització.

- Durant el 2014 s'han donat continuïtat als projectes iniciats durant el 2013 sobre la viabilitat de crear 2 empreses, una en l'àrea de neurodegeneratives i cognició i l'altre en patologia digestiva:
 - ✓ De l'àrea de neurodegeneratives s'ha decidit continuar el projecte EM-Line sense comptar amb la indústria farmacèutica per poder assegurar que el software arriba a tots els pacients possibles.
 - ✓ De l'àrea digestiva es va decidir crear una empresa i fer una patent.
- 2 casos en els que s'ha transferit coneixement:
 - ✓ A l'spin off participada per la UdG i IDIBGI Good Gut.
 - ✓ A dos laboratoris que han fet ús de la traducció a l'espanyol del Leicester Cough Questionnaire (LCQ).
- S'han fet 3 estudis de patentabilitat i s'ha presentat una patent a nivell espanyol i una europea amb clara vocació, enguany, de fer-ne la corresponent PCT:
 - ✓ Mètode de diagnòstic de càncer de pàncrees.
 - ✓ Method for diagnosing colorectal cancer from a human feces sample by quantitative pcr, primers and kit.
 - ✓ Col·laboració IDIBGI-ICO i empresa d'enginyeria.
- S'han fet 2 estudis de patentabilitat que han derivat en 1 model d'utilitat i en la construcció d'un Prototip (i amb intenció d'arribar a assolir la categoria de patent):
 - ✓ Heart Energizer (dispositiu de baix cost per l'entrenament del massatge cardíac en infants, joves i adults).
 - ✓ Prototip de dispositiu de baix cost per evitar radiació al cor durant la radiació de la mama esquerra.
- S'ha fomentat les col·laboracions científiques amb altres centres de recerca CERCA, com el Centre de Recerca Matemàtica (CRM) en un nou projecte conjunt amb l'ICO i la UB.
- Seguim en contacte amb empreses de l'àmbit de les TIC per avaluar la possibilitat de crear diferents aplicatius per a mòbils i tablets en el àmbit del seguiment del pacient crònic.
- Seguim fomentant la col·laboració amb empreses del territori:
 - ✓ Empresa d'embotits; estem estudiant quina aportació pot fer l'IDIBGI per millorar els seus productes funcionals
 - ✓ Empresa d'enginyeria: estem elaborant prototips amb una empresa de matriu holandesa establerta a Girona.
- Es consolida la col·laboració tècnica amb TRANSHEALTH (Clarke&Modet, SNAbogados, CSyM). Hem seguit fent sessions formatives adreçades als investigadors i s'han fet tres "Dies de la transferència" en el que els experts s'han

pogut entrevistar amb tots els investigadors que ho han desitjat per comentar i discutir les seves idees.

- ✓ Gràcies a aquestes converses hem arribat a la conclusió que farem, per alguns serveis, sessions de pluja d'idees de manera que ordenadament i amb els registres de sessió corresponents, tots els membres del servei clínic o del grup de recerca contribueixin amb idees de projecte i millores organitzatives i altres propostes innovadores.
- ✓ Gràcies a aquestes xerrades s'obren 2 nous projectes per 2015.

10. ACTIVITATS CIENTÍFIQUES

10.1. COMITÈ CIENTÍFIC EXTERN (SCIENTIFIC ADVISORY BOARD)

Aquest any s'ha celebrat la segona reunió del SAB el dia 6 de novembre de 2014 amb la participació del següents membres del SAB.

- ✓ Silvia A. Arslanian – Director Pediatric Clinical and Translational Research Center, Professor Pediatrics School of Medicine University of Pittsburgh
- ✓ Maria S. Soengas – Investigadora CNIO i Fundadora Bioncotech
- ✓ Mike Pringle - Emeritus Professor of General Practice University of Nottingham, Strategic Director of PRIMIS (Primary Care Information Services) and President of the Royal College of General Practitioners
- ✓ Angelo Barbato – Lab. Epidemiologia e Psichiatria Sociale, Istituto Di Ricerche Farmacologiche. Ex-president de la World Association for Psychosocial Rehabilitation
- ✓ Carlos S. Kase - Professor/Chairman Neurology Department Boston University School of Medicine, Neurologist-in Chief Boston Medical Center
- ✓ Angel Carracedo – Director Instituto de Medicina Legal, Universidad Santiago de Compostela
- ✓ Luís Marti-Bonmati –Department de Radiologia | Hospital Quirón, Valencia

10.2. COMITÈ CIENTÍFIC INTERN

President: Albert Barberà Lluís

Membres

ICS: José Manuel Fernández-Real, Rafel Ramos, Joaquín Serena, Pilar Sole i Montserrat Vendrell

ICO: David Gallardo, Rafel Marcos-Gragera, Begoña Martín i Javier Menéndez

UdG: Ramon Brugada i Dolors Juvinyà

IAS: Jordi Cid i Josep Garre

IDI: Salvador Pedraza

Secretari: Guillem Pérez

El Comitè Científic Intern s'ha reunit 5 vegades durant l'any 2014.

