


 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 1 de 66
Propera revisió: -----					

## SERVEI DE REUMATOLOGIA. MEMÒRIA 2021

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
Jordi Gratacós Masmijà. Director de Servei de Reumatologia          10/07/2022	-----	Comitè de Direcció. Laura Bayó Braut. Secretària          20/09/2022

## ÍNDEX

<b>1. INTRODUCCIÓ</b> .....	<b>3</b>
<b>2. ESTRUCTURA ORGANITZATIVA DEL SERVEI</b> .....	<b>3</b>
2.1. Recursos humans .....	<b>3</b>
2.2. Unitats .....	<b>4</b>
<b>3. ACTIVITAT ASSISTENCIAL</b> .....	<b>7</b>
<b>4. INDICADORS DE LA QUALITAT I SEGURETAT DE LA MALALTIA</b> .....	<b>20</b>
<b>5. ACTIVITATS EN L'AMBIT DEL CONEIXEMENT</b> .....	<b>21</b>
5.1. Projectes de recerca.....	<b>21</b>
5.2. Publicacions de recerca .....	<b>33</b>
5.3. Comunicacions de recerca .....	<b>48</b>
5.4. Referents del servei en Comitès, Institucions i grups de treball.....	<b>41</b>
5.5. Beques, tesis i distincions .....	<b>43</b>
5.6. Publicacions i activitats no lligades a la recerca.....	<b>48</b>
5.7. Formació Continuada .....	<b>52</b>
5.8. Docència .....	<b>57</b>
<b>6. OBJECTIUS DEL SERVEI: Seguir les línies del pla estratègic a 4 anys</b> (amb negreta les prioritats inicials) .....	<b>61</b>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 3 de 66
Propera revisió: -----					

## 1. INTRODUCCIÓ

Durant el decurs del 2021 hem tingut l'impacta parcial de la pandèmia COVID19 que ha modificat parcialment l'activitat assistencial i que ha consolidat el model d'atenció TF com una eina de treball útil per determinats casos ben controlats, per consultes sobre el tractaments o per revisió de resultats. L'adaptació de tots el membres de la platilla junt amb la progressiva incorporació de la Infermeria amb tasques assistencials (aquest any s'ha iniciat el BIFARE), ha permès assolir gran part dels reptes que ens havíem proposat. Aquesta memòria es sols un reflexa de les principals activitats desenvolupades i en cap cas vol ser una exhaustiva descripció de totes elles doncs seria impossible.

## 2. ESTRUCTURA ORGANITZATIVA DEL SERVEI

### 2.1 Recursos humans

#### Cap de servei i responsable de docència Pre-Grau

J. Gratacós Masmitjà MD PhD

#### Responsable docència Post-Grau i Tutor de Residents


E. Casado Burgos MD

#### Responsable Unitat Assajos Clínics e investigació

J. Calvet Fontova MD PhD

#### Resta de membres servei

- Dr. Carlos Galisteo Lencaste da Veiga MD
- Dr. Antoni D. Gómez Centeno MD
- Dr. Eduard Graell Martín MD PhD
- Dra. Mireia Moreno Martínez-Losa MD PhD
- Dra. Noemí Navarro Ricos MD
- Dr. Cristòbal Orellana Garrido MD
- Dra. M<sup>a</sup> Garcia Manrique de Lara MD
- Sra. Lourdes Lluís Bordoll (infermera responsable U)
- Sra. Cristina Aymerich (infermera responsable de HD)
- Dra. Marta Arévalo Salaet MD PhD. Contratada pel Sv de RMT a través de la Fundació Contracta híbrid assistencial pagat per la corporació (20% corresponent a 1 mòdul de visites) i la resta pagat íntegrament per RMT per fer la part clínica de la Unitat de Assajos.
- Dr M llop Vilaltella MD PhD. Contratada pel Sv de RMT a través de la Fundació Contracta híbrid assistencial pagat per la corporació (20% corresponent a 1 mòdul de

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 4 de 66
	Propera revisió: -----				

visites) i la resta pagat íntegrament per RMT per fer la part clínic de la Unitat de Assajos per ajudar investigació.

- Dra. Alejandra Serrano Suárez. PhD biologia. Data manager contractada pel Sv de RMT a través de la Fundació Par taulí
- Dra. Alba Roig Farré. Data entry contractada pel Sv de RMT a través de la Fundació Par taulí. Màster en Nutrició
- Nuria Blanch Ruda contractada per fer de CTA de la Unitat d'assajos.
- Dra Soledad Retamozo MD. Internista i Reumatòloga argentina que va convalidar el seu títol en les pràctiques de RMT al nostre Servei. La Dr Retamozo s'ha contracta íntegrament amb contracta de 35h de la Fundació com a suport en l'investigació de Malalties IMID per assolir els reptes que suposa l'acreditació UEC.


## 2.2 Unitats

### Dispositius assistencials:

- Consulta ambulatoria a l'Hospital
- Consulta ambulatoria en el CAE Sabadell, CAE Cerdanyola- Ripollet i CAP Can Rull
- Consulta virtual en el CAE Sabadell i CAE Cerdanyola- Ripollet
- Hospital de Dia
- Planta hospitalització
- Gabinet tècnic aquest any amb 3 nous dispositius: ECO AT (ECREU dimecres matí alterns), Funcionalisme Glàndula salivar i biòpsies glàndula salivar TDREU (dimecres matí alterns),
- Interconsultes intrahospitalàries
- Unitat d'assaigs clínics
- Consulta ambulatoria de Infermeria RMT (INREU). Amb activitat essencialment de control de medicació al que s'ha afegit aquest any control de FM.
- REUSL. Consulta a Salut laboral (Dr J Gratacós) pel personal del hospital
- BIFARE estructura de control multidisciplinar de la inducció de TB en malalts IMID. S'ha començat a fer últim trimestre 2021. Esta coordinat per Infermeria (responsable Rafa Gómez) i compte amb la participació de RMT (consens de teràpia biològica) i Farmàcia (prescripció hospitalària de TB)

### Unitats i dispositius clínics:

- Consulta d' Artritis reumatoide (codi ARTRI)
- Consulta artritis reumatoide en tractament biològic subcutani (codi ARBIO)
- Consulta Espondiloartropaties (codi ESPON)
- Consulta espondiloartropatia en tractament biològic subcutani (codi ESBIO)
- Consulta malalties sistèmiques autoimmunes (codi MAIM)

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 5 de 66
	Propera revisió: -----				


- Unitat Metabolisme ossi (codi OSTPO)
- Unitat de Cartílag (codi CARTI)
- Consulta de brot de descompensació de l'artrosi (codi OAREU)
- Unitat d'Assaigs clínics (codi HDRAC) nova d'aquest any
- Unitat d'atenció continuada: Artritis reumatoide i artritis de inici (HDRE2 i3)  
Espondilartritis (HDRE1) Conectivopaties (HDRE4). Aquest any s'ha afegit REHD5 (divendres fet per la DR Arèvalo) i dirigit a IMIDs en general.

Consultes Multidisciplinàries:

- Consulta monogràfica per a l'artropatia psoriàsica juntament amb dermatologia (codi PSORD, Dr. J. Gratacòs)
- Consulta monogràfica per a malalties autoimmunitàries juntament amb dermatologia (codi DEREU, Dr. C. Galisteo).
- Consulta per a valorar les indicacions quirúrgiques dels pacients amb malalties reumàtiques juntament amb COT (codi CIREU, varis professionals)
- Consulta monogràfica per als pacients amb malaltia inflamatòria intestinal juntament amb el servei de Digestiu (codi REMII, Dr. J. Gratacòs). Aquest any s'ha consensuat criteris de derivació, s'ha incita protocol conjunt de maneig i s'espera obrir durant el 2020 una Unitat Docent per rotació especialistes externs al Hospital.
- Consulta per uveïtis i altres problemes oculars en malaltia reumàtica juntament amb el servei d'Oftalmologia. Consta com activitat del servei d'Oftalmologia (codi OFTRE, Dr. C Galisteo)
- Consulta per malaltia intersticial i altres problemes pulmonars en malaltia reumàtica. Consta com activitat del servei de Pneumologia (codi PNERE, Dra. M. Moreno)
- Consulta per als problemes metabòlics d'os en malalties endocrines. Consta com activitat del servei d' Endocrinologia (codi OPEND, Dr. E. Casado).
- Consulta per problemes vertebrals juntament amb COT, Neurologia, Clínica del Dolor, Servei de diagnòstic per la imatge i Rehabilitació. Consta com activitat del Servei de COT (codi COLUM, Dra. C Orellana). Aquest any ha tingut una activitat irregular i no se sap la seva continuïtat futura en tan en quant estem treballant amb criteris de maneig del problema vertebral amb combinació amb primària, COT i Rehabilitació.
- Consulta CIREU amb el Dr G Gili. Indicació quirúrgica del malalt reumàtic.

**Modificacions en l'estructura i activitat assistencial en línia amb el pla estratègic**

Les línies fonamentals del pla estratègic convergeixen en augmentar la especialització i la atenció al malalt complexa, incrementar la activitat pròpia de infermeria RMT i millorar les prestacions científiques i docents del servei (en definitiva la nostra expertesa). En aquest sentit:

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 6 de 66
	Propera revisió: -----				

1 Reordenat l'atenció assistencial no complexa derivada de ABS. S'ha creat el circuit de consultes virtuals (ICSP) i s'han consensuat amb primària uns criteris de derivació i proves necessàries per la correcta valoració clínica. Durant el decurs d'aquest any s'ha evaluat el funcionament d'aquest operatiu i s'ha detectat com a dèficits la no separació de les infiltracions com a prestació independent el que retrassa la resolució de la prestació i satura el sistema, el pobre compliment per part de primària dels criteris de derivació (s'ha consensuat amb direcció de primària la necessitat prioritària de que consti a la derivació el motiu i les proves fetes seguint document consens, La irregular demanda de la prestació d'infiltracions dels diferents ABS (valorar formacions específiques).


2 Adaptar l'assistència de RMT a la situació de la Pandèmia COVID19. Activitat a distància (domicili) i consultes visuals i telefòniques. Durant aquest any si be l'impacta de la pandèmia COVID19 ha estat molt inferior si que ha sobrecarregat enormement l'atenció hospitalària (el nombre de malalts a càrrec de RMT ha passat de una mitja de 3-5 a 8-10 durant aquest període i sense increment del recurs destinat)

3 El impacta de la Pandèmia COVID19 ha comportat un esforç titànic del servei de RMT per donar suport a la assistència COVID i mantenir estàndards de qualitat en l'assistència de RMT. En aquest sentit i degut a una planificació precisa i exhaustiva, la col·laboració estreta de tot el servei i la relativa disminució de la demanda de consultes per part dels ABS de primària (conseqüència de l'impacta de la pandèmia) s'ha aconseguit.

- Donar plena assistència de suport a a planta COVID.
- Mantenir tote l'activitat de RMT
- Incrementar enormement la accessibilitat del pacient al Sv de RMT. Això s'ha pogut fer a través del dispositiu ICSP que ha funcionat molt B. Així com l'ajut d'infermeria, la presència de VT i l'increment de l'activitat de RMT derivat del canvi de situació de la Dr Ilop i Arèvalo amb 20% de activitat assistencial cada una.

4 s'ha completat un estudi exhaustiu de la demanda a consultes externes esponsoritzat per NOVARTIS i amb la col·laboració externa de la auditoria de DELOITTE; amb els objectius de determinar els colls de ampolla i les àrees de millora en el nostra sistema assistència. L'anàlisi ha incorporat també unes eines per valorar el impacta de la prestació d'infermeria especialitzada i de la redistribució d'agendes. S'espera que els resultats puguin ser exposats definitivament durant primer semestre del 2022.

5 Durant el decurs del 2021s'ha treballat per consensuar una prestació conjunta amb Nefrologia per atendre malalts amb Lupus + nefritis. Aquesta prestació va en la línia

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 7 de 66
	Propera revisió: -----				

d'augmentar la complexitat assistencial del servei a banda que es també estratègica per configurar la UEC.

6 Durant el 2021 i fruit de una excel·lent planificació, treball i gestió es va assolir el repte de l'acreditació del nostre Hospital com Centre Especialitzat amb maneig de malalties autoimmunes sistèmiques i vasculitis tan pel que fa a adults com pediatria. Aquesta era un fita clau del pla estratègic en vers la terciarització del nostre hospital. Aquesta fita ha de permetre assolir reptes de gestió de malaltia complexa com centre de referència al mateix temps que ha de permetre créixer l'unitat Assajos en aquest cap tan complexa de noves molècules amb malalties minoritàries.

### 3. ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Acumulada 2021, comparada acumulada 2019 i 2020 (hem fet comparativa amb 2019 per tenir un punt de referència més ajustat a la realitat del servei).

#### Activitat de consulta ambulatoria

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CONSULTA EXTERNA RESUM GLOBAL</b>					
<b>Visites totals</b>	<b>17.125</b>	<b>14.625</b>	<b>22449</b>	<b>7824</b>	<b>53,50%</b>
<b>Primeres visites</b>	3.971	5.492	10147	4655	84.76%
- Hospital	1.806	1.648	3218	1570	95.27%
- CAE Sabadell	1.328	2591	4578	1987	76.69%
- CAE Cerdanyola	837	1.253	2351	1098	87.63%
<b>Visites successives</b>	13.154	9.133	12302	3169	34.70%
- Hospital	11.570	7.988	11233	3245	40,62%
- CAE Sabadell	1.070	811	747	-64	-7.89%
- CAE Cerdanyola	514	334	322	-12	-3.59%
<b>Índex reiteració</b>	3.31	1.66	1.21	-0,45	-27,10%
<b>Altes de CCEE</b>	1.359	1.094	1629	535	48.90%
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	1.720	1.339	1241	-98	-7.32%
<b>Tipus de visita</b>					
Visites TF	670	5.367	4811	-556	
ICSP	243	2785	6954	4169	149,69%
<b>Temps mig espera primeres visites</b>					
- CSPT+ICS	71	79	67	-13	-15.82%
- Temps mig espera CSPT	63	59	141	82	138.92%
- Temps mig espera ICS	75	88	30	-58	-66.19%

DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 8 de 66
Propera revisió: -----				

### Activitat de consulta ambulatoria a l'Hospital

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CE HOSPITAL</b>					
<b>Visites totals</b>	<b>13.716</b>	<b>9.636</b>	<b>14451</b>	<b>4815</b>	<b>49.97%</b>
<b>Primeres visites</b>	1.806	1.648	3218	1570	95.27%
Índex reiteració	6.41	4.85	3.49	-1.36	-27.98%
<b>Visites successives</b>	11.570	7.988	11233	3245	40.62%
Nombre d'altres CCEE	520	458	1026	568	124.02%
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	<b>1.102</b>	<b>753</b>	<b>918</b>	<b>165</b>	<b>21.91%</b>
- % Absentisme total					
- Nombre de primeres visites des confirmades	230	175	240	65	37.14%
- % Absentisme primeres visites			6.94%		
- Nombre de successives des confirmades	872	578	678	100	17.30%
- % Absentisme visites successives			5.69%		
<b>Temps mig d'espera</b>					
CSPT+ICS	63	59	141	82	138.92%
- CSPT	63	59	141	82	138.92%
Tipus visita					
VTelf		5073(53%)	4606	-467	

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>Atenció continuada CE REHD</b>	<b>1.738</b>	<b>1895</b>	<b>2172</b>	<b>277</b>	
<b>REUHD (antiga nominació global)</b>	<b>452</b>				
<b>Visites totals REHD1</b>	440	460	438	78	16.96%
Visites totals REHD2	443	490	644	50	200.00%
<b>Visites totals REHD3</b>	358	400	477	47	11.75%
Visites totals REHD4	497	545	613	68	12.48%
Visites totals REHD5			314		
<b>Tipus de visita</b>					
- Primeres visites	137	129	326	661	34.88%
- Visites successives	1265	1716	2230	464	26.27%

### Activitat de consulta ambulatoria al Hospital en consultes no assignades a RMT

Consulta REUMA-COT (CIREU): 2019/2020/2021.....45/ 11/40 Molt difícil comptabilitzar doncs no te un codi específic

Consulta Salut laboral (REUSL): 2019/2020/2021.....93/ 81/ 92 (estable respecta 2019)



DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 9 de 66
Propera revisió: -----				

### Activitat de consulta ambulatoria al Hospital en consultes Monogràfiques específiques

REGAB (intervencionisme ecoguiada de alta complexitat) 2019/2020: 56/56/70 (+ 55% respecta anys anteriors) marcada apsota per incrementar complexitat i reflex de millor codificació.

OPFSL (consulta urgent FV recent) 15/35/52 (+57%)

OAREU (registre prospectiu OA) 509/353/497 (+ 30% respecta 2020 i estable respecta 2019)

Necessari per mantenir línia investigació inflamació i cartílag

### Activitat de consulta ambulatoria al CAE Cerdanyola - Ripollet

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAE Cerdanyola-Ripollet</b>					
<b>Visites totals</b>	<b>1.351</b>	<b>1.587</b>	<b>2673</b>	<b>1098</b>	<b>87.63%</b>
<b>Primeres visites</b>	837	1.253	2351	1098	87.63%
Índex reiteració	0.61	0.27	0.14	-0.13	-48.62%
<b>Visites successives</b>	514	334	322	-12	-3.59%
Nombre d'altres CCEE	297	179	170	-9	-5.03%
<b>Tipus de visita</b>					
- Primeres visites urgents/preferents	215	14			
- Visites successives urgents/preferents	215	14			
<b>Temps mig espera</b>	89	68	18	-50	-73.29%
<b>Temps mig ICSP</b>		9	9	1	9.14%
- Controls anuals primeres visites					
<b>Nombre total visites desconfirmades</b>	<b>248</b>	<b>197</b>	<b>102</b>	<b>-95</b>	<b>-48-22%</b>
Tipus de visites					
VTelf		105 (7%)	65	-41	
ICSP		772(48%)	1941	1169	151.42%

### Activitat de consulta ambulatoria al CAE Sabadell

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAE SABADELL</b>					
<b>Visites totals</b>	<b>2.398</b>	<b>3.402</b>	<b>5325</b>	<b>1923</b>	<b>56.53%</b>
<b>Primeres visites</b>	1.328	2.591	4578	1987	76.69%
Índex reiteració	0.81	0.31	0.16	-0.15	-47.87%
<b>Visites successives</b>	1.070	811	747	-64	-7,89%
Nombre d'altres CCEE	542	457	433	-24	-5.25%
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	<b>370</b>	<b>389</b>	<b>221</b>	<b>-168</b>	<b>-43.19%</b>

Tipus de visita				
V.TELF	188(4%)	140	-48	
ICSP	1585(46%)	3595	2010	126.81%
Tems mig espera ICS	67	98	36	-63 -63.72
Temps mig ICSP		8	10	1 14.55%

### Activitat de consulta ambulatoria al CAP Can Rull

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAP CAN RULL</b>					
<b>Visites totals</b>	<b>295</b>	<b>404</b>	<b>888</b>	<b>888</b>	<b>120%</b>
<b>Primeres visites</b>	262	370	839	469	126%
Índex reiteració	0.13	0.09	0.06	-0.03	-367%
<b>Visites successives</b>	33	34	49	15	44%
Nombre d'altres CCEE	119	81	131	-38	-31.9%
<b>Tipus de visita</b>					
V.TELF		95(23%)	1		
ICSP		150(37%)			
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	<b>32</b>	<b>35</b>	<b>29</b>	<b>-6</b>	<b>-17.1%</b>
<b>Temps mig espera primeres visites</b>	<b>113</b>	<b>107</b>	<b>18</b>	<b>-89</b>	<b>-83%</b>
<b>Temps mig ICSP</b>		<b>5</b>	<b>18</b>		

### Activitat de consultoria ambulatoria (visita sense malalt)

Es una activitat que ha estat anul·lada donat el seu baix rendiment. En gran part aquesta activitat queda substituïda pel nou sistema de derivació des de primària en forma de ICSP. No s'ha pogut activar el tema de referents de àrea que haurien de fer 1-2 trobades any per discutir i consolidar conceptes amb els metges de ABA amb finalitats docents. Es valorarà si el decurs del 2022 es factible i es valorarà l'impacta pugui tenir en reduir el nombre de ICSP que està absolutament disparat

## Evolució de les derivacions 2018-2019 des d'AP

### Comparativa activitat – Derivacions Reumatologia SAP Vallès Occidental Est (presencials i ICSP) – H.Taulí Període 2019, 2020 i 2021

