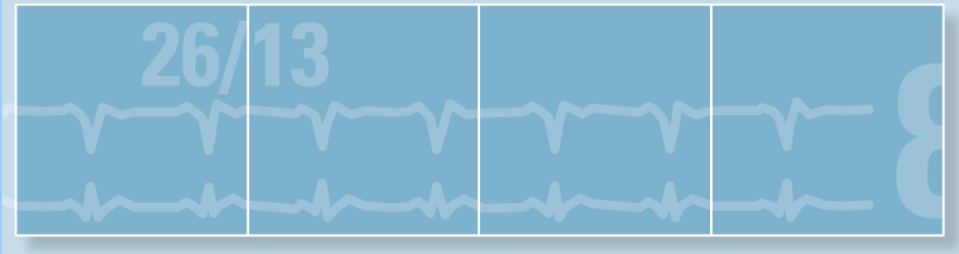


OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA



Central de Resultats

Recerca en Ciències de la Salut:

Dades 2013

AQuAS

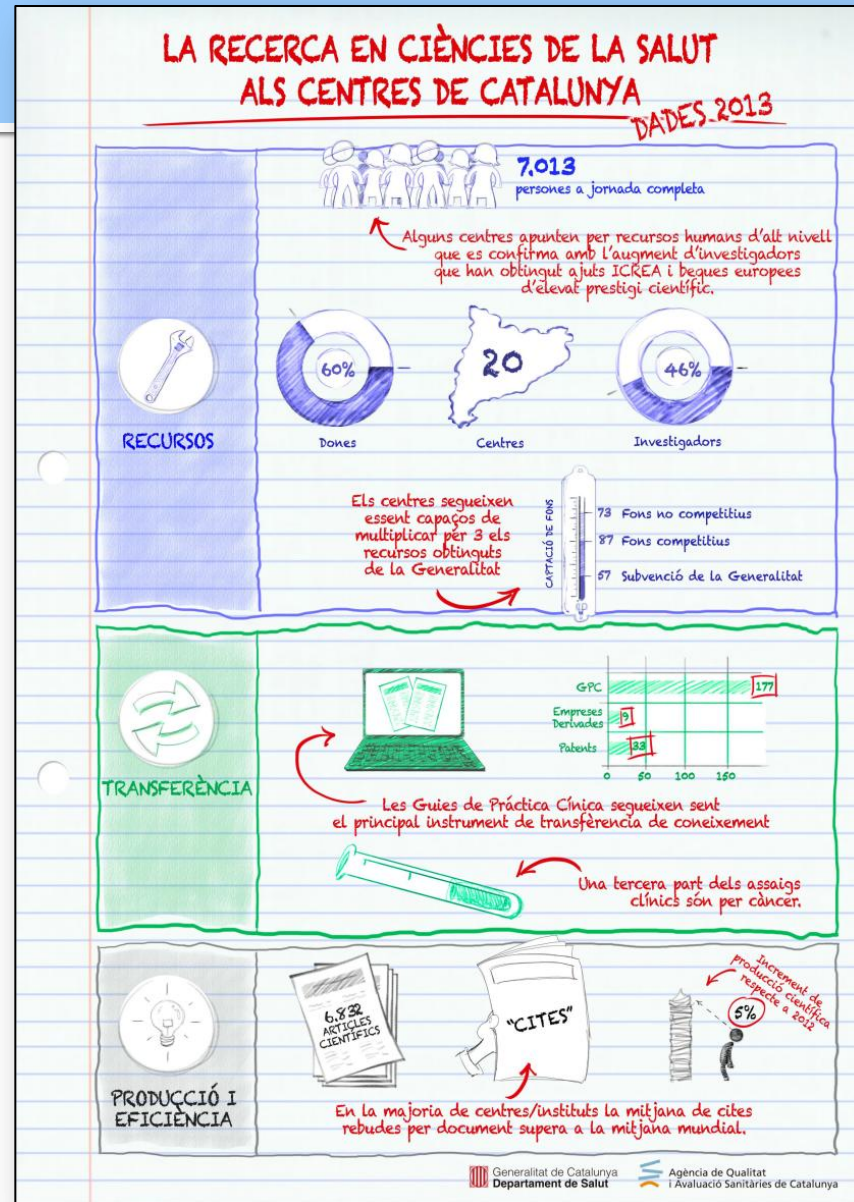
Paranimf de la Facultat de Medicina – UB

10 de setembre de 2015

Segon informe: Dades 2013



Altres productes: Infografies



Altres productes: Monogràfics



Altres productes: Instantànies de recerca

Núm. 1

Instantànies de Recerca

Prevenció de malalties cardiovasculars amb la dieta mediterrània (Estudi Predimed)

De què va la recerca?

L'estudi PREDIMED (PREVENIÓ amb Dieta Mediterrània) va publicar el 2013 i al *N Engl J Med* els resultats d'un assaig clínic sobre l'efecte de la dieta mediterrània en els esdeveniments cardiovasculars.

L'estudi comparava una dieta amb un suplement d'oli d'oliva verge extra o fruits secs versus una dieta baixa en tot tipus de greixos. Durant 3 anys es varen analitzar 7.447 persones, recollint informació exhaustiva sobre els seus hàbits alimentaris i registrant totes les complicacions cardiovasculars que presentaven.

Quins resultats han aconseguit els investigadors?

Els resultats van mostrar un efecte favorable de la dieta mediterrània (amb suplement d'oli d'oliva verge extra o fruits secs) en reduir en un 30% l'aparició de malalties cardiovasculars (infart de miocardi, ictus, i mort de causa cardiovascular).

La dieta mediterrània (amb suplement d'oli d'oliva o fruits secs) seria doncs una intervenció de prevenció primària (per evitar el desenvolupament d'una malaltia) a realitzar en una població seleccionada i considerada d'alt risc cardiovascular (persones de 55 a 80 anys, amb o bé diabetis tipus 2 o almenys 3 dels factors següents: fumador, hipertens, colesterol LDL "dolent" alt, colesterol HDL "bo" baix, sobrepès o obesitat, o història familiar de malaltia coronària prematura).