10.3. JORNADA CIENTÍFICA IDIBGI

L'IDIBGi va celebrar a Sant Feliu de Guíxols la Jornada Científica 2014. En aquest acte van participar més de 70 investigadors de l'entitat i també professionals de l'hospital de Palamós i va servir per a crear noves col·laboracions entre les diferents disciplines. La jornada també va servir per exposar els reptes de futur de l'Institut, així com el paper de la recerca en la societat i el benestar de les persones.

Programa de la Jornada:

Jornada Científica

2014



La teva salut, la nostra recerca

11 de juliol de 2014

9 - 9.10 h Benvinguda

- Vicenç Martínez, gerent territorial de l'ICS Girona i IAS
- Ramon Moreno, vicedirector de Planificació, Innovació i Empresa de la Universitat de Girona
- Francesc Soler, director de l'ICO Girona

9.10 - 9.50 h Presentacions institucionals: Present i futur de l'IDIBGI

- Albert Barberà, director de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI)
- Anna Ribas, gerent de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI)

9.50 - 10 h Conclusió

- Gabriel Capellà, responsable de Recerca i Innovació en Salut, Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya

10 - 10.15 h Precs i preguntes

Presentacions de recerca per part doctorants (la part)

10.15 h Meritxell Beltran: "Projecte Fracàs Escolar. Comarques Gironines."

10.25 h Susanna Esteba: "Processos cognitius i mecanismes neuronals de les vies relacionades amb la patologia obsessiva i trastorns de la conducta alimentària en persones amb la síndrome de Prader Willi, mesurats amb neuroimatge funcional."

10.35 h Verónica Cruz: "Avaluació de la promoció de la salut als centres membres de la xarxa d'hospitals promotors de la salut de Catalunya."

10.45 h Dídac Parramon: "Avaluació de la funció renal en la millora de la predicció del risc vascular i anàlisi del rol de les estatines en la prevenció primària d'esdeveniments cardiovasculars en relació a la funció renal en la població amb o sense presència de malaltia renal crònica."

10.55 h René Robles: "Genètica de l'Esclerosi Múltiple: abordatge exòmic a la cerca de gens de susceptibilitat en una extensa família gitana."

11.05 h Josep Puig: "Tensor de difusió per RM i infart cerebral: la anisotropia com un marcador dels temps d'evolució i del dèficit motor a llarg termini."

11.45-12 h Pausa cafè

Presentacions de recerca per part doctorants (2a part)

- 12 h** Helena Riuró: "El paper de les subunitats beta en la regulació del canal de sodi cardíac associat a la mort sobtada."
- 12.10 h** Cecile Van Eendenburg: "Alteració de la permeabilitat de la barrera hematoencefàlica i biomarcadors de dany endotelial en la predicció de transformació hemorràgica postadministració de rt-PA."
- 12.20 h** Gemma Xifra: "Estudi dels canvis promoguts per la cirurgia bariàtrica a nivell d'expressió gènica en teixit adipós i de miRNAs circulants, i la relació amb la sensibilitat a la insulina."
- 12.30 h** Gemma Carreras: "Nous determinants moleculars del desenvolupament pre i postnatal."
- 12.30 h** Gemma Osca: "Les tendències temporals de la incidència i la supervivència de les neoplàsies mieloides malignes a Girona: un estudi basat en la població durant els darrers quinze anys."
- 12.50 h** Sergi Valverde: "Neuroimatge en Esclerosi Múltiple: anàlisi automàtica."

Presentacions de projectes transversals

- 13 h** Jordi Coderch: "Recerca a SSIBE: obrint portes."
- 13.15 h** Josep Garre: "Descripció de les característiques metodològiques i de l'accessibilitat a la base de dades de l'estudi epidemiològic poblacional sobre la Maduresa i Envel·liment Saludable a Girona - estudi MESGI50."
- 13.30 h** Xavier Aldeguer / Mariona Serra / Jesus García Gil: "GoodGut: l'experiència d'emprendre des del laboratori."
- 13.45 h** Rafel Ramos: "L'ús de bases de dades clíniques per a la recerca: SIDIAP."

14 - 15.30 h Dinar

15.30 - 17.00 h Grup de treball 1. Sala d'actes / Auditori

Estratègia de futur de l'IDIBGI: Revisió del pla estratègic (2013-2017), necessitats d'equipaments científics i discussions d'accions a mig i curt termini

15.30 - 17.00 h Grup de treball 2. Sala Auxiliar

Joana Frigolé: "Què diferencia les persones amb talent. Amb reptes ambiciosos i emocions al teu favor."



10.4. ESTRUCTURES DE SUPORT A LA RECERCA

A continuació es detalla un breu resum de les activitats realitzades per cada servei de suport durant el 2014.

10.4.1. Biobanc IDIBGI

El **Biobanc IDIBGI** està vinculat a dos centres hospitalaris: l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta (HUGJT) i l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) i és gestionat per l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr Josep Trueta (IDIBGI). IDIBGI és el centre vertebrador de la investigació biomèdica realitzada en els dos hospitals esmentats anteriorment així com a la Universitat de Girona (UdG), l'Institut de Diagnòstic per a la Imatge (IDI), l'Institut Català d'Oncologia (ICO) i l'Institut d'Atenció Primària de Girona (IAP).

