



**SUBPROGRAMA RETICS**  
**MEMORIA CIENTÍFICA ANUAL COORDINADOR**

Convocatoria de la Acción Estratégica en Salud  
 del Instituto de Salud Carlos III. Línea de  
 Articulación del Sistema.

Subdirección General de Redes y Centros de  
 Investigación Cooperativa

<b>MEMORIA CIENTÍFICA ANUAL COORDINADOR</b>					
<b>NUMERO DE EXPEDIENTE</b>					
	RD08	/	0	0	7 2
Red: <b>Red de Salud Materno-Infantil y del Desarrollo. RED SAMID</b>					
Nombre del coordinador de la Red: <b>Adolfo Valls i Soler</b>					
Centro del coordinador: <b>Hospital Cruces BIOEF/Instituto Vasco de Investigaciones Sanitarias</b>					
Financiación anual de la red: <b>65.000,00 € (coordinación) – 583.649,72 (Total de la Red)</b>					

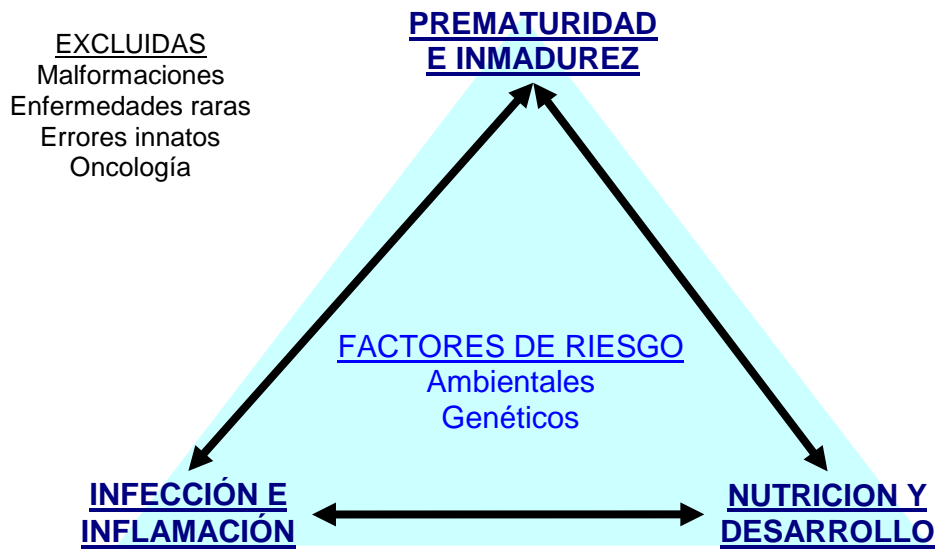
**1. Breve descripción de las áreas o programas principales de investigación, de las plataformas de apoyo y de los programas de movilidad y formación.**

AREAS DE INVESTIGACION

Los riesgos perinatales se inician en la vida fetal (infección, inflamación, malnutrición) y continúan en el período neonatal inmediato (peso bajo, asfixia, infección, etc.). De hecho, son las bases causales de las enfermedades crónicas de la infancia (DBP), de las discapacidades neuro-sensoriales, de los trastornos del comportamiento y aprendizaje, además de las enfermedades del adulto (síndrome metabólico, obesidad, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, etc.). Todo ello enmarcado en un aumento de las tasas de prematuridad por diversas causas (reproducción asistida, embarazos múltiples...) y de un aumento de la supervivencia.

En resumen quedaría reflejado en el triángulo:

**BASES FISIOPATOLÓGICAS DE LAS ENFERMEDADES PERINATALES**



**BASES PERINATALES DE CIERTAS ENFERMEDADES DEL ADULTO**

El cronograma de desencadenamiento de este cuadro se puede explicar horizontalmente según el siguiente esquema:



## Las áreas de especial potencia de la RED y de gran valor añadido para el SNS en el campo de Salud Materno Infantil y del Desarrollo son:

- **Medicina Reproductiva:** Valoración de su impacto en las tasas de prematuridad y su prevención, en las malformaciones congénitas, estandarización y propuestas de calidad de las técnicas y de los gametos, y en la salud embrionaria. Creación de un biobanco de material sobrante (DNA, células, tejidos, cordones umbilicales y embriones).
- **Medicina Fetal:** Valoración del crecimiento intrauterino y de las bases genéticas y epigenéticas de la prematuridad, con miras para implementar estrategias preventivas.
- **Medicina Neonatal:** Prematuridad y bajo peso. Sus causas y consecuencias: Estudios epidemiológicos (bases de datos obstétrica y neonatal a nivel nacional, y estudio europeo EuroNeoStat de la DG Sanco), estudios clínicos (generación de cohortes de alto riesgo y de gemelos, estudios de *clusters* y valoración de intervenciones farmacológicas/no farmacológicas, o de técnicas diagnósticas). Implementación de estrategias de mejora de la calidad asistencial (prevención de la prematuridad y de la infección nosocomial, implementación de guías y vías clínicas basadas en la evidencia que promuevan una buena práctica clínica).
- **Medicina del Desarrollo Humano:** Estudios de seguimiento de cohortes de riesgo neuro-sensorial, estudios del crecimiento posnatal y valoración de sus implicaciones en el neurodesarrollo, obesidad y otras enfermedades del adulto.
- **Colaboración Científica:** Dado el papel clave de los eventos perinatales en el desarrollo humano y en la salud del adulto, son claras las posibles colaboraciones con varios de los CIBER y RETIC existentes. Esta colaboración trascendería la mera transferencia de material del Biobanco Perinatal.

Para alcanzar estos objetivos, se desarrollarán las ya mencionadas cuatro Áreas Estratégicas de investigación. A su vez, estas Áreas tienen una clara vocación traslacional, siendo la transversalidad y multidisciplinariedad sus principales bastiones.

### PLATAFORMAS DE APOYO

Pese a que la red apenas ha sido financiada en las plataformas propuestas en su aprobación. En la red existen varias plataformas dignas de mención, y están disponibles a la red SAMID. Caben destacar las siguientes:

- Modelos Animales. Modelos relevantes en procesos fetales, neonatales o pediátricos, que reproducen los procesos fisiopatológicos en varios campos (grupos RD08/0072/0000, 0031, 0034, 0030, 0019).
- Epidemiología. El equipo da apoyo metodológico en estudios clínicos perinatales, neonatales o pediátricos observacionales, cohortes, casos y controles, ensayos clínicos de fase II y III. (Grupos RD08/0072/0000,0034).
- Página web de la red SAMID.
- Plataforma de análisis cromatográfico y espectrofotométrico. (Grupo RD08/0072/0036).

También hacer mención a la accesibilidad a bases de datos como las perinatales EURONEOSTAT, SEN-1500, SEGO.

### MOVILIDAD Y FORMACION

La red acaba de echar a andar, y la primera fase, muy importante, es que los grupos se conozcan, que sepan el "know-how" de cada uno que la compone, y conocer nuestras fortalezas y debilidades. Para ello se organizaron las I Jornadas Científicas en las que los contratados fueron los ponentes, que aparte de acometer este objetivos, se presentaban a la red al ser ellos los últimos en entrar. Las próximas Jornadas Científicas ya están programadas para el 28 y 29 de enero y en la que se están analizando también propuestas de ponentes externos a la red para dar otras opciones en las distintas áreas en las que la red actúa. En las que se hablarán sobre los proyectos en curso y la presentación de las nuevas propuestas de proyectos para el nuevo ejercicio.

En función de ello, todos los grupos tienen una plantilla de petición de formación y movilidad y envían las distintas propuestas al Comité de Formación y Movilidad para su análisis. También en las reuniones periódicas se analiza las posibles propuestas en los dos ámbitos: formación y movilidad.

## **2. Objetivos y acciones de la RETIC y su relación con la financiación**

El objetivo general de una red que es sin duda la optimización de recursos, conocer lo que existe en

la red, es decir el conocimiento, que nos ayuden al objetivo particular de la RED SAMID. Un claro ejemplo de red es internet, un ordenador aislado no es nada en comparación con otro que si está conectado y pertenezca a esa red en particular. Una vez dicho esto, la RED SAMID tiene como principal objetivo estudiar los diferentes procesos patológicos y condiciones nutricionales (ambientales) perinatales desde un amplio espectro: estudio de factores etiopatogénicos, prevención, nuevas terapéuticas actualmente en investigación, así como el estudio de las consecuencias a largo plazo de dichas circunstancias y en concreto, su relación con ciertas alteraciones de alta prevalencia en edades posteriores de la vida como son las enfermedades neuropsiquiátricas, la obesidad y las complicaciones derivadas.