El que necessites saber:

L'oli d'oliva i els fruits secs són aliments rics en greixos vegetals. Aquests són greixos saludables, contenen els anomenats àcids grassos insaturats, considerats altament beneficiosos per a la salut, ja que ajuden a combatre el colesterol LDL ("dolent").

Sobre els investigadors

En aquest estudi col·laboren més de 90 investigadors dels principals grups de nutrició de l'estat espanyol. Ramón Estruch és l'investigador principal d'aquest assaig i membre de l'IDIAPAPS, que està integrat a l'Hospital Clínic. restruch@clinic.ub.es

També han participat altres centres catalans en aquest estudi: IISPV, IMIM i IDIAP Jordi Gol.



Setembre 2015

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Núm. 1

Instantànies de Recerca

Com es beneficia la ciutadania?

Els resultats d'aquest estudi ha suposat la inclusió de la dieta mediterrània com una eina molt útil en la prevenció i tractament de les malalties cardiovasculars en les principals guies europees i nord-americanes relacionades amb la nutrició, cardiologia i neurologia. Per més informació de l'estudi Predimed es pot consultar la pàgina web: <http://www.predimed.es>.


Com s'ha comprovat l'impacte?

La repercussió d'aquesta troballa científica a casa nostra encara no ha estat avaluada.

Tot i que les intervencions preventives representen una part molt petita de la despesa sanitària, i la recerca sobre prevenció primària (sobre canvis d'hàbits, estil de vida...) no és gaire comuna. Tanmateix sabem que si les persones fossin més actives, deixessin de fumar, moderessin l'alcohol i fessin una dieta saludable, la incidència (i prevalença) de moltes malalties es reduiria, així com també els costos sanitaris associats a la seva atenció.

En un estudi realitzat al Regne Unit sobre l'impacte de la recerca biomèdica cardiovascular es diferenciava la recerca terapèutica (de la malaltia en la fase aguda o sobre els factors de risc) d'aquella altra sobre canvis d'hàbits (prevenció primària). En aquest estudi es va veure que pel que fa a la reducció de la mortalitat cardiovascular, 1/3 era degut als canvis d'hàbits, referit a la reducció en la taxa de fumadors.

Això vol dir que segons aquest estudi la recerca en prevenció de malalties cardiovasculars a Gran Bretanya he tingut una benefici en salut vuit vegades més grans que la recerca en innovacions terapèutiques (curativa).



Referència

Estruch R, Ros E, Salas-Salvadó J, et al. Primary prevention of Cardiovascular Disease with a Mediterranean Diet. *N Engl J Med* 2013; 368:1279-90.

Paraules clau: dieta mediterrània, malalties cardiovasculars, infart de miocardi, ictus