El Biobanc IDIBGI va ser autoritzat per la Generalitat de Catalunya el passat 11 d'octubre del 2013. Es troba registrat en el *Registro Nacional de Biobancos* del *Instituto de Salud Carlos III* amb el número de registre B.000872.

El Biobanc IDIBGI s'organitza en dues grans àrees: la primera formada íntegrament pel node **Banc de Tumors**, i la segona àrea, que inclou el **node Central**, íntegrat per les col·leccions de mostres derivades de sang i altres fluids i el **node FATBANK**, col·lecció de teixit adipós i mostres sanguínies associades.

L'**activitat del Biobanc IDIBGI** durant el 2014 es resumeix en els diferents punts:

1. Integració de mostres i col·leccions

- ✓ col·leccions de nova creació
- ✓ col·leccions ja existents en vies d'integració a biobanc

2. Inscripció de col·leccions de línia d'investigació

3. Cessió de mostres

1. Integració de noves mostres i col·leccions

Node Central

- ✓ Col·leccions de nova creació:

Durant el 2014 s'han creat noves col·leccions de mostres Biobanc, promogudes pels investigadors d'IDIBGI. El circuit establert pel Biobanc IDIBGI és: rebre una sol·licitud de col·lecció per part d'un IP; posteriorment, s'envia aquesta sol·licitud al comitè d'ètica adscrit al Biobanc (juntament amb el CI associat a la col·lecció), el qual n'aprova la creació. A partir d'aquell moment el Biobanc es troba en disposició d'incorporar mostres d'aquella col·lecció. Les col·leccions creades i aprovades durant el 2014 són les següents:

-Glomerulonefritis (GLO)

-Caracterització de les síndromes polipòsiques colòniques i del càncer colorrectal hereditari (CCR)

-Recollida de femtes per l'estudi del rol de la microbiota en el desenvolupament de l'hepatocarcinoma en pacients amb esteatohepatitis (HCC)

-Estudi del rol de la microbiota intestinal en malaltia inflamatòria intestinal (MII)

-Microbiota intestinal i colitis ulcerosa (MUC)

-Recollida de femtes per l'estudi del rol de la microbiota en la pancreatitis crònica i càncer pancreàtic (PCC)

-Registre de demències de Girona (RDG)

-Pancreatitis aguda (PAA)

El següent quadre resumeix quants donants i quantes mostres s'han recollit per a cada col·lecció:

Col·lecció	Responsable	Donants	Mostres
GLO	Nàdia Martín	9	283
CCR	Virgínia Piñol	-	-
HCC	Carlos Huertas	-	-
MII	Xavier Aldeguer	24	413
MUC	David Busquets	4	25
PCC	Esther Fort	-	-
RDG	Josep Garre	35	700
PAA	Esther Fort	12	222

✓ Col·leccions ja existents en vies d'integració a biobanc

També durant el 2014 s'han començat a integrar com a col·leccions Biobanc, algunes col·leccions prèviament existents:

FATBANK

FATBANK és un biobanc de teixit adipós i mostres associades promogut pel CiberOBN. Consta de 5 nodes diferents: Córdoba, Málaga, Pamplona, Santiago i Girona com a coordinador. Durant el 2014 s'han començat a integrar els donants de cada node a l'aplicació del biobanc.

Actualment hi ha introduïts els següents donants i les següents corresponents mostres:

Node	Donants	Mostres
Córdoba	88	92
Girona	302	16692
Málaga	167	-
Pamplona	155	1507
Santiago	97	4928

En l'actualitat només les mostres del node Girona es troben emmagatzemades a Girona, tot i que encara no estan totes introduïdes a la posició de l'aplicació. Per a la resta de nodes s'està gestionant, en primer lloc, la introducció de la informació a l'aplicació, i posteriorment es gestionarà amb el CiberOBN l'enviament de les mostres.

De moment s'ha generat un nou model de consentiment informat unificat per a tota la col·lecció. L'objectiu per al 2015 és acabar d'ordenar i unificar tota la col·lecció.

ESCLEROSI MÚLTIPLE

En referència al grup d'esclerosi múltiple del Dr Lluís Ramió ja existien dues col·leccions, les quals s'estan integrant com a col·leccions Biobanc després de passar pel comitè d'ètica.

Les col·leccions s'anomenen BioEM i Tractament de l'esclerosi múltiple. Actualment s'han integrat 229 i 42 donants respectivament. Aquests donants tenen associades aproximadament 3000 mostres. L'objectiu pel 2015 és introduir i integrar totes les mostres corresponents a aquests donants.