EAP	REUMATOLOGIA									REUMATOLOGIA		
	2019			2020			2021			2021 - 2019		
	Nombre deriv. Pres. REUMAT + ICSP	Taxa del nombre deriv. per cada 1000 hab.	Rati (observades + ICSP/ esperades)	Nombre deriv. Pres. REUMA + ICSP	Taxa del nombre deriv. per cada 1000 hab.	Rati (observades + ICSP/ esperades)	Nombre deriv. Pres. REUMA+ ICSP	Taxa del nombre deriv. per cada 1000 hab.	Rati (observades + ICSP/ esperades)	DIFERÈNCIA Nombre deriv. Pres. REUMA+ ICSP	DIFERÈNCIA Taxa del nombre deriv. per cada 1000 hab.	DIFERÈNCIA Rati (observades + ICSP/ esperades)
EAP Cerdanyola- 1 (Serrapareira)	196	11,81	0,93	146	8,63	0,67	234	12,75	1,08	8,84%	0,94	0,14
EAP Cerdanyola- 2 (Canaletes/Fontetes)	199	11,64	1,12	166	9,43	0,85	240	12,78	1,23	9,34%	1,14	0,10
EAP Ripollet- 1 (Ripollet Centre)	188	15,01	1,24	132	10,28	0,87	248	18,47	1,63	13,76%	3,46	0,39
EAP Barberà del Vallés	284	13,84	1,15	151	7,36	0,58	254	11,64	0,98	-5,58%	-2,20	-0,17
EAP Badia	319	27,69	2,22	212	18,62	1,49	301	25,59	2,11	-2,90%	-2,10	-0,11
EAP Cerdanyola - Ripollet (La Farigola)	196	25,13	2,13	150	18,53	1,55	241	28,33	2,50	10,30%	3,20	0,37
EAP Ripollet- 2 (Els Pinetons)	188	19,32	1,65	133	13,00	1,11	257	23,10	2,14	15,51%	3,78	0,49
<b>SAP Cerdanyola - Ripollet</b>	<b>1.570</b>	<b>16,39</b>	<b>1,38</b>	<b>1.090</b>	<b>11,17</b>	<b>0,92</b>	<b>1.775</b>	<b>17,10</b>	<b>1,50</b>	<b>6,13%</b>	<b>0,71</b>	<b>0,12</b>
EAP Castellar del Vallés	330	18,59	1,54	228	12,72	1,01	337	17,46	1,49	1,05%	-1,13	-0,05
EAP Sabadell- 1A (Centre)	299	14,17	1,38	203	9,08	0,83	312	12,77	1,27	2,13%	-1,39	-0,11
EAP Sabadell- 1B (St. Oleguer)	490	34,07	3,30	298	20,47	1,79	406	25,88	2,44	-9,38%	-8,19	-0,86
EAP Sabadell- 2 (Creu Alta)	237	15,96	1,07	198	12,95	0,85	392	24,36	1,69	24,64%	8,40	0,62
EAP Sabadell- 3A (Ca n'Orriac)	310	21,28	1,72	218	14,74	1,20	386	25,07	2,13	10,92%	3,79	0,41
EAP Sabadell- 3B (Nord)	250	21,39	1,73	94	7,89	0,64	256	20,60	1,75	1,19%	-0,79	0,03
EAP Sabadell- 5 (Gràcia/Merinals)	334	26,46	1,86	269	20,87	1,42	413	29,46	2,17	10,58%	3,00	0,31
EAP Sabadell- 6 (Sud)	376	16,45	1,35	304	13,15	1,09	474	19,78	1,71	11,53%	3,33	0,36
EAP Sabadell- 7 (La Serra)	125	19,15	1,66	90	13,40	1,21	162	23,34	2,17	12,89%	4,19	0,51
EAP Sabadell- 4A (Concòrdia)	259	25,20	1,65	134	13,34	0,82	311	28,75	1,90	9,12%	3,55	0,25
EAP Polinyà - Sentmenat	142	13,09	1,59	117	10,70	1,29	177	15,22	1,96	10,97%	2,13	0,37
<b>SAP Sabadell Est</b>	<b>3.152</b>	<b>20,01</b>	<b>1,65</b>	<b>2.153</b>	<b>13,41</b>	<b>1,08</b>	<b>3.626</b>	<b>21,24</b>	<b>1,82</b>	<b>6,99%</b>	<b>1,23</b>	<b>0,16</b>
<b>SAP VALLÈS OCCIDENTAL EST</b>	<b>4.722</b>	<b>18,64</b>	<b>1,55</b>	<b>3.243</b>	<b>12,56</b>	<b>1,02</b>	<b>5.401</b>	<b>19,68</b>	<b>1,70</b>	<b>6,71%</b>	<b>1,03</b>	<b>0,15</b>
<b>Meropolitana Nord</b>	<b>10.757</b>	<b>11,76</b>	<b>1,00</b>	<b>6.863</b>	<b>7,37</b>	<b>0,62</b>	<b>11.577</b>	<b>11,72</b>	<b>1,04</b>	<b>3,67%</b>	<b>-0,04</b>	<b>0,03</b>

Globalment es detecta un clar descens en les derivacions durant el 2020 resultat de l'impacta de la COVID19. Duran tot aquest període la ratio de derivació a RMT s'ha mantingut per sobre de lo que marca la ratio de la regió metropolitana NORD. Segeuis mantenint CAE Sabadell una ratio de derivació clarament superio al CAE Cerdanyola 2019 1,38 vs 1.50). Durant el 2021 no sols s'ha recuperat el nombre de derivacions sinó, que ha augmentat respecta al període de control del 2019. Sabadell segeix clarament per

DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 12 de 66
Propera revisió: -----				

devant de Cerdanyola (2021 1.80 vs 1,65). Globalment en tot cas estem parlant de un índex de derivació de mes del 50% respecta al àrea de referència de MN, el que dificulta enormement assolir objectius de programacions de visites pactats.

### Activitat de consultes ambulatories multidisciplinàries

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>OPEND</b>					
Nombre de visites	16	13	20	7	53,85%
Nombre de primeres visites	7	5	5	0	0.00%
Índex reiteració	1.29	1.60	3	1.40	87.50%
Nombre de visites successives	9	8	15	7	87.50%
<b>PNERE</b>					
Nombre de visites	96	69	87	18	26.09%
Nombre de primeres visites	13	6	8	2	33.33%
Índex reiteració	6.38	10	9.88	-0.63	-5.95%
Nombre de visites successives	83	63	79	16	25.40%
<b>OFTRE</b>					
Nombre de visites	157	154	161	7	4.55%
Nombre de primeres visites	43	24	17	-7	-29.17%
Índex reiteració	2.6	5	8.47	3.05	56.38%
Nombre de visites successives	114	130	144	14	10.77%
<b>COLUM</b>					
Nombre de visites	24	21	20	-1	-4.76%
Nombre de primeres visites	6	1	1	0	0.00%
Índex reiteració	3	20.00	19.00	-1.00	-5.00%
Nombre de visites successives	18	20	19	-1	-5.00%
<b>REMI</b>					
Nombre de visites	84	64	80	16	25.00%
Nombre de primeres visites	28	11	22	11	100.00%
Índex reiteració	2	4.8	2.64	-2.18	-45.28%
Nombre de visites successives	56	53	58	5	9.43%
<b>PSORD</b>					
Nombre de visites	109	73	104	31	42.47%
Nombre de primeres visites	13	19	32	13	68.42%
Índex reiteració	7,3	2.8	2.25	-0.59	-20.83%
Nombre de visites successives	96	54	72	18	33.33%
<b>DEREU</b>					
Nombre de visites	56	45	39	-6	-13.33%
Nombre de primeres visites	11	7	15	8	114.29%
Índex reiteració	4	5	1.60	-3.83	-70.53%
Nombre de visites successives	45	38	24	-14	-36.84%

**Activitat quirúrgica** (Artrocentesis, infiltracions (peri i intraarticulars) i biòpsies)

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>ACTIVITAT QUIRÚRGICA</b>					
Total infiltracions	2.835	2.556	2978	422	14.,1%
Biòpsia Salivar	72	57	43	-14	

**Activitat Gabinet Tècnic**

	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>ACTIVITAT GLOBAL</b>	1257*	1033	1170	143	10%
Capilaroscopies	248	146	46	-100	-68.49%
Ecografies totals	953	734	903	169	23.02%
Eco temporals (30213)	60	60	87	27	45%
Ecografia alta complexitat(30214)	37	32	32	0	
Sialometries	57	55	102	45	78.95%

**Activitat a plantes d'hospitalització**

	2019	2020	2021	Dif.Abs	Dif.Rel.
<b>HOSPITALITZACIÓ</b>					
Altes convencionals+CMA	88	82	89	7	8.54%
Estada mitjana altes d'aguts	11.92	13,6	13.19	-0.41	-2.99%
Pressió d'urgències	82.9	85,3%	88.76%	3.40%	3.98%
			0		
Nombre d'Exitus hospitalització convencional	3	0			
% Mortalitat altes convencionals	3,4%	0%			
% Mortalitat pacients aguts	3.4%	0%			
Taxa necròpsies	0.0%	-			
			39.33%		
% informes realitzats abans de les 12 hores	47%	32.93%		6.40%	19.43%
			3.37%		
% altes abans de les 16 hores amb informe abans de les 12	76%	78%		-1.51%	-30.90%
% altes abans de les 16 hores	61%	66%	52.81%	-13.04%	-19.81%
Interconsultes	344	311	304	-7	-2.25%
Temps mig Interconsultes (hores)	32	30	29	-1.25	-4.09%

DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 14 de 66
Propera revisió: -----				


### Activitat en l'àmbit de infermeria RMT

Activitat de Hospital de dia	2019	2020	2021	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>Activitat total</b>	2987	3050	3278	228	7.48%
<b>Activitat Infermeria RMT</b>					
Nombre de visites	872	973	1741	768	78.93%
Nombre de primeres visites	106	121	295	174	143.80%
Nombre de visites successives	766	852	1446	594	69.72%


### Resum a destacar de l'activitat assistència 2021

Globalment s'ha de destacar les següents dades:

- Increment de l'activitat global a C Externes de un 53% respecta a 2020 el que es lògic atesa la Pandemia COVID19 pro de forma interessant també un 23% mes que el 2019 (any de referencia); i això a pesar del impacta de la pandemis durant 2021. Aquest increment s'ha fet essencialment a expenses de primeres visites increment global 80% i te a veura amb l'incrment activitat generada pel sistema ICSP. Pro també les successives han augmentat un 40% res`pecta al 2020 i s'han mantingut bastant estables respecta a 2019. Això es important també per a millorar l'eficiencia del sistema que es tarduix amb reducci`ño de la reiteració en un 27% i augment del nombre altes 30%. Aquest increment d'activitat clarament mes marcat al hospital en la línia de complexitat pro també es reflexteix en la consulta a ABS.
- Entrada de noves prestacions conseqüència de la pandèmia COVID com son les visites TF i les ICSP (virtuals). Les VT eren pràcticament residuals abans del 2020 i en quant a les ICSP també molt poc freqüents. La distribució de la VT no es uniforme i es molt mes prevalent a CSPT doncs es un tipus de visita pràcticament exclusiu de malalts amb seguiment habitual a RMT, coneguts, ben controlats i amb capacitat per respondre per Tf a demanda mèdica. Durant el decurs de 2021 s'han consolidat les VT (han vingut per quedar-se) tot i que han disminuït sensiblement respecta a 2020 (50%) el que es lògic doncs 2020 hi havia molt de problemes per la visita presencial. Actualment el nombre de VT s'ha situat en l'entorn del 20% que es perfectament lògic i entre dintre els marges previstos de un 20-30% per aquest tipus de consulta.
- Augment significatiu de la atenció a les Unitats Multidisciplinàries al voltant de 25-40% respecta 2020 , el que es lògic atenet al tipus de visita i la dificultat de fer-les durant 2020 per COVID19. Les xifres del 2021 son molt similars al 2019 amb lleuges increments entorn 5-10%, en la línia d'augmentar la complexitat.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 15 de 66
	Propera revisió: -----				

- Augment de l'atenció continuada al voltant de un 12% respecta al 2020 tot i el enorme increment experimentat durant el 2020 (40% respecta 2019) per aquest tipus d'atenció lligat a l'impacta de la pandèmia havia fet que els malalts vinguessin menys a Cext pro que per necessitats mèdiques vinguessin de forma preferent o no agenda da. Aquest increment es deu a una aposta decidida i ferma del servei en la línia de assolir un objectiu estartègic del servei com es augmentar l'atenció continuada de la complexitat en RMT. L'increment ha estat possible gracies a l'obertura de un dispositiu addicional (REHD5) als divendres. Amb aquesta obertura a més assolim el repta de tenir atenció continuada tots els dies de la setmana que era un objectiu estratègic
- Reducció del índex de reiteració entre un 20%, que es situa per sota 0.5% per els diferents CAE i al voltant de 4 per CSPT (reducció de 0.5 punts). Es clar que la reducció de l'activitat ha afectat mes a segones visites i que això s'ha de sumar l'impacta de les ICSP de nova creació que computen com primeres. En el futur s'espera no millorar pot-ser tornar empitjorar discretament
- Reducció del nombre de visites des confirmades possiblement per augment de l'eficiencia del sistema i per el interès en ser visitats els pacients despres de la COVID19.
- Pel que fa a l'activitat infermeria a Cext hi ha hagut una reducció de 30% a expenses de segones visites totalment comprensible
- En quant a l'activitat hospitalària del servei s'està desenvolupant un enorme esforç per part del servei doncs es considera un element clau en la atenció al malalt complexa i pel bon funcionament del hospital en general. En aquest sentit la reducció de el temps de resolució de les Inter consultes es un element clau del bon funcionament i l'excel·lència en la prestació de servei actualment es situa a les 29h (acostant-se límit de 24h tinguem en compte les endarreriments que suposa Inter consultes en cap de setmana es una data importantíssima). L'estada mitja hospitalària s'ha mantingut estable. Aquest es un element clau pro s'ha de tenir en compte que com conseqüència de la pandèmia COVID s'ha seleccionat molt els ingressos el que ha fet que es tracti de malalts mes complexos, en tot cas es una dada a millorar. Per contra l'activitat d'hospitalització s'ha mantingut molt B a pesar de la pandèmia COVID. L'esforç no està reflexat pels números de les tables doncs els malalts COVID que portàvem no constaben al Sv de RMT fins fa 2-3 mesos. Això vol dir que el noble de ingressos que s'ha dut ha estat sense dubta el doble dels reflectits.
- En quant a l'activitat de HD de RMT s'ha incrementat un 10% respecta al 2020 a pesar de l'intensa activitat el 2020 per donar sortida a urgències mèdiques relacionades amb COVID19 i el seu impacta. En quant a l'activitat de infermeria

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 16 de 66
	Propera revisió: -----				

s'ha incrementat entre un 60-100%, el que demostra l'aposta decisiva per la participació de infermeria en l'activitat reumatològica. Aquest es un dels objectius estratègics del pla estartègic del servei que ha de permetre reestructurar les agendes i facilitar la visat del RMT de la complexitat. Durant el 2022 s'espera incrementar encara mes l'activitat amb els nous dispositius oberts (BIFARE), la possibilitat de gestió de casos (R Gómez de UEC) i sobretot amb l'anàlisi del impacta en la participació de infermeria en el maneig de malalts estables en FAME i TB

- L'activitat de gabinet tècnic s'ha incrementat globalment un 10% respecta a expenses especialment de la ecografia (23%) ecotemporals (40%) i sobretot sialografies. Clarament prestacions de terciarisme i algunes com la sialometrai noves prestacions implementades al hospital associades a millora maneig de malalts e investigació.
- En quant a les infiltracions hi ha un augmentat un 15% respecta 2020 i es manté en la línia (+5%) respecta 2019). Aquesta activitat es important per l'hospital i està lligada constantment a ajustos de agenda per aconseguir mantenir-la i per aconseguir un indicador de temps espera màxim de 8 setmanes. Actualment 4-6 setmanes per Cerdanyola i 8-10 per Sbadell.
- Pel que fa a derivacions desde atenció primària es detecta durant el 2021 un clar increment de les mateixes per sobre inclòs del 2019 (referència) amb unes ratios cerdenyola i Sabadell vs MN del 1.65 i 1.80.
- El percentatge de resolució de les ICSP està situat en tor el 15% amb bastantes diferències entre diferents especialistes. El percentatge ideal hauria de situar-se entorn el 30% por s'ha de tenir en compte que es el primer any que el programa i els criteris de derivació s'implementen. També s'ha de tenir en compte que actualment entre com ICSP també les infiltracions que òbviament generen sempre una segona visita presencial. El percentatge de infiltracions respecta a la totalitat de les ICSP ronda el 3%, pel que si es aconseguís separar se podria

### **Programa Psicoeducatiu FM**

S'adjunta en memòria addicional

### **Agraïments i reclamacions**

Durant el decurs del 2022 s'ha rebut 18 reclamacions assistencials i un agraïment. De les 18 reclamacions assistencials 8 (50%) son degudes a temes relacionats amb la FM i es reparteixen per igual entre demandes de visita preferent i de canvi de metge responsable. Curiosament sols hi ha hagut una demanda en relació a distorsió COVID19. Totes les demandes han estat ateses i resoltes sense problemes.



### Activitat de la Unitat d' assaigs clínics

Aquest any s'ha mantingut els excel·lents resultats del 2020. L'activitat de visites presencials òbviament s'ha incrementat molt assolint dades pre-pandèmiques. S'ha fet un pas de gegant per ampliar el nombre de projectes agafant especialment els nous projectes en àrea de minoritàries, això a comportat per una part incrementar l'activitat de assajos amb col·laboració amb altres serveis (Pneumologia, nefrologia..) així com crear el primer programe marc per facilitar la figura de centres referidors de malalts. Aquest pas es clau doncs aquets assajos amb minoritàries requereixen poblacions de referencia per sobre de 500.000 habitats i per tant la necessitat d'augmentar la nostre àrea influència. En aquest sentit esperem tenir els primers contactes el decurs del proper any 2022.

	2021	2020	2019	2018	2017
Estudis	24	25	21	20	20
Estudis iniciats	12	13	11	9	7
Screenings	48	44	49	34	76
Pacients visitats	92	85	80	87	124
Visites	662	396	408	452	706
Mesos estalvi	450	476	367	384	378
Estalviat	325.000	348432	268644	281088	276696
Generat brut	415.000	465336	342594	279406	458884

### Despesa farmàcia


2020				
<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per tarifa (625€/mes)</b>				
Pagament acumulat 4.217.850 €	Cost acumulat 3.868.793 €	Diferència 349.057 € (+9%)	Nº acumulat de pacients /Nº fàrmacs 640 (+8% vs 2019) 6044,9 any= <b>504€ mes</b> (-11% vs2019)	
<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per consum de fàrmac</b>				

DOCUMENT	CODI	DATA	REV
Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022	
Propera revisió: -----			

	Pagament acumulat	Nº acumulat de pacients: 244(+23)		
	1.147.027 € (+2,4%)	4.700.9€ any (+14%) vs 2019		
<b>2021</b>				
	<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per tarifa (625€/mes)</b>			
	Pagament acumulat 4.266.990 €	Cost acumulat 4.338.180 €	Diferència 71.190 € (+2%)	Nº acumulat de pacients /Nº fàrmacs 657 (+10% vs 2020) 6495€ any= 541.25€ mes(-7.9% vs 2020)

	Abatace.	Adalim.	Anakinra	Apremiast	Baricitinib	Belimumab	Canaki.	Certoliz.	Etaner.c.t	Golimum.	Inflixim.	Rituxim.	Secukin.	Tociliz.	Sarilumab	Tofacitinib	Ustekinumab	Total general
ArPs		56		17				1	28	10	10		29			13	15	179
AR	22	45			44			10	61	3	19	35		62	28	29		358
EA		74						3	41	20	15		24					177
SpA no Rx		17							3	6								26
Síndrome asoc a criopiridinas							1											1
Lupus						6												6
Arteritis celules gigants					2									37				39
altres	1	3		1										12				17
<b>Total general:</b>	23	195	0	18	46	6	1	14	133	39	44	35	53	111	28	42	15	<b>803</b>
2021																		

1. Durant el 2021 la despesa global de fàrmacs de pagament per tarifa del CATSALUT ha estat de 4.266.990€ que es molt similar al 2020 a pesar de que el nombre de malalts tractats ha estat de 657 que suposa un 10% mes que el 2020. La despesa per malalt

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 19 de 66
	Propera revisió: -----				

mensual ha estat de 541€ (lleugerament per sobre respecta 2020 504€) que està clarament per sota de la tarifa pactada de 635€ el que ha suposat un estalvi per la Institució de 111.190€. tot i que el nombre de malalts amb teràpies noves i/o no tributaris de biosimilar per previ fracàs s'ha incrementat en un 10%. Aquest resultats que en definitiva suposen que globalment el cost per malalt s'ha mantingut i s'ha mantingut dintre tarifes del CATSALUT en base a:

Perseverar en el programa de optimitzacions

Entrada dels biosimilar que parcialment han permès incrementar a un ritme de un 10% les noves molècules molt mes cares. Hem de tenir en compte que això es fruit de la progressiva resistència del malalts als TNFi. En el moment actual estem al voltant de un 40% de malalts amb molècules diferents a TNFi i que per tant no poden fer servir biosimilar. A pesar d'això hem aconseguit mantenir la tarifa dins tarifes del CATSALUT


Indicadors a complir CATSALUT

- 1 Durant el 2021 també s'ha assolit el criteri del CATSALUT en quant a biosimilar percentatge de Inici (>92%) assolint un 100%.
- 2 En quant al segon indicador general de consum global de biosimilars de TNFi >32% amn l'esforç coordinat de RMT/DRM/Digestiu/hematologia i Oncologia s'ha també assolit (37.5%)

Globalment doncs i amb un gran esforç per part de RMT i Farmàcia a través de la estructura conjunta de control de biològics RMT/Farmàcia hem aconseguit mantenint el preu dins tarifa incrementar un 10% el nombre de malalts tractats i en un 10% els malalts tractats amb molècules de alt cost d'adquisició (no TNFi) e implementar el us de biosimilar de TNFi dintre de les indicacions del CATSALUT.