Setembre 2015

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

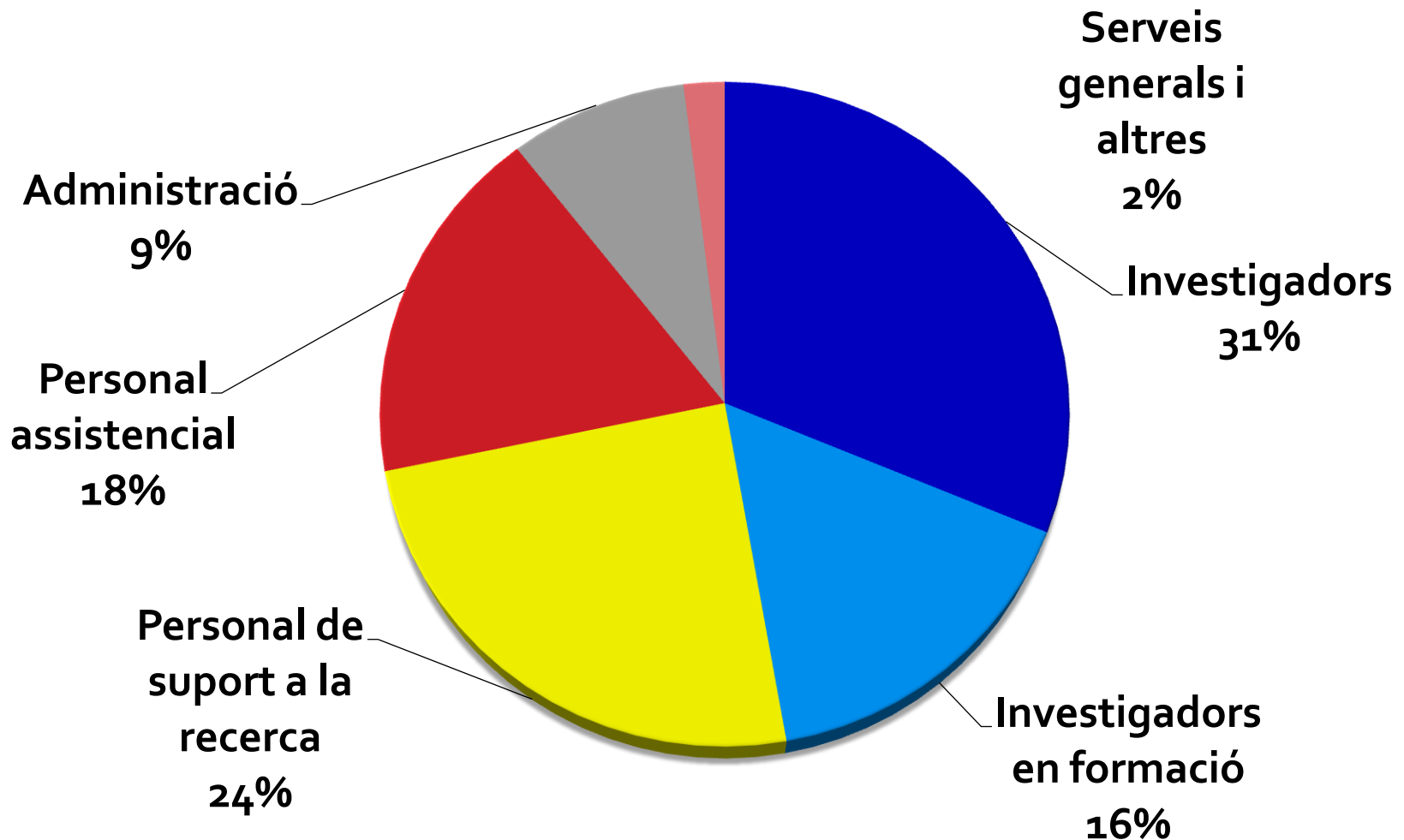
Novetats metodològiques 2013

- **Un nou centre: Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras (IJC)**
- **Nous indicadors:**
 - **Recursos obtinguts de convocatòries europees**
 - **Temps posada en marxa i reclutament AC en càncer**
 - **Indicadors bibliomètrics:**
 - **% col·laboració internacional**
 - **Documents altament citats**
 - **Documents molt altament citats**

Recursos humans (1)

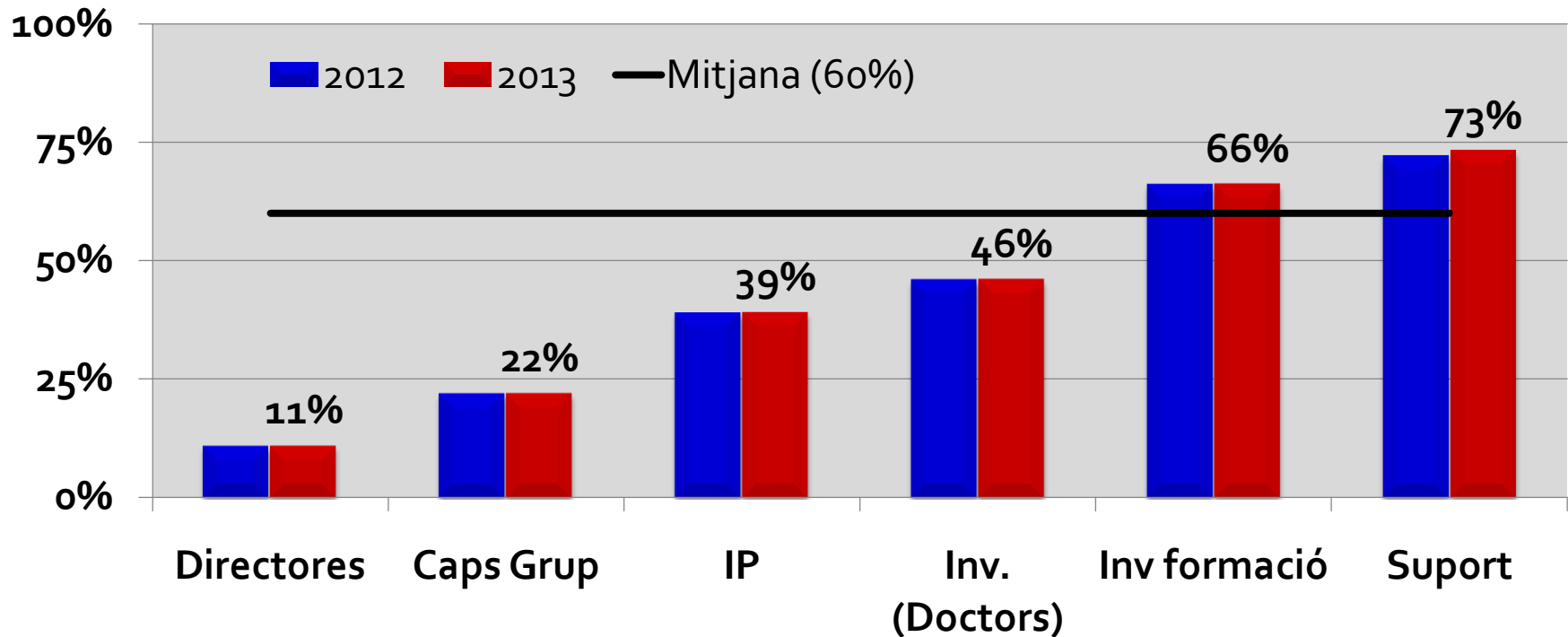
- **Nombre de persones que van treballar en recerca: 7.013 EJC/any**
- **Recursos humans d'alt nivell: augment del nombre d'investigadors ICREA ídem amb beques europees ERC**

Recursos humans (2)



Recursos humans (3)

■ Dones: Menys presents en càrrecs directius



Captació de fons (1)

- Els centres segueixen essent capaços de triplicar els recursos de la subvenció de la Generalitat.
- Disminució en fons competitiu
- Augment d'un 10% dels recursos no competitiu captats (assaigs clínics i/o altres serveis)

Captació de fons (2)

Total:	216,3 M€
Subvenció Generalitat Catalunya:	56,6 M€
Fons competitius:	86,9 M€
Fons no competitius:	72,8 M€