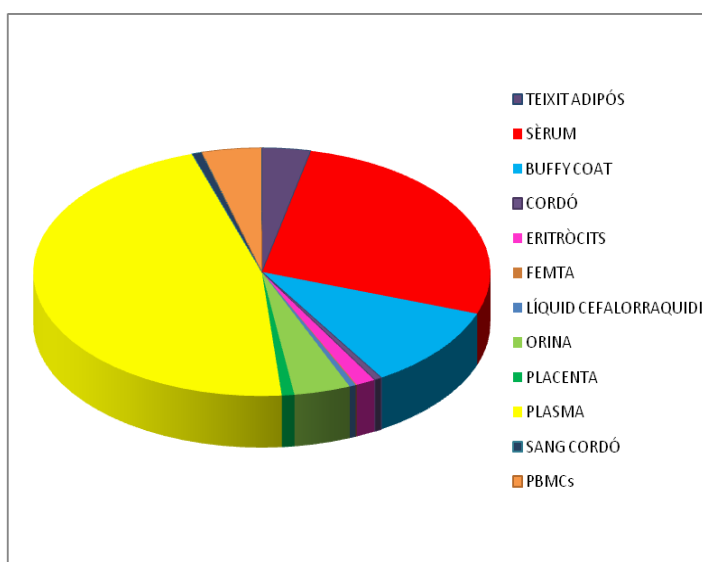
COL·LECCIÓ DEL “GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO”

Durant el 2014 s'ha gestionat també l'entrada a Biobanc de tota la col·lecció de pellets de cèl·lules mononuclears de sang perifèrica del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético. Aquesta col·lecció consta actualment de 703 parelles (donant-receptor del transplantament) de donants de mostres (1406 donacions). Actualment hi ha introduïts tots els donants però encara no s'ha fet el traspàs de mostres.

✓ Col·leccions de projecte amb final a biobanc

Durant el 2014 el Biobanc ha començat a col·laborar amb el Dr Abel López del Servei d'Endocrinologia Pediàtrica, per processar i gestionar les donacions de la col·lecció Cohort Prenatal Girona, formada per les mostres d'embarassades al segon i tercer trimestre, pares i mostres del naixement (cordó, placenta,). Aquesta col·lecció és una col·lecció de projecte amb final a Biobanc. Fins al moment s'han reclutat 156 donacions i un total de 5210 mostres.

En resum, actualment tenim 32724 mostres integrades. En percentatge:



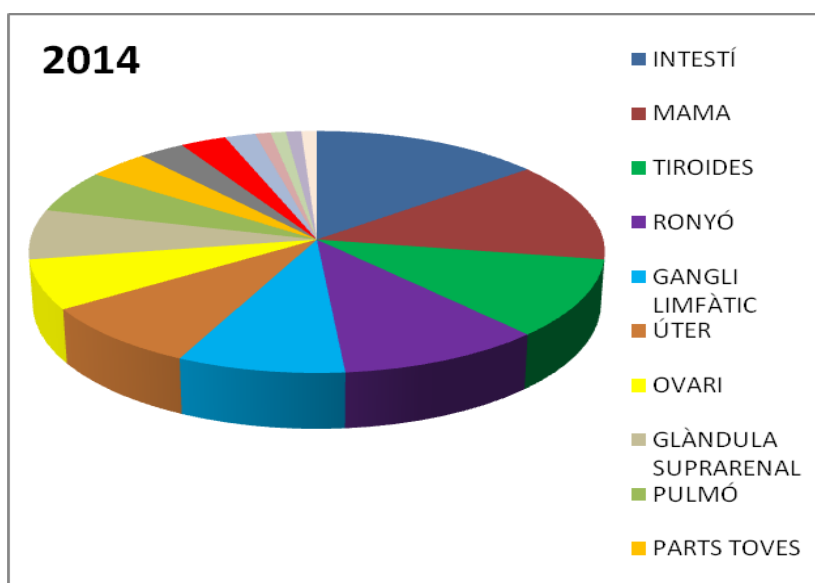
Banc tumors

Durant el 2014 el Node Banc de Tumors ha recollit 105 noves donacions que corresponen a 200 mostres ja que de la majoria s'ha obtingut teixit tumoral i teixit no tumoral. La següent taula concreta quins tipus de tumors s'han recollit.

TEIXIT NEOPLÀSIC	DONACIONS	%
INTESTÍ	15	14,3
MAMA	14	13,3
TIROIDES	11	10,5
RONYÓ	11	10,5
GANGLI LIMFÀTIC	9	8,6
ÚTER	9	8,6
OVARI	7	6,7
GLÀNDULA SUPRARENAL	7	6,7
PULMÓ	6	5,7
PARTS TOVES	4	3,8
FETGE	3	2,9
ESTÒMAC	3	2,9
TESTICLE	2	1,9
PÀNCREES	1	1,0
PRÒSTATA	1	1,0
VULVA	1	1,0
MELSA	1	1,0

TOTAL

105



2. Inscripció de col·leccions de línia d'investigació

Durant l'any 2014 l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona ha ajudat els seus investigadors a registrar diferents col·leccions de línia d'investigació al Registro Nacional de Biobancos del ISCIII (sección Colecciones).

Les col·leccions registrades fins al moment són les següents:

*C0003331 Dr Fernández-Real Valoración de la regulación de la función tiroidea, a nivel de receptores hormonales y de las deiodinasas, en pacientes sometidas a ciclos de FIV.