Altres projectes desenvolupats en el Si de la col·laboració Farmàcia-RMT

- 1 Desenvolupament del projecta BIFARE control integrat de l'indicació de TB pert part de RMT/infermeria i Farmàcia. El projecta s'ha escrit i s'espera la seva implementació en el decurs del 2022. Es tracta de un prgrame molt ambició que te com objectiu millorar la qualitat assistencial dels malalts que inicien o cambien de TB. El projecta es presentarà durant el decurs del 2022 a diferents congressos i als premis Taulí de eficiència de procesos.
- 2 Consensuat el us de biosimilars de TNFi amb farmàcia. S'ha fet un nou document consensuat amb Oncologia, dermatologia i digestiu donat que aquest any s'ha de renovar el acord de col·laboración amb el laboratori de biosimilar (Sandoz).

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 20 de 66
	Propera revisió: -----				

#### 4. INDICADORS DE LA QUALITAT I SEGURETAT DE LA MALALTIA

Temps mig espera en solucionar ICSP (ideal<15 dies)

Temps mig d'espera en donar visita CSPT (ideal < 45 dies)

Temps mig d'espera infiltracions (ideal< 60 dies)

Percentatge resolució ICSP (ideal al votant 20% eliminant Infiltracions 30-40%)

Temps mig estada hospitalària (ideal <10 dies)

Percentatge de VT (ideal al voltant 30-40%)

Temps mig de resolució ICH (ideal tenint en compte caps de setmana<48h)

Ajustar despesa tarifa CATSALUT (ideal mantenir tarifa TB per sota)

Assolir % de bioslimars d'inici i global respecta a TB

Evitar disfuncions seguiment (ideal assolir criteris CATSALUT)


Activitat agenda específica infermeria RMT (RMT i BFARE)

Indicadors Temps mig atenció ICSP, %resolució ICSP, temps mig esper CSPT/ICS

Nombre assajos actius anuals

Nombre assajos externs (altres especialitats del grup I3PT)

Nombre de impactes publicitaris del servei

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 21 de 66
	Propera revisió: -----				

## 5. ACTIVITATS EN L'AMBIT DEL CONEIXEMENT


### 5.1 Projectes de Recerca

Relació de projectes aprovats per Comitè d'Ètica de la Investigació amb medicaments (CEIm) aprovats, actius o tancats durant el 2021.


#### **Projectes epidemiològics i/o de recerca desenvolupats o amb participació rellevant del servei de RMT del HUPT Sabadell.**

Des de l'any 2000, el Servei de Reumatologia ha participat en 80 projectes d'investigació, considerant registres de les diferents societats científiques i projectes d'investigació propis o col·laboratius amb finançament privat o públic competitiu. D'aquests, 43 projectes eren liderats per professionals del nostre servei i en 24 el promotor era el propi servei de reumatologia. Centrant-nos en els darrers 2 anys, s'han presentat els següents projectes:

1. **2020503:** Garcia Manrique De Lara, Maria. Calidad asistencial en el manejo clínico de la artritis reumatoide atendiendo a la estrategia treat to target (T2T), ARExcellence II. FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA - FER –
2. **2020569:** Calvet Fontova, Joan. Potenciales biomarcadores predictivos de severidad en la infección por CoVid19 estudio proteómico y celular.
3. **2020576:** Casado Burgos, Enric. Proyecto ECTO (Efecto del Confinamiento Temporal en pacientes con Osteoporosis-
4. **2020607:** Calvet Fontova, Joan. Microbioma y metabólica en pacientes con espondiloartritis: implicación en la uveítis anterior aguda. Investigador.
5. **2020725:** Moreno Martinez-losa, Mireia. Registro español de pacientes con artritis psoriásica tratados con terapias biológicas y pequeñas molècules. Centro IP: Hospital Monte Naranco
6. **2020726:** Casado Burgos, Enric. Factores asociados al descenso de densidad mineral ósea y a la incidencia de fracturas durante el periodo de descanso terapéutico con bisfosfonatos. FIB-ALE-2020-01. Fundación para la Investigación Biomédica de Córdoba (FIBICO).
7. **2020747:** Calvet Fontova, Joan. Estudio de validación de potenciales biomarcadores predictivos de severidad en la infección por Covid19 detectados en estudio proteómico.
8. **2020750:** Casado Burgos, Enric. Prevalença d'osteoporosi i fractures en homes amb espondiloartritis axial. Valor predictiu de FRAX. Grup OSCAT. Centre IP HUPT Sabadell
9. **2020757:** Moreno Martinez-losa, Mireia. Prevalencia de enfermedad inflamatoria intestinal no diagnosticada en pacientes con Espondiloartritis. FER-PRE-2020-01. Sociedad Española de Reumatología. IP J Gratacós

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 22 de 66
	Propera revisió: -----				

10. **20215028:** Calvet Fontova, Joan. Suero Autólogo Rico en Citoquinas (SARC) en pacientes con artrosis de rodilla refractarios a Corticoide Intraarticulares (IASARC).
11. **20215040:** Calvet Fontova, Joan. Joint fluid and plasma biomarkers of radiographic progression and clinical severity in knee osteoarthritis patients. Radiographic stratified study according to baseline Kellgren-Lawrence stage.
12. **20215052:** Orellana Garrido, Cristóbal. Valoració de l'índex íntima mitja i de l'elasticitat vascular a nivell carotidi en pacients amb artrosi de genoll.
13. **20215089:** Graell Martin, Eduard. Seroconversió post vacuna per SARS-COV-2 en pacients en tractament amb inhibidors d'interleucina 6 i JAK inhibidors. Estudi retrospectiu.
14. **20215093:** Calvet Fontova, Joan. Estudi transversal per avaluar l'eficàcia de la vacuna enfront a SARS-COV-2 en pacients afectes de lupus eritematós sistèmic agrupats per gravetat de malaltia. Investigador.
15. **20215107:** Moreno Martinez-losa, Mireia. Prevalença de la síndrome de FAI (femoroacatabular impingement) en pacients amb espondiloartritis axial.
16. **20216004:** Casado Burgos, Enric. Estudio y seguimiento de la efectividad clínica y seguridad comparada de teriparatida biosimilar en el manejo de la osteoporosis postmenopáusica o senil. ESECTO/FHO-TER-2020-01. Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (FHOEMO).
17. **20216005:** Moreno Martinez-losa, Mireia. REGISPON-3: Seguimiento del Registro Español de Espondiloartritis. Aspectos clínicos, terapéuticos y moleculares REGISPON3-GRESSER GROUP.
18. **20216020:** Graell Martin, Eduard. Biomarkers of disease activity in Rheumatoid Arthritis Patients undergoing JAK inhibitors: The MEASURE study, a multicenter prospective cohort study. FCR-TOF-2020-01. FUNDACIÓ CLÍNIC PER A LA RECERCA BIOMÈDICA.
19. **20216028:** Casado Burgos, Enric. Estudio observacional transversal para describir el perfil de pacientes con enfermedad renal crónica estadio 3D diagnosticados de osteoporosis. Estudio ERCOS. FII-ALE-2020-01. Fundación Canaria Instituto de Investigación Sanitaria de Canarias (FIISC).
20. **20216045:** Moreno Martinez-losa, Mireia. Estudi d'incidència de la síndrome antisistetasa a Catalunya entre 2016 i 2019, CAPISAS 1. Althaia Xarxa Assistencial U. Manresa . Fundació Privada.
21. **20216046:** Moreno Martinez-losa, Mireia. Valoració de la utilitat de la capil·laroscòpia com a predictora de manifestacions clíniques de la síndrome antisintetasa, CAPISAS 2. Althaia Xarxa Assistencial U. Manresa. Fundació Privada.
22. **20216048:** Moreno Martinez-losa, Mireia. Prevalencia de sacroilitis y alteraciones no inflamatorias en resonancia magnética de articulaciones sacroiliacas. GRESSER GROUP.


	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 23 de 66
	Propera revisió: -----				

23. **20216051:** Moreno Martínez-losa, Mireia. Proyecto ReMaPa transversal. Consorci Sanitari Integral.
24. **20216081:** Galisteo Lancastre Da Veiga, Carlos. Big Data Sjögren Project European Alliance of Associations for Rheumatology (EULAR). EULAR.
25. **20216083:** Galisteo Lancastre Da Veiga, Carlos. Evolución del síndrome de Sjögren primario y factores asociados a un peor pronóstico, SjögrenSER Pros. FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA - FER -
26. **20225001:** Gratacos Masmitja, Jordi. Asociación entre el retraso en el diagnóstico de la espondiloartritis axial en España y los costes sanitarios. UCB-PHARMA
27. Asociación entre el fallo del acceso vascular del paciente en hemodiálisis y la hiperplasia de la íntima: estudio de los factores implicados mediante el estudio de la histología de la neointima, marcadores biológicos de inflamación, PCR de clamidia "in situ" y ecografía de alta resolución. ¿Posible modelo local acelerado de un proceso sistémico?. IP: J Ibeas. I. Col·laborador: C. Orellana. Codi CEIm: 2009/567. Estat: En curs.
28. Creación de un registro de pacientes con Síndrome de Sjögren Primario. IP: C. Galisteo. Promotor: Sociedad Española de Reumatología. Codi CEIm: 2013/551. Estat: En curs.
29. Influència de les adipocitoquines sobre l'activitat inflamatòria clínica i ecogràfica en pacients amb artrosi de genoll. IP: J. Calvet. Promotor: CSPT. Codi CEIm: 2013/591. Estat: En curs.
30. Factores predictivos de respuesta inmunológica y ecográficos en enfermos con Artritis Reumatoide activos y candidatos a terapia biológica. Estudio multicéntrico prospectivo, observacional y no intervencionista. IP: M. Moreno. Promotor: Societat Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2013/642. Estat: En curs.
31. REAPSER: Registro Nacional de Artritis Psoriásica de la SER. IP: J. Gratacós. Promotor: Fundación Española de Reumatología -FER. Codi CEIm: 2014/641. Estat: En curs.
32. RELESSER-PROS: Evolución del Lupus Eritematoso Sistémico en España. IP: M. Moreno. Promotor: Fundación Española de Reumatología -FER. Codi CEIm: 2014/663. Estat: En curs.
33. Registro de actividad de una consulta multidisciplinar de APS. IP: J. Gratacós. Promotor: GRESSER Group. Codi CEIm: 2015/561. Estat: En curs.
34. Registre observacional prospectiu d'artritis d'inici. IP: E. Graell. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2015/605. Estat: En curs.
35. Estudio observacional para analizar las características clínicas, comorbilidades y función física de los pacientes con artritis psoriásica en España. Estudio HÉRCULES.. IP: J. Gratacós. Promotor: Janssen-Cilag S.A. Codi CEIm: 2015/609. Estat: En curs.
36. Implementación de la ecografía de glándula salivar en el diagnóstico de la enfermedad de Sjögren. IP: C. Galisteo. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2016/539. Estat: En curs.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 24 de 66
	Propera revisió: -----				


37. Programa para la mejora de la prevención secundaria de la fractura por fragilidad en España. IP: E. Casado. Promotor: Soc. Esp. Inv. Oseas y Metabolismo Mineral (SEIOMM). Codi CEIC CEIm 2016/544. Estat: En curs.
38. Estimación de la incidencia de fractura osteoporótica en Cataluña. Evaluación de la atención al paciente que ha presentado una fractura osteoporótica. IP: E. Casado. Promotor: Soc. Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2016/547. Estat: En curs.
39. ECODAS Desarrollo y validación de una medición mixta ecográfica-clínica de la actividad de la enfermedad en la artritis reumatoide para su uso en la práctica clínica. IP: M. Moreno. Promotor: Soc. Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2016/590. Estat: En curs.
40. Prediction of the response to anti-TNFs DMARDs based on the Rheumakt R platform (Rk-Tx-01). IP: E. Graell. Promotor: DNalytics. Codi CEIm: 2016/659. Estat: En curs.
41. Evaluación de la respuesta clínica y ecográfica a Apremilast mediante evaluación clínica y mediante un índice ecográfico articular-periarticular-ungueal en pacientes con artritis psoriásica activa. IP: M. Moreno. Promotor: Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR). Codi CEIm: 2017/117. Estat: En curs.
42. Resposta autoimmune front la seqüència de l'epítip compartit crític linat en pacients amb artritis reumatoide. IP: E. Graell. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2018/534. Estat: En curs.
43. Registro de fármacos biológicos de la Societat Catalana de Reumatologia (Bio-CAT). IP: J. Gratacós. Promotor: Societat Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2018/567. Estat: En curs.
44. Práctica clínica habitual en España: evaluación del uso de apremilast en pacientes con artritis psoriásica, sin exposición previa a tratamientos biológicos (Estudio PREVAIL). IP: J. Gratacós. Promotor: CELGENE S.L.. Codi CEIm 2018/582. Estat: Finalitzat.
45. Significado clínico de los hallazgos ecográficos sugestivos de artritis psoriásica en una consulta ambulatoria de pacientes con psoriasis cutánea: ¿Es posible caracterizar la fase preclínica de la artritis psoriásica?. IP: M. Moreno. Promotor: Fundació Clínic per a la recerca biomèdica. Codi CEIm: 2018/612. Estat: En curs.
46. Compromiso periférico en espondiloartritis: Estudio ASAS/PerSpA. IP: M. Moreno. Promotor: ASAS. Codi CEIm: 2018/632. Estat: En curs.
47. Registro español de artritis idiopática juvenil sistémica (AUS) y enfermedad de still del adulto. IP: J. Sánchez Manubens. I. col·laboradors: E. Graell. Promotor: Hospital Sant Joan de Déu. Codi CEIm: 2018/637. Estat: En curs.
48. Efectos del Abatacept en la progresión a artritis reumatoide en pacientes con reumatismo palindrómico. IP: E. Graell. Promotor: Hospital Clínic – IDIBAPS. Codi CEIm: 2018/129. Estat: En curs.



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 25 de 66
	Propera revisió: -----				

49. Biomarcadores sinoviales y séricos de mal pronóstico en Artritis Indiferenciadas de inicio. Un estudio longitudinal, prospectivo, de 18 meses de seguimiento. IP: E. Graell. Promotor: FIS/multicèntric. Codi CEIm: 2018/656. Estat: En curs.
50. Utilidad del Trabecular Bone Score en la valoración del riesgo de fractura osteoporótica en pacientes con cáncer de próstata sometidos a tratamiento hormonal de privación androgénica. IP: V. Parejo. I. Col·laboradors: E. Casado. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/537. Estat: En curs.
51. Evaluación del impacto económico de los ensayos clínicos con medicamentos en un hospital universitario de tercer nivel. IP: I. López. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/569. I. Col·laboradors: J. Calvet. Estat: Finalitzat.
52. Registro Nacional de Pacientes con Arteritis de células Gigantes. IP: C. Galisteo. Promotor: Sociedad Española de Reumatología. Codi CEIm: 2019/606. Estat: En curs.
53. Detección de Artritis Psoriásica en pacientes atendidos en Hospitales con o sin un modelo de atención multidisciplinar para Psoriasis y Artritis Posriásica en España. IP: J. Gratacós. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/637. Estat: En curs.
54. Avaluació ultrasonogràfica de l'entesopatia a la hiperostosi esquelètica difusa idiopàtica o malaltia de Forestier-Rotés. Aplicabilitat de l'índex de Masei. IP: M. Moreno. Promotor: Societat Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2019/682. Estat: En curs.
55. Efectos sobre la calidad ósea (TBS) de pacientes con cáncer de próstata sometidos a un año de tratamiento con terapia de privación androgénica. IP: A. Domínguez. I. Col·laborador: E. Casado. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/688. Estat: En curs.
56. Calidad asistencial en el manejo clínico de la artritis reumatoide atendiendo a la estrategia treat to target (T2T). IP: M. García. Promotor: Fundación Español de Reumatología (FER). Codi CEIm: 2020/503. Estat: En curs.
57. Recomendaciones y algoritmo de decisión para el manejo del paciente con enfermedades metabólicas óseas en unidades de transición. IP: E. Casado. Promotor: Kyowa Kirin Farmacéutica, S.L.U. Codi CEIm: 2020/695. Estat: En curs.
58. Afectación axial en la cohorte de artritis psoriásica (AXIS). IP per espanya: M. Llop. Promotor:ASAS Group. Codi CEIm: 2021/5121. Estat: En curs.

De totes formes, cal destacar que existeixen diferents registres i estudis propis amb el reclutament encara actiu, pel que la suma actual de projectes oberts és de quassa 60. En tots els registres que es participa de forma activa, els membres del servei formen part del grup crític de signants de les publicacions que se'n puguin derivar; fins i tot, en alguns casos, tenen accés preferent a l'anàlisi individual de part de la informació recollida a nivell global. Paral·lelament, fruit del coneixement que ha adquirit el nostre grup en la recerca de biomarcadors tant pronòstics com de resposta a tractament, en moltes ocasions aquests

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 26 de 66
	Propera revisió: -----				


registres contemplen extraccions de mostres sanguínies on el nostre grup té un accés preferencial amb projectes subordinats.

### **Projectes desenvolupats a la Unitat Assajos del Servei de RMT del HUPT Sabadell**


1. Estudio fase 3, multicéntrico para evaluar la seguridad y eficacia de Baricitinib en pacientes con artritis reumatoide. IP: A. Gómez. Promotor: H. Marqués de Valdecilla. Codi CEIm: 2013/081. Estat: Finalitzat.
2. Estudio observacional transversal sobre la facilidad del uso del dispositivo de inyección Terrosa® Pen. IP: E. Casado. Promotor: Gedeon Richter Ibérica S.A.U. Codi CEIm: 2020/544. Estat: En curs.
3. Estudio multicéntrico, abierto, de seguimiento a largo plazo de la seguridad y eficacia del tratamiento con GLPG0634 en pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave. IP: A. Gómez. Promotor: Galápagos NV. Codi CEIm: 2013/061. Estat: En curs
4. Estudio de extensión multicéntrico no controlado que evalúa la eficacia y seguridad de SAR153191 junto con Fármacos Anti-Reumáticos Modificadores de la Enfermedad (FARMEs) en pacientes con Artritis Reumatoide (AR). IP: A. Gómez. Promotor: Sanofi-Aventis Recherche Développement. Codi CEIm: 2012/044. Estat: Finalitzat.
5. Estudio piloto sobre la eficacia de anakinra (antagonista del receptor de interleuquina-1) administrado durante 3 meses para mejorar los signos inflamatorios observados por RMN en pacientes con artrosis erosiva / inflamatoria de manos. IP: C. Orellana. Promotor: Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona. Codi CEIm: 2013/054. Estat: En curs.
6. Estudio de extensión fase 2, multicéntrico, y abierto (EEA) en pacientes con artritis reumatoide que han completado el estudio controlado y aleatorizado (ECA) en fase 2 con ABT-494 precedente. IP: A. Gómez. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2014/049. Estat: En curs.
7. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia de secukinumab en pacientes con espondiloartritis axial no radiográfica activa durante un periodo de 2 años. IP: J. Gratacós. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A.. Codi CEIm: 2016/002. Estat: Finalitzat.
8. An international, multicenter, double-blind, randomized study of the effect of diacerein vs celecoxib on symptoms and structural changes in symptomatic knee osteoarthritis patients as assessed by magnetic resonance imaging. IP: C. Orellana. Promotor: TRB Chemedica International SA. Codi CEIm: 2016/113. Estat: Finalitzat.
9. Estudio fase 4 abierto randomizado controlado que COMpara la eficacia de la INTROducción de adalimumab y el escaLado de dosis de metotrexato en pacientes

- con Artritis Psoriasica. (CONTROL). IP: J. Gratacós. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2016/134. Estat: Finalitzat.
10. Estudio multicéntrico en fase II, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia, la seguridad y la farmacocinética de ILT101 en pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) activo moderado a grave. IP: M. Moreno. Promotor: Iltoo pharmaceutical. Codi CEIm: 2016/138. Estat: Finalitzat.
  11. Estudio de fase 3, aleatorizado, con comparador activo, doble ciego para comparar ABT-494 con abatacept en sujetos con artritis reumatoide de actividad moderada a grave con respuesta insuficiente o intolerancia a los FARME biológicos (FARMEb) en tratamiento estable con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad sintéticos convencionales (FARMEsc). IP: J. Gratacós. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2016/148. Estat: En curs.
  12. Estudio de extensión a largo plazo de 104 semanas, multicéntrico, que incluye un período de retirada-retratamiento de 40 semanas, con doble enmascaramiento, comparativo con placebo y aleatorizado, para evaluar el mantenimiento del efecto terapéutico de ixekizumab (LY2439821) en pacientes con espondiloartritis axial. IP: J. Gratacós. Promotor: Lilly S.A. Codi CEIm: 2016/149. Estat: Finalitzat.
  13. Estudio en fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib administrado durante 12 semanas a sujetos con espondilitis anquilosante activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Galapagos NV. Codi CEIm: 2016/154. Estat: Finalitzat.
  14. Estudio de extensión a largo plazo, multicéntrico y doble ciego para evaluar la seguridad y la eficacia de filgotinib en pacientes con artritis reumatoide. IP: A. Gómez. Promotor: Gilead Sciences, Inc. Codi CEIm: 2017/108. Estat: En curs.
  15. Estudio de extensión a largo plazo con dosis múltiples para demostrar la seguridad y la eficacia del tildrakizumab en sujetos con artritis psoriásica y espondilitis anquilosante o espondiloartritis axial no radiográfica que hayan completado previamente estudios con tildrakizumab. IP: J. Gratacós. Promotor: Sun Pharmaceuticals Global FZE. Codi CEIm: 2018/022. Estat: En curs.
  16. Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y con grupos paralelos de baricitinib en pacientes con lupus eritematoso sistémico. IP: J. Calvet. Promotor: LILLY S.A.. Codi CEIm: 2018/127. Estat: En curs.
  17. Estudio observacional de cohortes multicéntrico y prospectivo para evaluar la seguridad y efectividad en la práctica clínica real de Erelzi™, un biosimilar de etanercept (COMPACT). IP: J. Calvet. Promotor: Hexal AG. Codi CEIm: 2018/598. Estat: Finalitzat.
  18. Estudio fase 3, aleatorizado, doble ciego que compara risankizumab frente a placebo en pacientes con artritis psoriásica (AP) activa incluyendo a aquellos que han tenido