Captació fons per centre

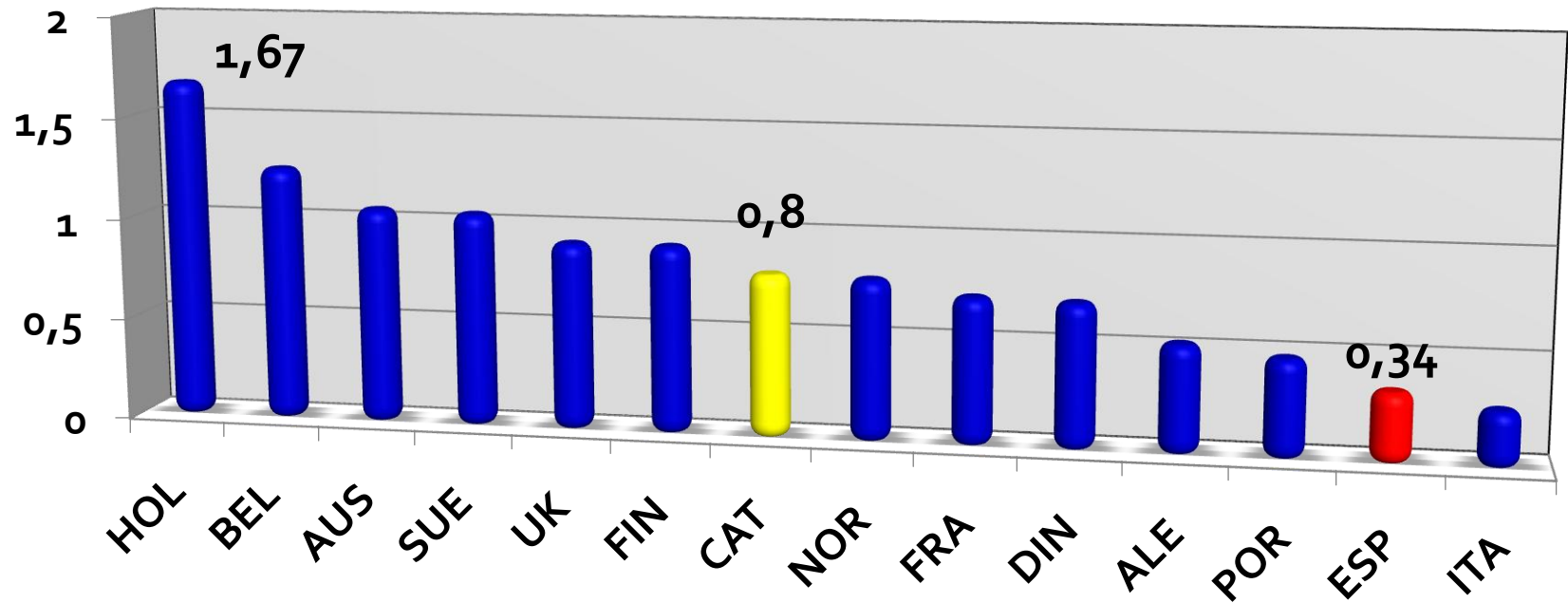
	Aportació Generalitat	Variació respecte 2012	Fons competitius aconseguits	Variació respecte 2012	Fons no competitius aconseguits	Variació respecte 2012
CRG	12.637.900,00 €	▼	12.415.222,92 €	▼	2.964.808,58 €	▲
IRB	12.447.819,73 €	▲	7.328.675,68 €	▼	884.336,08 €	▼
IDIBAPS	5.605.548,19 €	▲	16.087.140,24 €	▼	10.533.171,84 €	▲
IDIBELL	4.800.000,00 €	▲	9.967.293,63 €	▼	5.609.251,29 €	▲
IBEC	3.209.750,00 €	▲	1.545.177,07 €	▼	1.290.703,04 €	▲
IMIM	3.100.000,00 €	▼	6.841.764,58 €	▼	9.021.689,17 €	▲
IMPPC	2.220.699,07 €	▼	1.992.082,00 €	▲	417.501,27 €	▲
VHIR	1.900.000,00 €	▲	8.561.563,24 €	▼	17.732.024,39 €	▼
CREAL	1.569.600,00 €	▲	3.833.877,00 €	▼	322.080,00 €	▲
CMRB	1.500.000,00 €	▼	1.746.547,00 €	▲	1.500.000,00 €	▼
ICCC	1.445.874,87 €	▲	522.563,08 €	▲	986.110,29 €	▼
VHIO	1.110.000,00 €	▲	3.760.926,04 €	▼	5.637.603,38 €	▲
CRESIB	1.107.000,00 €	▲	1.140.577,74 €	▼	1.066.067,89 €	▼
IDIAP	735.000,00 €		116.034,45 €	▼	1.260.202,81 €	▼
IRHSCSP	700.000,00 €	▲	5.050.093,80 €	▲	6.521.120,30 €	▲
IJC	600.000,00 €	-	558.503,00 €	-	220.586,00 €	-
IISPV	520.000,00 €	▲	1.104.530,38 €	▼	551.246,14 €	▼
IGTP	500.000,00 €	▲	3.931.229,00 €	▲	3.782.370,00 €	▲
IRBLleida	500.000,00 €	▲	882.628,00 €	▲	2.025.839,26 €	▼
IdIBGi	450.000,00 €	▲	616.952,00 €	▼	971.771,09 €	▼
TOTAL	56.659.191,86 €	▲	86.966.405,62 €	▼	72.880.981,55 €	▲