*C0003334 Dr López-Bermejo Determinantes moleculares de la insulinoresistencia en la edad pediátrica.

*C0003335 Dr López-Bermejo La flora intestinal como estimulador del sistema inmune innato en la enfermedad celíaca.

*C0003337 Dra Peracaula Influencia de la glicosilación aberrante en el desarrollo del cáncer y tratamiento y en la búsqueda de nuevos marcadores tumorales.

*C0003338 Dr López-Bermejo Efectos endocrinometabólicos sobre la adiposidad visceral y parámetros de riesgo cardiovascular de la administración de metformina en niños prepúberes con obesidad y marcadores de riesgo para el síndrome metabólico.

3. Cessió de mostres

L'any 2014 hem realitzat les dues primeres cessions de mostres del Biobanc, una cessió de mostres del Node Central i una cessió de mostres del Node Banc de Tumors.

La SOL001/2014 és una cessió de 16 mostres de la col·lecció MII.

La SOL003/2014 és una cessió de 72 talls de parafina de Glioblastoma (Banc de Tumors).

Altres objectius assolits pel biobanc IDIBGI

- ✓ Visualització del BIOBANC IDIBGI:
 - Assistència a congressos: Red Nacional de Biobancos i ESBB (European, Middle Eastern and African Society for Biopreservation and Biobanking).
 - Participació en les reunions de treball per a la creació de la Xarxa Catalana de Biobancs.
 - Participació en les jornades de treball de la Plataforma Nacional de Biobancos. (Madrid, febrer i juliol 2014).
 - Xerrades a diferents serveis de l'Hospital per anar introduint el concepte biobanc i la legislació sobre recerca amb mostres biològiques humanes.
- ✓ Organització d'una conferència a càrrec del Dr Manuel Morente, coordinador general de la Red Nacional de Biobancos a l'hospital Josep Trueta el passat 30 de gener del 2014.

10.4.2. Suport metodològic i estadístic

La Unitat d'Assessorament Metodològic i Estadístic del IDIBGI té com a principal objectiu proporcionar suport i assessorament metodològic i estadístic en la realització d'estudis d'investigació en l'àmbit de la biomedicina, ja siguin associats a projectes amb finançament públic o privat o bé en l'àmbit acadèmic.

Els principals serveis que ofereix la Unitat són:

- Disseny i elaboració de projectes d'investigació: assessorament metodològic en tot el procés d'elaboració d'un projecte d'investigació, tals com disseny de l'estudi, formulació d'hipòtesis i objectius, càlcul de mida de la mostra, disseny de les variables d'estudi, estratègies d'anàlisi i metodologia estadística.
- Disseny de base de dades: activitats relacionades amb el disseny, maneig i implementació de bases de dades amb propòsits d'investigació i/o emmagatzemant de dades.
- Explotació estadística de base de dades per a activitats d'investigació: depuració de base de dades, fusió de bases de dades, anàlisis exploratoris i descriptius, anàlisi inferencial (univariant i multivariant), modelització estadística, avaluació de proves diagnòstiques i validació de qüestionaris ó altres instruments de mesura.
- Difusió de resultats: assessorament i participació en la redacció, interpretació i discussió de resultats associades a la producció científica (articles, comunicacions a congressos, tesis doctorals, treballs de grau i/o màster, etc).
- Lectura crítica: assessorament en la lectura crítica i interpretació d' aspectes metodològics-estadístics en articles científics ja publicats.

Durant l'any 2014 es va oferir suport en la realització dels treballs que es detallen a continuació:

Tipus de servei	Nº	Àrees
Protocols d'investigació	23	Cirurgia digestiva, Comitè ètica, Endocrinologia, Farmàcia, Física, Infermeria pediàtrica, Neurocirurgia, Neurologia, Pediatria, Salut Mental, Traumatologia, Unitat Suport a la Recerca Clínica, Urgències
Disseny de base de dades	5	Infermeria pediàtrica, Neurocirurgia, Traumatologia, Unitat Assaigs Clínics Oncologia, Unitat Cures Intensives,
Explotació estadística	18	Consell Genètic-Oncologia, Física, Hematologia, Neurocirurgia, Neurologia, Oncologia mèdica, Oncologia molecular, Pediatria, Urgències
Difusió de resultats		
Publicacions	6	Neurologia, Oncologia molecular, Pneumologia
Comunicacions (orals i escrites)	13	Farmàcia, Hematologia, Nefrologia, Neurologia, Oncologia mèdica, Pediatria, Radioteràpia, Traumatologia, Unitat Cures Intensives, Unitat Suport a la Recerca Clínica
Tesis	2	Neurologia, Unitat Cures Intensives
Tesines, treballs final de grau	7	Digestiu, Física, Neurologia, Oncologia mèdica, Pediatria, Traumatologia
Informes interns	2	Comitè ètica, Direcció infermeria
Lectura crítica	1	Oncologia mèdica

10.4.3. Suport a la recerca clínica

La unitat de suport a la recerca clínica té com objectiu ajudar als investigadors en la realització de qualsevol tipus de recerca clínica, des de el plantejament de l'estudi, presentació al CEIC fins a la realització de la recerca. Des del 2013 s'està treballant per fomentar la recerca clínica independent entre els investigadors de l'IDIBGI.