Desde el punto de vista de diseño y ejecución de los proyectos de investigación multicéntricos y multidisciplinarios que se desarrollen las líneas de investigación se dividirán en las siguientes Áreas Estratégicas:

- Área 1: Prematuridad, sus causas y consecuencias
- Área 2: Infección, perinatal e inflamación
- Área 3: Factores ambientales y epigenéticos del feto-neonato
- Área 4: Nutrición y desarrollo infantil

En cambio desde el punto de vista de dirección de proyectos, las Áreas Estratégicas las clasificaremos del modo siguiente:

- Experimental
- Perinatal
- Crecimiento y Desarrollo

Estos objetivos se adecuan a los objetivos y actuaciones prioritarias del Plan Nacional de I+D+I y a la Iniciativa Sectorial de Investigación en Salud. Para ello, las líneas de investigación adoptadas para cumplir el plan se agrupan en tres subprogramas:

- Investigación básica en mecanismos de enfermedad y nuevas estrategias y modelos terapéuticos.
- Investigación clínica en enfermedades, ensayos clínicos, epidemiología, salud pública y servicios de salud.
- Investigación farmacéutica en descubrimiento, desarrollo y evaluación de medicamentos.

### **3. Principales hitos de la RETIC especificando los de cada área o programa de investigación**

En este primer año, no se puede hablar de hitos por área, más bien con las reuniones y la I Jornada Científica de la Red que se han mantenido, se ha podido afianzar la fortaleza de la red, descritas en el plan estratégico, en las distintas áreas compartiendo generosamente conocimientos y diferentes puntos de vista entre todos los grupos de la red y así mejorar en nuestras debilidades al enlazar grupos clínicos y básicos y trabajar en unión. Todos con el mismo objetivo.

### **4. Indicar los 5 proyectos colaborativos conjuntos más relevantes**

A) Concedidos

1. Título: *EuroNeoStat II. Expanded European Information System to Monitor Short- and long-term Outcomes and Improve Quality of Care and Safety for Very-Low-Birth Weight Infants.*  
Grupos que colaboran: RD08/0072/0000 (H.Cruces-Valls) y RD08/0072/0039 (H.12 de Octubre).  
Agencia financiadora: SANCO (2009/101106).
2. Título: *Cuidados del Desarrollo*  
Grupos que colaboran: RD08/0072/0000 (H.Cruces-Valls), RD08/0072/0039 (H.12 Octubre).  
Agencia: Agencia de Calidad, Ministerio Sanidad (MSPS/010020090426)
3. Título: *Desarrollo, aplicación y evaluación de la eficacia de un programa terapéutico para adolescentes con sobrepeso y obesidad. Educación integral nutricional y de actividad física. Proyecto EVASYON.*  
Grupos que colaboran: RD08/0072/0030 (H.U.M.Valdecilla), RD08/0072/0025 (U.Zaragoza).  
Agencia financiadora:ISCIII.
4. Título: *The effect of diet on mental performance of children. NUTRIMENTHE.*  
Grupos que colaboran: RD08/0072/0030 (H.U.M.Valdecilla), RD08/0072/0036 (H.Cruces-

Sanjurjo).

5. Título: *La cobertura medular prenatal en un modelo de mielomeningocele usando células madre pluripotenciales y sus consecuencias en el desarrollo neuronal medular y en la innervación vesical y rectal.*  
Grupos que colaboran: RD08/0072/0019 (H.La Paz), RD08/0072/0034 (H.Vall d'Hebrón).  
Agencia financiadora: Fundación Mutua Madrileña
6. Título: *Estudio de biomarcadores de Inflamación y riesgo cardiovascular en niños obesos en edad prepubera.*  
Grupos que colaboran: RD08/0072/0028 (U.Granada), RD08/0072/0025 (U.Zaragoza) y otros.  
Agencia financiadora: Junta de Andalucía.
7. Título: *Investigación científica dirigida al desarrollo de una nueva generación de alimentos para el control de peso y prevención de la obesidad (PRONAOS).*  
Grupos que colaboran: RD08/0072/0028 (U.Granada), RD08/0072/0025 (U.Zaragoza) y otros.  
Agencia financiadora: Ministerio de Industria y Energía.

B) Pendientes de financiación.