Captació fons per centre

	Aportació Generalitat	Variació respecte 2012	Fons competitius aconseguits	Variació respecte 2012	Fons no competitius aconseguits	Variació respecte 2012
CRG	12.637.900,00 €	▼	12.415.222,92 €	▼	2.964.808,58 €	▲
IRB	12.447.819,73 €	▲	7.328.675,68 €	▼	884.336,08 €	▼
IDIBAPS	5.605.548,19 €	▲	17.559.250,10 €	▼	16.138.720,03 €	▲
IDIBELL	4.800.000,00 €	▲	9.967.293,63 €	▼	5.609.251,29 €	▲
IBEC	3.209.750,00 €	▲	1.545.177,07 €	▼	1.290.703,04 €	▲
IMIM	3.100.000,00 €	▼	6.841.764,58 €	▼	9.021.689,17 €	▲
IMPPC	2.220.699,07 €	▼	1.992.082,00 €	▲	417.501,27 €	▲
VHIR	1.900.000,00 €	▲	8.561.563,24 €	▼	17.732.024,39 €	▼
CREAL	1.569.600,00 €	▲	3.833.877,00 €	▼	322.080,00 €	▲
CMRB	1.500.000,00 €	▼	1.746.547,00 €	▲	1.500.000,00 €	▼
ICCC	1.445.874,87 €	▲	522.563,08 €	▲	986.110,29 €	▼
VHIO	1.110.000,00 €	▲	3.760.926,04 €	▼	5.637.603,38 €	▲
CRESIB	1.107.000,00 €	▲	1.140.577,74 €	▼	1.066.067,89 €	▼
IDIAP	735.000,00 €		116.034,45 €	▼	1.260.202,81 €	▼
IRHSCSP	700.000,00 €	▲	5.050.093,80 €	▲	6.521.120,30 €	▲
IJC	600.000,00 €	-	558.503,00 €	-	220.586,00 €	-
IISPV	520.000,00 €	▲	1.104.530,38 €	▼	551.246,14 €	▼
IGTP	500.000,00 €	▲	3.931.229,00 €	▲	3.782.370,00 €	▲
IRBLleida	500.000,00 €	▲	882.628,00 €	▲	2.025.839,26 €	▼
IdIBGi	450.000,00 €	▲	616.952,00 €	▼	971.771,09 €	▼
TOTAL	56.659.191,86 €	▲	86.966.405,62 €	▼	72.880.981,55 €	▲

Captació de fons (3)

Beques obtingudes de *l'European Research Council (ERC)* per milió d'habitants



Captació de fons (4)

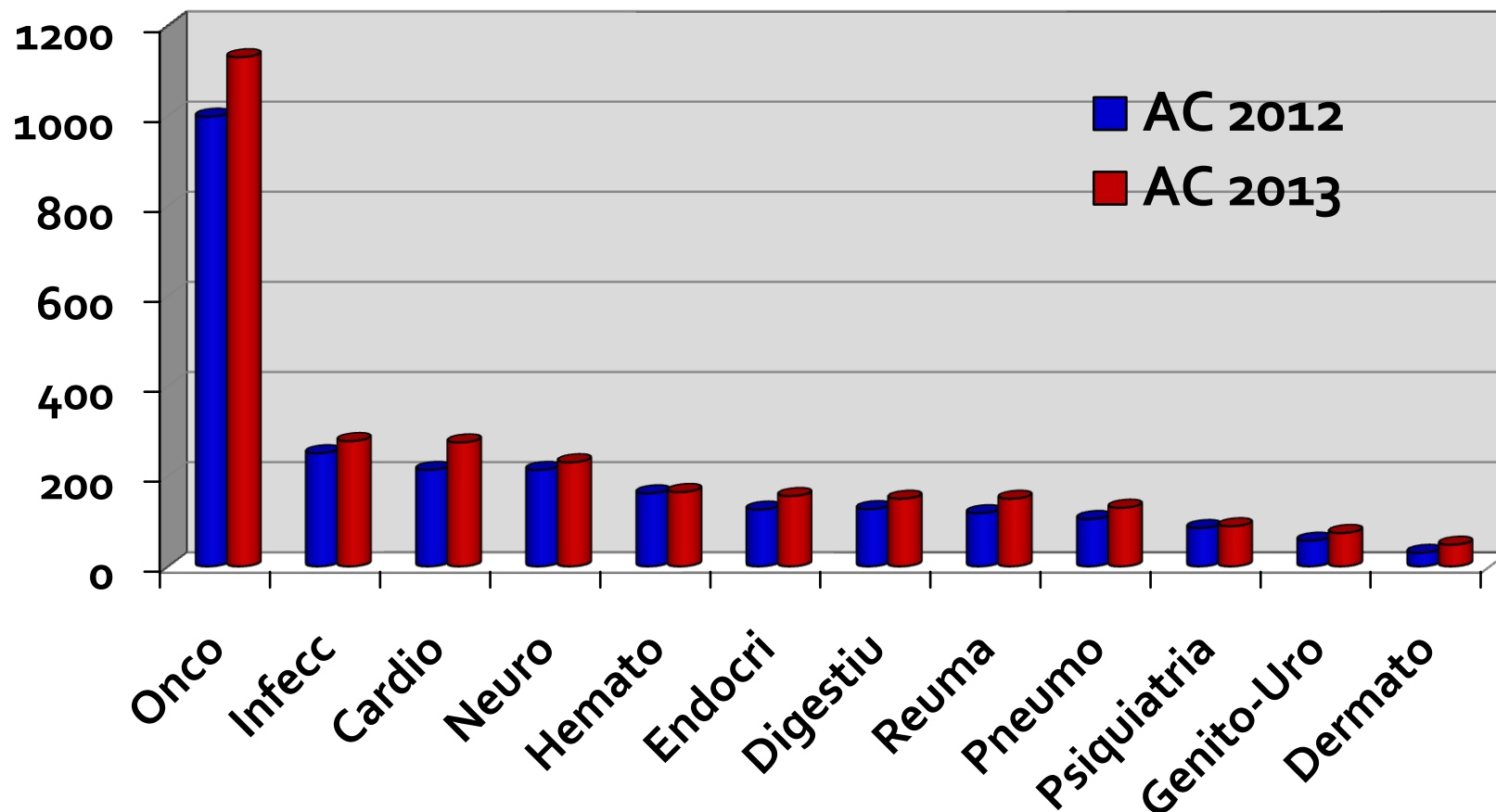
- El finançament rebut de l'Administració pública europea representa quasi una quarta part dels fons competitius aconseguits pels centres/instituts catalans.