Llistat d'estudis clínics independents als que s'ha donat suport aquest 2014:

- ✓ Estudio prospectivo aleatorizado sobre las irrigaciones colónicas con Butirato previas al cierre de ileostomía. EUDRACT 2012-004446-15 IP: **Dra. Nuria Gomez**. Servei de Cirurgia.

Llistat d'estudis clínics finançats per la indústria farmacèutica als que s'ha donat suport:

- ✓ Estudio en fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos y multicéntrico para evaluar la seguridad a largo plazo de la naldemedina en el tratamiento del estreñimiento inducido por opiáceos en pacientes con dolor crónico de origen no oncológico que están recibiendo tratamiento con opiáceos. N° EudraCT: 2013-002949-11. IP: **Dr. Vilaplana**. Unitat del Dolor. Promotor: Shionogi Inc.
- ✓ Ensayo clínico, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de diferentes dosis orales de BAY 94-8862 en pacientes con DM y con diagnóstico clínico de nefropatía diabética. IP: **Dr. Marti Valles**. Servei de Nefrologia. Promotor: Bayer Health Care.
- ✓ Estudio de fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para evaluar la seguridad y eficacia de la administración una vez al día de un antagonista del receptor de quimiocinas CCR2/5 (PF-04634817) en adultos con diabetes tipo 2 y nefropatía evidente. IP: **Dr. Marti Valles**. Servei de Nefrologia. Promotor: Pfizer.
- ✓ Ensayo multicéntrico internacional, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos del efecto de atrasentan sobre los resultados renales de sujetos con diabetes tipo 2 y nefropatía. SONAR: ensayo de nefropatía diabética con atrasentan. IP: **Dr. Marti Valles**. Servei de Nefrologia. Promotor: Pfizer.
- ✓ A Phase III, Multicenter, Randomized, Double-Blind Study to Evaluate the Efficacy and Safety of MK-3102 Versus Placebo in Subjects with Type 2 Diabetes Mellitus with Moderate or Severe Chronic Kidney Disease or Kidney Failure on Dialysis Who Have Inadequate Glycemic Control. IP: **Dr. Marti Valles**. Servei de Nefrologia. Promotor: Merck.
- ✓ Calidad de vida y adherencia de los pacientes en tratamiento con paricalcitol. IP: **Dr. Marti Valles**. Servei de Nefrologia. Promotor: Cátedra de Calidad Asistencial y Desarrollo Profesional de la Universidad de Alcalá de Henares.
- ✓ A Phase 3, Randomized, Open-Label, Active-Controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of FG-4592 in the Treatment of Anemia in Chronic Kidney Disease Patients not on Dialysis IP: **Dr. Marti Valles**. Servei de Nefrologia. Promotor: Astellas.
- ✓ Estudio en fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico para evaluar la seguridad y la eficacia de Pyridorin™ (dihidrocloruro

de piridoxamina) en pacientes con nefropatía secundaria a diabetes de tipo 2. IP: **Dr. Martí Valles**. Servei de Nefrologia. Promotor: Nephrogenex.

- ✓ Estudio multicéntrico, aleatorizado, con control activo de eficacia y seguridad que compara betrixabán en tratamiento prolongado con enoxaparina como tratamiento habitual para la prevención del tromboembolismo venoso en pacientes con enfermedad médicamente aguda. Calidad de vida y adherencia de los pacientes en tratamiento con paricalcitol IP: **Dr. Antoni Castro**. Servei de Medicina Interna. Promotor Portóla Pharmaceuticals, Inc
- ✓ Xarelto para la anticoagulación a largo plazo e inicial en el Tromboembolismo venoso (TEV). IP: **Dr. Ferran Garcia Bragado**. Servei de Medicina Interna. Promotor Bayer
- ✓ PREFER en TEV. Prevención de episodios de tromboembolia - Registro europeo sobre tromboembolia venosa. IP: **Dr. Ferran Garcia Bragado**. Servei de Medicina Interna. Promotor: Daiichi Sankyo Europe GmbH
- ✓ Rivaroxabán a dosis reducida y rivaroxabán a dosis estándar frente a AAS en la prevención a largo plazo del tromboembolismo venoso sintomático recurrente en pacientes con trombosis venosa profunda sintomática y/o embolia pulmonar. IP: **Dr. Ferran Garcia Bragado**. Servei de Medicina Interna. Promotor: Bayer
- ✓ Ensayo multicéntrico internacional, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para evaluar la seguridad cardiovascular de linagliptina frente a glimepirida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y alto riesgo cardiovascular. Estudio CAROLINA. IP: **Dr. Wifredo Ricart**. Servei de Endocrinologia i Nutrició. Col·laboració amb servei de Nefrologia. Promotor Boehringer Ingelheim
- ✓ Ensayo Clínico exploratorio de fase II, aleatorizado, doble ciego, controlado, de grupos paralelos, para evaluar la eficacia y seguridad de E-52862 (400 mg) por vía oral, en pacientes con neuropatía diabética dolorosa. IP: **Dr. Eduardo Esteve**. Servei de Endocrinologia i Nutrició. Promotor Esteve
- ✓ Estudio aleatorizado en doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico, para evaluar los resultados cardiovasculares tras el tratamiento con MK-3102 en sujetos con diabetes mellitus tipo 2. IP: **Dra Fernandez**. Servei de Endocrinologia i Nutrició. Promotor Merck.
- ✓ Ensayo clínico aleatorizado, controlado con placebo, para evaluar los resultados clínicos cardiovasculares tras el tratamiento con exenatida una vez a la semana en pacientes con diabetes mellitus de tipo 2. IP: **Dra Fernandez**. Servei de Endocrinologia i Nutrició. Promotor Bristol-Myers Squibb.
- ✓ Ensayo clínico aleatorizado para evaluar la efectividad de un programa de intervención multimodal en pacientes diabéticos tipo 2 prefrágiles y frágiles sobre la fragilidad y la calidad de vida: estudio MID-Frail. IP: **Dra Fernandez**. Servei de Endocrinologia i Nutrició. Promotor Fundación para Investigación Biomédica del Hospital Universitario de Getafe.
- ✓ Ensayo de fase II, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, multicéntrico e internacional, de 12 semanas de duración para evaluar el efecto sobre el control glucémico de cinco dosis de HM11260C comparado con placebo o liraglutida en abierto, en pacientes con diabetes tipo 2. IP: **Dra. Lidia Sojo**. Servei de Endocrinologia i Nutrició. Promotor Hanmi Pharmaceutical
- ✓ Efecto de Teriparatida comparado con Risedronato en la densidad mineral ósea lumbar en hombres y mujeres postmenopáusicas con baja masa ósea y reciente fractura peritrocantérea de cadera. IP: **Dr. Miquel Angel Froufe**. Servei de COT. Promotor Lilly

- ✓ Efecto de teriparatida en la consolidación de la fractura del cuello femoral. IP: **Dr. Miquel Angel Froufe**. Servei de COT. Promotor Lilly

10.5. PARTICIPACIÓ EN ACTIVITATS DE FORMACIÓ

L'IDIBGI participa activament en el desenvolupament del Màster en Biologia Molecular i Biomedicina de la Universitat de Girona, formant part tant del seu Consell com de la Comissió de Qualitat. Els investigadors de l'IDIBGI participen en la formació teòrica i en les pràctiques del alumnat. Informació a la plana web: <http://www.udg.edu/biomolecular>

L'IDIBGI també col·labora amb l'Associació de Ciències de la Salut de Girona ajudant en els intercanvis de recerca a nivell internacional que organitza l'Associació. Això és fa mitjançant la presentació de propostes de petits treballs de recerca que ofereixen els diferents grups de recerca de l'IDIBGI pels estudiants internacionals.

Cursos a l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, en els que l'IDIBGI ha participat el 2014:

- ✓ “Curso de Desarrollo Profesional del IDI”. Director: Salvador Pedraza
- ✓ “I Curso práctico de formación continuada en cirugía Hepato-Pancreato-Biliar (HPB)” Director: Joan Figueras.

Seminaris organitzats per l'IDIBGI:

TÍTOL	PONENTS	DATA
<u>II Sessió - Jornada de transferència IDIBGI</u> -Protecció de resultats de la recerca biomèdica i en salut pública i comunitària mitjançant patents i models. Especial consideració dels dispositius mèdics (medical devices) * Es poden fer empreses i projectes més enllà de la recerca amb mostres d'un Biobanc?	Dr. Manuel Morente Coordinador de la Red Nacional de Biobancos Hospitalarios- Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)	09/01/2014
¿Sirven realmente para algo los biobancos?	Investigador y Director del Banco de tumores del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) Presidente de la European, Middle Eastern & African Society for Biopreservation and Biobanking (ESBB)	30/01/2014

III Sessió - Jornada de transferència IDIBGI

-Protecció del software sanitari/assistencial. Qüestions importants a tenir en compte quan encarreguem i desenvolupem software. Titularitat i explotació del software a nivell hospitalari.

06/02/2014

-Creacions des d'un entorn assistencial: Qüestionaris, formularis, protocols d'actuació, traduccions.

Com protegir tot això? Copyright. Copyleft

IV Sessió - Jornada de transferència IDIBGI

-Contractes en l'entorn assistencial: llicències, convenis, encàrrecs, prestació de serveis, subcontractacions. Transferència del coneixement i comercialització del coneixement per a tercers (llicències, spin-off, start-ups, ..)

06/03/2014

Presentació de l'Acció Estratègica en Salut

Dr. Albert Barberà
Sra. Núria Chico

09/06/2014

II Sessió - Jornada de transferència IDIBGI

-Protecció de resultats de la recerca biomèdica i en salut pública i comunitària mitjançant patents i models.

09/01/2014

Especial consideració dels dispositius mèdics (medical devices)

* Es poden fer empreses i projectes més enllà de la recerca amb mostres d'un Biobanc?