1. Título: *Crecimiento Intrauterino Restringido en recién nacidos prematuros, marcadores pronósticos prenatales y sus implicaciones postnatales.*  
Grupos: Hospital Sant Joan de Déu, Hospital Vall d'Hebró, Hospital de Cruces  
Agencia: ISCiii (convocatoria proyectos investigación 2009, proyecto multicéntrico. IP: María Dolores Gómez Roig, H. Sant Joan de Déu Barcelona)
2. Título: *Impacto de las técnicas de reproducción asistida en la salud del recién nacido.*  
Grupos: Neonatología del hospital de la Paz, Hospital Gregorio Marañón, Hospital 12 de octubre, Hospital Vall d'hebrón, Hospital de Cruces.  
Agencia: ISCiii (convocatoria ETS 2009)
3. Título: *Registro nacional de madres trasplantadas y recién nacidos: Un proyecto Piloto*  
Grupos: Hospital de la Fe, Hospital de Cruces, Hospital La Paz, Hospital 12 de octubre, Hospital Vall d'Hebrón.  
Agencia: ISCiii (convocatoria ETS 2009)
4. Título: *Expresión génica, biomarcadores y genes relacionados con el sistema de defensa antioxidante en niños y adolescentes obesos.*  
Grupos: Universidad de Zaragoza, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Universidad de Granada, Hospital de Cruces  
Agencia: ISCiii (convocatoria proyectos de investigación 2009)
5. Título: *Acilcarnitinas como biomarcador del control metabólico y riesgo cardiovascular en pacientes diabéticos.*  
Grupos: Hospital de Cruces y Hospital Marqués de Valdecilla.  
Agencia: ISCiii (Convocatoria proyectos de investigación 2009)
6. Título: *Seguridad y calidad de la leche humana donada en el ámbito clínico asistencial: estudio comparativo de las recomendaciones internacionales sobre su procesamiento en un servicio de neonatología.*  
Grupos: Hospital 12 de Octubre, Hospital del Mar.  
Agencia: ISCiii (Convocatoria proyectos de investigación 2009)
7. Título: *Estudio de seguridad del uso de cannabinoides en un modelo experimental de encefalopatía hipóxico-isquémica neonatal.*  
Grupos: Hospital de Cruces, Hospital Marqués de Valdecilla, CIBER: Enfermedades neurodegenerativas y otros.  
Agencia: ISCiii (Convocatoria proyectos de investigación 2009)

**5. Indicar las 5 mejores publicaciones de la RETIC y las 5 mejores de cada área. Especificar son o no en colaboración con otros grupos de la RETIC. No incluir publicaciones que no provengan**

**de los jefes de grupo.**

**NOTA:** SEÑALAR QUE EL BOTON "Buscar en PubMed" DE LA PAGINA DEL ISCIII NO FUNCIONA CORRECTAMENTE, YA QUE HAY VARIAS PUBLICACIONES EN LAS QUE ESA FUNCION NO INTRODUCE EL IF, EN REVISTAS QUE ESTAN INCLUSO EN EL PRIMER CUARTIL.

A) Las 5 mejores publicaciones RETIC

Pellicer A, Bravo MC, Madero R, Salas S, Quero J, **Cabañas F**. Early systemic hypotension and vasopressor support in low birth weight infants: Impact on neurodevelopment. *Pediatrics* 2009; 123: 1369-76. PMID: 19403504 (IF: 4,789)

Escrig R, Arruza L, Izquierdo I, Villar G, Saénz P, Gimeno A, Moro M, **Vento M**. Achievement of a targeted Saturation in extremely low gestational age neonates resuscitated with low or high oxygen concentration: a prospective randomised clinical trial. *Pediatrics* 2008; 121:875-81. PMID: 18450889 (IF: 4,789)

Olza J, Mesa MD, Aguilera CM, Moreno-Torres R, Jiménez A, Pérez de la Cruz A, **Gil A**. Influence of an eicosapentaenoic and docosahexaenoic acid-enriched enteral nutrition formula on plasma fatty acid composition and biomarkers of insulin resistance in the elderly. *Clin Nutr* 2009. doi:10.1016/j.clnu.2009.06.003 [Epub ahead of print] PMID 19619916 (IF: 3,203)

Sánchez C, **López-Herce J**, Mencía S, Urbano J, Carrillo A, Bellón JM. Clinical severity scores do not predict tolerance to enteral nutrition in critically ill children. *Br J Nutr* 2009; 102: 191-4. PMID: 19586569 (IF: 2,764)

Crispi F, Llurba E, Domínguez C, Martín-Gallán P, **Cabero L**, Gratacós E. Predictive value of angiogenic factors and uterine artery Doppler for early-versus late-onset pre-eclampsia and intrauterine growth restriction. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2008; 31: 303-9. PMID: 18058842 (IF: 2,690)

B) Las 5 mejores por área:

1. Prematuridad

Hall MA, Cuttini M, Flemmer AW, Greisen G, Marlow N, Schulze A, Smith S, **Valls-i-Soler A**, Truffert P, Conole G, de Laat M. European online postgraduate educational programme in neonatology-the way forward? *Eur J Pediatr* 2009; 168: 449-56. PMID: 18600347 (IF: 1,416)

Pellicer A, Bravo MC, Madero R, Salas S, Quero J, **Cabañas F**. Early systemic hypotension and vasopressor support in low birth weight infants: Impact on neurodevelopment. *Pediatrics* 2009; 123: 1369-76. PMID: 19403504 (IF: 4,789)

Pederiva F, Lopez RA, Martinez L, **Tovar JA**. Tracheal innervation is abnormal in rats with experimental congenital diaphragmatic hernia. *J Pediatr Surg* 2009; 44:1159-64. PMID 19524733 (IF: 1,557)

Greisen G, Mirante N, Haumont D, Pierrat V, **Pallás Alonso CR**, Warren I, Smit BJ, Westrup B, Sizun J, Maraschini A, Cuttini M for the ESF Network. Parents, siblings and grandparents in the Neonatal Intensive Care Unit. A survey of policies in eight European countries. *Acta Paediatrica*. 2009, Jul 24 (Epub ahead of print). PMID: 19650839 (IF: 1,517)

Escrig R, Arruza L, Izquierdo I, Villar G, Saénz P, Gimeno A, Moro M, **Vento M**. Achievement of a targeted Saturation in extremely low gestational age neonates resuscitated with low or high oxygen concentration: a prospective randomised clinical trial. *Pediatrics* 2008; 121:875-81. PMID: 18450889 (IF: 4,789)

2. Infección Inflamación

NADA

### 3. *Factores epigenéticos y ambientales*

Crispi F, Llurba E, Domínguez C, Martín-Gallán P, **Cabero L**, Gratacós E. Predictive value of angiogenic factors and uterine artery Doppler for early-versus late-onset pre-eclampsia and intrauterine growth restriction. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2008; 31: 303-9. PMID: 18058842 (IF: 2,690)

Pichini S, Papaseit E, Joya X, **Vall O**, Farré M, Garcia-Algar O, de laTorre R. Pharmacokinetics and therapeutic drug monitoring of psychotropic drugs in pediatrics. *Ther Drug Monit* 2009; 31: 283-318. PMID: 19363463. (IF: 2,410)

Joya X, Papaseit E, Civit E, Pellegrini M, **Vall O**, Garcia-Algar O, Scaravelli G, Pichini S. Unsuspected exposure to cocaine in preschool children from a Mediterranean city detected by hair analysis. *Ther Drug Monit* 2009; 31: 391-5. PMID: 19333147 (IF: 2,410)

Encinas Hernandez JL, Soto C, Garcia-Cabezas MA, Pederiva F, Garriboli M, Rodriguez R, et al (**Tovar JA**). Brain malformations in the sheep model of myelomeningocele are similar to those found in human disease: preliminary report. *Pediatr Surg Int* 2008; 24: 1335-40. PMID 18989683 (IF: 0,964)

Perez Aytes A, Ledo A, Boso V, Sáenz P, Roma E, Poveda JL, **Vento M**. In utero exposure to Mycophenolate mofetil: a characteristic phenotype? *Am J Med Genet A* 2008; 146A: 1-7. PMID: 18074358 (IF: 2,555)

### 4. *Nutrición y desarrollo*

Ruiz JJ, Labayen I, Ortega FB, **Moreno LA**, Gonzalez-Lamuño D, Marti A, Nova E, **García-Fuentes M**, Redondo-Figuero C, Martinez JA, Sjostrom M, Castillo MJ. Birth weight and blood lipid levels in Spanish adolescents: Influence of selected APOE, APOC3 and PPAR-gamma-2 gene polymorphisms. The AVENA Study. *BMC Med Genet* 2008; 9: 98. PMID: 19000312 (IF: 2,762)

Tresaco B, **Moreno LA**, Ruiz JR, Ortega FB, Bueno G, González-Gross M, Wärnberg J, Gutiérrez A, **García-Fuentes M**, Marcos A, Castillo MJ, Bueno M; the AVENA Study Group. Truncal and abdominal fat as determinants of high triglycerides and low HDL-cholesterol in adolescents. *Obesity (Silver Spring)* 2009; 17: 1086-91. PMID: 19180070 (IF: 2,762)

Sánchez C, **López-Herce J**, Mencía S, Urbano J, Carrillo A, Bellón JM. Clinical severity scores do not predict tolerance to enteral nutrition in critically ill children. *Br J Nutr* 2009; 102: 191-4. PMID: 19586569 (IF: 2,764)

Gil-Campos M, Aguilera CM, Ramirez-Tortosa MC, Cañete R, **Gil A**. Fasting and postprandial relationships among plasma leptin, ghrelin, and insulin in prepubertal obese children. *Clin Nutr* 2009. doi:10.1016/j.clnu.2009.06.007 [Epub ahead of print]. PMID 19619916 (IF: 3,203)

Olza J, Mesa MD, Aguilera CM, Moreno-Torres R, Jiménez A, Pérez de la Cruz A, **Gil A**. Influence of an eicosapentaenoic and docosahexaenoic acid-enriched enteral nutrition formula on plasma fatty acid composition and biomarkers of insulin resistance in the elderly. *Clin Nutr* 2009. doi:10.1016/j.clnu.2009.06.003 [Epub ahead of print] PMID 19619916 (IF: 3,203)

### 6. Indicar las actividades de transferencia más relevantes realizadas de forma conjunta por más de dos grupos de la RETIC: a) guías de práctica clínica, informes a petición de la autoridad sanitaria o de interés estratégico para el SNS, b) patentes, contratos con empresas u otras entidades; c) ensayos clínicos promovidos por los investigadores de la RETIC; d) ensayos clínicos promovidos por la industria sólo fases I y II.

A) Guías de práctica clínica, informes a petición de la autoridad sanitaria o de interés estratégico para el SNS.

1. Guía de ventilación Asistida Neonatal. (12 módulos, 3 ya publicados: *An Esp Pediatr (Barc)* 2009; ISBN: 978-84-8473-756-8.

Grupos de la Red participantes: RD08/0072/0000 (H.Cruces-Valls), RD08/0072/0034 (H.Vall d'Hebrón), RD08/0072/0022 (H. La Fé) y RD08/0072/0018 (H.La Paz).

2. A guide to the clinical diagnosis and urgent treatment of neonatal hyperammonaemia. Couce ML, Bustos G, García-Alix A, Lázaro A, Martínez-Pardo M, Molina A, Sáenz de Pipaón M, Serrano M, Sanjurjo P; Asociación Española de Pediatría. An Pediatr (Barc) 2009; 70: 183-8. PMID 19217576.  
Grupos de la Red participantes: RD08/0072/0036 (H.Cruces-Sanjurjo), RD08/0072/0039 (H.12 de Octubre), RD08/0072/0018 (H.La Paz), RD08/0072/0025 (U.Zaragoza).
3. On-line resources in dealing with rare diseases. Aldamiz-Echevarría L, Prieto J, Couce M, González Lamuño D. An Sist Sanit Navar 2008; 31: 145-52. PMID 18953377  
Grupos de la Red participantes: RD08/0072/0036 (H.Cruces-Sanjurjo), RD08/0072/30 (H.M de Valdecilla).
4. Protocolos de urgencias en errores innatos del metabolismo. Traducidos con autorización, a partir de los originales en inglés de la página web de la British Metabolic Disease Group. Por Aldamiz-Echevarría L, González Lamuño D.  
Grupos de la Red participantes: RD08/0072/0036 (H.Cruces-Sanjurjo), RD08/0072/30 (H.M de Valdecilla).
5. Informe Internacional: EuroPeristat (Chapter 10: Very Low Birth Weight And Gestational Age Infants In Europe – EURONEOSTAT).  
Grupos de la Red participantes: RD08/0072/0000 (H.Cruces-Valls), RD08/0072/0039 (H.12 de Octubre).

B) Patentes, contratos con empresas u otras entidades.

1. Patentes

2. Contratos

- Título: Cuidados Neonatales Centrados en el Desarrollo  
Grupos: RD 08/0072/0000 (H.Cruces-Valls), RD08/0072/39 (H. 12 octubre).  
Agencia: Agencia de Calidad, Ministerio Sanidad (contrato, Nº 010020090426)  
*Nota: Mencionado anteriormente en el apartado 4, página 4.*

C) Ensayos clínicos promovidos por los investigadores de la RETIC.

1. PROYECTO REOX conjuntamente con Hospital Sant Joan de Deu para el desarrollo de una metodología automática de adquisición de datos durante la reanimación en la sala de partos en el prematuro extremo. Aprobado como ensayo clínico por la Agencia Nacional del Medicamento (España).  
Grupos de la Red participantes: RD08/0072/0022 (H. La Fe), RD08/0072/0031 (H. St. Joan de Deu).

D) Ensayos clínicos promovidos por la industria sólo fases I y II.

**7. Valor añadido y valor oculto de la RETIC: que es lo que se ha realizado con la estructura de la RETIC que no se hubiera podido hacer sin su existencia**

- La financiación de la red ha aportado nuevos investigadores al grupo dando una renovada visión y la apuesta por nuevos proyectos.
- La unión hace la fuerza, los proyectos con mayor participación y recursos (se suman esfuerzos, impresiones, se discuten datos, no repiten experiencias, corregir protocolos) dan una producción de mayor calidad y se pueden optar también por proyectos más ambiciosos, como los ensayos clínicos.
- Al estar en contacto con más investigadores, se está más al día en muchos más ámbitos.
- La red ha impulsado proyectos que estaban en vigor gracias a las colaboraciones.
- La red provoca que todos los grupos, gracias a la coordinación, estén más despiertos, más competentes y más motivados.
- Tener acceso a plataformas, bases de datos, biobancos e interconectar con redes europeas al contar con varios grupos en las mismas.
- Como un grupo individual y sin los recursos de una red, no se tendría acceso a muchos posibles proyectos.
- Formación dentro de otro grupo de la red en el que te transmiten su know-how.



- De una manera particular, se unen fuerzas entre investigadores de un mismo área (neonatólogo-neonatólogo, pediatra-pediatra, obstetra-obstetra, etc...) y lo interesante es la unión obstetra-neonatólogo-pediatra que da resultados o explicaciones a diversas alteraciones que se encuentran hoy en día y que están por resolver, además de la interacción del investigador básico y del clínico.

## 8. Actividades de difusión y diseminación del conocimiento a la sociedad.

### A) Presentaciones de la Red SAMID en sociedades científicas.

1. XX Congreso Nacional de la Asociación Española de Pediatría, Zaragoza, junio 2009
2. Reunión de la Societat Catalana de Pediatria, Viella, Vall Aran, junio 2009

### B) Agradecimientos a la Red SAMID en artículos:

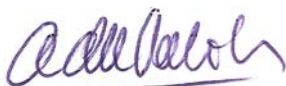
1. "Investigación en Salud Materno-Infantil en España ".Editorial de la revista científica An Pediatr (Barc). (en fase de aprobación). Grupo RD08/0072/0000.
2. "Persistence of essential fatty acid deficiency in cystic fibrosis despite nutritional therapy" Pediatr Res 2009 (aceptada). Grupo RD08/0072/0036.
3. F Morcillo Sopena, A Gutiérrez Laso, F Castillo Salinas, D Elorza Fernández, M Gresa Muñoz, JR Fernández Lorenzo, ML Franco Fernández, I López de Heredia Goya, a losada Martínez, X Miracle i Echegoyen, J Moreno Hernando, C Pedraz García y **A Valls i Soler**. "Asistencia respiratoria en las unidades de cuidados intensivos neonatales en España: situación en 2005". An Pediatr 2009; 70:137-142.

### C) Artículos en Diario Médico (23/04/2009), Revista del Hospital de Cruces (nº 22). Grupo RD08/0072/0000.

### D) Memoria de 2008 de la Fundación para la Investigación del Hospital Universitario La Fe. Artículo 4.2.14 (paginas 76-79). Grupo RD08/0072/0022.

### E) Página WEB: [www.redsamid.com](http://www.redsamid.com).

Fecha: 28 de Septiembre de 2009



Adolfo Valls i Soler  
Coordinador de Red