



Subdirección General de Redes y Centros de Investigación Cooperativa

SUBPROGRAMA RETICS MEMORIA CIENTÍFICA ANUAL GRUPOS

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

MEMORIA CIENTÍFICA ANUAL GRUPOS (extensión máxima 1.000 palabras)

NUMERO DE EXPEDIENTE

RD08	0	0	7	2	/	0	0	2	2
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre Red: SAMID. Red de Salud Materno-Infantil y del Desarrollo

Nombre coordinador de la Red: Adolfo Valls i Soler

Nombre del Investigador Principal: Maximo Vento Torres (RD08/0072/0022)

Centro del Investigador Principal: Hospital La FE / Fundación para la Investigación del Hospital La Fe

Financiación anual del grupo: € 36.825,984€

1. Área científica de la RETIC a la que está adscrito. (ver páginas 52 y 53 del plan estratégico) (escribir 3 ó 4 líneas de cada área en la que se ha trabajado este año)

1. **Prematuridad:**

SI

2. **Infección e inflamación (estrés oxidativo)**

SI

3. **Factores epigenéticos y ambientales:**

NO.

4. **Nutrición y desarrollo:**

NO.

2. ¿Su grupo alberga una plataforma?, indicar cual.

NO

3. Actividades de movilidad y formación.

En relación con la movilidad, hemos solicitado financiación a la Red para la estancia y formación de la **Dra Nuria Boronat González**, responsable del seguimiento de neonatos de alto riesgo, para perfeccionamiento y acreditación en Bayley III completo (MDI, PDI) y diseño de proyecto prospectivo, multicéntrico de seguimiento de recién nacidos de alto riesgo por hijos de madre con transplante previo a la gestación. Estancia en la Division of Neonatology; San Diego Medical Center; University of California at San Diego; San Diego; California; USA – Professor Neil N Finer. Aceptada.

Contratación de **D. Justo Javier Escobar** (Doctor en Farmacia) para la realización de determinaciones de estrés oxidativo e inflamación perinatal mediante técnicas de espectrometría de masas tandem acoplada a cromatografía líquida de alta definición en el laboratorio del Departamento de Fisiología (Facultad de Farmacia; Universidad de Valencia; Profesor Juan Sastre Belloch)

4. Proyectos con otros grupos RETICS (indicar cuales, con quien y agencia financiadora).

Listado completo de los solicitados:

- 1) **ETES PI09/90217 “ Registro Nacional de Gestantes Trasplantadas y Recién Nacidos: Un Proyecto Piloto”**

IP: Máximo Vento Torres (Grupo de Investigación en Perinatología; Instituto de Investigación; Hospital La Fe; Valencia).

- 2) **ETES “Fertilización in Vitro”**

IP: Fernando Cabañas (Hospital Universitario La Paz; Madrid)

5. 5 mejores publicaciones del IP en relación con la temática de la RETIC.

1) 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

2) 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: 875-881. PMID: 18450889

3) Gelfand S, Vento M, Sastre J, Lust DW, Smith MA, Perry G, Walsh M, Martin RJ. A novel rat pup model of asphyxia and resuscitation. *Neonatology* 2008; 94: 293-99. PMID: 18784426

4) Martin RJ, Bookatz GB, Gelfand SL, Sastre J, Arduini A, Aguar M, Escrig R, Vento M. Consequences of neonatal resuscitation with supplemental oxygen. *Semin Perinatol* 2008; 32: 355-66. PMID: 18929159

5) Vento M, Aguar M, Leone TA, Finer NN, Gimeno A, Rich W, Saenz P, Escrig R, Brugada M. Using intensive care technology in the delivery room: a new concept for the resuscitation of extremely low birth weight neonates. *Pediatrics* 2008; 122: 1113-1116. PMID: 18977992

6. Indicar las actividades de transferencia más relevantes relacionadas con la actividad 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.

- 1) ELABORACIÓN DE LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ASFIXIA NEONATAL MEDIANTE HIPOTERMIA MODERADA CORPORAL TOTAL.
- 2) MODIFICACIÓN DE LA VALORACIÓN DE RIESGO DEL MICOFENOLATO DE MOFETILO POR LA F.D.A. (FOOD AND DRUG ADMINISTRATION)
- 3) MODIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE REANIMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO DE EXTREMADO BAJO PESO EN LA SALA DE PARTOS.
- 4) PROYECTO MICP-178 con MEDIMMUNE para el desarrollo de una vacuna frente a Virus Respiratorio Sincitial y Adenovirus.
- 5) Proyecto MAB CP178 – con BIOSINEXUS para el desarrollo de un compuesto de anticuerpos monoclonales frente a estafilococo coagulasa positivo y estafilococo dorado para la prevención de la sepsis nosocomial en el prematuro de extremado bajo peso.
- 6) 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).

7. Que valor añadido ha tenido la actividad de la RETIC sobre lo que Vds hubieran hecho como grupo individual si la RETIC no existiera.

- 1) La actividad con la RETIC, aunque en fase todavía muy incipiente, ha servido para establecer contacto con otros centros a nivel nacional y promover ensayos clínicos especialmente epidemiológicos a nivel multicéntrico. Ello nos concede la posibilidad del reclutamiento de un elevado número de pacientes que de otro modo no sería posible, confiriendo potencia estadística e impacto a nuestros datos.
- 2) Hemos recibido solicitud de varios centros para colaborar en aspectos técnicos proporcionándoles nuestro “know how” de laboratorio para implementar el nivel de sus publicaciones científicas.
- 3) Nos permite estar al día en las líneas de trabajo de otros centros y poder enviar a colaboradores para que se perfeccionen en determinados ámbitos.

Fecha: 07/09/2009

Firma Investigador Principal

Dr. Máximo Vento Torres