10.6. ESTRATÈGIA DE COMUNICACIÓ

✓ Gener 2014

Difusió de la nota de premsa sobre la conferència que va oferir el doctor Manuel M. Morente a l'Hospital Josep Trueta (Biobanc IDIBGI)

Principals mitjans: El Punt Avui, Diari de Girona, Diario Médico...

✓ Febrer 2014

Difusió de la nota de premsa sobre l'estudi de l'IDIBGI que demostra que els nens que dormen poc estan més predisposats a ser obesos

Principals mitjans: Ara Girona, Diari de Girona, El Punt/Avui, TV3, Cadena SER, Telecinco, RAC1, Catalunya Ràdio, El 9 Diari, La Vanguardia, El País, El Periódico, ACN, vilaweb, L'Empordà, Crónica Norte, El Médico Interactivo, 20 minutos, Al dia, La Información, La Razón, Girona Notícies, Siete días médicos, Antena 3, EFE Salud, Gaceta Médica, ABC...

✓ Març 2014

Difusió de la nota de premsa sobre el nou edifici de l'IDIBGI al Parc Hospitalari Martí Julià

Principals mitjans: TV Girona, Informativos Telecinco, 20 minutos, Diari de Girona, El Confidencial, El Economista, Europa Press, La Vanguardia, El Periódico, ABC, LA Razón, Canarias 7, Gente Digital, Interbusca, La información, MedicinaTV, Redacción Médica, Salud Digestivo, Siete días Médicos, Siglo XXI, Agència Catalana de Notícies (ACN), Catalunya Ràdio, Cadena SER, TVE, TV3, El Punt/Avui, RAC1...

✓ Maig 2014

Difusió de la nota de premsa sobre l'estudi publicat a la revista Cancer Epidemiology sobre la incidència i supervivència dels tumors glistals

Principals mitjans: Europa Press, Al dia.cat, Ara, Diari de Girona, El Punt/Avui, ACN (Agència Catalana de Notícies), Diario Médico...

✓ Juny 2014

Difusió de la nota de premsa sobre el premi del doctor Rafael Ramos, per la seva trajectòria investigadora a l'Atenció Primària de l'ICS

Principals mitjans: Diari de Girona, El Punt/Avui

Difusió de la nota de premsa sobre la creació de l'spin off GoodGut

Principals mitjans: Diari de Girona, El Punt/Avui

✓ Juliol 2014

Difusió de la nota de premsa sobre l'estudi publicat a Lancet Oncology sobre com les teràpies diana milloren la supervivència de les neoplàsies hematològiques

Principals mitjans: Diari de Girona, El Punt/Avui, Europa Press, presspeople, TV3...

Difusió de la nota de premsa sobre la beca Manuel Bravo aconseguida per Mireia Alcalde

Principals mitjans: Tot Girona...

Difusió de la nota de premsa sobre la Jornada Científica 2014

Principals mitjans: Diari de Girona, El Punt/ Avui, SER Girona...

Difusió de la nota de premsa sobre el projecte MOSCAT

Principals mitjans: Diari de Girona, El Punt/Avui, Europa Press, Gaceta Médica, El Periódico, L'Empordà, Al dia, ARA, TV3, Catalunya Radio, CAdena SER, RAC1, Radio el 9, La Información...

✓ Octubre 2014

Difusió de la nota de premsa sobre l'inici de les obres de la nova seu de l'IDIBGI

Principals mitjans: Diari de Girona

Difusió de la nota de premsa sobre l'estudi CONCORD-2, publicat a Lancet Oncology sobre la supervivència del càncer en funció dels països

Principals mitjans: ABC, El Comercio, El Punt/Avui, Europa Press, El País, 3/24, TV3, Diari de Girona, Regió 7, La Verdad, La Nueva España, IntraMed, Gaceta Médica, Reporte Indigo, Qué es?, BBC News Mundo, Cadena SER, Catalunya Ràdio, RAC1, Divulgación Médica; Siete Días Médicos, Canarias 7, Ediciones Médicas, Diario Médico...

Difusió de la nota de premsa sobre l'estudi publicat a Leukemia & Lymphoma sobre la supervivència dels pacients amb leucèmia mieloide crònica quasi es duplica en els darrers quinze anys

Principals mitjans: Diari de Girona, El Punt/Avui, Al dia, Revista de Nefrologia...

Difusió de la nota de premsa sobre l'estudi publicat a Journal of Gerontological Nursing sobre la millor qualitat de vida que tenen els malalts de càncer de pròstata que fan exercici físic

Principals mitjans: Diari de Girona, El Punt/Avui, Nació digital, Al dia, L'econòmic, Racó.cat...

Difusió de la nota de premsa sobre els premis rebuts pel doctor Salvador Pedraza i el doctor Josep Puig

Principals mitjans: Diari de Girona, El Punt/Avui...

✓ Desembre 2014

Difusió de la nota de premsa sobre els 400.000 € que han rebut la UdG i l'IDIBGI per investigar en el diagnosi de l'esclerosi

Principals mitjans: Diari de Girona