- una historia previa de respuesta inadecuada o intolerancia a terapia biológica. IP: M. Moreno. Promotor: AbbVie Spain S.L.U. Codi CEIm: 2018/141. Estat: En curs.
19. Estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, en doble ciego, controlado con placebo y con fármaco activo de referencia (adalimumab), para evaluar la eficacia y la seguridad de bimekizumab en el tratamiento de sujetos con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Pfizer Inc. Codi CEIm: 2019/005. Estat: En curs.
  20. Estudio adaptativo de fase 2, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de dosis múltiples de LOU064 en pacientes con síndrome de Sjögren de moderado a grave (LOUISse). IP: C. Galisteo. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A.. Codi CEIm: 2019/007. Estat: En curs.
  21. Estudio en fase II para investigar la seguridad y la eficacia de ABBV-105 y upadacitinib administrados solos o en combinación (combinación ABBV-599) en pacientes con lupus eritematoso sistémico de actividad moderada a grave. IP: C. Galisteo. Promotor: AbbVie Spain S.L.U. Codi CEIm: 2019/014. Estat: En curs.
  22. evaluar la eficacia y la seguridad de upadacitinib en pacientes adultos con espondiloartritis axial. IP: M. Moreno. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2019/029. Estat: En curs.
  23. Programa de fase 3 aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego para Estudio de fase 3 aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo y Adalimumab para evaluar la eficacia y la seguridad de Filgotinib en pacientes con artritis psoriásica activa sin experiencia de tratamiento con fármacos biológicos antirreumáticos modificadores. IP: J. Gratacós. Promotor: Gilead Sciences Europe Ltd.. Codi CEIm: 2019/034. Estat: Finalitzat.
  24. A Phase 3, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Filgotinib in Subjects with Active Psoriatic Arthritis Who Have an Inadequate Response or are Intolerant to Biologic DMARD Therapy. IP: J. Gratacós. Promotor: Gilead Sciences, Inc.. Codi CEIm: 2019/035. Estat: Finalitzat.
  25. Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de búsqueda de dosis en pacientes con artritis psoriásica activa para investigar la eficacia, la tolerabilidad, la seguridad, la farmacocinética y la inmunogenicidad de ABY-035. IP: M. Moreno. Promotor: Affibody AB. Codi CEIm: 2019/037. Estat: En curs.
  26. Estudio fase 3, aleatorizado, doble ciego, que compara risankizumab frente a placebo en pacientes con artritis psoriásica (AP) activa, que han tenido una historia previa de respuesta inadecuada o intolerancia a al menos un fármaco antirreumático modificador de la enfermedad (FAME). IP: M. Moreno. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2019/101. Estat: En curs.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 29 de 66
	Propera revisió: -----				

27. Estudio de fase 3, doble ciego, multicéntrico, para evaluar la seguridad y la eficacia a largo plazo de baricitinib en pacientes con lupus eritematoso sistémico. IP: J. Calvet. Promotor: LILLY S.A. Codi CEIm: 2019/107. Estat: En curs.
28. Estudio de fase 3b/4, aleatorizado, comparativo con un tratamiento activo, con grupos paralelos, en el que se evalúa baricitinib en pacientes con artritis reumatoide. IP: A. Gómez. Promotor: LILLY S.A. Codi CEIm: 2019/108. Estat: En curs.
29. A Phase 2 Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Evaluate Efficacy and Safety of BMS-986165 in Subjects with Systemic Lupus Erythematosus. IP: C. Galisteo. Promotor: Bristol-Myers Squibb Company. Codi CEIm: 2019/113. Estat: En curs.
30. Estudio multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo, con doble enmascaramiento, para evaluar la eficacia y la seguridad de dosis múltiples de BMS-986165 en sujetos con artritis psoriásica (AP) activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Bristol-Myers Squibb Company. Codi CEIm: 2019/114. Estat: Finalitzat.
31. Estudio de fase 2, multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego para evaluar la seguridad y la eficacia de risankizumab en adultos con hidrosadenitis supurativa moderada o grave. IP: J. Gratacós. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2019/120. Estat: En curs.
32. Estudio de fases I/III integradas, aleatorizado, en doble ciego y multicéntrico, en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis, comparativo de la farmacocinética, farmacodinamia, eficacia, seguridad e inmunogenia de GP2411 (producto biológico propuesto similar al denosumab) frente a Prolia® (producto autorizado en la UE). IP: E. Casado. Promotor: Hexal AG and Sandoz Inc. Codi CEIm: 2019/121. Estat: En curs.
33. Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar el efecto de dupilumab en el sueño, en pacientes adultos con dermatitis atópica moderada a severa. IP: V. Expósito. I. Col·laboradors: M. Arévalo, J. Calvet. Promotor: Sanofi-Aventis S.A. Codi CEIm: 2019/122 Estat: En curs.
34. Estudio internacional de fase 2, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de búsqueda de dosis adaptada a la respuesta, de BMS-986177, un inhibidor del factor XIa oral, para la prevención de un nuevo caso de ictus isquémico o de re-infarto cerebral silente en pacientes tratados con Aspirina y clopidogrel después de un ictus isquémico agudo o un accidente isquémico transitorio (AIT). IP: D. Cánovas. I. Col·laboradors: M. Arévalo. Promotor: Bristol-Myers Squibb International Corp. Codi CEIm: 2019/126. Estat: En curs.
35. Estudio plataforma, aleatorizado, doble ciego (paciente e investigador), controlado con placebo y multicéntrico para evaluar la eficacia y seguridad de diferentes fármacos en investigación en pacientes con hidradenitis supurativa de moderada a grave. IP: J. Romani. I. Col·laboradors: J. Calvet, M. Arévalo. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A. Codi CEIm: 2020/009. Estat: En curs.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 30 de 66
	Propera revisió: -----				

36. Estudio de fase 3, aleatorizado, en doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico, para evaluar la eficacia y la seguridad de bimekizumab en sujetos con hidrosadenitis supurativa moderada o severa. IP: J. Romaní. I. Col·laboradors: M. Arévalo. Promotor: UCB Biopharma SRL. Codi CEIm: 2020/013. Estat: En curs.
37. Estudio de extensión, abierto y multicéntrico, para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia a largo plazo de bimekizumab en el tratamiento de sujetos con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: UCB Biopharma SRL. Codi CEIm: 2020/017. Estat: En curs.
38. Estudio de extensión a largo plazo (ELP) de fase 2 con elsubrutinib y upadacitinib administrados en monoterapia o en combinación (ABBV-599) en sujetos con lupus eritematoso sistémico activo moderado o grave que hayan completado el ensayo de fase 2 aleatorizado y controlado (EAC) M19-130A. IP: C. Galisteo. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. CEIm: 2020/025. Estat: en curs.
39. Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos sobre la seguridad, tolerabilidad, farmacocinética y eficacia terapéutica de SAR441344 en pacientes adultos con síndrome de Sjögren primario (primay Sjögren's Syndrome, PSJs). IP: C. Galisteo. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2020/028. Estat: En curs.
40. A 12-weeks Phase II, randomized, double-blind, placebo-controlled, parallel-group, proof-of-concept trial of BI 730357 in patients with active ankylosing spondylitis. IP: J. Gratacós. Promotor: Boehringer Ingelheim España S.A. Codi CEIm: 2020/029. Estat: Finalitzat.
41. Estudio de prueba de concepto, fase II, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos y de búsqueda de dosis con BI 730357 durante 12 semanas en pacientes con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Boehringer Ingelheim España S.A. Codi CEIm: 2020/033. Estat: Finalitzat.
42. Estudio de Fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de CC-99677 en sujetos con espondilitis anquilosante activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Celgene Corporation. CEIm: 2020110. Estat: En curs.
43. Estudio en fase II, multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo, con doble enmascaramiento y con grupos paralelos para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de MT-7117 en pacientes con esclerosi sistémica cutánea difusa. IP: J. Calvet. Promotor: Mitsubishi Tanabe Pharma. Codi CEIm: 2020/117. Estat: En curs.
44. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de dapirolizumab pegol en participantes del estudio con lupus eritematoso sistémico de moderado a grave. IP: J. Calvet. Promotor: UCB Biopharma SRL. Codi CEIm: 2020/125. Estat: En curs.

45. Estudio de dosis-respuesta, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de la eficacia y la Seguridad de MEDI7352 en sujetos con artrosis dolorosa de rodilla. IP: C. Orellana. Promotor: Astazeneca AB. Codi CEIm: 2020136. Estat: En curs.
46. Estudio de fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de PRM-151 en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática. IP: A. Moreno Gómez de Bonilla. Col·laborador: J. Calvet, M. Arevalo. Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd. Codi CEIm: 2020139. Estat: En curs.
47. Estudio de extensión en abierto de fase III para evaluar la eficacia y la seguridad a largo plazo de PRM-151 en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática (FPI). IP: A. Moreno Gómez de Bonilla. Col·laborador: J. Calvet, M. Arevalo. Promotor: F. Hoffmann-La Roche Ltd. Codi CEIm: 2020140. Estat: En curs.
48. Estudio controlado aleatorizado de un procedimiento de refuerzo óseo local (LOEP) para prevenir fracturas de cadera secundarias en mujeres osteoporóticas sometidas a tratamiento para fracturas de cadera índice. IP: F. Acerboni. I. Col·laborador: E. Casado. Promotor: Agnovos Healthcare USA, LLC. Codi CEIm: 2020/313. Estat: En curs.
49. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de 5 años de duración que evalúa la eficacia, seguridad y tolerabilidad de distintas pautas posológicas de LNA043 por vía intraarticular frente a placebo en pacientes con osteoartritis de rodilla sintomática (ONWARDS). IP: J. Calvet. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A. Codi CEIm: 2021/0011. Estat: En curs.
50. Estudio aleatorizado, doble ciego (participante e investigador), de dos grupos y controlado con placebo en el que se investiga la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de DFV890 en pacientes con osteoartritis de rodilla sintomática. IP: J. Calvet. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A. Codi CEIm: 2021/0019. Estat: En curs.
51. Estudio prospectivo aleatorizado, multicéntrico, para comparar la eficacia a 52 semanas (1 año) de teriparatida biosimilar y alendronato en la prevención de nuevas fracturas vertebrales morfométricas y/o agravamiento de fracturas vertebrales previas en mujeres con fractura vertebral clínica o fractura de cadera reciente (riesgo inminente de fractura) y baja densidad mineral ósea. Estudio IMMINEENT. IP: E. Casado. Promotor: Gedeon Richter Plc.. Codi CEIm: 2021/0020. Estat: En curs.
52. Ensayo de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para investigar la eficacia y la seguridad de secukinumab 300 mg administrado por vía subcutánea frente a placebo, en combinación con una pauta con reducción gradual de la dosis de glucocorticoides, en pacientes con arteritis de células gigantes (ACG). IP: C. Galisteo. Promotor: Novartis Farmacéutica. Codi CEIm: 20210026. Estat: En curs.
53. Estudio randomizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar seguridad y eficacia de ABBV-154 en pacientes con artritis reumatoide moderada a grave con una



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 32 de 66
	Propera revisió: -----				

- respuesta inadecuada a inmunomoduladores dirigidos (FARMEb/sc). IP: M. García. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2021/0021. Estat: En curs.
54. Eficacia y seguridad de SAR441344 para el tratamiento del Lupus Eritematoso Sistémico: Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, Fase 2, prueba de concepto. IP: J. Calvet. Promotor: Sanofi-Aventis Recherche & Développement. Codi CEIm: 2020/0036. Estat: En curs.
55. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y seguridad de nipocalimab en adultos con síndrome de Sjögren primario (SSp). IP: C. Galisteo. Promotor: Janssen-Cilag S.A.. Codi CEIm: 2021/0040. Estat: En curs.
56. Estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de secukinumab 300 mg administrado por vía subcutánea a pacientes con espondiloartritis periférica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Novartis Farmacéutica. Codi CEIm: 2021/0053. Estat: En curs.
57. Estudio de búsqueda de dosis de fase 2b para evaluar la eficacia y seguridad de efavaleucina alfa en sujetos con lupus eritematoso sistémico (LES) activo con respuesta inadecuada al tratamiento estándar. IP: J. Calvet. Promotor: Amgen INC. Codi CEIm: 2021/1001. Estat: En curs.
58. A multi-center study to characterize the long-term safety and efficacy of BMS-986165 in subjects with systemic lupus erythematosus. IP: C. Galisteo. Promotor: Inmunomedics. Codi CEIm: 2021/1009. Estat: En curs.
59. Ensayo de fase III, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con placebo y de dos años de duración para evaluar la seguridad, eficacia y tolerabilidad de secukinumab 300 mg s.c. frente a placebo en combinación con el tratamiento estándar en pacientes con nefritis lúpica activa. IP: D. García. Col·laboradors: M. Arévalo, J. Calvet. Promotor: Novartis Farmacéutica, S.A. Codi CEIm: 2021/1022. Estat: En curs.
60. Estudio de fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para demostrar la eficacia y la Seguridad de tildrakizumab en sujetos con artritis psoriásica activa I que había recibido tratamiento previo con anti-TNF (INSPIRE 1). IP: J. Gratacós. Promotor: Sun Pharmaceuticals Global FZE. Codi CEIm: 2021/1025. Estat: En curs.
61. A Randomised, Double-blind, Multicentre Phase III Study to Assess the Efficacy and Safety of RGB 14-P Compared to Prolia® in Women with Postmenopausal Osteoporosis. IP: E. Casado. Promotor: Gedeon Richter Plc.. Codi CEIm: 2021/1027. Estat: En curs.
62. Estudio Fase 3, Aleatorizado, Doble Ciego y Controlado con Placebo para Evaluar la Eficacia y la Seguridad del Deucravacitinib en Pacientes con Artritis Psoriásica Activa Naive a Medicamentos Biológicos Antirreumáticos Modificadores de la Enfermedad.




	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 33 de 66
	Propera revisió: -----				

IP: J. Gratacós. Promotor: Bristol-Myers Squibb Company. Codi CEIm: 2021/1036. Estat: En curs.


63. A Multicenter, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled, Parallel-group Study of Nipocalimab in Adult Participants with Active Systemic Lupus Erythematosus. IP: J. Calvet. Promotor: Janssen-Cilag International NV. Codi CEIm: 2021/1040. Estat: En curs.
64. Suero Autólogo Rico en Citoquinas (SARC) en pacientes con artrosis de rodilla refractarios a Corticoide Intraarticulares (IASARC). IP: J. Calvet. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2021/5028. Estat: En curs.
65. Estudio y seguimiento de la efectividad clínica y seguridad comparada de teriparatida biosimilar en el manejo de la osteoporosis postmenopáusica o senil. IP: E. Casado. Promotor: Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (FHOEMO). Codi CEIm: 2021/6004. Estat: En curs.

## 5.2 Publicacions de Recerca


1. Riveros Frutos A, Holgado S, Sanvisens Bergé A, Casas I, Olivé A, López-Longo FJ, Calvo-Alén J, Galindo M, Fernández-Nebro A, Pego-Reigosa JM, Rúa-Figueroa I; RELESSER Group. Late-onset versus early-onset systemic lupus: characteristics and outcome in a national multicentre register (RELESSER). *Rheumatology (Oxford)*. 2021 Apr 6;60(4):1793-1803. doi: 10.1093/rheumatology/keaa477 PMID: 34876490
2. Riera-Martí N, Romaní J, Calvet J. SARS-CoV-2 infection triggering a giant cell arteritis. *Med Clin (Barc)*. 2021 Mar 12;156(5):253-254.
3. García-Manrique M, Calvet J, Orellana C, Berenguer-Llargo A, Garcia-Cirera S, Llop M, Albiñana-Giménez N, Galisteo-Lencastre C, Gratacós J. Synovial fluid but not plasma interleukin-8 is associated with clinical severity and inflammatory markers in knee osteoarthritis women with joint effusion. *Sci Rep*. 2021 Mar 4;11(1):5258
4. Garcia-Cirera S, Calvet J, Martin-Marimon JC, García-Chamón RB, Gratacós J. PET-CT scan to diagnose and demonstrate resolution of lupus lymphadenitis with belimumab. *Rheumatology (Oxford)*. 2021 Sep 1;60(9).
5. Chimenti MS, Alten R, D'Agostino MA, Gremese E, Kiltz U, Lubrano E, Moreno M, Pham T, Ramonda R, Spinelli FR, Perella C, Andreoli L. Sex-associated and gender-associated differences in the diagnosis and management of axial spondyloarthritis: addressing the unmet needs of female patients. *RMD Open*. 2021 Dec;7(3)
6. Almodovar R, Bueno A, Garcia Monco C, De Miguel E, Tornero C, Moreno M, Gratacos J, Zarco P, Mazzucchelli R. Quantification of Bone Marrow Edema by MRI of the Sacroiliac Joints in Patients Diagnosed with Axial Spondyloarthritis: Results from the ESPeranza Cohort. *Scand J Rheumatol*. 2021 Sep 2:1-8

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 34 de 66
	Propera revisió: -----				

7. Garrido-Cumbrera M, Collantes-Estevez E, Navarro-Compán V, Zarco-Montejo P, Sastre C, Correa-Fernández J, Sanz-Gómez S, Plazuelo-Ramos P, Gratacos J. Understanding the Disease Burden of Unemployed Patients With Axial Spondyloarthritis: Results From the Spanish Atlas 2017. *J Rheumatol*. 2021 Dec 15.
8. Fernández-Carballido C, Collantes-Estévez E, Gratacós J, Juanola X, Zarco P. Remission in axial spondyloarthritis: Developing a consensus definition. *Reumatol Clin (Engl Ed)*. 2021 Aug-Sep;17(7):380-387.
9. Gratacós J, Behrens F, Coates LC, Lubrano E, Thaçi D, Bundy C, de la Torre-Aboki J, Luelmo J, Voorneveld H, Richette P. A 12-point recommendation framework to support advancement of the multidisciplinary care of psoriatic arthritis: A call to action. *Joint Bone Spine*. 2021 May;88(3):105175.
10. Calvet X, Carpio D, Rodríguez-Lago I, García-Vicuña R, Barreiro-de-Acosta M, Juanola X, Aguas M, Castillo C, Gratacós J. Risk of infection associated with Janus Kinase (JAK) inhibitors and biological therapies in inflammatory intestinal disease and rheumatoid arthritis. Prevention strategies. *Gastroenterol Hepatol*. 2021 Oct;44(8):587-598.
11. Orbai AM, Gratacós J, Turkiewicz A, Hall S, Dokoupilova E, Combe B, Nash P, Gallo G, Bertram CC, Gellett AM, Sprabery AT, Birt J, Macpherson L, Geneus VJ, Constantin A. Efficacy and Safety of Ixekizumab in Patients with Psoriatic Arthritis and Inadequate Response to TNF Inhibitors: 3-Year Follow-Up (SPIRIT-P2). *Rheumatol Ther*. 2021 Mar;8(1):199-217.
12. Merino M, Braçe O, González-Domínguez A, Hidalgo-Vega Á, Garrido-Cumbrera M, Gratacós J. Social economic costs of ankylosing spondylitis in Spain. *Clin Exp Rheumatol*. 2021 Mar-Apr;39(2):357-364.
13. Moreno M, Arévalo M, Zamora M, Pontes C, Oliva JC, Gratacós J. Comparison of disease activity in patients with ankylosing spondylitis under TNFi or NSAID treatment, is there any difference? An observational study. *Reumatol Clin (Engl Ed)*. 2021 Apr;17(4):192-196.
14. Calderón-Goercke M, Castañeda S, Aldasoro V, Villa I, Moriano C, Romero-Yuste S, Narváez J, Gómez-Arango C, Pérez-Pampín E, Melero R, Becerra-Fernández E, Revenga M, Álvarez-Rivas N, Galisteo C, Sivera F, De Miguel E, Prieto-Peña D, González-Gay MÁ, Hernández JL, Blanco R; Tocilizumab in Giant Cell Arteritis Spanish Collaborative Group. Tocilizumab in refractory giant cell arteritis. Monotherapy versus combined therapy with conventional immunosuppressive drugs. Observational multicenter study of 134 patients. *Semin Arthritis Rheum*. 2021 Apr;51(2):387-394.
15. Alvaro Gracia JM, Barbazán C, García Llorente JF, Muñoz-Fernández S, Gómez Centeno A, Urruticoechea-Arana A, Caracuel MÁ, Loza E, Calvo-Alén J. Local adaptation of recommendation-based materials for shared decision-making and management of comorbidity in rheumatoid arthritis. *Clin Exp Rheumatol*. 2021 Jun 26.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 35 de 66
	Propera revisió: -----				


16. Urruticoechea-Arana A, Benavent D, León F, Almodovar R, Belinchón I, de la Cueva P, Fernández-Carballido C, Loza E, Gratacós J; Cribado Working Group. Psoriatic arthritis screening: A systematic literature review and experts' recommendations. *PLoS One*. 2021 Mar 15;16(3):e0248571. doi: 10.1371/journal.pone.0248571. PMID: 33720981; PMCID: PMC7959352.
17. Casado E, Blanch J, Carbonell C, Bastida JC, Pérez-Castrillón JL, Canals L, Lizán L. Multidisciplinary expert consensus on secondary fracture prevention in Spain. *Arch Osteoporos*. 2021 Feb 27;16(1):48. doi: 10.1007/s11657-021-00878-w. PMID: 33641008 Free PMC article.
18. Casado E, Bover J, Gómez-Alonso C, Navarro-González JF. Osteoporosis in chronic kidney disease: A essential challenge. *Med Clin (Barc)*. 2021 Jun 18:S0025-7753(21)00295-5. doi: 10.1016/j.medcli.2021.05.007. Online ahead of print. PMID: 34154811 English, Spanish. No abstract available.
19. Oristrell J, Oliva JC, Subirana I, Casado E, Domínguez D, Toloba A, Aguilera P, Esplugues J, Fafián P, Grau M. Association of Calcitriol Supplementation with Reduced COVID-19 Mortality in Patients with Chronic Kidney Disease: A Population-Based Study. *Biomedicines*. 2021 May 5;9(5):509. doi: 10.3390/biomedicines9050509. PMID: 34063015 Free PMC article.
20. Oristrell J, Oliva JC, Casado E, Subirana I, Domínguez D, Toloba A, Balado A, Grau M. J Vitamin D supplementation and COVID-19 risk: a population-based, cohort study. *Endocrinol Invest*. 2021 Jul 17:1-13. doi: 10.1007/s40618-021-01639-9. Online ahead of print. PMID: 34273098 Free PMC article.
21. Casado E, Borque-Fernando A, Caamaño M, Graña J, Muñoz-Rodríguez J, Morote J. Multidisciplinary Consensus on the Prevention and Treatment of Osteoporosis and Fragility Fractures in Patients with Prostate Cancer Receiving Androgen-Deprivation Therapy. *World J Mens Health*. Aceptado. Pendiente publicación.
22. Casado E, Quesada JM, Naves M, Peris P, Jódar E, Giner M, Neyro JL, Del Pino J, Sosa M, De Paz HD, Blanch-Rubió J. Recomendaciones de la SEIOMM en la prevención y tratamiento del déficit de vitamina D *Rev Osteoporos Metab Miner*. 2021; 13(2): 84-97.
23. Casado E y Neyro JL. Tratamiento secuencial en osteoporosis. Nuevas tendencias. *Rev Osteoporos Metab Miner*. 2021 [Epub previa a inclusión en un número]
24. Recomendaciones conjuntas sobre el manejo del paciente con osteoporosis y/o fracturas por fragilidad durante y después de la pandemia por COVID-19 de la SEIOMM, SEFRAOS, SER, SEMI, SEGG, SEMG, SEMERGEN y SEEN. SEIOMM - *Rev Osteoporos Metab Miner*. 2021 [Epub previa a inclusión en un número]
25. Manuel Naves, Pilar Peris, María José Montoya, Enrique Casado; SEFRAOS - José Ramón Caeiro; SER - Núria Guañabens; SEMI - Óscar Torregrosa; SEGG - Leonor Cuadra; SEMG - José Carlos Bastida; SEMERGEN - Rafael Micó; SEEN - Pedro Rozas. Do all

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 36 de 66
	Propera revisió: -----				

- antiphospholipid antibodies confer the same risk for major organ involvement in systemic lupus erythematosus patients? Co-autor. Clin Exp Rheumatol. 2021 May-Jun;39(3):555-563. Epub 2020 Aug 7. PMID: 32828148
26. Co-autor. Contributions of the lupus register of the Spanish Society of Rheumatology (RELESSER) to the knowledge of systemic lupus erythematosus in Spain. Reumatol Clin (Engl Ed). 2021 May;17(5):245-249. doi: 10.1016/j.reuma.2020.01.006. Epub 2020 Mar 21. PMID: 32205082
  27. Co-autor. Tocilizumab in refractory giant cell arteritis. Monotherapy versus combined therapy with conventional immunosuppressive drugs. Observational multicenter study of 134 patients. Semin Arthritis Rheum. 2021 Apr;51(2):387-394. doi: 10.1016/j.semarthrit.2021.01.006. Epub 2021 Jan 27. PMID: 33607384
  28. Retamozo S, Baldini C, Bootsma H, De Vita S, Dörner T, Fisher BA, Gottenberg JE, Hernández-Molina G, Kocher A, Kostov B, Kruize A.A, Mandl T, WF Ng, Seror R, Shoenfeld Y, Sisó-Almirall A, Tzioufas AG, Vissink A, Vitali C, Bowman SJ, Mariette X, Ramos-Casals M, Brito-Zerón P. Therapeutic Recommendations for the Management of Adults Patients with Sjögren's Syndrome. Drugs Aging. 2021; 38:265-284.
  29. Brito-Zerón P, Sisó-Almirall A, Flores-Chavez A, Retamozo S, Ramos-Casals M. SARS-CoV-2 Infection in Patients with Systemic Autoimmune Diseases. Clin Exp Rheumatol. 2021; 39:676-687.
  30. Retamozo S, Sisó-Almirall A, Flores-Chávez A, Ramos-Casals M, Brito-Zerón P. An update of targeted therapies options for primary Sjögren syndrome. Current status and future development. Expert Opin Pharmacother. 2021; 22:2359-2371.
  31. Retamozo S, Acar-Denizli N, Horváth IF, Ng WF, Rasmussen A, Dong X, Li X, Baldini C, Olsson P, Priori R, Seror R, Gottenberg JE, Kruize AA, Hernandez-Molina G, Vissink A, Sandhya P, Armagan B, Quartuccio L, Sebastian A, Praprotnik S, Kwok SK, Kvarnstrom M, Rischmueller M, Gerli R, Solans R, Sene D, Pasoto SG, Suzuki Y, Isenberg D, Valim V, Nordmark G, Nakamura H, Fernandes Moça Trevisani V, Hofauer B, Sisó-Almirall A, Giacomelli R, Devauchelle-Pensec V, Bombardieri M, Atzeni F, Hammenfors D, Maure B, Carsons SE, Gheita T, Sánchez-Berná I, López-Dupla M, Morel J, Inanç N, Fonseca-Aizpuru E, Morcillo C, Vollenveider C, Melchor-Díaz S, Vázquez M, Díaz-Cuiza E, Consani-Fernández S, de-Miguel-Campo B, Szántó A, Bombardieri S, Gattamelata A, Hinrichs A, Sánchez-Guerrero J, Danda D, Kilic L, de Vita S, Wiland P, Park SH, Wahren-Herlenius M, Bootsma H, Mariette X, Ramos-Casals M, Brito-Zerón P. Influence of the age at diagnosis in the disease expression of primary Sjögren syndrome. Analysis of 12,753 patients from the Sjögren Big Data Consortium. Clin Exp Rheumatol. 2021; 39 Suppl 133(6):166-174.
  32. Brito-Zerón P, Acar-Denizli N, Romao V, Armagan B, Seror R, Carubbi F, Melchor S, Priori R, Valim V, Retamozo S, Pasoto SG, Fernandes Moça Trevisani V, Hofauer B, Fanny Horvath I, Inanç N, Hernández-Molina G, Sebastian A, Bartoloni E, Devauchelle-Pensec

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 37 de 66
	Propera revisió: -----				

- V, Akasbi M, Sisó-Almirall A, Ramos-Casals M, on behalf of the Big Data Sjogren Consortium. Post-COVID-19 syndrome in patients with primary Sjögren syndrome after acute SARS Clin Exp Rheumatol. 2021 Nov-Dec;39 Suppl 133(6):57-65. doi: 10.55563/clinexprheumatol/0anatx. Epub 2021 Nov 22.
33. García EI, Martín-Delgado J, Queiro R, Pérez Venegas JJ, Gratacos J, Sanz J, Torrés A, Mira JJ; Grupo SpaCE. Quality certification standard proposal "SpACE" for axial spondyloarthritis treatment units. Reumatol Clin (Engl Ed). 2021 Nov 1:S2173-5743(21)00187-8. doi: 10.1016/j.reumae.2021.04.005. Epub ahead of print. PMID: 34736873.
  34. García EI, Martín-Delgado J, Queiro R, Pérez Venegas JJ, Gratacos J, Sanz J, Torrés A, Mira JJ; en nombre del Grupo SpaCE. Quality Certification Standard Proposal "SpACE" for Axial Spondyloarthritis Treatment Units. Reumatol Clin (Engl Ed). 2021 Jun 17:S1699-258X(21)00126-1. English, Spanish. doi: 10.1016/j.reuma.2021.04.008. Epub ahead of print. PMID: 34148827.
  35. Garrido-Cumbrera M, Gratacós J, Collantes-Estevez E, Zarco-Montejo P, Sastre C, Christen L, Sanz-Gómez S, Correa-Fernández J, Navarro-Compán V. A Benchmarking Study Evaluating Axial Spondyloarthritis Burden in Spain and Other European Countries. Results from the Spanish Atlas and the European Map of Axial Spondyloarthritis (EMAS) Studies. Int J Rheum Dis. 2021 Sep;24(9):1127-1136. doi: 10.1111/1756-185X.14173. Epub 2021 Jul 15. PMID: 34268889.
  36. Julià A, Martínez-Mateu SH, Domènech E, Cañete JD, Ferrándiz C, Tornero J, Gisbert JP, Fernández-Nebro A, Daudén E, Barreiro-de Acosta M, Pérez C, Queiró R, López-Longo FJ, Carazo JLS, Mendoza JL, Alpéri M, Montilla C, Venegas JJP, Muñoz F, Castañeda S, Aterido A, Lasanta ML, Marsal S; IMID Consortium. Food groups associated with immune-mediated inflammatory diseases: a Mendelian randomization and disease severity study. Eur J Clin Nutr. 2021 Sep;75(9):1368-1382. doi: 10.1038/s41430-021-00913-6. Epub 2021 Apr 23. PMID: 33893449.
  37. Gratacós J, Galíndez E, Otón T. Is obesity a predictor for lack of response to treatment in psoriatic arthritis? A systematic review. Reumatol Clin (Engl Ed). 2021 May;17(5):268-278. English, Spanish. doi: 10.1016/j.reuma.2019.06.003. Epub 2019 Nov 8. PMID: 31708450.
  38. Orellana C, Calvet J, Berenguer-Llargo A, Albiñana N, García Manrique M, Galisteo Lencastre C, Arévalo M, Llop M, Caixàs A, Gratacós J. Synovial Adiponectin Was More Associated with Clinical Severity than Synovial Leptin in Women with Knee Osteoarthritis. Cartilage. 2021 Dec;13(1\_suppl):1675S-1683S. doi: 10.1177/1947603520904776. Epub 2020 Feb 20. PMID: 32079412; PMCID: PMC8808883.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 38 de 66
Propera revisió: -----					

### 5.3 Comunicacions de Recerca

#### Presentades a congressos nacionals

1. CAMBIOS LOCALES DE DENSIDADES VOLUMÉTRICAS CORTICAL Y TRABECULAR CON LA EDAD EN POBLACIÓN ESPAÑOLA, UTILIZANDO MODELOS 3D DE FÉMUR PROXIMAL BASADOS EN DXA: Proyecto SEIOMM - 3D-SHAPER. **Casado Burgos E**, Di Gregorio S, González Macías J, Olmos Martínez JM, Valero Díaz de Lamadrid MC, Arboiro Pinel RM, Díaz Curiel M, Vázquez Gámez MA, Giner García M, Montoya García MJ, Cortés Berdonces M, Jódar Gimeno E, Barceló Bru M, Pérez Castrillón JL, García Fontana B, Muñoz Torres M, Aguado Acín P, Tornero Marín C, Sosa Henríquez M, Hawkins F, Martínez Díaz-Guerra G, Del Pino Montes J, Humbert L, López Picazo M, Winzenrieth R, Del Río Barquero L. XXV Congreso SEIOMM, Vitoria, 27-29 de octubre de 2021. Comunicación oral.
2. CALCINOSIS TUMORAL. LA IMPORTANCIA DE CONTROLAR LA HIPERFOSFATEMIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA. Domedel Puig N, Rusiñol M, Costa E, Ponz E, **Casado E**. XXV Congreso SEIOMM, Vitoria, 27-29 de octubre de 2021. Póster.
3. ESTUDIO OBSERVACIONAL TRANSVERSAL SOBRE LA FACILIDAD DE USO DEL DISPOSITIVO DE INYECCIÓN TERROSA PEN, ESTUDIO STEP. Blanch J, **Casado E**, Augé E, Doménech A. XXV Congreso SEIOMM, Vitoria, 27-29 de octubre de 2021. Póster.
4. MAYOR SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS DE CERTOLIZUMAB PEGOL EN MUJERES ADULTAS DE MENOS DE 45 AÑOS CON ESPONDILOARTRITIS AXIAL. DATOS DE BIOBADASER. Mireia Moreno<sup>1</sup>, Carlos Sánchez-Piedra<sup>2</sup>, Raquel Martín-Domenech<sup>3</sup>, Rafael Caliz<sup>4</sup>, Blanca García-Magallón<sup>5</sup>, Cristina Campos<sup>6</sup>, Fernando Sánchez-Alonso<sup>2</sup>, Isabel Castrejón<sup>7</sup>, Joan Calvet<sup>1</sup>. 1. Parc Taulí Hospital Universitari, I3PT (UAB), 2. Unidad de Investigación. Sociedad Española de Reumatología, 3. Servicio de Reumatología. Hospital de Elda. 4. Servicio de Reumatología. Hospital de Granada. 5. Servicio de Reumatología. Hospital San Jorge. 6. Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario de Valencia. 7. Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. XLVII Congreso Nacional SER. Viernes 22 de Octubre del 2021 P241
5. P219. UVEITIS IN SPONDYLOARTHRTIS PATIENTS. IS THERE ANY SPECIFIC CLINICAL PICTURE? M. Llop<sup>1</sup>, M. Moreno<sup>1</sup>, M. Arévalo, J. Gratacós<sup>1</sup>, M. Dougados<sup>2</sup> and C. López-Medina<sup>2,3</sup> 1 Rheumatology Department. Parc Taulí Hospital Universitari. Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí I3PT. Universitat Autònoma de Barcelona. Sabadell. 2 Rheumatology Department. Hôpital Cochin. Paris. France. 3 Rheumatology Department. Hospital Universitario Reina Sofía/IMIBIC/Universidad de Córdoba. XLVII Congreso Nacional SER. Viernes 22 de Octubre del 2021 P241
6. TOCILIZUMAB EN LOS FENOTIPOS CRANEAL Y EXTRACRANEAL DE LA ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE 471 PACIENTES. SER 2021. C Galisteo Coautor



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 39 de 66
	Propera revisió: -----				

7. TOCILIZUMAB EN LA AFECTACIÓN VISUAL DE LA ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE 471 PACIENTES DE PRÁCTICA CLÍNICA. SER 2021. C Galisteo Coautor
8. INCOMPLETE PRIMARY SJÖGREN'S SYNDROME: A COMPARATIVE STUDY WITH PATIENTS WHO FULFILL AMERICANEUROPEAN CONSENSUS SJÖGREN'S CLASSIFICATION CRITERIA. SER 2021. C Galisteo Coautor
9. Control de la enfermedad en pacientes con APS según la presencia o no de manifestaciones axiales en la práctica clínica en España. Resultado estudio MIDAS. E De Miguel, J Gratacós et al. XLVII Congreso Nacional SER. Viernes 22 de Octubre del 2021 P275
10. Perfiles de Seguridad de ixekizumab frente a adalimumab : Resultado de una comparación directa en pacientes con APS activa a las 52 semanas. J Gratacós Coautor. XLVII Congreso Nacional SER. Viernes 22 de Octubre del 2021
11. Evaluación del uso de apremilast en pacientes con APS no tratados previamente con fármacos biológicos. J Gratacós et al. XLVII Congreso Nacional SER. Viernes 22 de Octubre del 2021

#### Presentades a congressos internacionals

1. NOT ALL ORAL BISPHOSPHONATES ARE EQUAL: RISEDRONATE GASTRO-RESISTANT IS MORE EFFECTIVE THAN ORAL ALENDRONATE AT REDUCING FRACTURES AND LOWERING HEALTHCARE COST. **Enrique Casado**, Santiago Palacios, Friederike Thomasius, Francis Vekeman. 2021 Annual Meeting of the ASBMR (virtual). 1-4 Octubre 2021. Late Breaking Virtual Poster Presentation.
2. IMPACT OF HOME CONFINEMENT DURING THE COVID-19 PANDEMIC ON WOMEN WITH OSTEOPOROSIS: RESULTS OF THE ECTO SURVEY. **E. Casado**, S. González, I. Aristegui. WCO-IOF-ESCEO Virtual Congress 26-28 Aug 2021.
3. ROLE OF HLA-B27 CARRIERSHIP IN PERIPHERAL SPONDYLOARTHRITIS: DATA FROM ASAS PERSPA STUDY M. Arévalo<sup>1</sup>, C. López-Medina<sup>2</sup>, V. Navarro-Compán<sup>3</sup>, M. Moreno<sup>1</sup>, M. Llop Vilaltella<sup>1</sup>, J. Calvet<sup>1</sup>, J. Gratacós-Masmitja<sup>1</sup>, M. Dougados<sup>4</sup> on behalf of ASAS group. 1 Hospital Parc Taulí I3PT, Rheumatology, Sabadell, Spain; 2 Hospital Universitario Reina Sofía/IMBIC/Universidad de Córdoba, Rheumatology, Córdoba, Spain; 3 Hospital Universitario la Paz, IdiPaz, Rheumatology, Madrid, Spain; 4 Hôpital Cochin, Rheumatology, Paris, France. EULAR 2021. POS0242
4. SIX-YEAR RESULTS FROM THE ESPERANZA COHORT: EVALUATION OF CLINICAL FEATURES, DISEASE ACTIVITY MEASURES AND TREATMENT ASPECTS IN AXIAL AND PERIPHERAL EARLY SPONDYLOARTHRITIS C. Tornero<sup>1</sup>, V. Navarro-Compán<sup>1</sup>, B. Joven-Ibáñez<sup>2</sup>, R. Almodovar<sup>3</sup>, X. JuanolaRoura<sup>4</sup>, C. Fernández-Carballido<sup>5</sup>, J. C. Quevedo-Abeledo<sup>6</sup>, J. Rosas<sup>7</sup>, A. Hernández<sup>8</sup>, C. A. Montilla-Morales<sup>9</sup>, J. R. Maneiro<sup>10</sup>, A. Juan-Mas<sup>11</sup>, J.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 40 de 66
	Propera revisió: -----				

- A. Pinto Tasende<sup>12</sup>, M. Moreno<sup>13</sup>, J. Sanz<sup>14</sup>, T. Ruiz Jimeno<sup>15</sup>, M. Moreno<sup>16</sup>, M. L. Ladehesa Pineda<sup>17</sup>, E. De Miguel<sup>18</sup> on behalf of Esperanza study group. 1 Hospital Universitario La Paz., Department of Rheumatology., Madrid, Spain; 2 Hospital Universitario 12 de Octubre, Department of Rheumatology, Madrid, Spain; 3 Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Department of Rheumatology, Madrid, Spain; 4 Hospital Universitari de Bellvitge, Department of Rheumatology, Barcelona, Spain; 5 Hospital General Universitario de Elda, Department of Rheumatology, Alicante, Spain; 6 Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Department of Rheumatology, Las Palmas de Gran Canaria, Spain; 7 Hospital Marina Baixa, Department of Rheumatology, Alicante, Spain; 8 Hospital Virgen de la Salud, Department of Rheumatology, Toledo, Spain; 9 Hospital Universitario de Salamanca, Department of Rheumatology, Salamanca, Spain; 10 Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Department of Rheumatology, Santiago de Compostela, Spain; 11 Hospital Universitario Son Llàtzer, Department of Rheumatology, Palma de Mallorca, Spain; 12 Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, Department of Rheumatology, La Coruña, Spain; 13 Hospital Parc Taulí, Department of Rheumatology, Barcelona, Spain; 14 Hospital Universitario Puerta de Hierro, Department of Rheumatology, Madrid, Spain; 15 Hospital de Sierrallana, Rheumatology, Torrelavega, Spain; 16 Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Department of Rheumatology, Murcia, Spain; 17 Hospital Universitario Reina Sofía, Department of Rheumatology, Córdoba, Spain; 18 Hospital Universitario La Paz, Department of Rheumatology, Madrid, Spain. EULAR 2021. POS0996
5. AUTOIMMUNE RESPONSE AGAINST THE SHARED EPITOPE SEQUENCE IN RHEUMATOID ARTHRITIS. E. Graell<sup>1</sup>, J. F. Delgado de la Poza<sup>2</sup>, A. D. Gomez Centeno<sup>1</sup>, M. Garcia Manrique de Lara<sup>1</sup>, M. J. Amengual Guedan<sup>2</sup>, E. Nuez Zaragoza<sup>2</sup>, M. Aliste Fernandez<sup>2</sup>, S. Rodriguez Navarro<sup>2</sup>, M. Arevalo Salaet<sup>1</sup>, S. Garcia-Cirera<sup>1</sup>, M. Rusiñol<sup>1</sup>, E. Costa Moya<sup>1</sup>, C. Orellana<sup>1</sup>, J. Calvet Fontova<sup>1</sup>, M. Moreno Martinez-Losa<sup>1</sup>, E. Casado<sup>1</sup>, C. Galisteo<sup>1</sup>, N. Navarro<sup>1</sup>, M. Llop Vilaltella<sup>1</sup>, J. Gratacos Masmitjà<sup>1</sup> <sup>1</sup>Hospital de Sabadell, Rheumatology, Sabadell, Spain. <sup>2</sup>Hospital de Sabadell, Immunology, Sabadell, Spain. EULAR2021 (Virtual Congress) AB0055 (2021)
6. Nº: 2470, AUTOIMMUNE RESPONSE AGAINST THE SHARED EPITOPE SEQUENCE IN RHEUMATOID ARTHRITIS. Madrid Spain. EULAR 2021 Congress.
7. Giant Cell Arteritis Subtypes: Data from the ARTESER Registry. ACR 2021 C galisteo Coautor
8. Effectiveness of Tocilizumab in Cranial and Extracranial Phenotypes of Giant Cell Arteritis: Multicenter Study of 471 Cases. ACR 2021. C galisteo Coautor
9. Effectiveness of Tocilizumab in the Visual Involvement of Giant Cell Arteritis: Multicenter Study of 471 Patients of Clinical Practice. ACR 2021 Carlos galisteo Coautor



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 41 de 66
Propera revisió: -----					

10. Incidence and General Clinical Features of Giant Cell Arteritis in the ARTESER Multicenter Study. ACR 2021 C Galisteo coautor
11. Effect of Secukinumab versus Adalimumab on ACR Core Components and Health-Related Quality of Life in Patients with Psoriatic Arthritis: Results From the EXCEED Study. EULAR2021 (Virtual Congress)
12. Impact of achievement of the simultaneous combined ACR50 plus PASI 100 response on treatment-to-target outcomes. Exploratory analysis of the EXCEED H2H trial. EADV 2021
13. The impact of axial spondyloarthritis on patients sexual life: results from the Spanish atlas. J Gratacós coautor. Eular 2021


#### 5.4 Referents del servei en Comitès, Institucions i grups de treball

##### Referents del Servei en comitès institucionals de la CSPT


- J. Calvet. Membre del CEIC de l'hospital i del CIRI
- Avaluadors de Beques Taulí 2020. J Gratacós, J Calvet i E Casado
- J. Gratacós IP del grup consolidat de recerca (Codi del grup: A2G8) Àrea: Inflamació, Immunologia i metabolisme). Malaltia inflamatòria articular, metabolisme ossi i malalties autoimmunes sistèmiques des del 2017 grup investigació A8G2 acreditat I3PT
- E. Casado. Avaluador de Beques Taulí 2021.
- E. Casado. Tutor de residents de Reumatologia.
- E. Casado. Projecte canvi de versió HCIS 4.0

##### Referents del Servei en altres institucions

- M. Moreno. Membre del comitè d'imatge del grup de treball d'espondilartritis de la Sociedad española (GRESSER)
- J. Gratacós Membre del comitè científic i executiu del grup de treball d'espondilartritis de la Sociedad española (GRESSER)
- M. Moreno. Membre coordinador del grup de treball en espondilartritis de la Societat catalana de reumatologia (ESPOcat) desembre 2019
- M. Moreno. Membre del grup de treball en malalties autoimmunitàries sistèmiques de la Sociedad Española de reumatologia (EASSER)
- M. Moreno. Membre del grup de treball en capil·laroscopia i malalties autoimmunitàries de la Societat catalana de reumatologia (capiCAT- MAS)
- M. Moreno. Membre del grup de treball en ecografia de la Societat Catalana de Reumatologia (ECOCAT)
- M. Moreno. Membre del grup de treball en ecografia de la Sociedad española de Reumatologia (ECOSER)

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 42 de 66
	Propera revisió: -----				

- J. Gratacós: membre acreditat del grup ASAS. Grup Europeu estudi espondilartitis
- E. Casado. Miembro de la Comisión de ECOE de la SER (responsable de la estació de osteoporosis)
- E. Casado. Miembro evaluador de actividades del Consell del Col·legi de Metges de Catalunya i del Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries (<https://www.acredita.net>)
- E. Casado. Secretario de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Investigación Ósea y del Metabolismo Mineral (SEIOMM) 2016-2019.
- E. Casado. Miembro habitual del Comité Evaluador de Resúmenes para el congreso de la SEIOMM.
- J. Gratacós. Miembro habitual del comitè evaluador para congreso SER
- E. Casado. Coordinador del Grupo OSCAT (Grupo de trabajo en Patología metabólica ósea de la Societat Catalana de Reumatologia)
- E. Casado. Miembro activo del Grupo ECOCAT (Grupo de trabajo en Ecografía de la Societat Catalana de Reumatologia)
- E. Casado. Miembro activo del Grupo GROIMAP (Grupo de trabajo en patología musculoesquelética en colaboración con atención Primaria)
- E. Casado. Miembro del Comité Ejecutivo del Grupo OSTEORESER (Grupo de trabajo en Osteoporosis y Metabolismo Óseo de la Sociedad Española de Reumatología).
- E. Casado. Membre del Grup de Treball de revisió de les dosis de Vitamina D. Departament de Salut. Servei Català de la Salut.
- Soledad Retamozo. Miembro de la línea de investigación en el Síndrome de Sjogren GEAS (Grupo de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas)- SEMI (Sociedad Española de Medicina Interna). Co-investigadora, data enter.
- Soledad Retamozo. Miembro del GRESS ("Grup de Recerca en la Síndrome de Sjögren"), acreditado como Grup de Recerca Emergent (GRE) por la Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca" (AGAUR) de la Generalitat de Catalunya. Co-investigadora, data enter.
- Soledad Retamozo Miembro de la línea de investigación de uso de biológicos en Enfermedades autoinmunes sistémicas BIOGEAS-SEMI (Sociedad Española de Medicina Interna).Cargo: co-investigadora.
- Soledad Retamozo. Miembro de la línea de investigación en el Síndrome de Sjogren GEAS (Grupo de Soledad Reatamozo. Enfermedades Autoinmunes Sistémicas)- SEMI (Sociedad Española de Medicina Interna). Co-investigadora, data enter.
- Soledad Retamozo. Miembro del GRESS ("Grup de Recerca en la Síndrome de Sjögren"), acreditado como Grup de Recerca Emergent (GRE) por la Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca" (AGAUR) de la Generalitat de Catalunya. Co-investigadora, data enter.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 43 de 66
	Propera revisió: -----				

- Soledad Retamozo. Recomendaciones del grupo EULAR sobre el tratamiento en el síndrome de Sjögren. Clínicaexperta en el síndrome de Sjögren en el Grupo de trabajo Internacional EULAR.
- Soledad Retamozo. Miembro del Registro Internacional ImmunoCancer (ICIR). Co-investigadora, data enter.

## 5.5 Beques tesis i distincions

### 5.5.1 Distincions i Tesis

- M. Arevalo. Darrer any de tesi doctoral "El papel del HLA-B27 en la Espondiloartritis Axial", dipositada al novembre 2020, data prevista de defensa 14 gener 2021
- E. Casado. 2on Premi del 3er Concurs d'Iniciatives i Projectes de Millora de la Qualitat del Parc Taulí al projecte: Unitat Multidisciplinar de Coordinació de Fractures Parc Taulí (FLS Parc Taulí). 1 de juny de 2021.
- (femoroacatabular impingement) en pacients amb Espondiloartritis axial.
- CERTIFICADO DE CALIDAD NIVEL CERTIFICADO Y AVANZADO. El Servicio de Reumatología del Hospital Parc Taulí ha superado, mediante auditoría externa, los estándares de la Norma de Calidad para el manejo del paciente con Espondiloartritis Axial (Norma Space). En Barcelona a 23 de septiembre de 2021
- J Gratacós. Assoliment Nivell professional D. Consultor sènior SRV RMT. HUPT
- M. Llop. Máster en Bioinformática y Bioestadística UOC-UB, finaliza enero 2021.
- J Gratacós. Miembro tribunal tesis doctoral MA Puche Delarrubia. presentada 24 enero 2022: Evaluación integral de los pacientes con espondiloartritis y su impacto en la carga de enfermedad. Directores E Collante C López. Departamento medicina Universidad de Córdoba

### 5.5.2 BEQUES CONCEDIDES i PENDENTS de RESOLUCIÓ

**\*Títol:** "Ayuda para la intensificación de la actividad investigadora de la SER"

**IP:** Joan Calvet

**Entitat:** Sociedad Española de Reumatología (SER).


**Finançament:** 30000 euros CONCEDIDA

**\*Títol:** Prevalença de la síndrome de FAI (femoro-acetabular impingement) en pacients amb Espondiloartritis axial

**IP:** Mireia Moreno

**Entitat:** Societat Catalana de Reumatologia

**Financiació:** 6.000 euros CONCEDIDA

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 44 de 66
	Propera revisió: -----				

**\*Títol:** Estudio de microbioma y metabólica en pacientes con Espondilitis Anquilosante HLA-B27 positivo. Asociaciones con la uveítis anterior aguda recidivante

**IP:** Maria Llop

**Entitat:** Fundación Española Reumatología

**Financiació:** 22.000 euros CONCEDIDA

**\*Títol:** IDENTIFICATION AND VALIDATION OF EARLY BIOMARKERS OF ACUTE COVID-19 TO PREDICT EVOLUTION. (IVETTE)

**IP, Co-IP:** Jordi Gratacós, Joan Calvet

**Entitat:** Beca Marató

**Financiació:** 386.000 euros. CONCEDIDA

**\*Títol:** Response factors to biological treatment in patients with rheumatoid arthritis. Proteomic study in serum.

**IP:** Joan Calvet

**Entitat:** Galápagos...CONCEDIDA

**\*Títol:** Radiographic Progression in Patients with Axial Spondyloarthritis Under Treatment with TNF Inhibitors. Data from REGISPONSERBIO (Spanish Register of Biological Therapy in Spondyloarthritis).

**IP:** M. Llop.

**Entitat:** Beca SCR ajudes a la publicació desembre 20: CONCEDIDA

**\*Títol:** Sol·licitud de subvencions per a la incorporació de personal de suport als grups de recerca, corresponent als anys 2021-2023. Beques PERIS.

**IP:** Jordi Gratacós

**Entitat:** Departament de Salut; Generalitat de Catalunya

**Finançament:** Atorgat però no concedit per manca de pressupost.

**\*Títol:** Sol·licitud de subvencions per a la contractació de personal investigador en formació (PIF-Salut), corresponent als anys 2021-2024. Beques PERIS.

**IP:** Joan Calvet

**Entitat:** Departament de Salut; Generalitat de Catalunya

**Finançament:** Atorgat però no concedit per manca de pressupost.

**\*Títol:** Joint fluid and plasma biomarkers of radiographic progression and clinical severity in knee osteoarthritis patients. Radiographic stratified study according to baseline Kellgren-Lawrence stage.

**IP:** Joan Calvet

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 45 de 66
	Propera revisió: -----				

**Entitat:** Instituto de Salud Carlos III (ISCIII); Programa Estatal de Promoción del Talento y su Empleabilidad en I+D+I: Proyectos de investigación en salud (Modalidad Proyectos de investigación en salud).

Actualment pendent de resolució, fetes al·legacions. NO CONCEDIDA

**\*Títol:** Joint fluid and plasma biomarkers of clinical severity stratified according to baseline Kellgren-Lawrence stage. A discovery study using Mass Spectrometry based high-throughput Proteomics.

**IP:** Joan Calvet

**Entitat:** Global Awards for Advancing Chronic Pain Research (ADVANCE) 2021; Pfizer. NO CONCEDIDA

**\*Títol:** Microbioma y metabolómica en pacientes con Espondilitis Anquilosante HLA-B27 positivo. Implicación en la uveítis anterior aguda recidivante

**IP:** Maria Llop

**Entitat:** Hospital Parc Taulí...NO CONCEDIDA

**\*Títol:** Estudi proteòmic de potencials biomarcadors plasmàtics de progressió radiogràfica en artrosi de genoll no avançada. Estudi pilot de discovery.

**IP:** Joan Calvet

**Entitat:** Societat Catalana de Reumatologia (SCR). NO CONCEDIDA

**\*Títol:** Response factors to biological treatment in patients with axial spondyloarthritis. Proteomic study in serum.

**IP:** Jordi Gratacós

**Entitat:** Novartis PENDENT

**\*Títol:** Response factors to biological treatment in patients with psoriatic arthritis. Proteomic study in serum.


**IP:** Jordi Gratacós

**Entitat:** Lilly PENDENT

**\*Títol:** Response factors to antiTNF and IL17 treatments in patients with axial spondyloarthritis. Proteomic study in serum at baseline.

**IP:** Jordi Gratacós

**Entitat:** UCB PENDENT

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 46 de 66
	Propera revisió: -----				

Títol: Joint fluid and plasma biomarkers of radiographic progression and clinical severity in knee osteoarthritis women. Radiographic stratified study according to baseline Kellgren-Lawrence stage.

Entitat: Ministerio de Ciencia e Innovación, Proyectos de Investigación ISCIII 2022.

Sol·licitant: Dr Calvet

Sol·licitat: 366.533 (part de ulí). PENDENT

Títol: Análisis integrado de datos multi-ómicos para establecer perfiles clínicos y moleculares predictivos del desarrollo de uveítis recidivante en pacientes con espondilitis anquilosante.

Entitat: Ministerio de Ciencia e Innovación, Proyectos de Investigación ISCIII 2022.

Sol·licitant: Dra Llop, projecte com ColP Dr Gratacós.

Sol·licitat: 288296 (part de Taulí). PENDENT

### 5.5.3 PROJECTES

**\*Nombre del proyecto:** AXIAL INVOLVEMENT IN PSORIATIC ARTHRITIS COHORT (AXIS)

**Grado de contribución:** Coordinares nacionales

**Nombres investigadores principales (IP, Co-IP,...):** Denis Poddubnyy

**Entidad/es financiadora/s:** ASAS

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de la afectación axial en una cohorte de pacientes con APs

**\*Nombre del proyecto:** Prevalencia de sacroilítis y alteraciones no inflamatorias en resonancia magnética de articulaciones sacroilíacas.

**Grado de contribución:** Investigador colaborador

**Nombres investigadores principales (IP, Co-IP,...):** Raquel Almodóvar González.


**Entidad/es financiadora/s:** GRESSER

**Objetivo:** 1.- Describir los diagnósticos radiológicos de las RM de sacroilíacas realizadas en los centros incluidos en este estudio. 2.- Analizar la prevalencia de sacroilítis (según criterios ASAS) y de alteraciones no inflamatorias. 3.- Analizar si existen diferencias según el servicio peticionario sea reumatología o traumatología

**\* Nombre del proyecto:** Significado clínico de los hallazgos ecográficos sugestivos de Artritis Psoriásica en una consulta ambulatoria de pacientes con psoriasis cutánea: ¿Es posible caracterizar la fase preclínica de la Artritis Psoriásica?"

**Grado de contribución:** Investigador colaborador

**Nombres investigadores principales (IP, Co-IP,...):** Julio Ramírez García

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 47 de 66
	Propera revisió: -----				

**Entidad/es financiadora/s:** ESPOCAT

**Objetivo:** Identificar y caracterizar clínicamente los pacientes con psoriasis con signos de inflamación musculoesquelética a la exploración con ecografía-doppler

\* **Nombre del proyecto:** REGISPON-3: Seguimiento del Registro Español de Espondiloartritis. Aspectos clínicos, terapéuticos y moleculares

**Grado de contribución:** Investigador colaborador

**Nombres investigadores principales (IP, Co-IP,...):** Eduardo Collantes

**Entidad/es financiadora/s:** GRESSER

**Objetivo:** Conocer, 17 años después, la evolución clínica, tratamiento utilizados y carga de la enfermedad (comorbilidades, intervenciones quirúrgicas e incapacidad) de los pacientes incluidos en el estudio REGISPONSER I-II

\* **Nombre del proyecto:** Prevalencia de enfermedad Inflamatoria Intestinal no diagnosticada en pacientes con Espondiloartritis

**Grado de contribución:** Investigador colaborador

**Nombres investigadores principales (IP, Co-IP,...):** Ana Gutiérrez Casbas, Jesús Sanz Sanz

**Entidad/es financiadora/s:** Sociedad Española de Reumatología

**Objetivo:** Estimar la prevalencia de EI no diagnosticada en pacientes con EsP.

\* **Nombre del proyecto:** Registro Español de Pacientes con Artritis Psoriásica tratados con Terapias Biológicas y Pequeñas Moléculas

**Grado de contribución:** Investigador colaborador

**Nombres investigadores principales (IP, Co-IP,...):** Juan Carlos Torre Alonso

**Entidad/es financiadora/s:** GRESSER

**Objetivo:** Evaluar el perfil de eficacia y seguridad de las terapias biológicas y pequeñas moléculas en pacientes diagnosticados de artritis psoriásica a corto y largo plazo, la sobrevida del fármaco, los factores predictivos de respuesta y el efecto de la comorbilidad, la eficacia comparada entre moléculas y entre líneas de tratamiento, el perfil de efectos adversos, la calidad de vida, y el impacto socioeconómico, todo ello en el marco de la práctica clínica habitual.

\***Nom del projecte:** estudi transversal per avaluar l'eficàcia de la vacuna enfront a sars-cov-2 en pacients afectes de malalties reumàtiques sistèmiques agrupats per gravetat de malaltia.

**Grau de contribució:** Projecte propi. Col·laboració amb IRSICAIXA.

**Finançament:** Propi

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 48 de 66
	Propera revisió: -----				

**Objectiu:** Avaluar el grau de resposta i seroconversió a la vacuna SARS\_CoV-2 en diferents malalties sistèmiques reumàtiques agrupat per tractament immunosupressor.

## 5.6 Publicacions i activitats no lligades a la recerca

### Capítols de llibres

M. Moreno. Utilidad de las técnicas de imagen en las espondiloartritis. Capítulo 4. 100 preguntas clave en Espondiloartritis Axial

E. Casado. Director del "Manual de Enfermedades Metabólicas Óseas de la SEIOMM". Editorial Ibáñez y Plaza. En elaboración.

E. Casado. Tratamiento osteoformador: Teriparatida. En "Manual de Enfermedades Metabólicas Óseas de la SEIOMM". Editorial Ibáñez y Plaza. Pendiente publicación.


### Ponències

- E. Casado. Cómo afecta la COVID-19 en el tratamiento de los pacientes con osteoporosis. III Curso de OSTEOPOROSIS Y PATOLOGÍA METABÓLICA ÓSEA DE LA SER. 12 y 13 de febrero de 2021 (virtual).
- E. Casado. Epidemiología de la osteoporosis y fracturas por fragilidad en España. Curso de osteoporosis y Unidades de fractura para Enfermería. 4 y 11 de marzo de 2021 (virtual).
- E. Casado. Eficacia y seguridad del tratamiento con AINE - *Actualización* -. Formación Zambón. 25 de marzo de 2021 (virtual).
- E. Casado. Anabólicos. Teriparatida. *Mecanismos de acción. Eficacia. Efectos adversos*. Curso sobre osteoporosis y otras enfermedades metabólicas óseas. 7, 14, 21, 28 de abril de 2021 (virtual).
- E. Casado. ¿Debemos los clínicos prestar más atención a la osteoporosis de los pacientes con espondiloartritis axial?. Stand Alone Virtual 2021. SPA ON THE MOVE (Abbvie). 4 y 11 de mayo de 2021 (virtual).
- E. Casado. Manejo diagnóstico de la osteoporosis en el paciente con ERC. Kidney-Bone TALKS. Hacia el abordaje multidisciplinar de la osteoporosis en enfermedad renal crónica. 0,3 créditos. Webinar. 17 de junio de 2021.
- E. Casado. Aula osteoporosis. Taller pràctic sobre el maneig de l'osteoporosi. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell, 29 de juny de 2021.
- E. Casado. A favor de la incorporación de FRAX en el tratamiento de la osteoporosis. X Curso SER Reumatopics 2021. Barcelona, 17 y 18 de septiembre de 2021.
- E. Casado. Vitamina D. A qui, com i quan? Curs 4 Tòpcis en Osteoporosi. 23 de novembre de 2021. Webinar (0,5 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 49 de 66
	Propera revisió: -----				

- M Moreno: Nuevos avances en reumatología e implicaciones terapéuticas 27 de Enero del 2021.
- M Moreno: Datos de eficacia y seguridad en el desarrollo clínico fase II y fase III de Upadacitinib en Espondiloartritis axial: SELECT-AXIS 1 y SELECT-AXIS 2 Mireia Moreno: Servicio de Reumatología, Hospital de Sabadell, Parc Taulí, Sabadell. En Reunión de Investigadores en el desarrollo clínico de Upadacitinib en Espondiloartritis 21 de Junio 16:30-19:00 (VIRTUAL).
- M Moreno: Papel de la RMN y relevancia del diagnóstico precoz en la Espondiloartritis axial no radiográfica. Dra. Mireia Moreno . MPOWER - Cataluña y Baleares. Taller Interactivo de Resonancia Magnética en Espondiloartritis axial no radiográfica. 17 de Junio del 2021.
- M Moreno: Ecografía en el Servicio de Reumatología: Evaluación de la artritis o la entesitis con ecografía ungueal, análisis de los hallazgos ecográficos y anamnesis de la onicopatía psoriásica. Dra. Mireia Moreno. Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Parc Taulí. 1 julio del 2021, 8 Julio del 2021, 30 de septiembre del 2021, 7 de octubre del 2021.
- M Moreno: Proyecto GENESIS . El paciente con espondiloartritis axial. Ponencia de MMoreno . 11 de Noviembre del 2021. Barcelona
- M Moreno: REUMATOLOGIA PER METGES DE FAMÍLIA 16 i 30 de novembre de 2021 ESPATLLA DOLOROSA. Infiltró o derivó?. Dr.Xavi de Miguel; Dra. Anna Francisco; Dra.Mireia Moreno
- M Moreno: MESA V. IMAGEN con la ponencia Lesiones más relevantes para diagnóstico y pronóstico de espondiloartritis axial. IX Simposio de Espondiloartritis de la SER. San Sebastián, 26 y 27 de noviembre 2021.
- C Orellana: *Impacto individual y socioeconómico de la artrosis* en I Curso SER de Artrosis. I Madrid 19 y 20 noviembre 2021.
- C Orellana: *Una Imatge Val Més Que Mil Paraules* en el webinar Reumatologia per Metges de Família, 30 noviembre 2021
- C Galisteo: Ponencia en Curso Reumatologia per Metges de Família. "POLIMIÀLGIA REUMÀTICA. 16 i 30 de novembre de 2021
- J Gratacós: Espondiloartritis Axial:nuevos conceptos para la práctica clínica. Curso Extensión Universitaria. Acreditado CEU Universidad San Pablo (3 módulos, 30h lectives de 15 marzo-16 junio) 100% online. Ponente modulo II: Manejo del Dolor Lumbar.
- J Gratacós: Espondilartritis de predominio periférico (APS, Artritis Reactiva Artritis asociada a Enfermedad inflamatoria intestinal y espondilartritis indiferenciada. Plan docente en reumatologia SER Madrid abril 2021.
- C Orellana: **I Curs artrosis de la SER; 19-20 Noviembre 2021**. El impacto individual i socioeconómico de la artrosis.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 50 de 66
	Propera revisió: -----				

- Joan Calvet: La eficacia de los opioides en el tratamiento del dolor por artrosis. **XLVII congreso nacional de Reumatología, 19-22 octubre 2021.**
- Joan Calvet: ¿Cómo tratar la artrosis periférica? **Societat Catalana de Reumatologia**

## Cursos

### Organització i direcció de cursos

- E. Casado. COORDINADOR: OSTEODATE. Osteodate. Formació de referents en osteoporosi en Atenció Primària Sabadell (1,1 crèdits). 17 de noviembre de 2021.
- E. Casado. COORDINADOR: Curs formatiu PIF. "Actualització 2021 en Reumatologia" (75 hores). Març-Desembre 2020. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.
- E. Casado. COORDINADOR: II Curs de Reumatologia per metges de família. 12 i 26 de Novembre de 2020. Webinar (0,5 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.
- E. Casado. COORDINADOR: 4 Tòpics en Osteoporosi. 23 de Novembre de 2021. Webinar (0,7 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.
- E. Casado. MIEMBRO DEL COMITÉ CIENTÍFICO: OSEOREVIEW. Revisión bibliogràfica en el àrea del metabolismo óseo y vitamina D. Acreditado. Online. Patrocinio de Gebro. <http://www.oseoreview.com/>
- C Orellana Coordinador en I Curso SER de Artrosis. Madrid 19 y 20 noviembre 2021.
- J Gratacós New insights in Rheumatology. Curso internacional Enero 28 2021 curso on line
- J Gratacós: VI simpòsium nacional de AP. Madrid 28 setiembre 2021
- E Graell, M Moreno, C Galisteo Y C Orellana ponencia en el el II Curs de Reumatologia per metges de família. 12 i 26 de Novembre de 2020. Webinar (0,5 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell. Ponències: Monoartritis aguda, Espatlla dolorosa, polimiàlgia reumàtica i una imatge val mes que mil paraules respectivament.

### Participació com a moderador/a en actes científics

- E. Casado. MODERADOR en ARC en Vitamina D. Italfarmaco. Barcelona, 18 de junio de 2021. <https://www.arcvitaminad.com/>
- E. Casado. MODERADOR en la Mesa "Alteraciones óseas en la artritis crónica". II Jornadas de Osteoinmunología SEIOMM-SER. 11 y 12 de junio de 2021 (virtual).
- E. Casado. MODERADOR en Simposio SEIOMM: "Osteonecrosis de los maxilares". XXV Congreso SEIOMM. Vitoria, 27-29 de octubre de 2021.
- E. Casado. MODERADOR en la Mesa Controversias. Bone-Site. Forum de experts en osteoporosis. 7 horas lectivas. Madrid, 12 y 13 de noviembre de 2021.


	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 51 de 66
	Propera revisió: -----				

- M Moreno: Stand Alone : moderadora de la mesa IMAGEN EN ESPONDILOARTRITIS . Utilidad de la ecografía en el seguimiento y monitorización de la Artritis Psoriásica, posturas encontradas. 4 y 11 de mayo del 2021.
- M Moreno: Il curso multidisciplinar de la Sociedad espanyola de Reumatologia . Moderadora de la mesa MESA 5. ¿QUÉ FACTORES INFLUYEN EN EL ORDEN DE ELECCIÓN DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO? 14-15 mayo del 2021. total de 7 horas lectivas.
- C Orellana: Moderador de la sesión Fenotipos, Endotipos y Biomarcadores en I Curso SER de Artrosis. Madrid 19 y 20 noviembre 2021
- J Gratacós. Moderador mesa SER\_AMGEN: Aportaciones de los fármacos de diana específicos en el manejo de los pacientes con APS en la práctica clínica. Congreso SER Palma Mallorca 2021.

### Multimèdia i altres

#### J Gratacós:

- Grabación de un Video para novartis (22/01/2021) sobre eficacia de secukinumab vs Adalimumab en APS. Datos del estudio EXCEED ajustados por sexo. Hotel catalonià Sbadell
- J Gratacós: Grabació vídeo: Dr. Jordi Gratacós y el Dr. Jesús Luelmo, del H. Parc Taulí de Sabadell, sobre el proyecto sobre las consultas multidisciplinarias de APs.
- AB UCB 2 dies
- AB para Lilly Talz en EspAax (proyecto diferenciación) jueves 11 FEB 2021
- Coordinador webinar Nuevos avances en Reumatologia e implicacions terapèuticas 28 enero 2021
- Moderador Webinar Pfizer Descubriendo xeljanz en APS 2 febrero 2021
- Participación webinar AB internacional de Novartis "PsA Experts Group" 5 marzo y 23 abril 2021
- AB Nacional webinar Lilly proyecto COAST-Y desarrollo clínico de Ixekizumab en espondiloartritis axial 11 de marzo
- AB Internacional webinar Lilly proyecto COAST-Y desarrollo clínico de Ixekizumab en espondiloartritis axial
- BMS ponente webinar Reunión Post-ACR: Deucravacitinib in PSA. Resultados de estudios clínicos (J Gratacós) 10 marzo.
- Esteering comitè ESPONDILOPEDIA. Revisión contenidos 2021
- Amgen webinar formativa: **Dr. Jordi Gratacós**. Hospital Parc Taulí. Sabadell. -DAPSA: Manejo del paciente y toma de decisiones terapeuticas.- 29 abril
- 28 abril 2021. AB CZPaxSpA webinar 16-18.30h. Revisión abstracts presentados EULAR 2021

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 52 de 66
	Propera revisió: -----				


- 29 abril ponència si AB CZPaxSpA. Títol: Propuesta de valor CZ en ax SPA. Títol: eficàcia CZ en axSpA: datos estudiós pivotaes
- Assessor de J Gratacos: Assessor Heath EIT. Programa "Beyond Rheum. Classing impact in rheumatology with open innovation.

## 5.7 Formació Continuada

### Assistència a cursos, congressos, jornades i simposis

#### E. Casado


- Reunions de la Societat Catalana de Reumatologia. Curs 2020-2021. Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona.
- FLS Experience. II Foro para el conocimiento y avance de las Unidades Multidisciplinarias de Fracturas en España. 9 horas lectivas. 22 y 23 de enero de 2021 (virtual).
- Nuevos avances en Reumatología e implicaciones terapéuticas. 0,6 créditos. 28 de enero de 2021 (virtual).
- ARCO 2021. Annual Review Congresses on Osteoporosis. 29 y 30 de enero de 2021 (virtual).
- Virtual International Bon Academy Meeting. 5 y 6 de febrero de 2021 (virtual)
- III Curso de OSTEOPOROSIS Y PATOLOGÍA METABÓLICA ÓSEA DE LA SER. 12 y 13 de febrero de 2021 (virtual).
- II Diada Reumatològica. Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears. 9 de abril de 2021 (virtual).
- II Curso de Ecografía Vascular y Pulmonar de la SER. 16 y 17 de abril de 2021 (virtual).
- Curso sobre osteoporosis y otras enfermedades metabólicas óseas. 7, 14, 21, 28 de abril de 2021 (virtual).
- Qualitat i seguretat dels pacients al CCSPT (itinerary: metges i infermeres). Abril 2021 (virtual)
- Stand Alone Virtual 2021. SPA ON THE MOVE (Abbvie). 4 y 11 de mayo de 2021 (virtual)
- Seminario internacional de Osteomalacia inducida por tumor. 3 horas lectivas. 31 de mayo de 2021.
- II Jornadas de Osteoinmunología SEIOMM-SER. 11 y 12 de junio de 2021 (virtual).
- Curso SER virtual de utilidad de la ecografía en regiones anatómicas complejas: de la anatomía a la patología. 14-16 de junio de 2021 (virtual).
- Kidney-Bone TALKS. Hacia el abordaje multidisciplinar de la osteoporosis en enfermedad renal crónica. 0,3 créditos. Webinar. 17 de junio de 2021.
- Let's Bone. Foro de actualización en metabolismo óseo. 3 horas lectivas. 1 de julio de 2021 (virtual).

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 53 de 66
	Propera revisió: .....				

- IV Taller SER de exploración y patología del pie: <https://patologiadelapie2021.ser.es/>. 2 de julio de 2021 (virtual).
- III Reunió de Tutors i Residents de Reumatologia de Catalunya 2021. Hotel AC Gavà Mar. Gavà, 9 y 10 de julio de 2021.
- WCO-IOF-ESCEO Virtual Congress 26-28 de agosto de 2021.
- X Curso SER Reumatopics 2021. Barcelona, 17 y 18 de septiembre de 2021.
- Programa Formativo de Gestión Clínica de Unidades Hospitalarias de Coordinación de Fracturas (FLS). 6 horas lectivas. Del 21 de septiembre al 5 de octubre de 2021 (virtual).
- ASBMR 2021 Annual Meeting – Virtual Event. 1-4 octubre de 2021.
- XX Curso SER de Tutores y Residentes. A Coruña, 15 y 16 de octubre de 2021.
- XLVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Palma de Mallorca, 19-22 de octubre de 2021.
- Bone-Site. Forum de experts en osteoporosis. 7 horas lectivas. Madrid, 12 y 13 de noviembre de 2021.
- HOT TOPICS ASBMR 2021.ONLINE. 17 de noviembre de 2021 (virtual).
- XXV Congreso SEIOMM. Vitoria, 27-29 de octubre de 2021.
- III Curs de Reumatologia per metges de familia. 16 i 30 de Novembre de 2021. Webinar (0,5 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.
- 4 Tòpcis en Osteoporosi. 23 de Novembre de 2021. Webinar (0,7 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.

#### M Moreno

- VII SIMPOSIO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA. 25 AL 27 DE FEBRERO DE 2021 TOTAL DE 11 HORAS Y 30 MINUTOS LECTIVOS
- Nuevos avances en reumatología e implicaciones terapéuticas 27 de Enero del 2021 0.6 créditos . Registro 09/028749 MD
- V CURSO SER DE ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA organizado por la Sociedad Española de Reumatología, que se ha celebrado en Formato Virtual los días 7 y 8 de mayo de 2021 total de 8 horas lectivas
- Il curso multidisciplinar de la Sociedad Española de Reumatologia . 14-15 mayo del 2021 . total de 7 horas lectivas
- The EULAR 2021 Virtual Congress is accredited by the European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME®) to provide the following CME activity for medical specialists. The EACCME is an institution of the European Union of Medical Specialists (UEMS), [www.uems.net](http://www.uems.net). The EULAR 2021 Virtual Congress is designated with 26

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 54 de 66
	Propera revisió: -----				

European CME credits (ECMEC@s) Each medical specialist should claim only those credits that he/she actually spent in the educational activity

- XLVII Congreso Nacional SER. Martes 19 al Viernes 22 de Octubre del 2021. Palma de Mallorca.
- 12th International Congress on Spondyloarthritis , 9-11 September 2021. The Royal College of Surgeons of England has awarded up to 14.5 CPD points for this event.
- Preceptorship de ecografia BRISTOL
- Curso Post-avanzado de Ecografía en artritis reumatoide. Martes, 19 de octubre de 2021, en el Palacio de Congresos de Mallorca.
- ACR Convergence 2021. 5-10 de Novembre 2021
- IX simposium de espondiloartritis de la SER. San Sebastian 26-27 de Noviembre del 2021.

#### E Graell

- XLVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Palma de Mallorca 19-22 de octubre de 2021. Assistència virtual.
- EULAR 2021 Congress. Assitencia virtual.
- CURSO ESPECIALISTA EN BIOMARCADORES EN ENFERMEDADES INMUNOMEDIADA" de la "Universidad Europea". Un curs patrocinat per BMS.  Completat i aprovat. En espera del "títol".

#### C Galisteo

- XLVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Palma de Mallorca 19-22 de octubre de 2021.
- Curso UVEÍTIS. 5,5 horas de duración. 1 de octubre de 2021 en el Hospital Universitari Vall d'Hebron.
- Il Congreso Virtual de la Sociedad Española de Inflamación Ocular (SEIOC). 4 y 5 de noviembre del 2021

### **Infermeria Servei Reumatologia**


#### R. Gomez

- VII CURSO DE TERAPIAS DIRIGIDAS organizado por la Sociedad Española de Reumatología, que se ha celebrado en Formato on-line los días 5 y 6 de febrero de 2021, con un total de 8,20 horas lectivas
- Membre Comissió de Recerca i Innovació de la Direcció Infermera (CRIDI) desde 09/2021.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 55 de 66
	Propera revisió: -----				

M. L. Lluís

- SESSIÓ FORMATIVA SOBRE LA VACUNA COVID-19 14/01/21 Format on-line
  - 2,5 hores lectives
  - LA CONNEXIÓ ENTRE L'INTESTÍ I EL CERVELL 28 de gener de 2021 Format on-line
  - 2 hores lectives
  - VII CURSO DE TERAPIAS DIRIGIDAS 5 y 6 de febrero de 202 8,20 horas lectivas.Format on-line
  - CURSO DE OSTEOPOROSIS Y PATOLOGÍA METABÓLICA ÓSEA12 y 13 de febrero de 2021
  - Formato on-line 7 horas y 30 minutos lectivos
  - COVID-19: ABORDATGE CLÍNIC I ASSISTENCIAL 17/02/2021 a 31/03/2021
  - Modalitat: Online12 hores lectives.
  - MIDIENDO EN REUMATOLOGÍA. METROLOGÍA Y PROS, DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA
  - 9, 16 y 23 de marzo de 2021 Formato on-line7 horas y 30 minutos lectivos
  - LO MEJOR DEL AÑO EN ESPONDILOARTRITIS 12 y 13 de marzo de 2021 Formato on-line
  - 6 y 35 minutos lectivos
  - COMPETENCIAS CLÍNICAS Y COMUNICATIVAS EN OSTEOPOROSIS 19/04/21 Formato on-line
  - 1,75 horas
  - HÀBITS SALUDABLES PER AL DIA DIA 14/04/2021 a 19/05/2021 Modalitat on-line8 hores lectives
  - II DIADA REUMATOLÒGICA 9 abril de 2021 Formato on-line 8 horas lectivas
  - ESTRATÈGIES SALUDABLES, MENT, EMOCIONS I COS 12 de maigModalitat telepresencial
  - 2 hores lectives
  - XXXIX JORNADES SANITÀRIES DEL VALLÈS 14 i 15 de maig de 2021 Format on-line 6 hores lectives
  - XLVII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA 20/10/2021 a 22/10/2021 Modalidad presencial 18 horas lectivas
  - I CURSO SER DE ARTROSIS 19 y 20 de noviembre de 2021 Formato virtual 8 horas lectivas
- ASSISTÈNCIA A XERRADES DE FORMACIÓ DEL GRUP INFERMERES
- ALTERACIONS ANALÍTIQUES A REUMATOLOGIA (febrero 2021)
  - CONSULTA D'INFERMERIA TELEMÀTICA (març 2021)
  - INTERPRETACIÓ DE DENSITOMETRIES (setembre 2021)
  - ACTUALIZACIÓN EN EL MANEJO DE METOTREXATO DESDE LA ENFERMERÍA (30/9/2021)
  - III SESIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA (1 y 2 octubre 2021)
  - III REUNIÓN NACIONAL VIRTUAL STADA PARA ENFERMERÍA EN OSTEOPOROSIS (noviembre 2021)

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 56 de 66
	Propera revisió: -----				

- JORNADAS DE ENFERMERÍA EN REUMATOLOGÍA (22 noviembre 2021)
- SENSIBILIZACIÓN CENTRAL Y DOLOR (26 noviembre 2021)
- COMUNICAR-SE A LES XARXES SOCIALS (desembre 2021)


### C. Aymerich

- Curs de sensibilització i conceptes bàsics sobre l' aplicació de la Llei Orgànica de Regulació de l' Eutanàsia. Edició SGODP\_0607C - del 22 de novembre al 21 de desembre de 2021 amb una durada total de 8h
- Curs online de PRINCIPALES TIPUS DE CANCER, SITUACIONES CRITICAS Y EL FINAL DE LA VIDA del 13/12/21 al 13/01/22 duracion total de 100h.

### **Altres**

- E. Casado. Advisory Board. Theramex. Virtual, 22 de junio de 2021.
- E. Casado. Formación UCB. Romosozumab en el tratamiento de la osteoporosis: "la visión del clínico". Barcelona, 6 de octubre de 2021.
- E. Casado. Ponència Apremilast. Amgen. 27 de Septiembre de 2020.
- E. Casado. Mentor en el proyecto "Future Leaders in Fragility Fractures Program" de UCB (<https://ffleadership.com>).
- E. Casado. Osteopodcast. Riesgo inminente de fractura y rapidez de acción de los tratamientos para la osteoporosis (Lilly, 2021) [https://web.mc.lilly.com/123456789\\_OstPdCst](https://web.mc.lilly.com/123456789_OstPdCst)
- E. Casado. Diagnóstico y medidas preventivas de la osteoporosis en el varón. Osteoattack (Formación sobre el manejo y el tratamiento de la osteoporosis en pacientes con càncer de pròstata) (Bayer, 2021) <https://www.osteoattack.com/>



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 57 de 66
	Propera revisió: -----				

## 5.8 Docència

### Docència pregrau

J. Calvet. Professor associat clínic UAB, Departament de medicina, Parc Taulí, Hospital Universitari. Clases teòric pràctiques Curs Grau 2020-2021.

J. Gratacós. Professor associat UAB. Departament de Medicina. Parc Taulí, Hospital Universitari. Clases teòric pràctiques Curs Grau 2020-2021.

J. Gratacós coordinador i E. Casado Colaborador. Asignatura AIM Reumatologia 2019-2020. Formació pregrau UAB. Serveis col·laboradors Hematologia

J. Gratacós tutor extern de l'estudiant Jùlia Navarro JordànM, amb DNI 48244052B.

relatiu al conveni de cooperació educativa per a la realització de pràctiques acadèmiques externes entre la Universitat Autònoma de Barcelona, amb NIF Q0818002H, l'entitat col·laboradora: HUPT i Institut de recerca biomèdica de la Fundació Parc Taulí (I3PT), amb NIF G60331238. Treball: Participació amb el projecte YCovid liderat pel Dr Juan Francisco Delgado de la Poza del laboratori de Immunologia del HUPT Sabadell. 1 Ajuda en la revisió de tests disponibles per la detecció COVID19 2 Participació en la recerca i validació per mètodes de ELISA de un nou test ràpid per determinació de la COVID19. Nombre de hores 280.

### Docència postgrau

- E. Casado. Tutor de residents de Reumatologia des de 2013.
- E. Casado. Responsable de la docència i avaluació dels metges de família en la seva rotació per Reumatologia.
- E. Casado. Encargado de Docencia del Servicio de Reumatología: organización de sesiones, rotación residentes de familia.
- E. Casado. Coordinador de diferents cursos de formació post-grau (veure organització i direcció de cursos).
- E. Casado. Responsable de la supervisión del período de prácticas en el Servicio de Reumatología del Hospital Universitari Parc Taulí de la Dra. Soledad Retamozo para la homologación del título de especialista de Reumatología en la Unión Europea, según el Real Decreto 459/2010, de 16 de abril, por el que se regulan las condiciones para el reconocimiento de efectos profesionales a títulos extranjeros de especialista en Ciencias de la Salud, obtenidos en Estados no miembros de la Unión Europea. Sabadell, 18 de enero-16 de abril de 2021.

Formació sanitària especialitzada. Comissió de docència. Anàlisi dels resultats de l'enquesta de satisfacció d'especialitats en formació 2017. Cap d'estudis: Eugenio Berlanga.

Respostes de l'enquesta de satisfacció.

## REUMATOLOGÍA

Residentes que han contestado la encuesta: 4

Residentes de la unidad docente: 4

### A.- Respuestas encuesta de satisfacción

	2020		2021	
	MEDIA CORPORATIVA	MEDIA SERVICIO	MEDIA CORPORATIVA	MEDIA SERVICIO
1.- Unidad docente, media hoja B	7,98	8,8	8	9,27
2.- Rotaciones, media hoja A	8,45	9,5	8,52	8,86
3.- Pregunta concreta de la hoja B sobre la valoración del servicio	8,27	9	8,13	9,25
4.- Valoración del tutor/a	8,53	8,75	8,66	9,63
5.- Valoración de la actividad asistencial / supervisión	8,29	8,75	8,26	9,23
6.- Valoración de las sesiones	7,47	9	7,59	9,4
7.- Pregunta concreta del número de reuniones formales con el tutor al año. Porcentaje de residentes que han contestado cuatro o más reuniones sobre el total que han contestado la encuesta (cuatro es el número mínimo establecido en el Decret 165/2015).		50%		75%
8.- Pregunta concreta "Volverías a elegir la CSPT para hacer la residencia. Porcentaje de residentes que han contestado taxativamente que sí sobre los que han contestado la encuesta.		100,0%		100,0%

### B.- Reunión con el jefe de estudios

Día: 18/02/2022

Asistentes: 4 (4)

Tutor: Dr. Casado

#### Fortalezas

Excelente valoración del tutor

Excelente valoración del Servicio y de la supervisión de la actividad asistencial

Todos los residentes que han contestado la encuesta volverían a escoger la Unidad para su formación

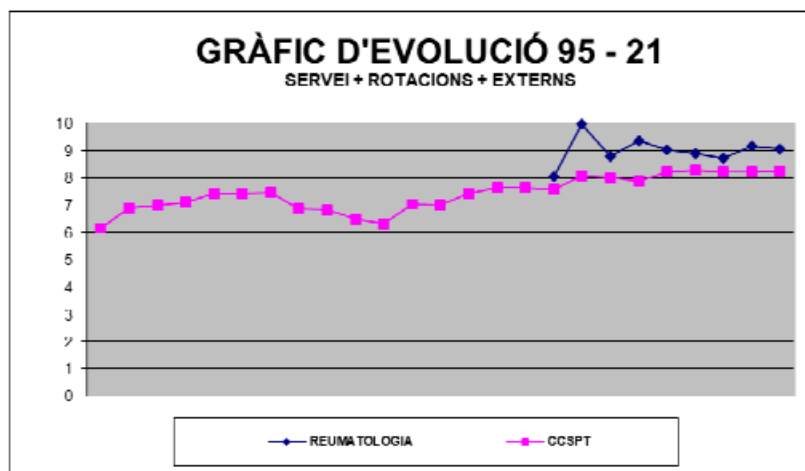
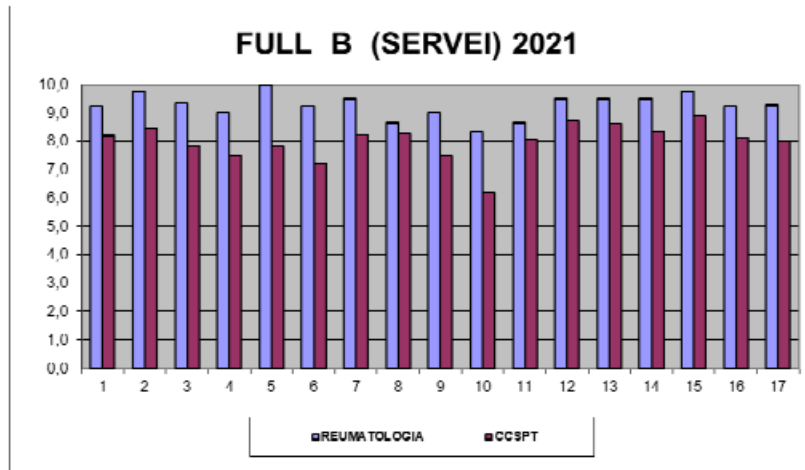
#### Debilidades

Rotaciones y guardias en el Servicio de Urgencias

DOCUMENT	CODI	DATA	REV
Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022	
Propera revisió: -----			

UNITAT DOCENT	GLOBAL	SERVEI (FULL B)	ROTACIONS (FULL A)
REUMATOLOGIA	9,06	9,27	8,86

## REUMATOLOGIA



### INFORME DEL TUTOR DE RESIDENTS 2021


### INFORME DEL TUTOR DE RESIDENTS 2021-2022

Aquest curs 2021-2022 el servei de Reumatologia ha comptat amb la següent activitat formativa post-grau:

1.- MEF-4 Menna Rusiñol González. Ha completat el seu període formatiu a Reumatologia al Maig 2022, amb una puntuació final d'excel·lent.

2.- Tots els MEF-1 de Medicina de Família de la Corporació.

Els 4 residents de Reumatologia van respondre l'enquesta de satisfacció i es van poder reunir amb el Cap d'Estudis, pel que es pot fer un anàlisi complet de les seves opinions.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 60 de 66
	Propera revisió: .....				

Com a punts forts el cap d'estudi destaca l'excel·lent valoració del tutor i del servei en general per part dels residents, així com de la supervisió de l'activitat assistencial. De fet, tots els residents tornarien a escollir la Unitat per la seva formació.

Analitzant les dades numèriques el primer destacable és que els nostres residents continuen molt satisfets amb la seva formació al servei de Reumatologia, amb una puntuació de 9,25 en la valoració global, superant el 9 de l'any anterior. Continua sent també molt alta la puntuació que han obtingut les rotacions que es fan al nostre servei, amb una puntuació mitja de tots els residents nostres i externs que roten per Reumatologia de 8,86, que està per sobre de la puntuació mitja corporativa.

La valoració del tutor és de 9,63, un punt per sobre de la valoració mitja corporativa (8,66), en part degut a la bona percepció que tenen els residents de la seva supervisió (9,23).


Es valoren molt bé les sessions al nostre servei (9,4), donat que es fan setmanalment tant bibliogràfiques com sessions d'imatge i clíniques.

Respecte a les propostes de millores docents que es van fer l'any passat s'ha de dir que s'han assolit pràcticament totes. S'ha facilitat la participació dels residents en publicacions, s'han ajustat les rotacions del segon semestre de R2, s'ha facilitat la integració dels residents en línies d'investigació per tal de poder engegar un estudi d'investigació que pugui derivar en una tesi doctoral en els anys posteriors a la residència, s'ha potenciat la possibilitat d'una rotació externa (la MEF-4 rotarà 2 mesos per la Unitat de Teràpies biològiques i malalties autoimmunes de l'Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid) i s'han incorporat en ple a les sessions del servei.

La incorporació d'un bioestadístic al Servei ha de servir per apropar els coneixements en estadística als nostres residents, pas que encara segueix pendent.

#### **Proposta de millores docents 2022**

- Facilitar la participació dels residents en abstracts a congressos i publicacions en revistes científiques
- Mantenir la participació activa dels residents a les sessions del Servei
- Continuar potenciant les estades de formació i perfeccionament externes al Servei en el seu darrer període de residència.
- Aprofitar la incorporació d'un bioestadístic al Servei per millorar els coneixements en estadística dels residents
- Incorporar els residents d'últim any en una de les línies d'investigació del Servei

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 61 de 66
	Propera revisió: -----				

## 6.OBJECTIUS DEL SERVEI: Seguir les línies del Pla estratègic a 4 anys

### 6.1 Propostes a fer en el àmbit assistencial de cara el 2022 en la línia del pla estratègic del Sv de RMT

**En el pla estratègic i pel que fa a la atenció RMT no complexa constaven els següents objectius assistencials:**

- Prioritzar la demanda d'assistència en funció de la gravetat de la patologia.
- Consensuar amb els responsables de Primària els criteris de derivació i de proves que han de portar abans de ser visitats pel reumatòleg.
- Consensuar amb els responsables de Primària els criteris de seguiment al Servei de Reumatologia.
- Facilitar la mobilitat assistencial entre les àrees de Primària (Cerdanyola-Ripollet i Sabadell Cap San Fèlix).
- Flexibilitzar l'assignació d'especialista a les visites seqüencials.
- Crear consultes de Reumatologia d'alta resolució per a malalts derivats d'Atenció Primària.
- Elaborar conjuntament amb els responsables de Primària programes formatius per conèixer i acomplir els criteris de derivació i seguiment dels malalts.


La majoria d'ells s'han anat fent durant el decurs d'aquest 2 últims anys i molt especialment en el darrer any, Així s'ha modificat el sistema derivació a reumatologia (ICSP), S'ha consensuat criteris de derivació i proves a demanar, S'ha flexibilitzat responsable (o hi ha responsable assignat objectiu no fer seguiment crònic d'aquets malalts) i àrea (canvi zona per motius de agenda, ICSP no te a veure les zones). Durant el 2021 s'ha seguit el programa docent. S'ha implementat ICSP. S'ha consolidat la consulta TF.

**Durant el proper any seria interessant intentar:**

- **S'haurà de implementar les consultes resolució ràpides de forma mes efectiva**
- **S'haurà de seguir amb el programa docent e implementar alguna consultoria formativa**
- **Valorar la possibilitat de referents de primària per determinats reumatismes crònics prevalent (n funció de la situació COVID)**
- **Separar Infiltracions de ICSP. Crear prestació porta entrada única per infiltracions que podria inclòs ser controlada directament des de primaria.**
- **Aprofundir en augmentar resolució de les ICSP (evitar C presencials)**

**En el pla estratègic i pel que fa a la atenció RMT complexa (Cext Hospital) constaven els següents objectius assistencials:**

- Reforçar les consultes monogràfiques.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 62 de 66
	Propera revisió: -----				

- Facilitar la ràpida atenció del malalt RMT amb patologia tributaria de control i visita a RMT
- Reforçar l'atenció continuada
- Estandaritzar i protocolitzar la TB i altres malalties prevalents
- Fomentar la valoració integral del malalt reumàtic
- A Nivell hospitalari es resumia en facilitar accessibilitat i millorar el maneig i el drenatge.
- Potenciar el terciarisme (FM i MM)
- Gabinet tècnic: reforçar la ecografia, reestructurar capilaroscopia i millorar líquids articulars
- Molts de els s'ha iniciat a seva avaluació que s'espera doni fruits propers anys. En aquest sentit s'ha efectuat: S'ha completat la auditoria de la gestió de consultes externes a fi de detectar colls ampolla i mecanismes de millora, S'ha procedit a programar canvis de agenda per reforçar atenció monogràfiques mes poc dimensionades (MM i EspA). S'ha modificat les agendes per adaptar-se a la contingència COVID amb la creació de la consulta Tf. S'ha aconseguit l'acreditació com hospital referent de MM. S'ha modificat el programa integral d'atenció al SSc. S'ha implementat un programe multicomponent, s'ha incorporat aquest programe la Ariadna Alvarez (psicòloga-fisioterapeuta) i s'espera la seva aplicació en el decurs del 2022. S'ha intentat mantenir estàndards de qualitat ja de per si elevadíssim de l'atenció al malalt ingressat (tinguem en compte pandèmia COVID). Sha acreditat la Unitat de EspA com unitat d'excel·lència per part de la SECA en el maneig dels malalts amb espondiloartritis axial. S'ha implementat el REHD5 el divendres amb lo que s'ha aconseguit atenció continuada tots els dies de la setmana. S'ha establert un circuit integrat BIFARE. Es tracta de un programa amb moltes expectatives doncs pot ser exportable a altres patologies i situacions e inclús s'ha pensat a presentar als premis de millores assistencials del HUPT. La implementació d'aquest dispositiu, de tota maner, esta supeditada a la transferència del nou despatx així com al reforç de infermeria amb una assistent de infermeria (Demanat en vies de valoració).

**Durant el proper any seria interessant intentar:**


- **Millorar el funcionament de consultes monogràfiques intentar acreditar d'excel·lència la consulta de AP.**
- **Avaluar la millora del circuit d'anàlisis dels líquids articulars i detecció de cristalls. Aprofitant l'obtenció a través de fons europeus de un microcop en el programe de renovació de aparell; i tenint en compte que es un objectiu docent del resident.**

- **Evaluació del programa BIFARE recent creat**
- **Implementació de l'atenció de infermeria en el maneig dels malalts reumàtics crònics ben controlats.** En l'auditoria de Cex efectuada es va consensuar que en aquets malalts (aprox 40% dels visitats) 1 de cada 3 visites anuals podrien ser fetes per infermeria RMT. Aixó comportaria una reducció de la pressió assistencial amb la possibilitat de ajustar una mica l'oferta a la demanda al temps que s'assoleix el un objectiu clar com es el empoderament d'infermerai amb la millora del aneig dels malalts.
- **Mantenir i potenciar les Unitats multidisciplinàries existents i facilitar la creació d'estructures similars en àmbits deficitaris: Ginecologia(gestació malalt RMT complexa), Nefrologia i Maneig de IMID (MDI, RMT i especialitats afins).**
- **Avaluar la gestió malalt ingressat i el seu potencial drenatge (Medicina domiciliaria, proves imatge, pal·liatius) amb objectiu de disminuir estada hospitalària actualment al voltant 13 dies.**
- **Evaluar la reforma del programa de FM.**
- **Consolidar i assolir els objectius pactats amb CATSALUT per la recent acreditada unitat de MM. Fonamentalment entrar el registre de malalts (REMIN) i establir el fluxe d'entarda a la Unitat i les funcions dels gestor de casos.**
- **Intentar millorar instrumental gabinet tècnic: canviar capilarocopia i valorar DMO**
- **Evaluar el nou circuit de anàlisis líquid articular creat.**
- **Elaborar normativa o criteris de CT**

**En el pla estratègic i pel que fa a la a diversos aspectes com: Infermeria, farmàcia, Unitat Assajos i Visibilitat; constaven els següents objectius assistencials:**

- **Implicar infermeria en les tasques pròpies del servei de RMT dotant de objectius i competències específiques.**
- **Mantenir la contenció despesa de farmàcia amb TB amb la màxima eficiència.**
- **Donar visibilitat Sv RMT (contacta amb gabinet premsa, web, xarxes socials..)**

En aquest sentit durant el cus de l'any s'ha desenvolupat totalment el projecta BFARE i esperem evaluar resultats el 2022. S'ha elaborat (revisat) un programa docent per malalts a passar des de infermeria. S'ha assolit els reptes de mantenir cost del malalt en TB dins tarifa CATSALUT (a pesar de la progressiva necessitat de noves teràpies de mes alt cost adquisició i de la reducció de tarifa que es va fer pel CATSALUT). S'ha aconseguit assolir els percentatges de biosimilars d'inici i global respecta a TB i tot això mantenint la eficàcia d'aquest tractaments dins l'estàndard del CATSALUT. S'ha incorporat assajos de altres especialitats del grup I3PT A2G8, s'ha aconseguit alt grau satisfacció del personal que treballa així com de les CRO, s'ha iniciat contactes en gabinet premsa i s'ha iniciat obertura servei a xarxes socials. S'ha incorporat una ATC per la millora de la gestió de l'unitat assajos

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 64 de 66
	Propera revisió: -----				

**Durant el proper any seria interessant intentar:**

- **Evaluar BFARE (a expenses d'espai i personal assistent infermeria)**
- **Activar programa docent infermeria (a expenses d'espai i personal assistent infermeria)**
- **Lluitar per millorar i adequar el HD de RMT a les prestacions que esta oferint (depenent de concessió de nous espais i la seva adequació)**
- **Mantenir gestió TB e intentar millorar la mateixa (BFARE) per reduir disfuncions de seguiment especialment en AR, amb l'objectiu de assolir un determinat percentatge mínim de tractaments en pacients adults amb artritis reumatoide activa de moderada-greu tractats amb immunosupressors biològics (ISS) i sintètics dirigits (SD) responsius després d'un període de temps suficient. (>60% actualment 50%)**
- **Mantenir i augmentar l'expansió intramurs (assajos NFR..) i extramurs (altres Hospitals) per mantenir capacitat de la Unitat Assajos**
- **Millorar elaboració PTOs**
- **Reforçar estructura Unitat Assajos amb una nova Data Manager. Creiem que això ens pot fer augmentar el rendiment de la Unitat aproximadament un 30% necessari si fem com yenim intenció la definitiva expansió extramurs de la Unitat**
- **Redefinir la visibilitat globalment**

## **6.2 Propostes a fer en el àmbit del coneixement de cara el 2021 en la línia del pla estratègic del Sv de RMT**

En el pla estratègic i pel que fa Al àmbit del coneixement constaven els següents objectius:

- **Consolidar Unitat Assajos com Unitat referent i reforçar la seva estructura**
- **Consolidar la posició del SV de RMT en la Universitat**
- **Mantenir docència post-grau en nivells excel·lència**
- **Consolidar la Unitat científica del HUPT reforçant la seva estructura**

Durant aquest any s'ha incrementat el rendiment de la Unitat. S'ha fet una aposta ferma per expandir l'unitat extar e intramurs. Es manté la participació en classes de pregrau i coordinació curs AIM, s'ha fet una proposta tot i la pandèmia record de cursos ONLINE (primària, formació continuada, residents. S'ha incorporat talent per consolidar l'estructura de la Unitat de MM incoporant a la fundació a temps parcial la Dr Soledad Retamozo. S'ha llegit 1 tesis doctorals del nostra servei (M Arèvalo), s'ha participat en nombrosos estudis, s'han publicat mes de 20 articles en revistes de alt IF, s'ha demanat nombroses ajudes publiques, S'ha participat en projectes col·laboratius del COVID19 que han generat un article i una beca marató TV3 per import global de mes de 400.000€. S'ha iniciat projectes col·laboratius amb altres hospitals e institucions, s'han establert contactes per la creació de una unitat mixta de col·laboració amb la UAB, S'ha treballat exhaustivament




	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 65 de 66
	Propera revisió: -----				

en la consecució de recursos privats (col·laboracions de laboratoris, organitzacions de webinars com highlights de TB, romanents de la UA..., s'ha aconseguit la intensificació del HUPT del Dr J Calvet. S'ha reforzat de manera molt significativa la nostra Unitat d'investigació amb l'incorporació de un metodòleg (bioinformàtic d'altres capacitats) el Toni . Aquesta incorporació sense cap mena de dubte ha de suposar una inflexió tan pel que fa a la quantitat com qualitat dels projectes presentats i publicacions.

**Durant el proper any seria interessant intentar:**

- **Augmentar la participació en la UA de altres equips dintre o en relació al nostre grup I3PT**
- **Iniciar participació de altres Hospitals de la regió central Catalunya en la nostra UA**
- **Augmentar el nombre de PNTs elaborades de la nostra UA cara a una possible acreditació**
- **Resoldre definitivament entrebancs amb grups col·laboratius, especialment radiologia.**
- **Reforçar l'estructura de la UA amb incorporació de una nova Data manager, amb el objectiu de incrementar el rendiment de la UA en un 30% aproximat.**
- **Acreditar el responsables docència pregrau (Dr J Gratacós i J Calvet) per AQU i potencialment ANECA de cara a augmentar la participació en la docència pregrau**
- **Millorar la penetració del nostre servei en els estudiants de medicina de cara a millorar la posició d'elecció en el MIR).**
- **Mantenir Docència post-grau**
- **Reajustar una mica les rotacions del resident de RMT en funció de les necessitats servei i resident. Facilitar rotació externa final residència.**
- **Reforçar Unitat científica amb incorporació de una Project manager. Aquesta incorporació ha de permetre organitzar tota la investigació i projectes propis fora de la UA. Es tracta de una incorporació clau doncs estem en un moment crític pel que fa a la creació d'estructures d'investigació translacionals (facilitar estudis observacionals, networkings etc)**
- **Redefinir el model de col·laboració amb la UAB doncs fins ara el intent de creació de una Unitat Mixta no ha estat reeixit pel escàs interès mostrat des de la UAB**
- **Participar en grups de decisió científica del HUPT (CIRI, Assessorament científic de grup, upgrade del grup de investigació I3PT..)**
- **Establir circuit de recollida de dades (clíniques i biològiques) per a la investigació, amb l'objectiu d'establir cohorts estables de malalts per investigació**
- **Augmentar participació de membres del servei en societats científiques**
- **Establir programa de formació de TESIS amb l'objectiu de facilitar les publicacions de Tesis pels membres del servei i també el accés per part dels residents.**

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia, Memòria 2021	CSPT-MEM-206	10/07/2022		Pàg. 66 de 66
	Propera revisió: -----				

- **Facilitar amb la financiació formativa dels membres del servei (programes formació metodològica, perfeccionament investigació..)**
- **Facilitar la consecució de recursos privats i públics.**
- 

#### **Indicadors principals de qualitat en el àmbit de la docència e investigació**

- **Nombre assajos actius any/nombre nous assajos**
- **Nombre de assajos de altres equips i altres hospitals**
- **Nombre de noves PNTs**
- **Nombre acreditacions oficials (AQU, ANECA...)**
- **Numero de MIR de la propera elecció del Sv de RMT**
- **Nombre de cursos post-grau organitzats**
- **Nota valoració residents de RMT**
- **Nombre de tesis llegides**
- **Nombre de estudis científics coordinats**
- **Nombre de publicacions peer\_review/nombre de publicacions amb participació fonamental servei RMT**
- **Nombre de beques publiques aconseguides**
- **Recursos privats aconseguits/recursos públics**