



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD



HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES

MEMORIA 2025 DEL SERVICIO DE FARMACIA

INDICE

1. RESPONSABLES DEL SERVICIO

2. ORGANIZACIÓN FUNCIONAL Y ASISTENCIAL DEL SERVICIO POR ÁREAS

3. ACTIVIDAD DOCENTE

4. ACTIVIDAD INVESTIGADORA

5. PROYECTOS DE INNOVACIÓN, CALIDAD Y EXCELENCIA

6. PARTICIPACIÓN CIUDADANA

7. COMUNICACIÓN

1. RESPONSABLES DEL SERVICIO

1.1 JEFE DE SERVICIO

Alberto Jiménez Morales

1.2 JEFES DE SECCIÓN

1.3 SUPERVISORA DE ENFERMERÍA

María Elisabeth Fajardo Martín

2. ORGANIZACIÓN FUNCIONAL Y ASISTENCIAS DEL SERVICIO POR ÁREAS

El Servicio de Farmacia Hospitalaria (SFH) es una unidad transversal de forma que no todas sus prestaciones finales van dirigidas al paciente como único cliente de sus servicios, sino que gran parte de su producción va destinada a clientes internos del hospital. Así, cada unidad del Servicio de Farmacia Hospitalaria debe orientar sus resultados a un cliente diferente y adaptarse a sus necesidades y demandas con el fin de obtener la mayor satisfacción y mejorar el servicio prestado. Por otro lado, el Servicio de Farmacia Hospitalaria gestiona un recurso de alto impacto económico como es el medicamento de forma que otros resultados están relacionados con su gestión eficiente.

Actualmente, la producción del SFH está dividida en las líneas:

2.1. Farmacotecnia:

La unidad de farmacotecnia adecúa las presentaciones comerciales a la dosificación que necesitan los pacientes. En el año 2020 la unidad elaboró las siguientes fórmulas:

Cápsulas:	93.514
Colirios	11.553
Geles y jaleas:	951
Inyectables	12.944
Jarabes	1.273
Pomadas	352
Papelillos	672
Solución tópica estéril	478
Solución oral	4483
Suspensiones	1.186

En cuanto a la orientación de resultados, la unidad prepara ciertas fórmulas que suponen un

ahorro en el gasto de medicamentos. El aprovechamiento de inter-paciente o intra-paciente o el fraccionamiento de presentaciones comerciales son las que producen este ahorro. Debemos ir incorporando más de estas fórmulas con el fin de aumentar el ahorro. El aprovechamiento del 2021 ha sido:

Ahorro farmacotecnia	año 2021
Acetato de cinc	13.987,87 €
Sildenafil 10 y 20 mg	144.056,87 €
Bosentan 62.5, 31.25 y 15.625 mg	624,98 €
Gastrografin 25 ml	48.106,77 €
Dasatinib 50 mg	135.476,88 €
cafeina citrato oral	49.190,09 €
filgrastim ped	1.360,88 €
adalimumab jer pediaticas	43.217,51 €
etanercept jer pediaticas	33.582,59 €
ruxolitinib 10 mg y 5g	260.801,50 €
romiplostim	154.293,30 €
ustekimumab 45 mg jer	370.650,00 €
Total	1.255.349,24 €

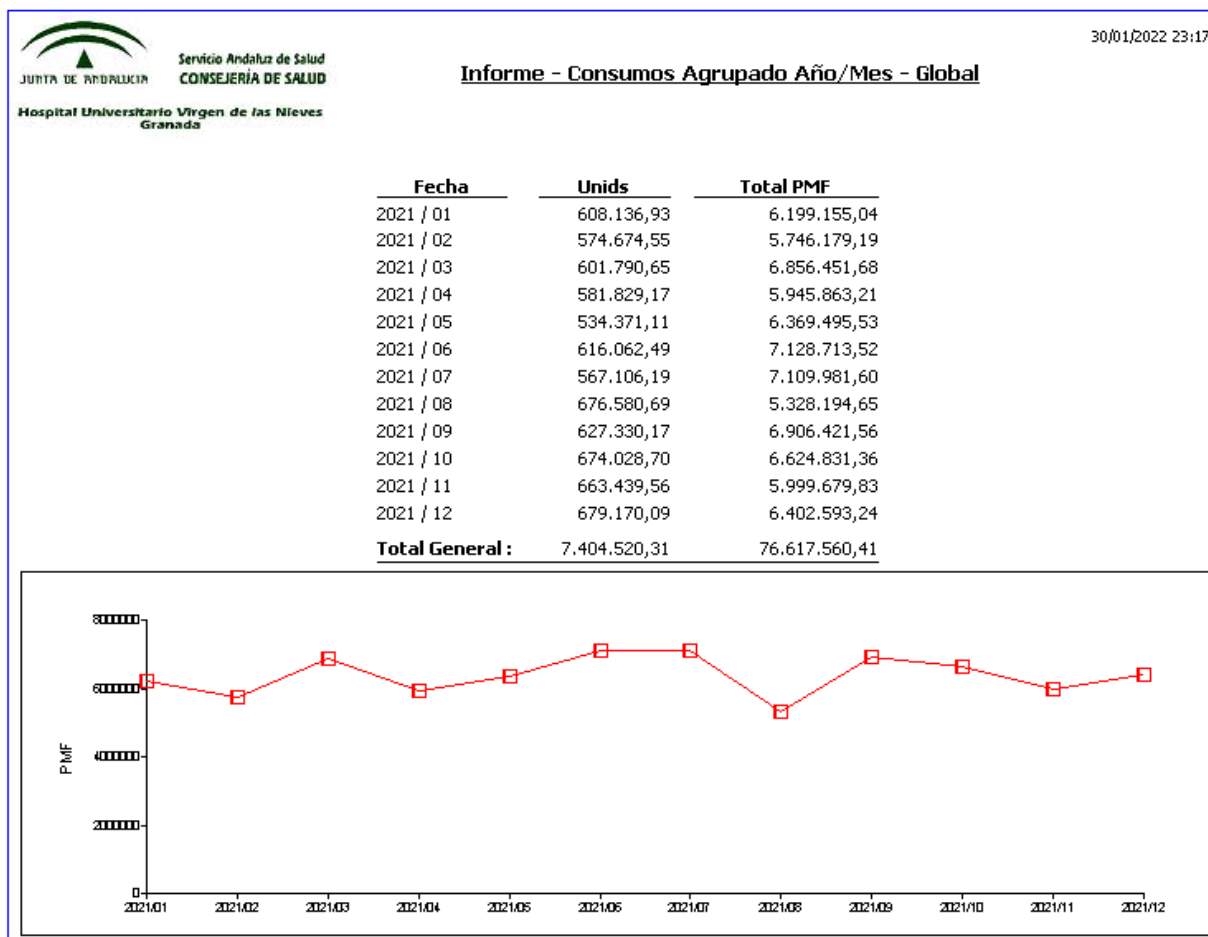
2.2. Nutrición parenteral:

Nutriciones parenterales periféricas adultos	3225
Nutriciones parenterales centrales adultos	3750
Tricamerales preparadas:	2426
Fórmulas Magistrales:	282
Domiciliarias:	1042
Nutriciones parenterales pediátricas.	782

Además de las nutriciones que se preparan para los pacientes ingresados, tenemos un programa que aporta un valor extra a los pacientes con estos requerimientos nutricionales. Se ha activado el programa de envío de nutrición domiciliaria a través del distrito. De esta forma, se evita que los pacientes tengan que desplazarse a diario al hospital a retirar su nutrición parenteral.

2.3. Gestión:

En el año 2021 el SFH del HUVN gestionó el consumo en medicamentos valorado en 76 millones de euros. La distribución por mes fue:



En el año 2021 se prepararon 4714 pedidos para plantas de hospitalización.

El resultado final del área de gestión está asociado a los pedidos preparados cuyo destino son las unidades de hospitalización y el grado de satisfacción respecto a este proceso está íntimamente ligado con el % de rotura de stock. Cuanto mayor sea el % en los pedidos servidos, menor satisfacción habrá en el cliente interno. Por ello, uno de los indicadores que se miden con periodicidad mensual es el % de rotura de stock de los pedidos. Actualmente se han establecido los valores de óptimo < 0,5% mínimo < 1%. Los valores obtenidos en 2021 son:

SEGUIMIENTO INDICADORES

PROCESO AL QUE CORRESPONDE: PG-F-01: “Compras”
INDICADOR: % rotura de stock (número de veces que las existencias de un medicamento llegan a valor de stock cero con respecto al número de unidades de medicamento servidas)*100
VALOR DE CONTROL: <u>óptimo</u> < 0,5% <u>mínimo</u> < 1%

RESULTADOS DE LA MEDICIÓN		
Frecuencia de la medición: MENSUAL		
Responsable de la medición: Alberto Jiménez Morales		
1ª medición	Fecha: 30/01/21	0,4%
2ª medición	Fecha: 25/02/21	0,35%
3ª medición	Fecha: 31/03/21	0,41%
4ª medición	Fecha: 30/04/21	0,43%
5ª medición	Fecha: 31/05/21	0,48%
6ª medición	Fecha: 30/06/21	0,35%
7ª medición	Fecha: 30/07/21	0,44%
8ª medición	Fecha: 31/08/21	0,42%
9ª medición	Fecha: 30/09/21	0,47%
10ª medición	Fecha: 30/10/21	0,36%
11ª medición	Fecha: 30/11/21	0,37%
12ª medición	Fecha: 30/12/21	0,49%

Por otro lado, la eficiencia en la adquisición de medicamentos y almacenamientos se relaciona con el índice de rotación de stock. El índice de rotación de stock se define como el número de veces que una mercancía es repuesta en el almacén dentro de un periodo de tiempo. Según los manuales económicos, un valor adecuado debe estar entre 7 y 10. Si bien estos valores no son del todo aplicables a la farmacia de hospital dado el volumen de pacientes que debe atender. Los índices de stock por mes en el 2021 han sido:

AÑO 2.021												
	a 31-01-21	a 28-02-21	a 31-03-21	a 30-04-21	a 31-05-21	a 30-06-21	a 31-07-21	a 31-08-21	a 30-09-21	a 31-10-21	a 30-11-21	a 31-12-21
stock total	6.778.644,15 €	6.882.918,28 €	6.652.859,70 €	6.756.503,11 €	6.871.894,88 €	6.676.594,74 €	6.676.934,00 €	6.940.326,00 €	6.960.353,00 €	6.999.000,00 €	7.151.000,00 €	6.980.000,00 €
consumo	6.199.155 €	5.746.179 €	6.856.451 €	5.945.863 €	6.369.495 €	7.128.713 €	7.109.981 €	5.328.194 €	6.906.421 €	6.624.831 €	5.999.679 €	6.402.593 €
índice rotación stock	0,91	0,83	1,03	0,88	0,93	1,07	1,06	0,77	0,99	0,95	0,84	0,92

Si bien alcanzar valores entre 7 y 10 es una tarea ardua, es cierto que los valores del índice de rotación de stock son mejorables en el SFH del HUVN.

2.4. Farmacocinética.

El valor añadido que aporta el farmacéutico en el área de farmacocinética consiste en realizar el informe al médico prescriptor en el que le orienta sobre el ajuste de dosis y/o posología con el objetivo de alcanzar el rango terapéutico.

Por ello en el área se mide el indicador % Fármacos de estrecho margen terapéutico de los que se realiza informe farmacocinético: número de fármacos de estrecho margen terapéutico de los que se realiza informe farmacocinético/Número de fármacos de estrecho margen terapéutico de los que se monitorizan niveles plasmáticos. Actualmente tiene el valor del 90%.

FÁRMACO	
DIGOXINA	45
GENTAMICINA	19
AMIKACINA	8
VANCOMICINA	25
METOTREXATO	86
VALPROICO	4
FENITOINA	0
PARACETAMOL	0

2.5. Dosis Unitaria.

Estancias	231.045
Ingresos	38.888
Camas HUVN	879
Camas con prescripción electrónica	98%

Esto incluye pacientes adultos y pediátricos

El % prescripción electrónica es cercano al 100 si bien el valor que aporta el SFH en la validación de tratamiento se refleja en las intervenciones realizadas. Las intervenciones

tienen como objetivo la mejora de los resultados obtenidos en los pacientes y generando una colaboración estrecha con el personal médico y de enfermería para la consecución de este objetivo. Las intervenciones están monitorizadas por indicadores. Las realizadas en el año 2023 fueron:

A) Número de pacientes hospitalizados con función renal alterada con medicación revisada y ajustada según perfil farmacoterapéutico y situación clínica/ número total de pacientes hospitalizados con función renal alterada (Cr > 1,5 mg/dL).

Valor del 85%.

B) Número de pacientes ingresados con MNIG revisada y sustituida por los equivalentes terapéuticos disponibles en el hospital/ número total de pacientes ingresados con medicación domiciliaria no incluida en la guía farmacoterapéutica del hospital.

Valor 83%.

C) Número de pacientes hospitalizados con sonda de alimentación con medicación revisada y ajustada según forma farmacéutica e incompatibilidades con los productos de nutrición enteral / número total de pacientes hospitalizados con sonda de alimentación.

Valor: 89%.

2.6. Unidad de EECC.

Número de EECC iniciados en 2023	55 ensayos clínicos
Número de EECC total activos en 2023	157 ensayos clínicos
Número de sujetos reclutados nuevos en 2023	65 pacientes
Sujetos en total activos en un EECC en 2023	99 pacientes

2.7. Uso racional del medicamento:

En el año 2023 se enviaron 360 informes a cada una de las unidades en las que se reflejaba el estado de los indicadores asignados a su unidad procedentes del contrato programa de 2023.

Si bien el envío de información es importante, el entendimiento del indicador, de cómo se

evalúa y la importancia que tiene es vital para que el cliente que recibe el informe no genere resistencias tanto al servicio de farmacia como a la dirección de SSCC. