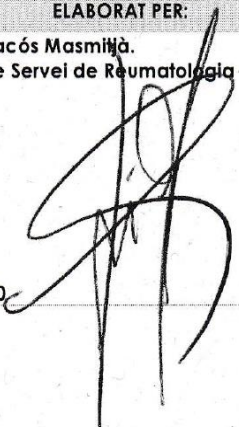
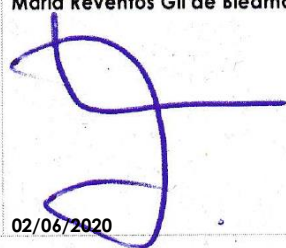

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 1 de 57
Propera revisió: -----					


## SERVEI DE REUMATOLOGIA. MEMÒRIA 2019

ELABORAT PER:	APROVAT PER:
Jordi Gratacós Masmitjà. Director de Servei de Reumatologia 	Comitè Executiu Maria Reventós Gil de Biedma. Coordinació 
15/05/2020	02/06/2020

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 2 de 57
	Propera revisió: -----				

## ÍNDEX

<b>1. INTRODUCCIÓ .....</b>	<b>3</b>
<b>2. ESTRUCTURA ORGANITZATIVA DEL SERVEI.....</b>	<b>3</b>
2.1. Recursos humans .....	3
2.2. Unitats.....	4
<b>3. ACTIVITAT ASSISTENCIAL .....</b>	<b>6</b>
<b>4. INDICADORS DE QUALITAT I SEGURETAT DE LA MALALTIA .....</b>	<b>15</b>
<b>5. ACTIVITATS EN L'AMBIT DEL CONEIXEMENT.....</b>	<b>18</b>
5.1. Projectes de recerca .....	18
5.2. Publicacions de recerca .....	29
5.3. Comunicacions de recerca .....	34
5.4. Referents dels servei en Comitès, Institucions i grups de treball .....	42
5.6. Publicacions i activitats no lligades a la recerca .....	45
5.7. Formació Continuada.....	49
5.8. Docència .....	53
<b>6. OBJECTIUS DEL SERVEI: Seguir les línies del pla estragègic a 4 anys. ....</b>	<b>54</b>

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 3 de 57
	Propera revisió: -----				

## 1. INTRODUCCIÓ

La memòria assistencial anual, pretent recopilar les màximes dades que el servei ha generat a l'any, que representa i s'ha convertit en un document que utilitzem, per repassar o consultar l'activitat desenvolupada pel servei i el grau d'acompliment del pla estratègic desenvolupat per reestructurar i millorar l'assistència del servei. El pla estratègic es va escriure es segon semestre de 2018 per que s'implementarà progressivament a partir de 2019.

## 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 Residents


E. Casado Burgos MD

#### Responsable Unitat Assajos Clínics

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
- Dra. Noemí Navarro Ricos MD
- Dr. Cristòbal Orellana Garrido MD
- Dra. M<sup>a</sup> Garcia Manrique de Lara (contracte compartit Corporació i Fundació (16 h setmanals) MD
- Sra. Lourdes Lluís Bordoll (infermera responsable U)
- Sra. Cristina Aymerich (infermera responsable de HD)
- Dra. Marta Arévalo Salaet. RMT Unitat Assajos clínics (contracta de corporació pagat íntegrament per SRV de RMT) PhD Biologia
- Dr M llop Vilaltella MD RMT contacta Fundació pagat íntegrament per RMT per ajudar investigació.
- Dra. Alejandra Serrano Suárez. Data manager Fundació Par taulí
- Dra. Alba Roig Farre. Data entry Fundació Parc taulí. Master en Nutrició

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 4 de 57
Propera revisió: -----					

## 2.2. Unitats

### Dispositius assistencials:


- Consulta ambulatòria a l'Hospital
- Consulta ambulatòria en el CAE Sabadell, CAE Cerdanyola- Ripollet i CAP Can Rull
- Consulta virtual en el CAE Sabadell i CAE Cerdanyola- Ripollet
- Consultoria presencial a tots els CAPs de l'àrea
- Hospital de Dia
- Planta hospitalització
- Gabinet tècnic aquest any amb 3 nous dispositius: ECO AT (ECREU dimecres matí alterns), Funcionalisme Glandula salivar ( ) i biòpsies glandula 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.

### Unitats clíniques:

- 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)
- Unitat Metabolisme òssi (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) Nou aquest any en substitució del HDREU global

### 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)

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 5 de 57
	Propera revisió: -----				

- Consulta monogràfica per als pacients amb malaltia inflammatòria 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 especialistas 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 per problemes de mà/canell juntament amb COT i Rehabilitació. Consta com activitat del Servei de COT (codi MANTS, Dr. E. Graell). Aquest any activitat irregular i no queda clar la seva continuïtat per part de COT.

### **Modificacions en l'estructura en línia amb el pla estratègic**

Les línies fundamentals 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: 1 s'ha implementat noves proves de alta complexitat al gabinet tècnic algunes de elles pcom ECOtemporal en substitució de proves cruentes com la Biòpsia temporal i ademès er donar servei a altres especialitats (MDI etc), 2 s'ha ampliat i focalitzat la atenció continuada en els malalts mes complexos, i s'ha ordenat i millorat la atenció en algunes consultes multidisciplinars (REMI) er sentar les bases de futures Units que aconsegeixin les acreditacions de excel·lència de les diferents Societats Científiques 3 S'ha iniciat una progressiva incorporació de activitat de infermeria específica de RMT i 4 s'ha fet enormes esforços per mantenir i millorar estructura Unitat Assajos i amb aixó millorar la capacitat científica del servei com ha estat la possibilitat de fer un contracta de fundació exclusivament per ajut a l'investigació de la Dr m Llop.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 6 de 57
	Propera revisió: -----				


### 3. ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Acumulada 2019, comparada acumulada 2018.

#### Activitat de consulta ambulatoria

	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CONSULTA EXTERNA RESUM GLOBAL</b>				
<b>Visites totals + 3560 CP*</b>	<b>17.125(20.685)</b>	<b>19.136</b>	<b>-2.011(1.540)</b>	<b>-10.51 (+8)</b>
<b>Primeres visites+ 2848 CP</b>	<b>3.971(6.819)</b>	<b>6.251</b>	<b>-2.280 (568)</b>	<b>-36.47(9)</b>
- Hospital	1.806	3.125	-1320	-32-43%
- CAE Sabadell	1.328	1.970	-642	-35.59%
- CAE Cerdanyola	837	1.155	-318	-27,53%
<b>Visites successives +700 CP</b>	<b>13.154(13.854)</b>	<b>12.885</b>	<b>269(969)</b>	<b>2.79(7.5)</b>
- Hospital	11.570	9.350	2.220	23.74%
- CAE Sabadell	1.468	1.342	-1.069	-49.9%
- CAE Cerdanyola	514	1.396	-882	-63.1%
<b>Índex reiteració</b>	<b>3.31</b>	<b>2,07</b>	<b>1.25</b>	<b>60.7%</b>
<b>Altes de CCEE</b>	<b>1.359</b>	<b>635</b>	<b>724</b>	<b>114.4%</b>
<b>Nombre total visites desconfirmades</b>	<b>1.720</b>	<b>1.980</b>	<b>-260</b>	<b>-13.13%</b>
<b>Tipus de visita</b>				
Primera visita urgent/preferent	937	390	547	140.2%
Successives urgent/preferent	571	414	157	37.9%
- Primeres visites desconfirmades	670	803	-133	-16.56%
- Successives desconfirmades	1.050	1.177	-127	-10.79%
<b>Temps mig espera primeres visites</b>				
- Temps mig espera CSPT+ICS <b>constar CP</b>	<b>71 (50)</b>	<b>47</b>	<b>24 (3)</b>	<b>52.3 (0.1)%</b>
- Temps mig espera CSPT	63	44	20	45.10%
- Temps mig espera ICS	75	48	28	57.67%
<b>Visites Virtuals</b>				
- concultes virtuals	1.100	50	1.050	


- Visites a consultories presencials del CAP

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 7 de 57
	Propera revisió: -----				

### Activitat de consulta ambulatoria a l'Hospital

	20109	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CE HOSPITAL</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>13.716</b>	<b>12.476</b>	<b>900</b>	<b>7.21%</b>
<b>Primeres visites</b>	1.806	3.121	-1.320	-42.23%
Índex reiteració	6.41	2.99	3.42	114.19%
<b>Visites successives</b>	11.570	9-350	2.220	23.74%
Nombre d'altres CCEE	520	580	-68	-11.5%
<b>Tipus de visita</b>				
- Primeres visites urgents/preferents	604	516	86	16.6%
- Visites successives urgents/preferents	571	414	157	37.9%
- Visites primeres preferents				
- Controls anuals primeres visites				
<b>Nombre total visites desconfirmades</b>	<b>1.102</b>	<b>1.296</b>	<b>-194</b>	<b>-14.97%</b>
- % Absentisme total				
- Nombre de primeres visites desconfirmades	230	389	-159	-40.8%
- % Absentisme primeres visites				
- Nombre de successives desconfirmades	872	907	-35	-3.86
- % Absentisme visites successives				
<b>Pacients llista d'espera primeres</b>				
- Llista espera H (programats)				
- Llista espera H (no programats)				
- Temps mig espera	63	44	20	45.10%
<b>CE USL (no atribuïdes a Reumatologia)</b>				
- Primeres				
- Successives				

	20109	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>Atenció continuada CE REHD</b>	<b>2.190</b>	<b>1679</b>	<b>511</b>	<b>30.5</b>
<b>REUHD (antiga nominació global)</b>	<b>452</b>			
<b>Visites totals REHD1</b>	440			
Visites totals REHD2	443			
<b>Visites totals REHD3</b>	358			
Visites totals REHD4	497			
<b>Tipus de visita</b>				
- Primeres visites	137	318	-181	-56.9
- Visites successives urgents	346	227	119	52.4
- Visites successives	1265	1361	-96	-9.6

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 8 de 57
	Propera revisió: -----				

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

Consulta REUMA-COT (CIREU): 2019/2018.....60/ 66 Molt difícil contabilitzar doncs no te un codig específic

Consulta salud laboral (REUSL): 2018/2017.....93/ 62 8 (31 , 50%)

Consulta proto investigació (IMPIMM) 2018/2017...activitat eliminada per tancament de l'estudi

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

REGAB (intervencionisme ecoguiad de alta complexitat) 2019/2018: 56/92 (-39%)


OPFSL (consulta urgent FV recent) 15/0 (consulta nova d'aquest any per la necessitat clíniques d'aquets malalts

OAREU (registre prospectiu OA) 509/537 (-5%) Necessari per mantenir línea investigació inflamació i cartíleg

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

	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAE CERDANYOLA-RIPOLLET</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>1.351</b>	<b>2.551</b>	<b>-1.200</b>	<b>-47.04</b>
<b>Primeres visites</b>	837	1.155	-318	-27.5
Índex reiteració	0.61	1.21	-0.59	-49.19
<b>Visites successives</b>	514	1.394	-882	-63.18
Nombre d'altres CCEE	297	47	25'0	
<b>Tipus de visita</b>				
- Primeres visites urgents/preferents	215	14	201	
- Visites successives urgents/preferents	215	14	201	
- Visites primeres preferents				
- Controls anuals primeres visites				
<b>Nombre total visites desconfirmades</b>	<b>248</b>	<b>298</b>	<b>-50</b>	<b>-16.78</b>
% Absentisme total				
- Nombre de primeres visites desconfirmades	181	167	14	8.38
- % Absentisme primeres visites				67
- Nombre de successives desconfirmades	67	131	-64	-48.85
- % Absentisme visites successives				
<b>Temps mig espera ICS</b>	<b>89</b>	<b>576</b>	<b>32</b>	<b>56.69</b>




 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 9 de 57
	Propera revisió: -----				

### Activitat de consulta ambulatoria al CAE Sabadell

	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAE SABADELL</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>2.398</b>	<b>4.109</b>	<b>-1.711</b>	<b>-41.64</b>
<b>Primeres visites</b>	1.328	1.970	-642	-32.59
Índex reiteració	0.81	1.09	-0.28	-25.79
<b>Visites successives</b>	1.070	2.139	-1.069	-49.98
Nombre d'altres CCEE	542	2	540	
<b>Nombre total visites desconfirmades</b>	<b>370</b>	<b>386</b>	<b>-16</b>	<b>-4.15</b>
- % Absentisme total				
- Nombre de primeres visites desconfirmades	259	247	12	4.86
- % Absentisme primeres visites				
- Nombre de successives desconfirmades	111	139	-28	-20.14
Tems mig espera ICS	67	43	25	57.3

### Activitat de consulta ambulatoria al CAP Can Rull

	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAP CAN RULL</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>295</b>	<b>231</b>	<b>64</b>	<b>27.71</b>
<b>Primeres visites</b>	262	191	71	37.1
Índex reiteració	0.13	0.21	-0.08	-39.8
<b>Visites successives</b>	33	40	-7	-17.5
Nombre d'altres CCEE	119	114	5	4.39
<b>Tipus de visita</b>				
- Primeres visites urgents				
- Visites successives urgents				
- Visites primeres preferents				
- Controls anuals primeres visites				
<b>Nombre total visites desconfirmades</b>	<b>32</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>14.29</b>
- % Absentisme total				
- Nombre de primeres visites desconfirmades	27	25	2	8
- % Absentisme primeres visites				
- Nombre de successives desconfirmades	5	3	2	
- % Absentisme visites successives				
<b>Temps mig espera primeres visites</b>	-	-	-	-
Temps mig espera CSPT*				

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 10 de 57
	Propera revisió: -----				

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


Es tracta de una activitat mal recollida o recollida sols de forma parcial. Les visites per consultories presencials no estan contabilitzades donat que no hi ha cap registre al HCIS de les mateixes. Fent un compte manual de les mateixes en surten unes 3560 de les quals un 80% son primeres visites. Si incorporem aquest comput de visites a la activitat reflectida pel HCIS (correcció en vermell a la taula global de activitat a CExternes) tenim un increment del 8% en el total de visites del 2019 respecta al 2018 que suposa un 9% mes de primeres, un 7% mes de segones i aixó sense modificar el tems mitg de la llista d'espera; que s'ha modificat substancialment donat que les 3560 visites que suposen un 25% de la activitat es situen en tots els casos per sota de 3 setmanes en la llista d'espera. Tots aquest canvis repercuteixen especialment a les taules de CExternes del cap (Sant Fèlix i Cerdanyola).

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

Aquesta activitat no ha estat facilitada aquest any com conseqüència de la contingència COVID. Si mes endavant es facilita s'afagirà a la memòria de servei

### Activitat de consultes ambulatories multidisciplinars

	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>OPEND</b>				
Nombre de visites	16	35	-19	-54%
Nombre de primeres visites	7	7	0	0.0%
Índex reiteració	1.29	4	-2.7	-67.8%
Nombre de visites successives	9	28	-19	-67%
<b>PNERE</b>				
Nombre de visites	96	95	1	1.05%
Nombre de primeres visites	13	22	-9	-40.9%
Índex reiteració	6.38	3,93	3	90%
Nombre de visites successives	83	73	10	13.7%
<b>OFREU</b>				
Nombre de visites	157	170	-13	-10,16%
Nombre de primeres visites	43	43	0	0.0%
Índex reiteració	2.6	2.9	-0,3	-10,05%
Nombre de visites successives	114	127	-13	-10.4%
<b>COLUM</b>				
Nombre de visites	24	22	2	9.09%
Nombre de primeres visites	6	6	0	0,00%
Índex reiteració	3	2.67	0.33	12.50%
Nombre de visites successives	18	16	2	14.5%

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 11 de 57
	Propera revisió: -----				


	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>MANST</b>				
Nombre de visites	37	44	-7	-15.9%
Nombre de primeres visites	4	5	-1	-20%
Índex reiteració	8,2	7.9	0.45	5.7%
Nombre de visites successives	33	39	-6	-15%
<b>REMI</b>				
Nombre de visites	84	95	-11	-11
Nombre de primeres visites	28	37	-9	-24
Índex reiteració	2	1.57	0.43	27.5
Nombre de visites successives	56	58	-2	-3.4
<b>PSORD</b>				
Nombre de visites	109	133	-24	-18
Nombre de primeres visites	13	43	-30	-69
Índex reiteració	7,3	2.1	5,2	
Nombre de visites successives	96	90	6	6
<b>DEREU</b>				
Nombre de visites	56	51	5	9.8%
Nombre de primeres visites	11	22	-11	-50.45%
Índex reiteració	4	1,37	2,7	210%
Nombre de visites successives	45	29	16	55%

Globalment s'està intentant filtrar millor les derivacions de AP i per tant reduint o controlant el increment constant i progressiu d'aquestes derivacions en favor de augmentar l'assistència complexa hospitalaria. Progresivament el nombre de secuenciais i per tant de malalts complexos controlat ha de anar augmentant. En aquest sentit el pla estratègic implementa diverses mesures que han de donar el seu fruit a partir del 2019

### Activitat Hospital de Dia

	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>Activitat total</b>	2987	2469	518	20.9%
Activitat en relació Assajos	529	615	-86	-14%*

\*descens d'activitat en relació a canvi agenda amb obertura agenda HDRAC. El que suposa en realitat si sumem les dues activitats un increment molt significatiu de l'activitat Unitat Assajos

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 12 de 57
	Propera revisió: -----				

### Activitat al Servei d'Urgències

L'activitat que es realitza en relació a UCIES és del tipus consultor, principalment al nivell I. Tot que algunes altes són firmades directament pels especialistes de reumatologia, aquesta activitat no s'analitza de forma diferenciada.

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

	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>ACTIVITAT QUIRÚRGICA</b>				
Total infiltracions	2.835	2.417	418	17.2%
BGSA	8	-		
Biopsia Salivar	72	-		


### Activitat Gabinet Tècnic

	2019	2018	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>ACTIVITAT GLOBAL</b>	1257*	1782	-520	-29.4%
Capilaroscopies	248	196	52	26.4%
Ecografies totes	953	963	10	
Eco temporales	56	66	-10	-15%
Ecografia alta complexitat	37	33	3	12.2%
Sialometries	56	66	-10	-15%

- La diferència ve donada per un canvi en la codificació i recpte de les exploracions al 2018 les ecografies + infiltració que van a ser al voltant de 500 contaven doble (a la ecografia (no distingia la infiltració com element individual))
- En quant a les sialometries es lògic la baixada doncs el 2018 estavem en un període de reclutament actiu de malalts pel estudi de Sjögren del Dr Galisteo, el 2019 el reclutament va ser menor i a partir del 2020 pot baixar encara més en tant en quant passa a ser una prova assistencial.

### Activitat a plantes d'hospitalització

	2019	2018	Dif.Abs	Dif.Rel.
<b>HOSPITALITZACIÓ</b>				
Altes convencionals+CMA	88	92	-4	-4.3%
Estada mitjana altes d'aguts	11,92	12,62	-0.5	-5.5
Pressió d'urgències	82,9	85,8%	-2.9	-3.3
Nombre d'Exitus hospitalització convencional	3	2		
% Mortalitat altes convencionals	3,4%	2,1%		
% Mortalitat pacients aguts	3.4%	2.1%		

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 13 de 57
	Propera revisió: -----				

	2019	2018	Dif.Abs	Dif.Rel.
<b>HOSPITALITZACIÓ</b>				
Taxa necròpsies	0.0%	0.0%		
% informes realitzats abans de les 12 hores	47%	52.1%	-5%	-10%
% altes abans de les 16 hores amb informe abans de les 12	76%	79.1%	-3%	-4%
% altes abans de les 16 hores	61%	70.6%	-11%	-16%
Interconsultes	344	282	62	22%
Temps mig interconsultes (hores)	32	29.97	2%	7%

En aquest àmbit 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 l'estada mitja hospitalària acostan-se cada cop mes a la mitjana ideal de 10 dies es un exemple. Per altre banda s'ha incrementata en mes de un 20% el nombre de interconsultes el que reflecteix la participació cada vegada mes important del servei en el àmbit hospitalari.

#### Activitat en l'àmbit de infermeria RMT


Activitat Infermeria RMT				
Nombre de visites	872	791	81	10.2
Nombre de primeres visites	106	120	-14	-11.2
Nombre de visites successives	766	671	95	14.16

#### Programa Psicoeducatiu FM

S'adjunta en memoria adicional

#### Activitat de la Unitat d' assaigs clínics

Aquest any i a fi efecta de separar i contabilitzar millor l'activitat generada a partir de la Unitat de Assajos, s'ha creat una agenda específica pro`pia HDRAC. Així s'evita la confusió entre activitat assistencial del HD de RMT derivada de la asistencia de la derivada de Unitat de Assajos.la agenda ha estat disponible a partir del segon trimestre 2019 i ha generat 341 consultes amb sols 8 visites desconfirmades.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 14 de 57
	Propera revisió: -----				

	2019	2018	2017	2016	2015
Estudis	21	20	20	18	16
Estudis iniciats	11	9	7	9	3
Screenings	49	34	76	49	14
Pacients visitats	80	87	124	86	86
Visites	408	452	706	425	506
Mesos estalvi	367	384	378	384	518
Estalviat	268644	281088	276696	281088	379176
Generat brut	342594	279406	458884	233850	218478


El resultat com es pot constatar han estat espectacular amb un increment de l'activitat i dels rendiments molt alts, en part per la extensió a altres serveis i la millora en la gestió de la Unitat

### **Dades a destacar de l'activitat assistència 2019 en la línia del pla estratègic del SRV de RMT**

L'activitat de CExternes globalment ha experimentat un increment del 8% en el total de visites del 2019 respecte al 2018 que suposa un 9% més de primeres, un 7% més de segones i això sense modificar el tems mitg de la llista d'espera

Una dada destacable es l'increment de segones visites al Hospital en detriment de primeres visites, tot el contrari del que passa a primària. Aquestes dades están en la línia de incrementar la complexitat a la atenció hospitalària a mida que es va desplaçant la no complexitat a primària. Això junt amb l'augment de altes generalitzat pro especialment a primària va en el sentit de la línia fonamental del pla estratègic assistencial de incrementar la atenció a la complexitat, facilitan l'accessibilitat (no decrement nombre de visites i augment de les altes en malalts no complexes).

Un element clau en la millora en el maneig de la complexitat es la seva ordenació en agendes monogràfiques portades per superespecialistes així com facilitat l'accessibilitat d'aquest malalts i les seves complicacions a CExternes. En aquest sentit durant el 2019 s'ha redistribuït la atenció continuada en 4 agendes específiques (REHD1-4). S'ha incrementat aquesta atenció en un 30% global especialment pel que fa visites de seguiment (les primeres s'ha reduït doncs ha millorat també el cribat de la urgència de primera), mentres

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 15 de 57
	Propera revisió: -----				

que les visites urgents en aquest àmbit i que no han requerit anar a Urgències general del Hospital s'ha incrementat en un 52% respecte 2018. De cara el 2020 es tracta de mantenir i si s'escau potenciar aquest dispositiu.

L'any passat ja s'havia indicat com a línia a seguir durant el 2019 la possibilitat de reduir el nombre de consultories presencials per virtuals doncs es perd molt de tems en les presencials i no assolixen els objectius pactats. El fet de que no es puguin ni contabilitzar dona la raó a aquesta estratègia que sen se dubta s'haurà d'implementar definitivament en el decurs del 2020 i substituir per Consultes virtuals

Consultes multidisciplinars que cada vegada están mes enfocades al maneig de la complexitat seguint les línies estratègiques del pla estratègic.

En l'àmbit de la Hospitalització, el repta està en mantenir estada hospitalaria dintre dels marges rasonables intentan cada vegada mes acostarse a la estada ideal de 10 dies que es la mitja de les estades hospitalaries del nostra País Si aixó a mes s'acompanya de un increment en la nostra participació i suport als altres serveis del Hospital molt millor.

Gabinet tècnic e intervencions....


Una de les línies estratègiques del servei passaba per potenciar l'activitat de infermeria RMT a fi efecta de alliberar activitat assistencial mèdica per poder-la destinar al maneig de la complexitat. En aquest sentit durant el decurs del 2019 hi ha hagut un increment global de un 10% de la activitat de infermeria que ha estat especialment intensa en el decurs dels últims 3 mesos amb un increment de prop del 25%. Durant el 2020 s'ha de mantenir i potenciar treslladant aquesta activitat a altres àmbits com control TB, docencia etc.

En quant a la activitat de la Unitat de Assajops s'ha ordenat amb la creació de una agenda específica. S'ha incrementat i el que es mes important durant el 2019 s'ha donat suport a DRMTservei dins del mateix grup d'investigació del I3PT (A4G5). En aquest sentit s'ha iniciat un del reptes calu de la Unitat assajops que es la seva progressive transversalitat. Cara el 2020 s'ha de seguir apostant per la transversalitat dins i fora del HUPT.

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

### Exploracions sol.licitades

Aquestes exploracions es deriven de l'activitat realitzada a consulta externa de l'Hospital, a plantes d'hospitalització, al CAP Can Rull i de l'activitat ambulatoria als CAE. Les exploracions de radiologia simple i analítiques generades per l'activitat en els CAE es realitzen a càrrec de l'ICS mentre que les altres exploracions diagnòstiques, estan programades per l'hospital i incloses en les xifres globals següents.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 16 de 57
	Propera revisió: -----				

### Exploracions internes

Iris View 2016 tan sols dona dades globals d'hospital o per metge.

**Exploracions externes:** des de el any 2016 el Iris View tan sols dona dades globals d'hospital o per metge i no per servei

### Despesa farmàcia

#### Medicació ambulatoria

<b>2018</b>	<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per tarifa (691€/mes)</b>				
	Pagament acumulat 3.619.458 €	Cost acumulat 3.489.554 €	Diferència 129.904 €	Nº acumulat de pacients /Nº fàrmacs 467 (7.472 € per malalt) <b>622 mes</b>	
	<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per consum de fàrmac</b>				
	Pagament acumulat 706.486 €	Nº acumulat de pacients: 171 4.131.4€ any			

<b>2019</b>	<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per tarifa (691€/mes)</b>				
	Pagament acumulat 4.046.166 €	Cost acumulat 3.843.424 €	Diferència 202.742 € (+10%)	Nº acumulat de pacients /Nº fàrmacs 593 6823.2 any= <b>568€ mes</b>	
	<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per consum de fàrmac</b>				
	Pagament acumulat 919.306 €	Nº acumulat de pacients: 223 4.122. 4€ any <b>sense canvis respecta 2018</b>			



	DOCUMENT		CODI	DATA	REV
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019		CSPT-MEM-101	15/05/2020	Pàg. 17 de 57
	Propera revisió: -----				

	Abatace.	Adalim.	Anakinra	Apremilas	Baricitinib	Belimuma	Canaki.	Certoliz.	Etanerc.t	Golimum.	Inflixim.	Rituxim.	Secukin.	Tociliz.	Sarilumab	Tofacitini b	Ustekinu mab	Total general
ArPs		47	1 6					2	42	4	1 3		22			6	10	162
AR	2 1	34			2 9			1 1	66	3	1 9	33		62	18	24		320
EA		57						2	40	22	1 5		24					160
SpA no Rx		11							3	9								23
Síndrom e asoc a criopirid inas							1											1
Lupus						5												5
Arteritis celules gigants														20				20
<b>Total general:</b>	2 1	14 9	1 6	2 9	5	1	1 5	151	38	4 7	33	46	82	18	30	10		<b>691</b>
<b>Número biosimil ares</b>		48						41		2 4	4							117


### Consum hospitalari

	Despesa acumulada	Diferència	Diferència vers any anterior (%)	Cost alta	Nº d'altres
<b>2019</b>	4.810	-60.423 €		1603,37	87
<b>2018</b>	75.905 €	825,05 €			92
<b>2017</b>	17.945€	7.628 €	73,79 %	134,80€	102
<b>2016</b>	9.982 €	-566 €	-5%		

Durant el 2019 la despesa global ha augmentat aproximadament un 10% pro això ha anat associat a un increment important del nombre de malalts tractats (27% respecta 2018). Globalment el cost per malalt ha disminuït i s'ha mantingut dintre tarifes del CATSALUT en base a:

1 Perseverar en el programe de optimitzacions

2 Entrada dels biosimilar que parcialment han permes incrementar a un ritme de un 10% les noves molècules molt mes cares. Hem de tenir en compte que aixó es fruit de la progressiva resistència del malalts als TNFi. En el momento actual estem al voltant de un 35-40% de malalts amb molècules diferents a TNFi i que per tant no poden fer servir biosimilar. A pesar d'aixó hem conseguit mantenir la tarifa dins tarifes del CATSALUT

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 18 de 57
Propera revisió: -----					

Durant el 2019 també s'ha assolit el criteri del CATSALUT en quant a biosimilar percentage de Inici (>80%) i percentatge total respecta a TB (>10%)

Durant 2019 s'ha reduït consum hospitalari en base a un estricte us de les immunoglobulines (es posen ambulatoriament sempre que es possible). De totes formes aquesta pertida es molt variable i està subjecta a tipus y severitat de malalt ingressat pel que pot variar substancialment de un any a l'altre.

Globalment doncs i amb un gran esforç per part de RMT i Farmacia a través de la estructura conjunta de control de biològics RMT/Farmacia (BIFRE) hem aconseguit mantenir el preu dins tarifa incrementar un 29% 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.


## 5. ACTIVITATS EN L'AMBIT DEL CONEIXEMENT

### 5.1. Projectes de recerca


Relació de projectes aprovats pel Comitè d'Ètica de l'Investigació amb medicaments (CEIm) aprovats, actius o tancats durant el 2019.

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


1. 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.
2. Spanish registry of patients with axial spondyloarthritis treated with anti-TNF (REGISPONSER-BIO). IP: J. Gratacós. Promotor: Gresser Group. Codi CEIm: 2011/626. Estat: Finalitzat. Explotació del registra.
3. A Delphi workshop: Minimum standard of care for effective collaboration in PsA publication. Promotor: Pfizer: Projecta internacional IP J. Gratacós i P Richette. Finalitzat escritura article
4. Proyecto SpA (auditoria de deloitte sobre manejo SPA en HUPT Sabadell) centrado en conocer el estado de situación del abordaje a pacientes con SpA en España y en la optimización del proceso de abordaje de la SpA en el entorno sanitario (foco en el ámbito hospitalario) en España, que permita cubrir las necesidades no satisfechas del proceso asistencial y mejore la calidad de vida de los pacientes. Promotor: Novartis. Empresa auditora Deloitte. IP local. J. Gratacós. Finalitzat fase de evaluació dades

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 19 de 57
	Propera revisió: -----				


5. IMID. Guia Practica para la implementación de un modelo asistencial para la atención integral de personas con enfermedades IMID. Universidad Rey Juan Carlos I. Promotor ABBVIE. IP JC Torre alonso. Stiring comitée J Gratacós. Finalitzat. Explotació resultats
6. Proyecto Detección de artritis psoriasisca en pacientes atendidos en hospitales con o sin modelo de atención multidisciplinar para psoriasis y artritis psoriasisca en Epaña " Cribado de APS". Promotor: Fundació Parc Taulí. IP Ana Urruticoechea y J Gratacós. Fase de desenvolupament
7. Proyecto de creación de un Programa digital en espondiloartritis "e-SPA" Promotor: Novartis coordinado por InMusc en colaboración con Savana. IP E de Miguel. J Gratacós estering comitée. En desenvolupament
8. Proyecto factores de riesgo de progresión radiografica en columna de los pacientes con espondilitis anquilosante. Influencia de los tratamientos actuales. PI17/01840. Promotor: Instituto de Investigación HU La Paz IdiPAZ. IP E de Miguel IC e IP HUPT J Gratacós
9. Proyecto Evaluación de la situación actual y estrategias de mejora en el abordaje integral REA del paciente con espondiloartritis axial (EspAax) y artritis psoriásica ( APs) "proyecto CREA". Promotor Novartis. Coordinador:Adelphy. IP J Gratacós. En desenvolupament
10. Projecta MIDA: Millora de la identificació precoç de l'artritis a catalunya. Promotor. Direcció General de Planificació i recerca en Salut. Departament saluT catalunya. Coordinadors.: M Iarrosa i X Surís . J Gratacós IP a HUPT Sabadell. Finalitzat. Explotació resultats
11. Proyecto. Elaboración de estándares e indicadores de calidad para el manejo de EspAx. Promotor. Novartis. Coordinadores: GRESSER i SECA (Sociedad española de calidad asistencial. J Gratacós stering comitée.Inici 2019 en curs
12. Proyecto. Elaboración de estándares e indicadores de calidad para el manejo de APS. Promotor. ABBVIE.. Coordinadores: GRESSER i SECA (Sociedad española de calidad asistencial. J Gratacós stering comitée. Inicio 2017. en curs
13. Estudio piloto sobre la eficaciade anakinra (antagonista del receptor deinterleuquina-1) administrado durante 3meses 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: tancat evaluació resultats.
14. Prevalença clínica i radiològica de l'impingement femoroacetabular. IP: C. Orellana. Promotor: CSPT. Codi CEIm: 2013/504. Estat: En curs.
15. 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.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 20 de 57
	Propera revisió: -----				

16. 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.
17. 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.
18. Curso natural y factores predictivos de la espondilartritis de inicio. IP: J. Gratacós. Promotor: Fis Extern. Codi CEIm: 2014/557. Estat: Finalitzat
19. QUANTICAP Study: estudio prospectivo multicéntrico para la validación de parámetros CUANTitativos y cualitativos en CAPilaroscopia. IP: M. Moreno. Promotor: Societat Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2014/632. Estat: En curs.
20. REAPSER: Registro Nacional de Artritis Psoriásica de la SER. IP: J. Gratacós. Promotor: Fundación Española de Reumatología -FER. Codi CEIm: 2014/641. Estat: Finalitzat. Explotació resultats.
21. 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.
22. Influencia de les adipoquines en l'activitat clínica i ecogràfica en pacients amb artrosi de genolls. Estudi longitudinal. IP: J. Calvet. Promotor: Beca Taulí. Codi CEIm: 2015/539. Estat: En curs.
23. Registro de actividad de una consulta multidisciplinar de APS. IP: J. Gratacós. Promotor: GRESSER Group. Codi CEIm: 2015/561. Estat: Finalitzat. No s'ha pogut portar a terme.
24. Registre observacional prospectiu d'artritis d'inici. IP: E. Graell. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2015/065. Estat: En curs.
25. Evaluación del efecto de la retirada del tratamiento sobre la actividad de la espondilitis axial (EspAax) en pacientes con inactividad clínica persistente con dosis reducidas de antiTNF: Estudio, abierto, controlado y aleatorizado. IP: J. Gratacós. Promotor: Sociedad Española de Farmacología Clínica. Codi CEIm: 2016/021. Estat: finalitzat. No s'ha pogut portar a terme.
26. 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.
27. Comparación de la actividad de Espondilitis Anquilosante (EA) en pacientes tratados con AINEs respecto aquellos tratados con anti-TNF. IP: J. Gratacós. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2016/527. Estat: Finalitzat.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 21 de 57
	Propera revisió: -----				


28. 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.
29. 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.
30. 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.
31. Resposta autoimmune front la seqüència de l'epítop compartit crític linat en pacients amb artritis reumatoide. IP: E. Graell. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2018/534. Estat: En curs.
32. 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.
33. 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: En curs.
34. Estudio AdhieRA: Adherencia al tratamiento en artritis reumatoide. IP: A. Gómez. Promotor: Sociedad Española de Reumatología. Codi CEIm: 2018/595. Estat: En curs.
35. 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.
36. Compromiso periférico en espondiloartritis: Estudio ASAS/PerSpA. IP: M. Moreno. Promotor: ASAS. Codi CEIm: 2018/632. Estat: En curs.
37. 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.
38. 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.
39. Estudi PALABA. Hem iniciat la inclusió de pacients (Estudi de Reumatisme Palindromic, liderat pel Clínic; Dr. Sanmartí). E. Graell. Col.laborador.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 22 de 57
	Propera revisió: -----				


40. Impacte de la suplementació amb vitamina D a la supervivència i a la funció hepàtica de pacients amb cirrosi descompensada. Parc Taulí. I. col·laborador: E. Casado. Estat: En curs.
41. Prevalencia de osteoporosis y fracturas en pacientes con cirrosis hepática e investigación de los factores asociados. Parc Taulí. I. col·laborador: E. Casado. Estat: en curs.
42. Avaluació de la salut òssia i el risc de fractura de pacients amb càncer de pròstata en tractament per privació androgènica. És una qüestió de densitat o de qualitat òssia? Parc Taulí. I. col·laborador: E. Casado. Estat: en curs.
43. Efectividad de una intervención con el programa de ejercicios OTAGO para la intervención de caídas y fracturas osteoporóticas en personal de 75 a 90 años residentes en la comunidad: Proyecto PRECIOSA. I. col·laborador: E. Casado. IP: M. Cirera. Promotor: Grupo GROIMAP. Codi CEIm: 2017/307. Estat: En curs.
44. Proyecto AMPHOS (Medir para mejorar en Reumatología). I. col·laborador: E. Casado. Madrid, 23 de Octubre de 2019.
45. Proyecto Kidney-Bone (Alteración ósea del paciente con enfermedad renal crónica). I. col·laborador: E. Casado. En curso.
46. Proyecto TEAM (Consultas de transición en enfermedad metabólica ósea).I. col·laborador: E. Casado. En curso.

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

1. Estudio de extensión multicéntrico no controlado que evalúa la eficacia y seguridad de SAR153191 junto con Fármacos Anti-Reumáticos Modificadores de la Enfermedad (FARMÉs) en pacientes con Artritis Reumatoide (AR). IP: A. Gómez. Promotor: Sanofi-Aventis Recherche Développement. Codi CEIm: 2012/044. Estat: En curs.
2. 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.
3. 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: En curs.
4. Estudio abierto, de extensión, a largo plazo, con Tofacitinb (CP-690,550) para el tratamiento de la artritis psoriásica. IP: J. Gratacós. Promotor: Pfizer Inc. Codi CEIm: 2013/089. Estat: En curs.
5. 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

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 23 de 57
Propera revisió: -----					


- con ABT-494 precedente. IP: A. Gómez. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2014/049. Estat: En curs.
6. Estudio aleatorizado, doble ciego y de grupos paralelos que evalúa la eficacia y la seguridad de sarilumab en monoterapia comparado con adalimumab en monoterapia en pacientes con artritis reumatoide. IP: A. Gómez. Promotor: Sanofi-Aventis Recherche & Développement. Codi CEIm: 2014/069. Estat: Finalitzat.
  7. Estudio multicéntrico, aleatorizado, con doble enmascaramiento, controlado con placebo, de 24 semanas de duración, seguido de una evaluación a largo plazo de la eficacia y la seguridad de ixekizumab (LY2439821) en pacientes con artritis psoriásica activa que han recibido un fármaco antirreumático modificador de la enfermedad biológico. IP: J. Gratacós. Promotor: Ely Lilly and Company. Codi CEIm: 2014/070. Estat: Finalitzat.
  8. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, en grupos paralelos para evaluar eficacia y seguridad de sirukumab en el tratamiento de pacientes con arteritis de células gigantes. IP: C. Orellana. Promotor: Pfizer Inc. Codi CEIm: 2015/036. Estat: Finalitzat.
  9. Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, multicéntrico de la seguridad y eficacia analgésicas de la administración subcutánea de tanezumab en sujetos con artrosis de cadera o de rodilla. IP: C. Orellana. Promotor: Pfizer España. Codi CEIm: 2015/067. Estat: Finalitzat.
  10. Estudio clínico, analítico y antropométrico de pacientes con hidrosadenitis. Estudio Hidra. IP: J. Romaní. Col-laborador: J. Gratacós. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2015/520. Estat: Finalitzat.
  11. 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.
  12. 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: En curs.
  13. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con control activo para evaluar la eficacia en la semana 52 de secukinumab en monoterapia por vía subcutánea en comparación con adalimumab en monoterapia por vía subcutánea en pacientes con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A. Codi CEIm: 2016/020. Estat: Finalitzat.
  14. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo durante 16 semanas, seguido de una evaluación a largo plazo de la eficacia y la seguridad de

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 24 de 57
	Propera revisió: -----				


ixekizumab (LY2439821) en pacientes con espondiloartritis axial radiológica que han recibido anti TNF. IP: J. Gratacós. Promotor: LILLY S.A.. Codi CEIm: 2016/101. Estat: Finalitzat.

15. 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.
16. 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: En curs.
17. 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: Iltooo pharmaceutical. Codi CEIm: 2016/138. Estat: En curs.
18. Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y con principio activo, para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib administrado durante 52 semanas en combinación con metotrexato en pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave y una respuesta insuficiente a metotrexato. IP: A. Gómez. Promotor: Gilead Sciences, Inc. Codi CEIm: 2016/140. Estat: Finalitzat.
19. Estudio en fase III, aleatorizado, multicéntrico, con doble enmascaramiento, controlado con placebo y con principio activo, para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib al administrarlo durante 52 semanas en monoterapia y en combinación con metotrexato (MTX) a pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave que no han sido tratados previamente con MTX. IP: A. Gómez. Promotor: Gilead Sciences, Inc. Codi CEIm: 2016/141. Estat: Finalitzat.
20. Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib administrado durante 24 semanas en combinación con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FARME) convencionales a pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave con respuesta inadecuada al tratamiento con FARME biológicos. IP: A. Gómez. Promotor: Gilead Sciences, Inc. Codi CEIm: 2016/147. Estat: Finalitzat.
21. 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




	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 25 de 57
Propera revisió: -----					


- sintéticos convencionales (FARMEsc). IP: J. Gratacós. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2016/148. Estat: En curs.
22. 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: En curs.
23. 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: En curs.
24. 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.
25. Prediction of the response to anti-TNFs DMARDs based on the Rheumakt R platform (Rk-Tx-01). IP: E. Graell. Promotor: DNAnalytics. Codi CEIm: 2016/659. Estat: En curs.
26. Estudio de Fase IIb aleatorizado, con doble enmascaramiento, controlado con placebo y con dosis múltiples para demostrar la seguridad y la eficacia de tildrakizumab en sujetos con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Sun Pharmaceuticals Global FZE. Codi CEIm: 2017/002. Estat: Finalitzat.
27. Estudio de Fase 2a aleatorizado, con doble enmascaramiento y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de tildrakizumab en sujetos con espondilitis anquilosante o espondiloartritis axial no radiológica. IP: J. Gratacós. Promotor: Sun Pharmaceuticals Global FZE. Codi CEIm: 2017/003. Estat: Finalitzat.
28. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad y la eficacia de upadacitinib en pacientes con espondilitis anquilosante activa. IP: M. Moreno. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2017/009. Estat: En curs.
29. 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.
30. A Randomized, Phase 2, Double-blind, Placebo-controlled Study to Assess the Safety and Efficacy of Filgotinib, GS-9876 and GS-4059 in Adult Subjects with Active Sjogren's Syndrome. IP: C. Galisteo. Promotor: Gilead Sciences, Inc. Codi CEIm: 2017/113. Estat: En curs.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 26 de 57
	Propera revisió: -----				


31. Ensayo clínico multicéntrico en fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de guselkumab administrado por vía subcutánea en pacientes con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Janssen-Cilag International NV. Codi CEIm: 2017/123. Estat: Finalitzat.
32. Efectividad de una intervención con el programa de ejercicios OTAGO para la intervención de caídas y fracturas osteoporóticas en personal de 75 a 90 años residentes en la comunidad: Proyecto PRECIOSA. I. col·laborador: E. Casado. IP: M. Cirera. Promotor: Grupo GROIMAP. Codi CEIm: 2017/307. Estat: En curs.
33. Estudio observacional de seguimiento prospectivo de la evolución del dolor en pacientes con artrosis primaria de rodilla tratados con PRONOLIS® HD. IP: J. Calvet. Promotor: Procure Health Iberia, S.L. Codi CEIm: 2017/661. Estat: Finalitzat.
34. 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.
35. Estudio aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de sarilumab en pacientes con arteritis de células gigantes. IP: J. Calvet. Promotor: Sanofi-Aventis Recherche & Développement. Codi CEIm: 2018024. Estat: En curs.
36. Estudio abierto de 8 semanas para comparar la comodidad y facilidad de uso de cinco pautas de tratamiento distintas de inyecciones intraarticulares de CNTX-4975-05 en sujetos con dolor crónico de rodilla por artrosis moderada a grave. IP: C. Orellana. Promotor: Centrexion Therapeutics. Codi CEIm: 2018/027. Estat: Finalitzat.
37. Eficacia y seguridad de 3 dosis de S201086/GLPG1972 administrado de forma oral una vez al día en pacientes con artrosis de rodilla. Estudio de 52 semanas, internacional, multiregional, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de búsqueda de dosis. IP: C. Orellana. Promotor: Laboratorios Servier S.L.. Codi CEIm: 2018/110. Estat: En curs.
38. 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.
39. 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: En curs.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 27 de 57
	Propera revisió: -----				

40. Estudio multicéntrico, observacional no intervencionista, transversal y retrospectivo, para evaluar el control de la actividad de la enfermedad en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes con Espondilitis Anquilosante y Artritis Psoriásica tratados en consultas de Reumatología es España (Estudio MIDAS). IP: J. Gratacós. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A.. Codi CEIm: 2018/641. Estat: En curs.
41. 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.
42. 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.
43. A phase 2B, randomized, double-blind, placebo-controlled study of PF-06700841 to evaluate the efficacy at 16 weeks and to evaluate. IP: J. Gratacós. Promotor: Pfizer Inc. Codi CEIm: 2019/004. Estat: En curs.
44. 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.
45. 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.
46. 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.
47. Programa de fase 3 aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego para 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.
48. 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: En curs.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 28 de 57
	Propera revisió: -----				

49. 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: En curs.
50. 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.
51. 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.
52. 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. IPA. Gómez. Promotor: LILLY S.A. Codi CEIm: 2019/108. Estat: En curs.
53. 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.
54. 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: En curs.
55. 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.
56. 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.
57. 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.
58. 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


 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 29 de 57
	Propera revisió: -----				

Xla 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.

59. Estudio aleatorizado, con doble enmascaramiento, controlado con placebo, de grupos paralelos y multicéntrico para evaluar la eficacia, seguridad, tolerabilidad y farmacocinética de ONO-4474 en pacientes con dolor por gonartrosis. (Investigador Principal). C. Orellana.
60. 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. Estat: En curs.


## 5.2. Publicaciones de recerca

1. 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*. 2019 Sep 24. pii: S1699-258X(19)30116-0. doi: 10.1016/j.reuma.2019.07.005. [Epub ahead of print] English, Spanish. PubMed PMID: 31558361.
2. Almodóvar R, Bueno Á, Batlle E, Beltrán-Catalán E, Bernabeu D, Castro Copete C, Cepero A, Crespo C, Díez F, Fernández-Carballido C, García Lorente F, Gil De Miguel A, Juanola X, Linares L, Montero Pérez-Barquero R, Castro C, Moreno Ramos MJ, Moreno M, Navarro-Compán V, Pack C, Quiles C, Veintemillas M, Zarco P. Magnetic resonance imaging assessment in patients with axial spondyloarthritis: development of checklists for use in clinical practice. *Rheumatol Int*. 2019. Dec;39(12):2119-2127. doi: 10.1007/s00296-019-04441-2. Epub 2019 Sep 18. PubMed PMID: 31535169.
3. Cobo-Ibáñez T, Urruticoechea-Arana A, Rúa-Figueroa I, Martín-Martínez MA, Ovalles-Bonilla JG, Galindo M, Calvo-Alén J, Olivé A, Fernández-Nebro A, Menor-Almagro R, Tomero E, Horcada L, Uriarte-Itzazelaia E, Martínez-Taboada VM, Andreu JL, Boteanu A, Narváez J, Bohorquez C, Montilla C, Santos G, Hernández-Cruz B, Vela P, Salgado E, Freire M, Hernández-Berriain JÁ, Díez-Álvarez E, Expósito L, Fernández-Berrizbeitia O, Velloso-Feijoo ML, Ibáñez-Barceló M, Lozano-Rivas N, Bonilla G, Moreno M, Raya E, Quevedo-Vila VE, Vázquez-Rodríguez TR, Ibáñez-Ruan J, Muñoz-Fernández S, Sánchez-Alonso F,

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 30 de 57
	Propera revisió: -----				

Pego-Reigosa JM. Hormonal dependence and cancer in Systemic Lupus Erythematosus. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2019 Sep 17. doi: 10.1002/acr.24068. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31529686.


4. Moreno M, Gratacós J, Torrente-Segarra V, Sanmartí R, Morlà R, Pontes C, Llop M, Juanola X; REMINEA study Group. Withdrawal of infliximab therapy in ankylosing spondylitis in persistent clinical remission, results from the REMINEA study. *Arthritis Res Ther*. 2019 Apr 5;21(1):88. doi: 10.1186/s13075-019-1873-3. PubMed PMID: 30953541; PubMed Central PMCID: PMC6451276.
5. Gratacós J, Pontes C, Juanola X, Sanz J, Torres F, Avendaño C, Vallano A, Calvo G, de Miguel E, Sanmartí R; REDES-TNF investigators. Non-inferiority of dose reduction versus standard dosing of TNF-inhibitors in axial spondyloarthritis. *Arthritis Res Ther*. 2019 Jan 8;21(1):11. doi: 10.1186/s13075-018-1772-z. PubMed PMID: 30621746; PubMed Central PMCID: PMC6323809.
6. Moreno M, Lisbona MP, Gallardo F, Deza G, Ferran M, Pontes C, Luelmo J, Maymó J, Gratacós J. Ultrasound Assessment of Psoriatic Onychopathy: A Cross-sectional Study Comparing Psoriatic Onychopathy with Onychomycosis. *Acta Derm Venereol*. 2019 Feb 1;99(2):164-169. doi: 10.2340/00015555-3060. PubMed PMID: 30281142.
7. Orellana C, Moreno M, Calvet J, Navarro N, García-Manrique M, Gratacós J. Ultrasound Findings in Patients With Femoracetabular Impingement Without Radiographic Osteoarthritis: A Pilot Study. *J Ultrasound Med*. 2019 Apr;38(4):895-901. doi: 10.1002/jum.14768. Epub 2018 Sep 11. PubMed PMID: 30203593.
8. Gómez-Vaquero C, Fábregas-Canales D, Seoane-Mato D, Sánchez-Piedra C, Díaz-González F, Bustabad-Reyes S; en nombre del Grupo de Trabajo del Proyecto EPISER2016; Fracture risk assessment in the general population in Spain by FRAX® algorithm. EPISER2016 study. Grupo de Trabajo del Proyecto EPISER216. *Med Clin (Barc)*. 2019 Nov 25. pii: S0025-7753(19)30511-1. doi: 10.1016/j.medcli.2019.05.042. [Epub ahead of print] English, Spanish.
9. Seoane-Mato D, Sánchez-Piedra C, Silva-Fernández L, Sivera F, Blanco FJ, Pérez Ruiz F, Juan-Mas A, Pego-Reigosa JM, Narváez J, Quilis Martí N, Cortés Verdú R, Antón-Pagés F, Quevedo Vila V, Garrido Courel L, Del Amo NDV, Paniagua Zudaire I, Añez Sturchio G, Medina Varo F, Ruiz Tudela MDM, Romero Pérez A, Ballina J, Brandy García A, Fábregas

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 31 de 57
Propera revisió: -----					

Canales D, Font Gayá T, Bordoy Ferrer C, González Álvarez B, Casas Hernández L, Álvarez Reyes F, Delgado Sánchez M, Martínez Dubois C, Sánchez-Fernández SÁ, Rojas Vargas LM, García Morales PV, Olivé A, Rubio Muñoz P, Larrosa M, Navarro Ricos N, Graell Martín E, Chamizo E, Chaves Chaparro L, Rojas Herrera S, Pons Dolset J, Polo Ostariz MÁ, Ruiz-Alejos Garrido S, Macía Villa C, Cruz Valenciano A, González Gómez ML, Morcillo Valle M, Palma Sánchez D, Moreno Martínez MJ, Mayor González M, Atxotegi Sáenz de Buruaga J, Urionagüena Onaindia I, Blanco Cáceres BA, Díaz-González F, Bustabad S. Prevalence of rheumatic diseases in adult population in Spain (EPISER 2016 study): Aims and methodology. *Reumatol Clin.* 2019 Mar - Apr;15(2):90-96. doi: 10.1016/j.reuma.2017.06.009. Epub 2017 Jul 31. English, Spanish. PMID: 31780217


10. José Rosas, Carlos Sanchez-Piedra, Mónica Fernandez-Castro, José Luis Andreu, Víctor Martínez-Taboada, Alejandro Olive, SJÖGRENSER Group (Raúl Menor (Hospital General Jerez de la Frontera, Jerez de la Frontera). Beatriz Rodríguez (Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife). Ángel García Aparicio (Hospital Virgen de la Salud, Toledo). Francisco Javier López Longo (Hospital Gregorio Marañón, Madrid). Sara Manrique-Arija (Hospital Carlos Haya, Málaga). Jesús Alberto García Vadillo (Hospital de la Princesa, Madrid). Susana Gil Barato (Hospital General de Alicante, Alicante). Ruth López- González (Hospital Virgen de la Concha, Zamora). Francisco Javier Narváez (Hospital de Bellvitge, Barcelona). Carlos Galisteo (Hospital Parc-Taulí, Sabadell). Jorge González Martín (Hospital Madrid Norte Sanchinarro, Madrid). Esther Ruiz Lucea (Hospital de Basurto, Basurto). Antonio Naranjo, Celia Erausquin, Iñigo Rúa-Figueroa (Hospital Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria). Óscar Illera (Hospital Infanta Sofía, Madrid). Lurdes Romani (Hospital Virgen de las Nieves, Granada). Sheila Melchor (Hospital Doce de Octubre, Madrid). Begoña Moreira (Hospital de Sierrallana, Torrelavega). Enrique Raya (Hospital Clínico San Cecilio, Granada). Marina Rodríguez López, Coral Mouriño, Jose María Pego (Hospital de Meixoeiro, Vigo). Natalia Cid (Hospital de Valme, Sevilla). Enrique Júdez (Hospital de Albacete, Albacete). Clara Moriano (Hospital de León, León). Vicente Torrente (Hospital de L'Hospitalet, Hospitalet de Llobregat). Hèctor Corominas (Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi, Barcelona). Blanca García Magallón (Hospital Miguel Servet, Zaragoza). Carlos Guillén Astete (Hospital Ramón y Cajal, Madrid). Ivan Castellvi (Hospital San Pau y Santa Creu, Barcelona). Cristina Bohórquez (Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares), Javier Loricera (Hospital Marqués de Valdecilla, Santander), Joaquín Belzunegui (Hospital de Donostia, Gipuzkoa), Tatiana Cobo (Hospital Infanta Sofia, Madrid). Spain. ESSDAI activity index of the SJÖGRENSER cohort: analysis and comparison with other European cohorts. *Rheumatol Int.* 2019 Jun;39(6):991-999. doi: 10.1007/s00296-019-04285-w. Epub 2019 Mar 19.




	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 32 de 57
Propera revisió: -----					

11. Mena-Vázquez N, Fernández-Nebro A, Pego-Reigosa JM, Galindo M, Melissa-Anzola A, Uriarte-Isacelay E, Olivé-Marqués A, Aurrecoechea E, Freire M, Tomero E, García-Villanueva MJ, Stoye C, Salas-Heredia E, Bernal-Vidal JA, Salgado E, Blanco R, Javier Novoa F, Ibáñez-Barcelo M, Torrente-Segarra V, Narvaez J, Calvet J, Moriano Morales C, Ramon Vazquez-Rodriguez T, Garcia de la Peña P, Bohórquez C, Andreu-Sánchez JL, Cobo-Ibañez T, Bonilla G, Lozano-Rivas N, Montilla C, Toyos FJ, De la Fuente JLM, Expósito L, Ruiz-Lucea ME, Vals E, Manero-Ruiz J, Bernal-Vidal JA, Rúa-Figueroa I. Hydroxychloroquine is associated with a lower risk of polyautoimmunity: data from the RELESSER Registry. *Rheumatology (Oxford)*. 2019 Dec 6
  
12. Orellana C, Moreno M, Calvet J, Navarro N, García-Manrique M, Gratacós J. Ultrasound Findings in Patients With Femoracetabular Impingement Without Radiographic Osteoarthritis: A Pilot Study. *J Ultrasound Med*. 2019 Ap
  
13. Naranjo Hernández A, Díaz Del Campo Fontecha P, Aguado Acín MP, Arboleya Rodríguez L, Casado Burgos E, Castañeda S, Fiter Aresté J, Gifre L, Gómez Vaquero C, Candelas Rodríguez G, Francisco Hernández FM, Guañabens Gay N. Recommendations by the Spanish Society of Rheumatology on Osteoporosis. *Reumatol Clin*. 2019 Jul-Aug;15(4):188-210. doi: 10.1016/j.reuma.2018.09.004. Epub 2018 Nov 22. English, Spanish. PubMed PMID: 30470636.
  
14. Casado Burgos E. [Response to the Editorial «Vitamin D: The new suit of the Sun King»]. *Aten Primaria*. 2019 Oct 28. pii: S0212-6567(19)30188-X. doi:10.1016/j.aprim.2019.03.009. [Epub ahead of print] Spanish. PubMed PMID: 31672249.
  
15. Minisola S, Marin F, Kendler DL, Geusens P, Zerbinì CAF, Russo LA, Casado E, Fahrleitner-Pammer A, Stepan JJ, Lespessailles E, Moericke R, Bagur A, Lakatos P, López-Romero P, Body JJ. Serum 25-hydroxy-vitamin D and the risk of fractures in the teriparatide versus risedronate VERO clinical trial. *Arch Osteoporos*. 2019 Jan 18;14(1):10. doi: 10.1007/s11657-019-0561-x.
  
16. Guañabens N, Moro-Álvarez MJ, Casado E, Blanch-Rubió J, Gómez-Alonso C, Díaz-Guerra GM, Del Pino-Montes J, Díaz de Lamadrid CV, Peris P, Muñoz-Torres M; SEIOMM Working Group. The next step after anti-osteoporotic drug discontinuation: an up-to-date review of sequential treatment. *Endocrine*. 2019 Jun;64(3):441-455. doi: 10.1007/s12020-019-01919-8. Epub 2019 Apr 8. Review. PubMed PMID: 30963388.



 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 33 de 57
	Propera revisió: -----				

17. Antonio Gomez-Centeno, Esteban Rubio-Romero, Juan Gabriel Ovalles, Sara Manrique-Arija, Sara Marsal-Barril, Juan Amarelo-Ramos, Javier del Pino-Montes, Santiago Muñoz-Fernández, Sagrario Bustabad, Ceferino Barbazán-Álvarez. Clinical and therapeutic management of rheumatoid arthritis with biological disease-modifying antirheumatic drugs: RADAR study. *Rheumatology International* 39 (12), 2015-2024
18. Gerd R Burmester, Vibeke Strand, Andrea Rubbert-Roth, Howard Amital, Tatiana Raskina, Antonio Gómez-Centeno, Claudia Pena-Rossi, Leon Gervitz, Karthinathan Thangavelu, Gregory St John, Susan Boklage, Mark C Genovese. Safety and efficacy of switching from adalimumab to sarilumab in patients with rheumatoid arthritis in the ongoing MONARCH open-label extensión. *RMD open* 5 (2), e001017
19. Héctor Corominas, Cayetano Alegre, Javier Narváez, Carlos Marras Fernández-Cid, Vicenç Torrente-Segarra, Manuel Rodríguez Gómez, Francisco Maceiras Pan, Rosa María Morlà, Fernando José Rodríguez Martínez, Antoni Gómez-Centeno, Laura Losada Ares, Rocío González Molina, Silvia Paredes González-Albo, Joan Dalmau-Carolà, Carolina Pérez-García, Ceferino Barbazán Álvarez, Liliانا Ercole, Maria Ángeles Terrance. Correlation of fatigue with other disease related and psychosocial factors in patients with rheumatoid arthritis treated with tocilizumab: ACT-AXIS study. *Medicine* 98 (26).
20. Alejandro Balsa, Leticia Lojo-Oliveira, Mercedes Alperi-López, María García-Manrique, Carmen Ordóñez-Cañizares, Lorena Pérez, Virginia Ruiz-Esquide, Alfonso Corrales, Javier Narváez, José Rey-Rey, Carlos Rodríguez-Lozano, Soledad Ojeda, Santiago Muñoz-Fernández, Joan M Nolla, José García-Torrón, Fernando Gamero, Rosario García-Vicuña, Blanca Hernández-Cruz, José Campos, José Rosas, José Francisco García-Llorente, Antonio Gómez-Centeno, Rafael Cáliz, Raimon Sanmartí, Alberto Bermúdez, Lydia Abasolo-Alcázar, Antonio Fernández-Nebro, Luis Rodríguez-Rodríguez, Carlos Marras, Miguel Ángel González-Gay, Ihsane Hmamouchi, Emilio Martín-Mola. Prevalence of comorbidities in rheumatoid arthritis and evaluation of their monitoring in clinical practice: the Spanish cohort of the COMORA study. *Reumatología Clínica*. 15 (2) 102-108.
21. A Gómez-Centeno. Posicionamiento de los inhibidores de la janus quinasa (JAK) en el manejo de la artritis reumatoide. *El Reumatólogo*, 17-21

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 34 de 57
	Propera revisió: -----				

22. J Gratacós et al. Is obesity a predictor for lack of response to treatment in Psoriatic arthritis? A sistemattic Review. Reumatol Clin 2019 Nov 7. pii: S1699-258X(19)30119-6. doi: 10.1016/j.reuma.2019.06.003. [Epub ahead of print] English, Spanish.

23. Aterido A, Cañete JD, Tornero J, Ferrándiz C, Pinto JA, Gratacós J et al. Genetic variation at the glycosaminoglycans metabolism pathway contributes to the risk of psoriatic arthritis but bot psoriasis. Ann Rheum Dis 2019 Mar;78(3). pii: e214158. doi: 10.1136/annrheumdis-2018-214158. Epub 2018 Dec 14.

24. Queiro R, Laiz A, Seoane-Mato D, Galindez Agirregoikoa E, Montilla C, Park HS, Bethencourt Baute JJ, Bustabad S, Pinto Tasende JA, Tejón P, Joven Ibáñez B, Ramírez J, Cuervo A, Cañete JD, Trenor Larraz P, Ordás C, Alonso S, García-Fernández E, Toniolo E, Moreno Ramos MJ, Beteta MD, Lojo Oliveira L, Navío Marco T, Cebrián L, Barbazán C, Maceiras F, Rodriguez-Moreno J, Steiner M, Muñoz-Fernández S, Nóvoa Medina FJ, León M, Rubio E, Medina Luezas J, Sánchez-González MD, Arévalo M, Gratacós J et al. Spanish Registry of Recent-onset Psoriatic Arthritis (REAPSER study): Aims and methodology. Reumatol Clin 2019 Sep - Oct;15(5):252-257. doi: 10.1016/j.reuma.2018.09.008. Epub 2018 Dec 3. English, Spanish.


25. Gottlieb A Gratacos J et al. Treatment patterns unmet need, and impact on patient-reported outcomes of psoriatic arthritis in the Unites States and Europe. Rheumatol Int. 2019 Jan;39(1):121-130. doi: 10.1007/s00296-018-4195-x. Epub 2018 Nov 13.

26. Garrido-Cumbrera M, Navarro-Compán V, Zarco P, Collantes-Estévez E, Gálvez-Ruiz D, Braçe O, Chacón García J, Blanch Mur C, Costa Ferrer A, Hidalgo Vega A, Plazuelo Ramos P, Gratacós Masmitja J. Reumatol Clin 2019 May - Jun;15(3):127-132. doi: 10.1016/j.reuma.2018.08.003. Epub 2018 Oct 3. English, Spanish.

### 5.3. Comunicacions de recerca

#### Presentades a congressos nacionals


1. T. Cobo Ibáñez<sup>1</sup>, A. Urruticoechea-Arana<sup>2</sup>, Í. Rúa-Figueroa<sup>3</sup>, M.A. Martín-Martínez<sup>4</sup>, J. Ovalles<sup>5</sup>, M. Galindo-Izquierdo<sup>6</sup>, J. Calvo-Alén<sup>7</sup>, A. Olivé<sup>8</sup>, A. Fernández-Nebro<sup>9</sup>, R. Menor<sup>10</sup>, E. Tomero<sup>11</sup>, L. Horcada<sup>12</sup>, E. Uriarte<sup>13</sup>, V. Martínez-Taboada<sup>14</sup>, J.L. Andreu<sup>15</sup>, A. Lucica Boteanu<sup>16</sup>, J. Narváez<sup>17</sup>, C. Bohórquez<sup>18</sup>, C. Montilla<sup>19</sup>, G. Santos Soler<sup>20</sup>, B. Hernández-Cruz<sup>21</sup>, P. Vela<sup>22</sup>, E. Salgado Pérez<sup>23</sup>, M. Freire<sup>24</sup>, J.Á. Hernández-Berriain<sup>25</sup>, E. Díez-Álvarez<sup>26</sup>, L. Expósito<sup>27</sup>, O. Fernández-Berrizbeitia<sup>28</sup>, J.L. Marengo<sup>29</sup>, M. Ibáñez-Barceló<sup>30</sup>, C. Marras<sup>31</sup>, G. Bonilla<sup>32</sup>, M. Moreno<sup>33</sup>, E. Raya<sup>34</sup>, V.E. Quevedo Vila<sup>35</sup>, T.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 35 de 57
	Propera revisió: -----				


Vázquez<sup>36</sup>, J. Ibáñez-Ruan<sup>37</sup>, S. Muñoz-Fernández<sup>1</sup> y J.M. Pego-Reigosa<sup>38</sup>. P087DEPENDENCIA HORMONAL Y CÁNCER EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO. SER 2019 22-24 Maig del 2019 valencia

2. T. Vázquez Rodríguez<sup>1</sup>, Í. Rúa-Figueroa<sup>2</sup>, V. del Campo Pérez<sup>3</sup>, J. Narváez García<sup>4</sup>, F.J. López-Longo<sup>5</sup>, M. Galindo-Izquierdo<sup>6</sup>, J. Calvo-Alén<sup>7</sup>, A. Fernández Nebro<sup>8</sup>, J. Ovalle-Bonilla<sup>9</sup>, P. Rubio-Muñoz<sup>10</sup>, E. Tornero-Muriel<sup>11</sup>, C. Mouriño-Rodríguez<sup>12</sup>, E. Uriarte-Isacelaya<sup>13</sup>, Á. Pecondón-Español<sup>14</sup>, M. Freire-González<sup>15</sup>, R. Blanco-Alonso<sup>16</sup>, M. Gantes Mora<sup>17</sup>, M. Ibáñez-Barcelo<sup>18</sup>, C. Montilla-Morales<sup>19</sup>, J.C. Rosas-Gómez de Salazar<sup>20</sup>, M.J. García-Villanueva<sup>21</sup>, P. Vela-Casasempere<sup>22</sup>, M.E. Ruiz-Lucea<sup>23</sup>, F.J. Toyos-Sáenz de Miera<sup>24</sup>, J.A. Hernández-Beriaín<sup>25</sup>, E. Díez-Álvarez<sup>26</sup>, G. Bonilla-Hernán<sup>27</sup>, J. Narváez-García<sup>28</sup>, J.L. Andréu-Sánchez<sup>29</sup>, M. Moreno-Martínez-Losa<sup>30</sup>, A. Sánchez-Atrio<sup>31</sup>, L. Horcada<sup>29</sup>, T. Cobo-Ibáñez<sup>30</sup>, C. Marras-Fernández-Cid<sup>31</sup>, E. Salgado-Pérez<sup>32</sup>, V. Torrente-Segarra<sup>33</sup>, J.J. Alegre-Sancho<sup>34</sup> y J.M. Pego-Reigosa<sup>12</sup>. P101. ASSOCIATIONS BETWEEN THE PATIENT ACCEPTABLE SYMPTOM STATE AND THREE DOMAINS OF THE DISEASE IN SLE PATIENTS: ACROSS-SECTIONAL STUDY OF 1,364 PATIENTS FROM THE SPANISH SOCIETY OF RHEUMATOLOGY LUPUS REGISTRY (RELESSER).SER 2019. 22-24 Maig del 2019 Valencia

3. J.M. Pego-Reigosa<sup>1</sup>, H. Devilliers<sup>2</sup>, I. Rúa-Figueroa<sup>3</sup>, R. Menor-Almagro<sup>4</sup>, F.J. López-Longo<sup>5</sup>, I. Altabás-González<sup>1</sup>, A.M. Anzola<sup>5</sup>, A. Olivé-Marqués<sup>6</sup>, P. Rubio-Munoz<sup>6</sup>, M. Galindo-Izquierdo<sup>7</sup>, M.E. Rodríguez-Almaraz<sup>7</sup>, Fernández-Nebro<sup>8</sup>, J. Calvo-Alén<sup>9</sup>, T. García de Vicuna-Pinedo<sup>10</sup>, E.G. Tomero-Muriel<sup>10</sup>, E. Uriarte-Isacelaya<sup>11</sup>, Á. Pecondón-Espanol<sup>12</sup>, M. Freire-González<sup>13</sup>, R. Blanco-Alonso<sup>14</sup>, M. Gantes Mora<sup>15</sup>, M. Ibáñez-Barcelo<sup>16</sup>, C. Montilla-Morales<sup>17</sup>, J.C. Rosas-Gómez de Salazar<sup>18</sup>, M.J. García-Villanueva<sup>19</sup>, M. Andrés<sup>20</sup>, O. Ibangüengoitia<sup>21</sup>, F.J. Toyos-Sáenz de Miera<sup>22</sup>, J.A. Hernández-Beriaín<sup>23</sup>, E. Díez-Álvarez<sup>24</sup>, G. Bonilla-Hernán<sup>25</sup>, J. Narváez-García<sup>26</sup>, J.L. Andréu-Sánchez<sup>27</sup>, M. Moreno-Martínez-Losa<sup>28</sup>, C. Bohórquez<sup>29</sup>, L. Horcada<sup>30</sup>, T. Cobo-Ibáñez<sup>31</sup>, C. Marras-Fernández-Cid<sup>32</sup>, T.R. Vázquez-Rodríguez<sup>33</sup>, E. Salgado-Pérez<sup>33</sup>, V. Torrente-Segarra<sup>34</sup>, J.J. Alegre-Sancho<sup>35</sup>, N. Lozano Rivas<sup>32</sup>, C. Mourino-Rodríguez<sup>1</sup>, J.A. Block<sup>36</sup> and M. Jolly<sup>36</sup>. P111. LUPUS IMPACT TRACKER CAN DIFFERENTIATE AMONG TREAT 2 TARGET OUTCOMES IN LUPUS PATIENTS WITH AND WITHOUT CONCURRENT FIBROMYALGIA. SER 2019 22-24 Maig del 2019 Valencia


	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 36 de 57
	Propera revisió: -----				

4. M. Jolly<sup>1</sup>, Í. Rúa-Figueroa<sup>2</sup>, H. Devilliers<sup>3</sup>, R. Menor-Almagro<sup>4</sup>, F.J. López-Longo<sup>5</sup>, J. Ovalles<sup>5</sup>, A. Olivé-Marqués<sup>6</sup>, P. Rubio-Munoz<sup>6</sup>, M. Galindo-Izquierdo<sup>7</sup>, M.E. Rodríguez-Almaraz<sup>7</sup>, A. Fernández-Nebro<sup>8</sup>, J. Calvo-Alén<sup>9</sup>, T. García de Vicuna-Pinedo<sup>10</sup>, E.G. Tomero-Muriel<sup>10</sup>, E. Uriarte-Isacelaya<sup>11</sup>, Á. Pecondón-Espanol<sup>12</sup>, M. Freire- González<sup>13</sup>, R. Blanco-Alonso<sup>14</sup>, M. Gantes Mora<sup>15</sup>, M. Ibáñez-Barcelo<sup>16</sup>, C. Montilla-Morales<sup>17</sup>, J.C. Rosas-Gómez de Salazar<sup>18</sup>, M.J. García-Villanueva<sup>19</sup>, P. Vela-Casasempere<sup>20</sup>, M.E. Ruiz-Lucea<sup>21</sup>, F.J. Toyos-Sáenz de Miera<sup>22</sup>, J.A. Hernández- Beriaín<sup>23</sup>, C. Meriano<sup>24</sup>, G. Bonilla-Hernán<sup>25</sup>, J.Narváez-García<sup>26</sup>, J.L. Andréu-Sánchez<sup>27</sup>, M. Moreno- Martínez-Losa<sup>28</sup>, A. Sánchez-Atrio<sup>29</sup>, L. Horcada<sup>30</sup>, T. Cobo-Ibáñez<sup>31</sup>, N. Lozano<sup>32</sup>, T.R. Vázquez- Rodríguez<sup>33</sup>, E. Salgado-Pérez<sup>33</sup>, V. Torrente-Segarra<sup>34</sup>, J.J. Alegre-Sancho<sup>35</sup>, C. Tarek Salman<sup>36</sup>, N. Lozano Rivas<sup>37</sup>, C. Mourino-Rodríguez<sup>38</sup>, I. Altabás González<sup>38</sup>, J.A. Block<sup>1</sup> and J.M. Pego-Reigosa<sup>38</sup>. P112. LUPUS IMPACT TRACKER IS RESPONSIVE TO CHANGES IN PHYSICIAN (T2T) AND PATIENT (SLAQ, EQ5D) RELEVANT OUTCOMES IN A LARGE SPANISH LUPUS REGISTRY COHORT. SER 2019 22-24 Maig del 2019 Valencia
5. C. Fernández Díaz, J. Loricera, S. Castaneda, D. Palma Sánchez, J.L. Andreu, A. Juan Mas, C. Carrasco Cubero, I. Casafont Solé, R. Almodóvar González, M.N. Álvarez Rivas, C: Aguilera Cros, I. Villa, S. Ordóñez, S. Romero, C. Ojeda García, M.J Moreno Ramos, G. Bonilla. I. Hernández, M. López Corbeto, F.M. Ortiz SanJuan, B. Álvarez Rivas, A. Ruibal Escribano, R. Expósito Molinero, T. Sandoval, A. López Robles, P.E. Carreira, N. Mena Vázquez, A. Urruticoechea, C. Delgado, A. Olivé. S. Rodríguez Muguruza, E.C. Cervantes, O. Maiz Alonso, J. Fernández Melón, R. Castellanos-Moreira, A. Bernal, P. Velam, S. Rodríguez García, I. Cabezas Rodríguez, M. Moreno, N. Mena Vázquez, I. Castellví Barranco, L. Arboleya, C. González-Montagut, B. García Magallón, F.J. Navaez, M. Rodríguez Gómez, E Salgado Pérez, M.C. Fito, N. del Val del Amo, J. Blanco Madrigal. R. López Sánchez, C. Hidalgo Calleja, M.A. González-Gay y R. Blanco Alonso. P208. ABATACEPT EN ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL ASOCIADA A ARTRITIS REUMATOIDE. ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN 181 PACIENTES. SER 2019 22-24 Maig del 2019 Valencia.
6. F.J. Narváez García<sup>1</sup>, S.Á.Sánchez-Fernández<sup>2</sup>, D. Seoane-Mato<sup>3</sup>, S. Bustabad<sup>4</sup>, C. Sánchez-Piedra<sup>3</sup>, L. Silva-Fernández<sup>5</sup>, F. Sivera<sup>6</sup>, F.J. Blanco<sup>7</sup>, F. Pérez Ruiz<sup>8</sup>, A. Juan-Mas<sup>9</sup>, J.M. Pego-Reigosa<sup>10</sup>, N. Quilis Martí<sup>6</sup>, R. Cortés Verdú<sup>11</sup>, F. Antón-Pagés<sup>12</sup>, V. Quevedo Vila<sup>13</sup>, L. Garrido Courel<sup>14</sup>, N. del Val del Amo<sup>14</sup>, I. Paniagua Zudaire<sup>14</sup>, G.


 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 37 de 57
	Propera revisió: -----				

Añez Sturchio<sup>15</sup>, F. Medina Varo<sup>15</sup>, M.M. Ruiz Tudela<sup>15</sup>, A. Romero Pérez<sup>16</sup>, J. Ballina<sup>17</sup>, A.B. García<sup>17</sup>, D. Fábregas Canales<sup>18</sup>, T. Font Gayá<sup>19</sup>, C. Bordoy Ferrer<sup>19</sup>, B. González Álvarez<sup>20</sup>, L. Casas Hernández<sup>20</sup>, F. Álvarez Reyes<sup>20</sup>, M. Delgado Sánchez<sup>20</sup>, C. Martínez Dubois<sup>21</sup>, L.M. Rojas Vargas<sup>22</sup>, P.V. García Morales<sup>22</sup>, A. Olivé<sup>23</sup>, P. Rubio Muñoz<sup>23</sup>, M. Larrosa<sup>24</sup>, N. Navarro Rico<sup>24</sup>, E. Graell Martín<sup>24</sup>, E. Chamizo<sup>25</sup>, L. Chaves Chaparro<sup>25</sup>, S. Rojas Herrera<sup>25</sup>, J. Pons Dolset<sup>26</sup>, M.Á. Polo Ostariz<sup>26</sup>, S. Ruiz-Alejos Garrido<sup>26</sup>, C. Macía Villa<sup>27</sup>, A. Cruz Valenciano<sup>27</sup>, M.L. González Gómez<sup>28</sup>, M. Morcillo Valle<sup>28</sup>, D. Palma Sánchez<sup>29</sup>, M.J. Moreno Martínez<sup>29</sup>, M. Mayor González<sup>29</sup>, J. Atxotegi Sáenz de Buruaga<sup>8</sup>, I. Urionagüena Onaindia<sup>8</sup>, B.A. Blanco Cáceres<sup>8</sup> y F. Díaz-González. P110. PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE SJÖGREN EN LA POBLACIÓN ADULTA EN ESPAÑA (ESTUDIO EPISER 2016). Reumatología clínica MAYO Vol. 15. Núm. SC. XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Pagina 100. XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología

7. Co-autor (C. Galisteo) EFICACIA DE TOCILIZUMAB EN ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y DOSIS EFICAZ Y SEGURA DE PREDNISONA AL INICIO DE TRATAMIENTO. SER 2019
8. Co-autor (C. Galisteo) TOCILIZUMAB INTRAVENOSO VS. SUBCUTÁNEO EN EL TRATAMIENTO DE ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. SER 2019.
9. Co-autor (C. Galisteo) TOCILIZUMAB: MONOTERAPIA VS. TERAPIA COMBINADA CON INMUNOSUPRESORES CONVENCIONALES EN ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. SER 2019.
- 10.Co-autor (C. Galisteo) AFECTACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO EN EL SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO. SER 2019
- 11.Co autor (C. Galisteo) MANIFESTACIONES ISQUÉMICAS VS. SISTÉMICAS EN PACIENTES CON ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. EFICACIA DE TOCILIZUMAB. SER 2019
- 12.Co-autor (C. Galisteo) FACTORES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE NEOPLASIAS EN EL SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO. SER 2019
- 13.Co-autor (C. Galisteo). AFECTACIÓN DIGESTIVA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO. REGISTRO SJOGRENSER. COMUNICACIÓN ORAL. SER 2019

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 38 de 57
	Propera revisió: -----				

14. Co-autor (C. Galisteo). ¿TODOS LOS ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDO CONFIEREN EL MISMO RIESGO DE AFECTACIÓN DE ÓRGANO VITAL EN LOS PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO?. COMUNICACIÓN ORAL. SER 2019
15. F.J. Narváez García<sup>1</sup>, S.Á. Sánchez-Fernández<sup>2</sup>, D. Seoane-Mato<sup>3</sup>, S. Bustabad<sup>4</sup>, C. Sánchez-Piedra<sup>3</sup>, L. Silva-Fernández<sup>5</sup>, F. Sivera<sup>6</sup>, F.J. Blanco<sup>7</sup>, F. Pérez Ruiz<sup>8</sup>, A. Juan-Mas<sup>9</sup>, J.M. Pego-Reigosa<sup>10</sup>, N. Quilis Martí<sup>6</sup>, R. Cortés Verdú<sup>11</sup>, F. Antón-Pagés<sup>12</sup>, V. Quevedo Vila<sup>13</sup>, L. Garrido Courel<sup>14</sup>, N. del Val del Amol<sup>14</sup>, I. Paniagua Zudaire<sup>14</sup>, G. Añez Sturchio<sup>15</sup>, F. Medina Varo<sup>15</sup>, M.M. Ruiz Tudela<sup>15</sup>, A. Romero Pérez<sup>16</sup>, J. Ballina<sup>17</sup>, A.B. García<sup>17</sup>, D. Fábregas Canales<sup>18</sup>, T. Font Gayá<sup>19</sup>, C. Bordoy Ferrer<sup>19</sup>, B. González Álvarez<sup>20</sup>, L. Casas Hernández<sup>20</sup>, F. Álvarez Reyes<sup>20</sup>, M. Delgado Sánchez<sup>20</sup>, C. Martínez Dubois<sup>21</sup>, L.M. Rojas Vargas<sup>22</sup>, P.V. García Morales<sup>22</sup>, A. Olivé<sup>23</sup>, P. Rubio Muñoz<sup>23</sup>, M. Larrosa<sup>24</sup>, N. Navarro Ricos<sup>24</sup>, E. Graell Martín<sup>24</sup>, E. Chamizo<sup>25</sup>, L. Chaves Chaparro<sup>25</sup>, S. Rojas Herrera<sup>25</sup>, J. Pons Dolset<sup>26</sup>, M.Á. Polo Ostariz<sup>26</sup>, S. Ruiz-Alejos Garrido<sup>26</sup>, C. Macía Villa<sup>27</sup>, A. Cruz Valenciano<sup>27</sup>, M.L. González Gómez<sup>28</sup>, M. Morcillo Valle<sup>28</sup>, D. Palma Sánchez<sup>29</sup>, M.J. Moreno Martínez<sup>29</sup>, M. Mayor González<sup>29</sup>, J. Atxotegi Sáenz de Buruaga<sup>8</sup>, I. Urionagüena Onaindia<sup>8</sup>, B.A. Blanco Cáceres<sup>8</sup> y F. Díaz-González. P110. PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE SJÖGREN EN LA POBLACIÓN ADULTA EN ESPAÑA (ESTUDIO EPISER 2016) Reumatología clínica MAYO Vol. 15. Núm. SC. XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Pagina 100. XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología
16. F.J. de Toro Santos, M. Andrés, G. Bonilla, A. Pérez-Gómez, E. Casado, J.C. Nieto, C. Barbadillo, M. Freire, V. Jovani, P. Vela, J. García, C. de la Puente, C. Hidalgo, J. Fernández, A. Lois-Iglesias, J.C. Quevedo, C. Nieto, B. de Aspe, C. Marras, D. Peiteado, A. Naranjo. 9 años de experiencia en el desarrollo de la ECOE CNE-SER en Reumatología. Póster. XLV Congreso de la SER. Valencia, 21-24 de Mayo de 2019.
17. Casado Burgos E, Di Gregorio S, González Macías J, Olmos Martínez JM, Valero Díaz de Lamadrid MC, Arboiro Pinel RM, Díaz Curiel M, Miranda García MJ, Montoya García MJ, Vázquez Martínez MA, Cortés- Berdonces M, Jodar 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, Pino Montes J del, Humbert L, Winzenrieth R, Río Barquero L. Datos de referencia de mediciones óseas en modelos 3D de fémur proximal en población española con DXA: Proyecto SEIOMM-3D-SHAPER. Comunicación oral. XXIV Congreso SEIOMM, Girona, 16-18 de Octubre de 2019.


 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 39 de 57
	Propera revisió: -----				

18. Blanch J, Bastida JC2, Canals L, Carbonell C, Casado E, Lizán L, Pérez Castrillón JL. Consenso de expertos sobre estrategias de actuación para la prevención secundaria de fracturas por fragilidad. Póster. XXIV Congreso SEIOMM, Girona, 16-18 de Octubre de 2019.
19. Casado E, García-Cirera S, Navarro N, Arévalo M, Gratacós J. Incidencia de fracturas vertebrales tras la discontinuación de denosumab en la práctica clínica. Póster. XXIV Congreso SEIOMM, Girona, 16-18 de Octubre de 2019.
20. Casado E, Río L del, Gallego M, García-Cirera S, Domingo C, Gratacós J. Utilidad de la 3D-DXA en la valoración del riesgo de fractura en pacientes varones con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Póster. XXIV Congreso SEIOMM, Girona, 16-18 de Octubre de 2019.
21. Andrea Rubbert-Roth Antonio Gómez-Centeno, Gerd R. Burmester, Howard Amital, Hubert van Hoogstraten, Leon M. Gervitz, Karthinathan Thangavelu, Gregory St John. Patients Switched to Sarilumab from Adalimumab Achieve Clinically Important Improvements in Disease Activity: Results from MONARCH Trial Open-Label Extension. SER 2019.

### Presentades a congressos Internacionals


1. Carlos Fernández-Díaz, J. Loricera, Santos Castañeda, A. Juan-Mas, Carmen Carrasco-Cubero, Ivette Casafont-Solé, Raquel Almodovar, Noelia Alvarez-Rivas, Clara Aguilera Cros, Ignacio Villa-Blanco, Sergi Ordoñez, Susana Romero-Yuste, C. Ojeda-Garcia, Manuel Moreno, I. Hernández-Rodríguez, M. López-Corbeto, Maria Lopez Lasanta, Francisco Ortiz-Sanjuán, B. Alvarez-Rodríguez, A. Ruibal-Escribano, Rosa Expósito, M. Retuerto-Guerrero, Trinidad Pérez Sandoval, Alejandra López Robles, Patricia Carreira, Natalia Mena-Vázquez, Ana Urruticoechea-Arana, C. Delgado-Beltran, José Luis Andréu Sánchez, Alejandro Olive, S Rodríguez-Muguruza, José Antonio Bernal-Vidal, E.C. Cervantes Pérez, Olga Maiz-Alonso, R. Castellanos-Moreira, S Rodríguez-Garcia, I. Cabezas-Rodríguez, Mireia Moreno, Ivan Castellví, Luis Marcelino Arboleya Rodríguez, C. González-Montagut Gómez, Blanca Garcia-Magallon, E. Salgado-Pérez, M. Rodríguez-Gómez, C. Fito-Manteca, J M. Blanco, Deseada Palma Sanchez, Paloma Vela-Casasempere, Gemma Bonilla, R. López-Sánchez, J. Fernández-Melon, Cristina Hidalgo, Miguel A. González-Gay, Ricardo Blanco. ABATACEPT IN RHEUMATOID ARTHRITIS WITH INTERSTITIAL LUNG DISEASE. A MULTICENTRE STUDY OF 181 PATIENTS. Citation: Ann Rheum Dis, volume 78, supplement 2, year 2019, page A1617. EULAR 2019 AB0319 (2019)



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 40 de 57
Propera revisió: -----					

2. Ana Belén Azuaga-Piñango, Beatriz Frade-Sosa, Ana Laiz, Paula Estrada, Luciano Polino, Emma Beltrán, Águeda Prior-Español, Lourdes Mateo Soria, Carme Moragues Pastor, Agusti Sellas-Fernández, Ana Urruticoechea-Arana, Mireia Moreno, Javier Garcia Miguel, José L. Tandaipan, Manel Pujol, Vicenç Torrente Segarra, Inmaculada Ros Vilamajo, Sergi Ordoñez, Delia Reina-Sanz, Andrea Cuervo, Juan D. Cañete, Julio Ramirez, ESPOCAT. SAFETY AND EFFECTIVENESS OF USTEKINUMAB IN PSORIATIC ARTHRITIS. A MULTICENTRIC STUDY. EULAR 2019. AB0735 (2019)
3. Co-autor (C. Galisteo). NERVOUS SYSTEM INVOLVEMENT IN PRIMARY SJÖGREN'S SYNDROME. EULAR 2019
4. Co-autor (C. Galisteo). EFFICACY AND SAFETY OF TOCILIZUMAB IN GIANT CELL ARTERITIS INDEPENDENTLY OF THE INICIAL PREDNISONE DOSE. EULAR 2019
5. Co-autor (C. Galisteo) TOCILIZUMAB IN GIANT CELL ARTERITIS. MONOTHERAPY VERSUS COMBINED WITH CONVENTIONAL IMMUNOSUPPRESSIVE DRUGS. EULAR 2019
6. Co-autor (C. Galisteo) ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME (APS) IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS (SLE) LEADS TO A MORE SEVERE DISEASE. EULAR 2019
7. Co-autor (C. Galisteo). DO ALL ANTIPHOSPHOLIPID ANTIBODIES CONFER THE SAME RISK FOR MAJOR ORGAN INVOLVEMENT IN SLE PATIENTS?. EULAR 2019
8. Co-autor (C. Galisteo). ISCHEMIC AND SYSTEMIC SYMPTOMS IN GIANT CELL ARTERITIS PATIENTS, RESPONSE TO TOCILIZUMAB. EULAR 2019
9. Co-autor (C. Galisteo). TIME OF DISEASE EVOLUTION AND EFFICACY OF TOCILIZUMAB IN GIANT CELL ARTERITIS. EULAR 2019
10. Co-autor (C. Galisteo). TOCILIZUMAB IN GIANT CELL ARTERITIS. ROUTE OF ADMINISTRACION: INTRAVENOUS OR SUBCUTANEOUS. EULAR 2019
11. Natalia Mena-Vázquez, Antonio Fernandez-Nebro, Iñigo Rúa-Figueroa, María Galindo-Izquierdo, Juan Ovalles, Alejandro Olivé, Jaime Calvo, Raúl Menor-Almagro, Eva Tomero Muriel, Esther Uriarte Isacelaya, Alina Boteanu, Mariano Andres, Mercedes Freire González, J. Narváez, Tomas Vazquez Rodriguez, Ricardo Blanco, José A. Hernandez



 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 41 de 57
	Propera revisió: -----				

Beriain, Jesus Ibañez, Enrique Raya, Joan calvet, Jose M. Pego-Reigosa. 2019 SAT0199 POLYAUTOIMMUNITY IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS. DATA FROM A LARGE SPANISH COHORT: SPANISH SOCIETY OF RHEUMATOLOGY REGISTRY OF PATIENTS WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS (RELESSER). Poster. EULAR 2019.

12. Silvia Garcia-Cirera, Joan calvet, ORELLANA CRISTOBAL, Noemí Navarro, Maria Garcia Manrique de Lara, Jordi Gratacos-Masmitja, 2019. AB0803 SYNOVIAL INTERLEUKIN-8 LEVELS ARE ASSOCIATED TO RADIOGRAPHIC SEVERITY OF KNEE OSTEOARTHRITIS. A CROSS-SECTIONAL STUDY. Poster. EULAR 2019.

13. Silvia Garcia-Cirera, Joan Calvet, Cristóbal Orellana, Noemí Navarro, Maria Garcia Manrique de Lara, Jordi Gratacos-Masmitja. Synovial interleukin-8 levels are associated to radiographic severity of knee osteoarthritis. a cross-sectional study. 2019 EUROPEAN CONGRESS OF RHEUMATOLOGY. MADRID.


14. T. Thomas, E. Casado, P. Geusens, W. Lems, C. Hofbauer. Does a treat-to-target strategy apply in the management of patients with fragility fractures? A european overview. Póster. WCO-IOF-ESCEO 2019. París, 4-7 de abril de 2019.

15. T. Thomas, E. Casado, P. Geusens, W. Lems, C. Hofbauer. Does a treat-to-target strategy apply in the management of patients with fragility fractures? A european overview. Póster. WCO-IOF-ESCEO 2019. París, 4-7 de abril de 2019.

16. Jeffrey R Curtis, Yong Lin, Karthinathan Thangavelu, Marina Stanislav, Gregory St John, Antonio Gómez-Centeno, Carlo Selmi, Thomas Huizinga, José Antonio Maldonado-Cocco, Marwan Bukhari, Frank Buttgerit. WITHDRAWAL OF CONVENTIONAL SYNTHETIC DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC DRUGS IN THE SARILUMAB OPEN-LABEL EXTEND STUDY: EFFICACY AND SAFETY ANALYSIS. EULAR2019

17. Xavier Juanola, E Collantes, J Gratacós et al. Remission in axial spondylarthritis: A Delphi-method questionnaire among experts to evaluate the available assessment tool to measure disease activity and to develop a consensus definition of remission. Madrid EULAR 2019

18. JF Merola, K Papp, T Nash , J Gratacós et al. Tofacitinib in patients with psoriatic arthritis: Analysis of dermatològic endpoints from 2 phase 3 studies. Madrid EULAR 2019

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 42 de 57
Propera revisió: -----					

19. Marco Garrido-cumbreras, J Gratacos et al. Are there really differences between non-radiographic and radiographic axial spondyloarthritis? Data from the spanish atlas. Atlanta ACR 2019
20. A Julià i J. Gratacós (col·laborador). Cross-sectional study and mendelian randomization analysis of diet in six prevalent Autoimmune diseases. Atlanta ACR 2019
21. A Julià. J. Gratacos (col·laborador). Dietary hàbits of six diseases in the spanish population: A cross-sectional study. Madrid Eular 2019
22. J Gratacós (colaborador) et al. Cost-effectiveness of secukinumab versus other biològics and apremilast in the treatment of psoriatic arthritis: A Spanish perspective. J Gratacós (col·laborador) et al. Copenhagen ISOSPOR 2019
23. J Gratacós (col·laborador) et al. Analysys of dermatològic endponts from two phase 3 studies of tofacitinib in patients with psoriatic arthritis: 28 congress of the European Academy of dermathology and venerology Madrid 2019


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

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


- E. Casado. Evaluador de Becas Taulí 2019
- J Gratacós. Evaluador de Becas Taulí 2019
- J cakvet. Evaluador de Becas Taulí 2019
- J Calvet. Membre permanent CEIC

##### Referents del Servei en altres institucions

- M. Moreno. Membre del comitè d'imatge del grup de treball d'espondiloartritis de la socetat española (GRSSER)
- M. Moreno. Membre del comitè de formacio del grup de treball en espondiloartitis de la Societat catalana de reumatologia (ESPOcat) 2015-2019
- M. Moreno. Membre coordinador del grup de treball en espondiloartitis de la Societat catalana de reumatologia (ESPOcat) desembre 2019
- M. Moreno. Membre del grup de treball en malalties autoimmunitàires sistèmiques de la Sociedad Española de reumatología (EASSER)
- M. Moreno. Membre del grup de treball en capillaroscopia i malalties autoimmunitàires de la Societat catalana de reumatologia (capiCAT- MAS)
- M. Moreno. Membre del grup de treball en ecografia de la Societat Catalana de Reumatologica (ECOCAT)

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 43 de 57
	Propera revisió: -----				


- M. Moreno. Membre del grup de treball en ecografia de la Sociedad española de Reumatología (ECOSER)
- M. Moreno. Membre del grup consolidat de recerca (Codi del grup: A4G5, Àrea: Inflamació, Immunologia i metabolisme). Malaltia inflamatòria articular, metabolisme ossi i malalties autoimmunes sistèmiques
- C. Orellana. Coordinador grupo de Trabajo ARTROSER de la Sociedad Española de Reumatología (SER).
- C. Orellana. Participación en el foro Amphos en el grupo de artrosis. Madrid 22 de octubre 2019.
- E. Casado. Miembro del Comité Científico de la I Jornada de Osteoimmunología SER-SEIOMM. Madrid, 7 y 8 de Junio de 2019.
- E. Casado. Miembro del Comité Científico del Congreso SEIOMM, Girona 2019.
- E. Casado. Director del "Manual de Enfermedades Metabólicas Óseas de la SEIOMM". Editorial Ibáñez y Plaza. En elaboración.
- E. Casado. Miembro de la Comisión de ECOE de la SER (responsable de la estación 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. Revisor de revistas científicas de ámbito nacional e internacional: Reumatología Clínica, Revista Española de Metabolismo Mineral, Revista Colombiana de Reumatología, Journal of Endocrinological Investigation
- 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.
- 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. Investigador principal de la línea de osteoporosis dentro del grupo de Trabajo de metabolismo óseo del Instituto de Investigación Carlos III (ISCIII), dentro del Hospital Universitari Parc Taulí de Sabadell.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 44 de 57
	Propera revisió: -----				

- J. Gratacós. Membre del comitè executiu de GRESSER
- J. Gratacós. Miembro evaluador de los abstracts enviados al XLIV congreso SER A Coruña 2018
- J. Gratacós. Membre del grup de treball d'artropaties psoriàsica del Grupo para el estudio de las espondiloartritis de la Sociedad Española de Reumatología (GRESSER Group).
- J. Gratacós, A. Gómez. Membres consell editorial Reumatología Clínica (Volum 12) Especial XLII congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Maig, 2017.
- J. Gratacós. Membre permanent ASAS
- J. Gratacós. Membre junta de la SER
- A Gómez. Membre patronat SER

### 5.5. Beques, tesis i distincions

- Gómez. Máster en Dirección de Sistemas y Tecnologías de la Información y comunicaciones para la Salud. Escuela Nacional de Sanidad (ENS), en colaboración con la Sociedad Española de Información de la Salud. 29 octubre 2019 Madrid.
- M. Arévalo. Màster en Disseny i Anàlisi d'Investigacions Clíniques. COMB (adscrit UB). octubre 2018-juny 2020.
- M. Arévalo. Tesis doctoral: Paper de l'HLA-B27 en l'Espondiloartritis Axial. Cursant actualment.
- J Gratacós "Excellent care "Modelo asistencial para la atención integral del pacientes con espondilartritis (EspA) axial y artritis psoriásica (APs)- IMID SPA. . IESE Business School Certificado Barcelona 2019.
- Beca competitiva privada Fundación Pfizer . Proyecto Detección de artritis psoriasisca en pacientes atendidos en hospitales con o sin modelo de atención multidisciplinar para psoriasis y artritis psoriasisca en Eapaña " Cribado de APS". Promotor: Fundació Parc Taulí. IP Ana Urruticoechea y J Gratacós. Proyecto de creación de un Programa digital en espondiloartritis "e-SPA" Promotor: Novartis coordinado por InMusc en colaboración con Savana. IP E de Miguel. J Gratacós estering comitée.
- M Llop. Master universitario de bioinformàtica y bioestadística (UOC-UB). En curs
- BECA CIR 2019 de col·laboració estudiants UAB. IP Joan Calvet. Estudiant receptor: Aitor Rodero Influencia de les adipoquines en l'activitat clínica i ecogràfica en pacients amb artrosi de genolls. Estudi longitudinal (codi CEIm: 2015/539).

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 45 de 57
	Propera revisió: -----				

## 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
- María Jesús Moro y Enrique Casado. Osteoporosis y fracturas: nuevos avances y una llamada de atención sobre sus repercusiones. Cap. 14. En "El período 2009-2019 en la atención sanitaria: una década prodigiosa". 1ª ed. Junio 2019. Editorial Outcomes 10. ISBN: 978-84-09-12300-1.
- Enrique Casado. Tratamiento osteoformador: Teriparatida. En "Manual de Enfermedades Metabólicas Óseas de la SEIOMM". Editorial Ibáñez y Plaza. En elaboración.
- A.Gómez Centeno. Poliartritis. Tratado de Enfermedades Reumáticas

### Revisions


- M. Moreno i J Gratacós. Utilidad de las técnicas de imagen para el diagnóstico de las espondiloartritis. Reumatol Clin Supl. 2019;15(1):14-18

### Ponències


- M. Moreno. TALLERES DE ARTRITIS PSORIÀSICA organizados por la Sociedad Española de Reumatología, que se han celebrado en el Hotel Meliá Serrano (Madrid) los días 18 y 19 de octubre de 2019, con un total de 7,5 horas lectivas.
- M. Moreno: TALLERES SPAIM BARCELONA organizado por la Sociedad Española de Reumatología, que se ha celebrado en el Hotel Catalonia Barcelona Plaza (Barcelona) los días 29 y 30 de noviembre de 2019, con un total de 6,15 horas lectivas.
- M. Moreno. AULA DE ESPONDILOARTRITIS ZARAGOZA 2019 organizado por la Sociedad Española de Reumatología, que se ha celebrado en el Hotel Palafox Alfonso (Zaragoza) los días 11 y 12 de enero de 2019, con un total de 7,5 horas lectivas
- M. Moreno. INPROGRESS: formación en resonancia magnética en espondiloartritis. 21 de noviembre del 2019: 16.30-20.30 Barcelona.
- M. Moreno. REUMATOLOGIA PER METGES DE FAMILIA: Dolor lumbar: mecànic/inflamatori. 22 de noviembre del 2019: Auditori del Parc Taulí Hospital Universitari. 8.45-13.30
- C. Galisteo. Curso de "Reumatologia para medicos de primaria". Sabadell 22 Noviembre 2019. Parc Taulí. Tema Enfermedades Autoinmunes
- C. Galisteo. Ponente en Curso "Actualització 2019 en Medicina. Part 3. Actualización tratamiento ACG. 27 Septiembre 2019. Parc Taulí Sabadell.
- N. Navarro. Ponent al Curs per Metges d'Atenció Primària 2019 Hospital Sabadell Parc Taulí. 22 novembre 2019.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 46 de 57
Propera revisió: -----					

- J. Calvet. Ponent a la taula d'artrosi de la SER, títol: "Nuevas dianas terapéuticas en artrosis".
- J. Calvet. Ponent al Simposium de Fortaleza en societat Brasileña de Reumatologia, Brasil, títol: "Colagen natiu en l'artrosi".
- C. Orellana. Ponent en l'Actualització en medicina Hospital Universitari Parc Taulí.
- C. Orellana. "Colágeno nativo, nuevo enfoque en el abordaje de la salud articular". XXVI Congreso Nacional de Medicina General y de Familia (SEMG), Santiago 17 de mayo 2019.
- C. Orellana. "Colágeno nativo, nuevo enfoque en el abordaje de la salud articular". Congreso OAFI, Barcelona 4 de octubre 2019.
- C. Orellana. Ponent. Artrosis. I Curs Reumatologia per a Metges de Família. Corporació Sanitària Parc Taulí Sabadell 22 de noviembre de 2019.
- E. Casado. Ponente en Jornadas en enfermedades autoinmunes sistémicas. Up to Date 2019. Inflamación y hueso: de la teoría al manejo clínico del paciente. Barcelona, 22 de Marzo de 2019.
- E. Casado. Ponente en Reumatrivial. Curso de Tutores y Residentes de la SER. Málaga, 29 y 30 de Marzo de 2019.
- E. Casado. Ponente en Manejo del paciente con alto riesgo de fractura: tratamientos actuales y nuevas perspectivas. 3ª Reunión Argumenta. Barcelona, 26 y 27 de Abril de 2019
- Ponente: E. Casado. Pacientes en riesgo inminente. Una llamada a la acción. XLV Congreso de la SER. Valencia, 22-24 de Mayo de 2019.
- Ponente: E. Casado. Tractament de l'osteoporosi en el pacient amb fractura de maluc. A qui i amb què? Il Jornada Catalana d'Ortojeriatria. Barcelona, 31 de Maig de 2019.
- Ponente: E. Casado. Utilidad clínica del FRAX en las espondiloartritis: ¿se puede equiparar la espondilitis anquilosante a la artritis reumatoide como factor de riesgo? I Jornada de Osteoinmunología SER-SEIOMM. Madrid, 7 y 8 de Junio de 2019.
- Ponente: E. Casado. I Curs de Reumatologia per metges de família. 22 de Noviembre de 2019. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.
- E. Graell. I Curs de Reumatologia per a Metges de Família. Auditori Tauli Nou, 22 novembre 2019
- M. Arévalo. Ponent. "Valors de laboratori". Curs de Reumatologia per a Atenció Primària. 22 novembre 2019
- A. Gómez. De que se habló y nuevas tecnologías. Curso Post-ACR 2019 Madrid
- A. Gómez. Metotrexate, más allá de la AR. Up-to date en enfermedades autoinmunes y sistémicas Barcelona 22-23/3/19

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 47 de 57
	Propera revisió: -----				

- A. Gómez. Nuevas tecnologías, redes sociales, relaciones con los pacientes, interconexión entre reumatólogos...hay que subirse al tren. II JORNADA "LA SER POR LA REUMATOLOGIA PRIVADA". Madrid 29-30 Nov 2019
- A. Gómez. ¿Qué ofrece la medicina privada a un reumatólogo? ¿Qué trámites hay que seguir para abrir tu propia consulta?. Tertulia Medicina privada. Congreso SER2019
- Jordi Gratacós. Aula de espondilartritis. Índices de actividad en las espondilartritis y APS (BASDAI,ASDAS,Aps). índices metrológicos y analítica. GRESSER/SER: Bilbao Enero 2019
- Jordi Gratacós. Aula de espondilartritis. Epidemiología. GRESSER/SER: Bilbao Enero 2019
- Jordi Gratacós. Aula de espondilartritis. Daño estructural: Neoformació ósea en las espondilartritis. GRESSER/SER: Bilbao Enero 2019
- Jordi Gratacós. Mesa redonda Quantum un camino a la excelencia. Detección derivación y diagnóstico de APS. GRESSER/ABBVIE. Madrid feb 2019
- Jordi Gratacós. Entrelazados. Reunió conjunta serveis de DRM/RMT eficacia y utilidad de ixequizumab en el tratamiento de la APS. Reunió sala la Capella. HUPT Sabadell 26 març 2018
- J Gratacós. Terapia biológica en Espondilartritis Anquilosante . Tratamiento crónico vs a demanda. XVII Congreso Boliviano de Reumatología. 9-12 Octubre Sucre Bolivia.
- J Gratacós. Espondilartritis. Nuevos conceptos. XVII Congreso Boliviano de Reumatología. 9-12 Octubre Sucre Bolivia.
- J Gratacós. Tratamiento Espondiliartritis Anquilosante. Updated. XVII Congreso Boliviano de Reumatología. 9-12 Octubre Sucre Bolivia.
- J Gratacós. Epidemiología de las espondilartritis. Aula de espondilartritis . Coordinadores. X Juanola i P zarco. Curso Formación SER. Bilbao 11-12 Enero 2019
- J Gratacós. Daño estructural: neoformación òsea en las espondiloartritis. Aula de espondilartritis . Coordinadores. X Juanola i P zarco. Curso Formación SER. Bilbao 11-12 Enero 2019
- J Gratacós: Presentación internacional estudio PREVAIL. Real-World evidence. Celgene Joit Investigador meeting. Amsterdam, The Netherlands. 17 may 2019
- J Gratacós. Hiperostosis vs Espondiloartritis. Desayuno con experto. XLV Congreso Nacional de la SER Valencia 21-24 mayo 2019
- J Gratacós: Eficacia de Xeljanz en los distintos dominios de la APs y los distintos tipos de pacientes. LiderAPs: encuentro expertos APS. Madrid setembre 2019
- J Gratacós. Nuevos abordajes en el tratamiento de la artritis psoriásica: Del medio extracel·lular al medio intracel·lular. VIII simposio de la SER de Espondiloartritis. Victoria octubre 2019
- J Gratacós. Simposium Otezla castellon. Poenencia: una experiencia positiva. organizador celgene castellon España mayo 2019

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 48 de 57
Propera revisió: -----					

## Cursos

### Organització i direcció de cursos

- E. Casado. COORDINADOR: Curs formatiu PIF. "Actualització 2019 en Reumatologia" (56 hores). Març-Desembre 2019. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.
- E. Casado. COORDINADOR: I Curs de Reumatologia per metges de família. 22 de Novembre de 2019. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.


### Participació com a moderador en actes científics

- M. Moreno. Moderadora del taller de imatge de Stand Alone 2019. "Técnicas de imagen para el diagnóstico y monitorización de las espondiloartritis". Hotel Meliá Avenida de América – MADRID Sábado 16 de marzo de 2019
- M. Moreno. Moderadora de la mesa de espondiloartritis celebrada en el congreso de la SER el 23/05/2019 DE 15:20 H. A 16:50 H. En auditorio E. ASENSI del palacio de congresos de Valencia XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA.
- E. Casado. Moderador de Àgora 2019. Vitamina D i malaltia renal crònica. Reunió d'experts en osteoporosi. Barcelona, 30 de Maig de 2019.
- J. Gratacós Moderador sessió 1ª Diada Reumatològica. Societat catalana de Reumatologia. Reciente Modernista Sant pau 5 abril 2019
- J. Gratacós. Aula de espondiloartritis . Coordinadores. X Juanola i P zarco. Moderador: J gratacós. Curso Formación SER. Bilbao 11-12 Enero 2019
- J. Gratacós. I simposium nacional de APS de GRESSER. Oviedo, España. 10 mayo 2019
- J. Gratacós: co-cordinador y moderador (junto con J Gomez-reino y R Blanco) LiderAps: encuentro de expertos en APS. Madrid 2019
- J. Gratacós Moderador mesa IV: Controversias en Imagen. VIII simposio de la SER Espondiloartritis. Vitoria octubre 2019
- J. Gratacós: Different pathophysiological pathways in axial and peripheral disease: Peripheral and axial spondylarthritis: to Split or to lump?. Madrid EULAR 2019

### Multimèdia

- J. Gratacós. Gravación vídeo. "APS. un mundo por descubrir". Madrid abril 2019.



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 49 de 57
Propera revisió: -----					

## 5.7. Formació Continuada

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

#### J. Calvet


- SER València maig 2019.
- Gestió Clínica: bases, avenços i reptes. Corporació Sanitària Parc Taulí. Novembre 2019.

#### E. Casado

- Curs "L'ús del feedback en la docència". Curs semipresencial. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell, 21 de Març de 2019.
- Curso de tutores y residentes de la SER. Málaga, 29 y 30 de Marzo de 2019.
- ARCO 2019. Annual Review Congresses on Osteoporosis. Madrid, 11 y 12 de Enero de 2019.
- Reunions de la Societat Catalana de Reumatologia. Curs 2018-2019. Academia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona.
- Congreso WCO-IOF-ESCEO 2019. París, 4-7 de Abril de 2019.
- 3ª Reunión Argumenta. Barcelona, 26 y 27 de Abril de 2019.
- Jornadas en enfermedades autoinmunes sistémicas. Up to Date 2019. Barcelona, 22 y 23 de Marzo de 2019.
- Reunió de Tutors i Residents de la Societat Catalana de Reumatologia. Gavà, 17 i 18 de Maig de 2019.
- II Reunió de Residents de Reumatologia. Barcelona, 24 d'Octubre de 2019.
- Motivació i automotivació en la relació tutor-resident (5 hores). 14 de Novembre de 2019. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.
- XLV Congreso de la SER. Valencia, 22-24 de Mayo de 2019.
- II Jornada Catalana d'Ortojeriatria. Barcelona, 31 de Mayo de 2019.
- I Jornada de Osteoimmunología SER-SEIOMM. Madrid, 7 y 8 de Junio de 2019.
- Congreso ASBMR 2019. Orlando, 20-23 de Septiembre de 2019.
- Hot Topics ASBMR 2019 (3 horas lectivas). Girona, 16 de Octubre de 2019.
- Congreso SEIOMM. Girona, 16-18 de Octubre de 2019.

#### M. Moreno

- Curso de Ecografía de Hombro y Tórax. Celebrado en el FIATC de Barcelona, los días 25 y 26 de enero de 2019.
- Curso post-avanzado en ecografía en doppler en enfermedades reumáticas organizado por la SER con un total de 8 horas lectivas. 21 Mayo del 2019 en valencia.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 50 de 57
Propera revisió: -----					

- XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SER organizado por la sociedad española de Reumatología que se ha celebrado en valencia del 22 al 24 de Mayo con un total de 16 horas lectivas y 45 minutos.
- TALLERES DE ARTRITIS PSORIÁSICA organizados por la Sociedad Española de Reumatología, que se han celebrado en el Hotel Meliá Serrano (Madrid) los días 18 y 19 de octubre de 2019, con un total de 7,5 horas lectivas.
- TALLERES SPAIM BARCELONA organizado por la Sociedad Española de Reumatología, que se ha celebrado en el Hotel Catalonia Barcelona Plaza (Barcelona) los días 29 y 30 de noviembre de 2019, con un total de 6,15 horas lectivas
- AULA DE ESPONDILOARTRITIS ZARAGOZA 2019 organizado por la Sociedad Española de Reumatología, que se ha celebrado en el Hotel Palafox Alfonso (Zaragoza) los días 11 y 12 de enero de 2019, con un total de 7,5 horas lectivas

#### C. Galisteo

- XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Valencia. 2019
- V Congreso SEIO. 6 y 7 Junio 2019. Barcelona

#### E. Graell


- EULAR 2019 del 12 al 15 juny de 2019 Madrid

#### N. Navarro

- III Jornada de les Unitats d'Expertesa en Síndromes de Sensibilització Central de Catalunya. 25 octubre 2019.Tarragona
- SEIOMM 16-18 octubre 2019. Granada
- ARCO 11-12 Gener 2019. Madrid
- Avances en Osteoporosis. Barcelona. 29-30 Març 2019
- Formación en Mindfulness (2018-2021) seminarios del 5 al 9, del 26 enero al 1 diciembre 2019. Centro de Psicología y Psicoterapia. Oxigeme. Madrid.
- Reunió Suplementació amb vitamina D a partir de casos pràctics. Parc Taulí Hospital Univsersitari 9 abril 2019. Sabadell.
- Reunió Update y soporte digitalización en el ambito Sanitario. Hospital Parc Taulí. 11 abril 2019. Sabadell.

#### C. Orellana

- Asistencia a XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA. VALENCIA, 2019.
- Participación en el taller Amphos "Consenso de hoja de ruta e indicadores de medición de resultados en salud en patología mecánica". Madrid, 23-10-19.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 51 de 57
Propera revisió: -----					

### M. Garcia

- JAK ACADEMY II edició, Madrid 1 y 2 febrero 2019.
- ECOGRAFÍA VASCULAR Y PULMONAR DE LA SER, Madrid 5 y 6 abril 2019.
- SER Valencia 21 a 24 mayo 2019.
- EULAR Madrid 12 al 15 junio 2019.

### M. Arévalo

- Curs de malalties autoimmunes de la SCR 30/1 i 1/2/19.
- Teràpia antireumàtica i infeccions. Què hauríem de saber? Pfizer. 28/2/19 Barcelona
- Road to psoriatic arthritis. Novartis. Barcelona 11/4/19
- Curso avanzado de Ecografía de la SER 28-30/6/19
- Investigator meeting BMS11084 PsA. Frankfurt 17-18/9/19
- Investigator meeting, Barcelona, 26/9/19
- Simposio espondiloartritis. SER Vitòria. 4-5/10/19
- Investigator meeting, Barcelona, 18/10/19
- Congrés SER


### J Gratacós

- Aprenentatges basat en projectes. Curs oficial UAB formació professional docent. Durada 4 hores. Dia: 25/06/2019. Lloc: facultat psiquiatria UAB
- Congreso EULAR 2019. 12-15 June. Madrid. Spain
- Congreso ACR 2019 Atlanta USA
- VIII symposium spondiloartritis. Vitoria 2019
- XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SER organizado por la sociedad española de Reumatología que se ha celebrado en valencia del 22 al 24 de Mayo con un total de 16 horas lectivas y 45 minutos.
- Real-World evidence. Celgene Joit Investigador meeting. Amsterdam, The Netherlands. 17 may 2019

## **Infermera Servei Reumatologia**

### L. Lluís


- La infermera en positiu, reil.lusionar-se per treball.L'Associació Professional d'Infermeres i Infermers del Consorci Corporatiu Sanitari Parc Taulí.FAPIC. (4.5 h). 20 març 2019. Coporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell.
- XXXVIII Jornades Sanitàries del Vallès. Nous reptes, noves dimensions. Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears. (9 h). 26 i 27 abril 2019. Castellar del Vallès.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 52 de 57
Propera revisió: -----					

- XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Sociedad Española de Reumatología. (16,45 h). Del 22 al 24 mayo 2019. Valencia.
- Malalties Minoritàries. Corporació Sanitària Parc Taulí. Acreditada per Comitè Intitucional de Docència, amb suport de la Fundació Parc Taulí. Institut Universitari UAB. (5,15 h). 13 juny 2019. Sabadell.
- Jornada de Enfermeria Reumatològica. Consell Catala`de Formació continuada de les Professions Sanitàries. Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud. (3.5 h). 4 juliol 2019 Barcelona.
- L'Aula de teràpies naturals: Jornada introductòria al sistema immune i a la microimmunoteràpia. Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona. (3 h). 8 juliol 2019. Barcelona.
- XXIV Congreso SEIOMM del 16 al 18 octubre 2019. Girona.
- III Jornada de les Unitats d'Expertesa en Síndromes de Sensibilització Central de Catalunya. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. 25 octubre 2019. Salou.

### Altres

- M. Moreno. Advisory board. Novartis. : Taller Remisión EspA axial Cataluña. 11 de desembre del 2019
- M. Moreno. Advisory board. Boehringer Ingelheim España. Nuevas indicaciones de nintedanib. 16 de diciembre del 2019.
- M. Moreno. Advisory board. Janssen: CONSULTORÍA-REUMATOLOGÍA-PERFILES DE PACIENTES . 4 de diciembre del 2019
- M. Moreno. Advisory board. Celgene: expert meeting Cataluña 2019. 19 de septiembre del 2019.
- J. Calvet. Membre del CEIC de la Corporació Sanitària Parc Taulí.
- E. Casado. Mentor en el proyecto "Future Leaders in Fragility Fractures Program" de UCB (<https://ffleadership.com>).
- J Gratacós participació en Advisory Board de Novartis sobre EspAax-nrx Madrid 27 març 2019
- J Gratacós: consultor para Janssen proyecto. APS un mundo por descubrir. Madrid abril 2019.
- J Gratacós. Asesor científico Pfizer Proyecto: Abordaje multidisciplinar en pacientes con enfermedades inmunomediadas. Mayo 2019-junio 2020.
- J Gratacós. "Certificate of Outstanding contribution in reviewing. Reumatologia Clínica. 2018
- J Gratacós. "Certificate of Outstanding contribution in reviewing. Medicina clínica 2017

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 53 de 57
Propera revisió: -----					

- J. Gratacós: Comité evaluación trabajos XLV Congreso Nacional de la SER Valencia 21-24 mayo 2019
- J. Gratacós participación. Advisory Board de Lilly Talz en APS valencia 21 mayo 2019
- J. Gratacós. Comitè d'avaluació Congreso Nacional SER 2019.
- J. Gratacós. Professor associat de tipus M3 del Departament de Medicina. Universitat Autònoma de Barcelona.
- J. Gratacós. Participació en Advisory Borad de MSD Madrid Març 2019
- J. Gratacós. Participació en Advisory Borad de Novartis Madrid abril 2019
- J. Gratacós. Participación en Advisory Board Janssen en 3 ocasiones durante el 2019 tanto para APS como para inidicación Crohn.
- J. Gratacós Participació en Advisory Borads de Celgene. Madrid 2018 y Frakfurt Nov 2019
- J. Gratacós Participació en Advisory Borad de Sandoz Barcelona diciembre 2019
- J. Gratacós. Participació en Advisory Borad de Lilly Madrid Nov 2019.
- J. Gratacós. Comité expertos consenso delphi definicion de remisión en EspA ax. GRESSER/Novartris. barcelona dec 2018

## 5.8. Docència


### Docència pregrau

- J. Gratacós. Professor associat UAB. Asignatura Reumatologia. Clases clíniques teòriques i practiques 2018-19.
- J. Gratacós. Professor associat UAB . Asignatura AIM Reumatologia 2018-2019.
- J. Calvet. Professor associat clínic UAB. Asignatura Reumatologia. Clases clíniques teòriques i practiques 2018-19.
- C. Galisteo. Colaborador Asignatura AIM Reumatologia 2018-2019

### Docència postgrau

- E. Casado. Tutor de residentes de Reumatología desde 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.
- J. Gratacós. Professor col·laborador extern. Master de enfermedades reumáticas y autoinmunes sistémicas. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona, 2018-2019.

El servei de Reumatologia te clar que com a servei de un hospital docent Universitari ha de prioritzar la excel·lència i això passa per potenciar la docència i la investigació. En els dos últims anys, s'ha fet un gran esforç en aquest sentit i la prova es que els resultats aquí exposats estarien situats en la frange alta de producció científica dels serveis de

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 54 de 57
	Propera revisió: -----				

Reumatologia dels hospitals universitaris de l'entorn. Això es especialment rellevant si es té en compte que el nostre Hospital es un hospital no acreditat i per tant no disposa de ajuts per la recerca pública i que la optenció de recursos competitius públics es molt difícil en aquesta situació. Sols una gran determinació, objectius clars i una gestió de personal i recursos, incloent-hi els provinents de la Unitat de Assajos clínics, molt acurada pot aconseguir aquests resultats

Els objectius pels propers anys son millorar aquesta activitat.


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

### Línies principals del Pla estratègic

- Potenciar la qualitat assistencial del malalt controlat al Servei.
- Apostar per una medicina centrada en les expectatives del malalt.
- Potenciar el maneig integral i la col·laboració transversal entre serveis pel maneig dels malalts complexos.
- Potenciar el Gabinet tècnic per millorar la qualitat de l'assistència.
- Implicar infermeria en el maneig del malalt reumàtic.
- Redefinir l'activitat a Atenció Primària per millorar l'*expertise* dels seus metges i facilitar la detecció precoç del malalt reumàtic i el seguiment per part d'Atenció Primària del malalt no greu amb patologia de l'aparell locomotor.
- Millorar la visibilitat del Servei.
- Potenciar elements distintius i de qualitat com és la Unitat assajos.
- Apostar per la formació continuada.
- Lluitar per consolidar la docència universitària.
- Facilitar el material i recursos necessaris per fer una investigació translacional de qualitat.

### Accions seguint les línies del pla estratègic

Durant aquest any s'ha fet una ampliació (1 dia més a la setmana) , focalització i millora de la atenció continuada (transformar el REUHD inespecífic amb REHD1,2,3 i 4 centrat amb les grans famílies de malalties inflamatores de RMT. Pel proper any: es tracta de mantenir les millores aconseguides i si pot ser intentar augmentar en un dia més la atenció continuada (divendres) amb el que es cobriria tota la setmana i es podria fer servir aquest dia en principi com una consulta FAS\_TRACK per malalts derivats des de AP i altres especialitats que requereixen per la seva patologia una visita urgent (menys de 15 dies). Per a poder assolir aquest objectiu, hem de intentar consolidar el contracte de la M Arévalo actualment parcial i comptar amb un dispensari més (en principi pactat amb la Dr C Carod).

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 55 de 57
	Propera revisió: -----				

Durant aquest any s'ha redefinit el programa de vacunació dels malalts amb TB, i s'ha elaborat un borrador de una futura unitat transversal de control TB en RMT integrada per RMT, Farmacèutics i infermeria RMT. Cara al proper any posar en funcionament la nova Unitat (BIFARE), per aconseguir això es precise un nou component de infermeria amb projecció i dedicació per RMT i un nou espai o consulta que en principi ha de ser el mateix que el apartat anterior.

Aquest any les Unitats multidisciplinars progressivament han evolucionat cap a augmentar el nombre de pacients de alta complexitat visitats (augment de les successives) cara el proper any es tracta de redefinir els objectius i estructura de algunes unitats especialment REMII. Intentar que algunes d'aquestes Unitats es devinguin referents al nostra pías per la seva assistència excel·lent i docència.


Durant aquest any s'han mantinguts les consultes monogràfiques (Espon, AR, artritis inici, Conectivopaties, OSTPO, Artrosis) i s'ha afegit OPFSL (fractura osteoprotica recent). Proper any, mantenir i millorar la seva estructura. Iniciar un procés de remodelació i reestructuració progressiva de les mateixes per intentar la acreditació de algunes de elles per les principals societats científiques.

Un objectiu clau del proper any es treballar en el disseny de una estructura transversal de assistència de les malalties minoritàries conjuntament amb MDI per aconseguir la acreditació del nostre hospital com a referent de la xarxa catalana de maneig de malalties minoritàries.

En el àmbit del dolor crònic, mantenir la acreditació de la nostra unitat de referencia en el maneig del Síndrome de Sensibilització Central. Aixó passa per millorar les seves prestacions extenguent el model encara més a la primària. Augmentant la participació de la atenció primària en el projecta, millorant els programes psicoeducatius facilitats e intentar establir un referent dins de RMT per el control dels malalts amb SSC de alta complexiotat. Aixó passa per una major implicació de infermeria. Millora en el registra del programa psicoeducatiu i possiblement emb millora recursos assistencials (participació de un RMT mes a tems parcial, possiblement una agenda setmanal o cada dues setmanes).

En el àmbit de les millores en les prestacions informàtiques que poden facilitar la assitencia al malalt RMT, s'han creat perfils de laboratori que faciliten la unificació de les probes que es demanen als diferents malalts en fucnió de la seva patologia i estalvien tems. De cara el proper any es tracta de aplicar i validar aquets perfils a la pràctica clínica i possiblement de valorar la possibilitat de creació de certs PACKs assistencials combinació de probes en un intent de homogenitzar maneig dels nostres malalts i estalviar tems.

El gabinet tècnic s'ha reordenat. S'han redefinit el petitori en base el HCIS. S'ha potenciat probes i consultes pròpies de terciarisme (eco temporals, Biopsies glándula salivar, agenda REGAB, funcionalisme glàndules salivars). De cara el proper any es tracta de augmentar

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 56 de 57
	Propera revisió: -----				

les prestacions del gabinet en àmbits mes de tipus maneig de la complexitat i(o suport de l'investigació, per això es requereix i es clau l'incorporació de un nou ecògraf de altes prestacions.

Es un objectiu clau del proper any incrementar la activitat de infermeria. Establir una agenda específica de infermeria i implementar la seva participació en la docència del malalt RMT. Finalment també incorporar progressivament infermerai RMT en l'investigació de RMT. Per assolir aquestes fites es clau aconseguir un nou component de infermeria RMT amb projecció i dedicació a RMT i ampliar els espais de RMT.

Per a assolir molts dels reptes científics i de excel·lència assistencial es necessari redefinir la assistència reumatològica per disminuir la pressió assistencial rutinària. En aquest sentit durant el proper any s'ha de anar incorporant a la assistència conceptes com: telemedicina, Control de infermeria i redefinir la nostra relació amb atenció primària.

En relació amb atenció primària i des de el punt de vista assistencial, hi ha una gran desproporció entre la oferta de RMT i la demanda de visites des de primària, el que comporta unes llistes espera poc acceptables. De cara a aquest proper any s'ha de consensuar criteris de derivació de AP a RMT, S'ha de facilitar canals de atenció preferent (prioritzar gravetat del malalt), Atenció continua on-line (ICSM) i progressiva substitució de les consultories presencials que comporten molta pèrdua de tems del RMT per desplaçaments amb poc rendiment (atenent a resultats de derivacions en funció d'aquestes consultes). Amb tot això s'ha de aconseguir donar sortida ràpida a la gravetat, dones accessibilitat a la patologia no greu i suport al metge de capçalera en la presa de decisions. S'estableix idealment uns tems màxims de llista de espera segons indicacions en: PP (4 setmanes) PO (24 setmanes) Infiltracions (8 setmanes) ICSM (1 setmana).

En relació també a la atenció primària seguir apostant per la seva formació. Mantenir curs RMT en AP i ampliar a nous cursos (infiltracions). Mantenir un contacte docent 1-2 cops anys amb les diferents àrees de atenció primària.

Unitat assajos apostar per la seva constant professionalització, transversalitat intra (sobre tot pel que fa a projectes del grup A4G5) i extra-hospital (a tot el vallés). Aixó passa per: millorar espais, consolidar contractes de RMT de la unitat i facilitar un back-up, Mantenir grau excel·lència que fa que les CRO ens esculleixin con unitat referent, contactar amb diferents hospitals del Vallés.

En la Millora de la visibilitatd el servei s'intentarà actualitzar la Weeb del servei i valorar la incorporació del servei a xarxes socials (Tweter, Instagram, Liki..) amb l'objectiu de que la nostra activitat arribi i es coneixi entre el universitaris, els companys de RMT i els nostres malalts.

Millorar les condicions assistencials han de permetra disposar de mes tems per a dedicarse a docència e investigació. Facilitar la participació en cursos i programes de formació



 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2019	CSPT-MEM-101	15/05/2020		Pàg. 57 de 57
	Propera revisió: -----				

continuada dels companys de RMT. Millorar nombre i qualitat de publicacions, nombre i qualitat de conferències i sobre tot facilitar lectura de noves Tesis.

Docència post-grau, potenciar i regular la mateixa de fora que es faciliti la participació dels residents en una línia de investigació que pugui esdevenir un projecte de Tesis.