Transferència

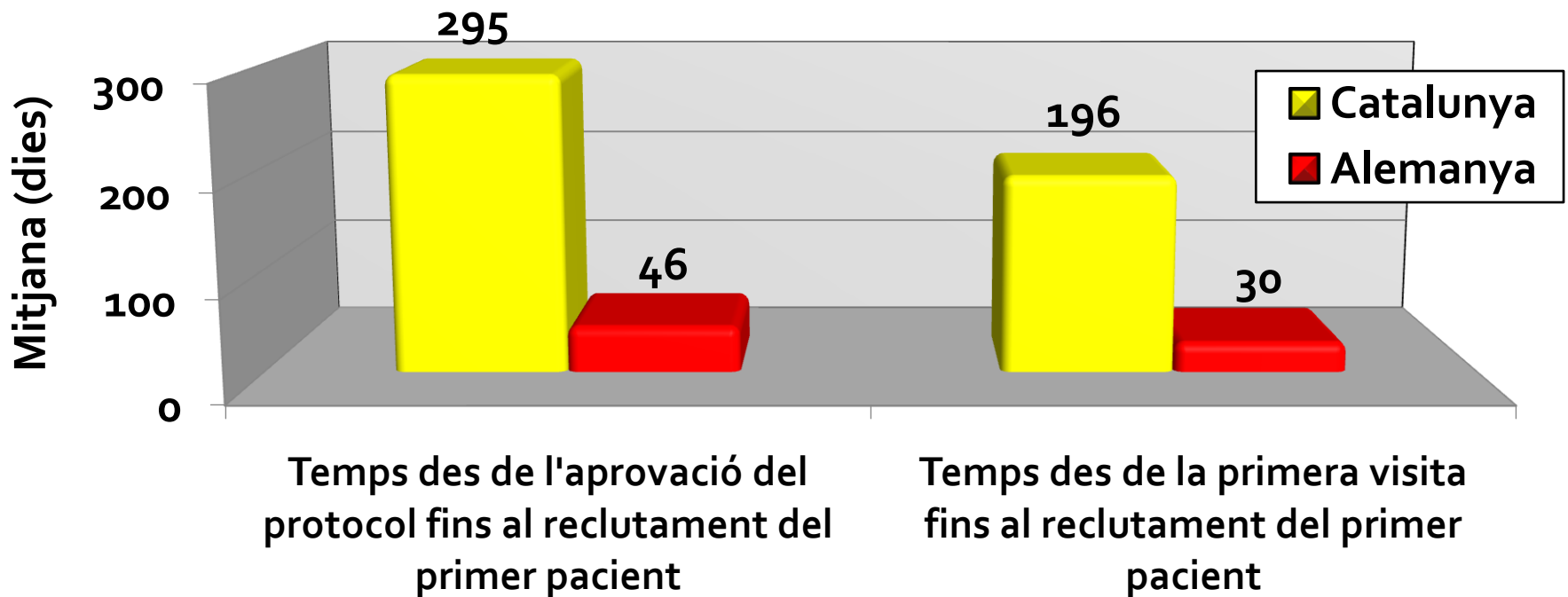
	2012	2013
Patents	29	33
<i>Spin-off i Start-ups</i>	8	9
Guies Pràctica Clínica	105	177
Assaigs Clínics en curs	2853	3127

Asaigs clínics (1)



Assaigs clínics (2)

- Els temps de posada en marxa i de reclutament de pacients dels AC pot millorar



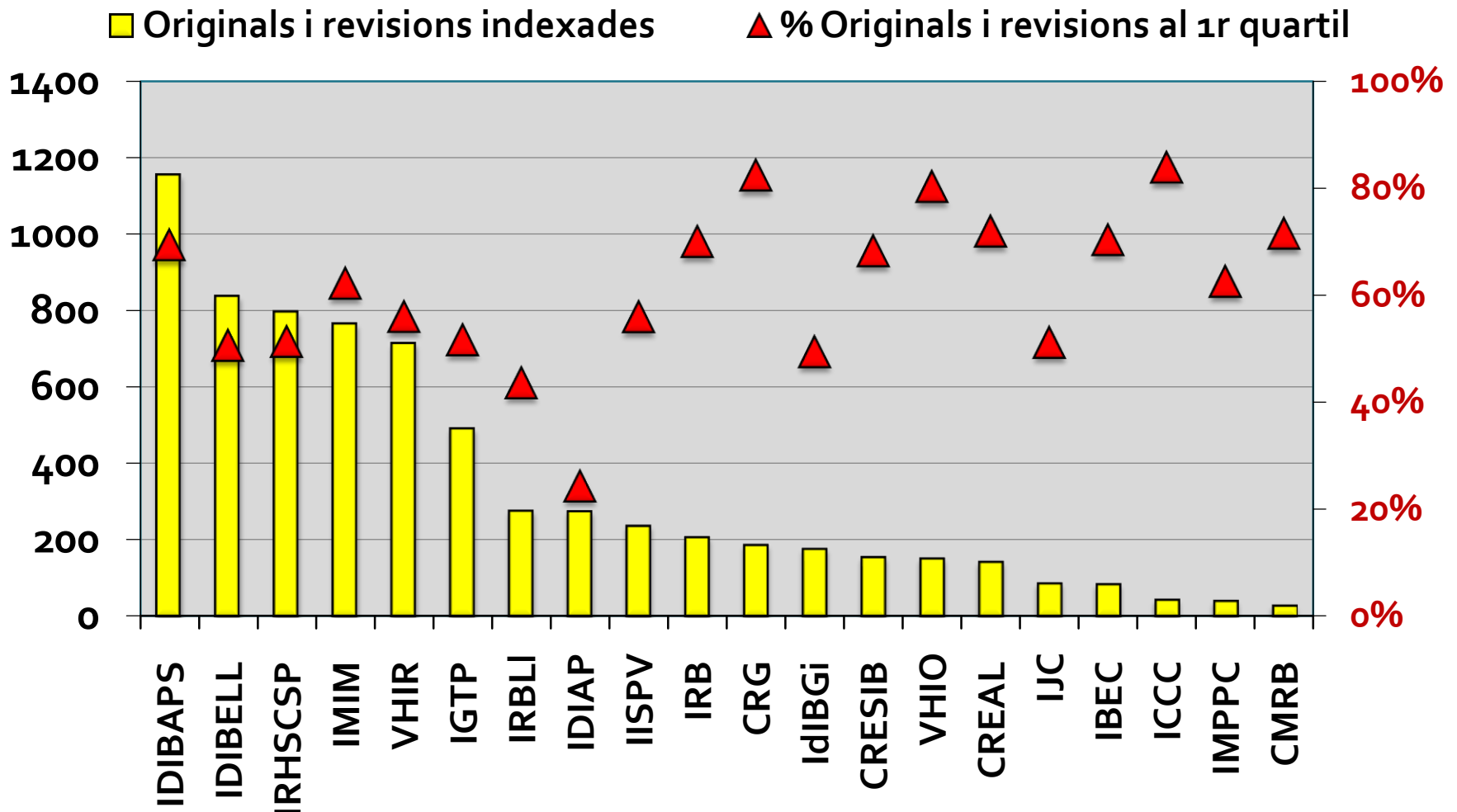
Producció científica (1)

- **Producció científica indexada i citable:**
 - 6.832 articles originals i revisions
 - 5% més que l'any 2012
- **Altres indicadors bibliomètrics:**
 - sense canvis significatius respecte al 2012

Producció científica (2)

- La mitjana de cites rebudes per document (10) supera a la mitjana mundial en la majoria de centres/instituts de recerca de Catalunya
- Hi ha 200 documents que pertanyen al grup de l'1% de publicacions més citades del món en el seu camp

Producció científica (3)



Producció científica (4)

- **Augment substancial de la participació en Guies de Pràctica Clínica**

Guies de Pràctica Clínica 2013

Alvar Agustí (IDIBAPS)

Pulmonary Perspective

Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease GOLD Executive Summary

Jørgen Vestbo^{1,2}, Suzanne S. Hurd³, Alvar G. Agustí⁴, Paul W. Jones⁵, Claus Vogelmeier⁶, Antonio Anzueto⁷, Peter J. Barnes⁸, Leonardo M. Fabbri⁹, Fernando J. Martinez¹⁰, Masaharu Nishimura¹¹, Robert A. Stockley¹², Don D. Sin¹³, and Roberto Rodriguez-Roisin⁴

¹Manchester Academic Health Sciences Centre, South Manchester University Hospital NHS Foundation Trust, Manchester, United Kingdom; ²Odense University Hospital and University of Southern Denmark, Odense, Denmark; ³Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease, Vancouver, Washington; ⁴Hospital Clínic, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain; ⁵St George's Hospital Medical School, London, United Kingdom; ⁶University of Gießen and Marburg School of Medicine, Marburg Germany; ⁷University of Texas Health Science Center, San Antonio, Texas; ⁸National Heart and Lung Institute, London, United Kingdom; ⁹University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy; ¹⁰University of Michigan School of Medicine, Ann Arbor, Michigan; ¹¹Hokkaido University School of Medicine, Sapporo, Japan; ¹²University Hospitals Birmingham, Birmingham, United Kingdom; and ¹³St Paul's Hospital, Vancouver, Canada

Am J Resp Crit Care Med, 2013; 187:347-365

Guies de Pràctica Clínica 2013

Judith Balmaña (VHIO)

clinical practice guidelines

Annals of Oncology 24 (Supplement 6): v73–v80, 2013
doi:10.1093/annonc/mdt209
Published online 27 June 2013

Familial risk-colorectal cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines[†]

J. Balmaña¹, F. Balaguer², A. Cervantes³ & D. Arnold⁴, on behalf of the ESMO Guidelines Working Group*

¹Department of Medical Oncology, Hospital Vall d'Hebron, Vall d'Hebron Institute of Oncology (VHIO), Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona; ²Department of Gastroenterology, Hospital Clínic, CIBERehd, IDIBAPS, University of Barcelona, Barcelona; ³Department of Hematology and Medical Oncology, INCLIVA, University of Valencia, Valencia, Spain; ⁴Department of Medical Oncology, Tumor Biology Clinic, Albert Ludwigs University, Freiburg, Germany;

These Clinical Practice Guidelines are endorsed by the Japanese Society of Medical Oncology (JSMO)

Ann Oncol 2013; 24: 73-80

Producció científica (5)

- Destaquen 40 publicacions incloses en el grup que representa el 0,1% de les millors del món dins la mateixa disciplina i any (*Outstanding papers*)



ACADEMY AWARDS®

OSCAR

NOMINATIONS



Categoria: *Outstanding papers* (2013)
Autor: investigador d'un centre català

Pablo Alonso (IRHSCSP)



Journal of Clinical Epidemiology 66 (2013) 726–735

**Journal of
Clinical
Epidemiology**

GRADE guidelines: 15. Going from evidence to recommendation—determinants of a recommendation's direction and strength

Jeffrey C. Andrews^{a,*}, Holger J. Schünemann^{b,c}, Andrew D. Oxman^d, Kevin Pottie^e,
Joerg J. Meerpohl^{f,g}, Pablo Alonso Coello^{h,i}, David Rind^j, Victor M. Montori^k,
Juan Pablo Brito^k, Susan Norris^l, Mahmoud Elbarbary^m, Piet Postⁿ, Mona Nasser^o,
Vijay Shukla^p, Roman Jaeschke^c, Jan Brozek^b, Ben Djulbegovic^{q,r}, Gordon Guyatt^{b,c}

^aVanderbilt Evidence-based Practice Center, Vanderbilt University, #27166-719 Thompson Lane, Nashville, TN 37204-3195, USA

^bDepartment of Clinical Epidemiology and Biostatistics, McMaster University, Hamilton, Ontario L8N 3Z5, Canada

^cDepartment of Medicine, McMaster University, Hamilton, Ontario L8N 3Z5, Canada

^dNorwegian Knowledge Centre for the Health Services, PO Box 7004, St. Olavs plass, Oslo 0130, Norway

^eDepartment of Family Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Canada

^fGerman Cochrane Center, Institute of Medical Biometry and Medical Informatics, University Medical Center Freiburg, Berliner Allee 29, 79110 Freiburg, Germany

^gDivision of Pediatric Hematology and Oncology, Center for Pediatrics and Adolescent Medicine, University Medical Center Freiburg, Mathildenstrasse 1, 79106 Freiburg, Germany

J Clin Epidemiol 2013; 66:726-735.

Thaís Armangue (IDIBAPS i VHIR)

ORIGINAL
ARTICLES

www.jpeds.com • THE JOURNAL OF PEDIATRICS

Pediatric Anti-*N*-methyl-D-Aspartate Receptor Encephalitis—Clinical Analysis and Novel Findings in a Series of 20 Patients

Thaís Armangue, MD^{2,4}, Maarten J. Titulaer, MD, PhD², Ignacio Málaga, MD, PhD⁵, Luis Bataller, MD, PhD⁶, Iñigo Gabilondo, MD², Francesc Graus, MD, PhD², and Josep Dalmau, MD, PhD^{1,2,3}, on behalf of the Spanish Anti-*N*-methyl-D-Aspartate Receptor (NMDAR) Encephalitis Work Group*

J Pediatrics 2013; 162:850-856

Ramón Estruch (IDIBAPS)

The NEW ENGLAND JOURNAL *of* MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

APRIL 4, 2013

VOL. 368 NO. 14

Primary Prevention of Cardiovascular Disease with a Mediterranean Diet

Ramón Estruch, M.D., Ph.D., Emilio Ros, M.D., Ph.D., Jordi Salas-Salvadó, M.D., Ph.D.,
Maria-Isabel Covas, D.Pharm., Ph.D., Dolores Corella, D.Pharm., Ph.D., Fernando Arós, M.D., Ph.D.,
Enrique Gómez-Gracia, M.D., Ph.D., Valentina Ruiz-Gutiérrez, Ph.D., Miquel Fiol, M.D., Ph.D.,
José Lapetra, M.D., Ph.D., Rosa Maria Lamuela-Raventos, D.Pharm., Ph.D., Lluís Serra-Majem, M.D., Ph.D.,
Xavier Pintó, M.D., Ph.D., Josep Basora, M.D., Ph.D., Miguel Angel Muñoz, M.D., Ph.D., José V. Sorlí, M.D., Ph.D.,
José Alfredo Martínez, D.Pharm., M.D., Ph.D., and Miguel Angel Martínez-González, M.D., Ph.D.,
for the PREDIMED Study Investigators*

New Engl J Med 2013; 368: 1279-1290

Andy Pohl (CRG)

*D64–D69 Nucleic Acids Research, 2013, Vol. 41, Database issue
doi:10.1093/nar/gks1048*

Published online 15 November 2012

The UCSC Genome Browser database: extensions and updates 2013

Laurence R. Meyer¹, Ann S. Zweig^{1,*}, Angie S. Hinrichs¹, Donna Karolchik¹, Robert M. Kuhn¹, Matthew Wong¹, Cricket A. Sloan¹, Kate R. Rosenbloom¹, Greg Roe¹, Brooke Rhead¹, Brian J. Raney¹, Andy Pohl^{1,2}, Venkat S. Malladi¹, Chin H. Li¹, Brian T. Lee¹, Katrina Learned¹, Vanessa Kirkup¹, Fan Hsu¹, Steve Heitner¹, Rachel A. Harte¹, Maximilian Haeussler¹, Luvina Guruvadoo¹, Mary Goldman¹, Belinda M. Giardine³, Pauline A. Fujita¹, Timothy R. Dreszer¹, Mark Diekhans¹, Melissa S. Cline¹, Hiram Clawson¹, Galt P. Barber¹, David Haussler^{1,4} and W. James Kent¹

Nucleic Acids Research, 2013; 41:D64-D69.

Càndid Villanueva (IRHSCSP)

The NEW ENGLAND JOURNAL *of* MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

JANUARY 3, 2013

VOL. 368 NO. 1

Transfusion Strategies for Acute Upper Gastrointestinal Bleeding

Càndid Villanueva, M.D., Alan Colomo, M.D., Alba Bosch, M.D., Mar Concepción, M.D.,
Virginia Hernandez-Gea, M.D., Carles Aracil, M.D., Isabel Graupera, M.D., María Poca, M.D.,
Cristina Alvarez-Urturi, M.D., Jordi Gordillo, M.D., Carlos Guarner-Argente, M.D., Miquel Santaló, M.D.,
Eduardo Muñoz, M.D., and Carlos Guarner, M.D.

New Engl J Med 2013; 368:11-21.

ACADEMY AWARDS®

OSCAR

NOMINATIONS



Categoria: *Outstanding papers* (2013)
Autor: investigador d'un centre català

Conclusions (1)

- Resultats semblants a l'any 2012, sense grans canvis.
- S'accentua l'èmfasi en recursos humans d'alt nivell
- Els fons europeus representen un 22% dels recursos competitius
- Augmenta la participació en GPC
- Lideratge en els assaigs clínics en càncer

Conclusions (2)

- Els centres mostren capacitat de compensar una menor entrada de fons competitiu amb recursos no competitiu (assaigs clínics)
- La producció científica augmenta un 5%
- La mitjana de cites supera la mitjana mundial, amb 40 publicacions entre les més citades del món (“outstanding papers”)

ACADEMY AWARDS®
OSCAR
NOMINATIONS



Óscar honorífic a tota una trajectòria científica i de suport a l'AQuAS



Prof. Joan Rodés
IDIBAPS - UB - H. Clínic
Ex-President AQuAS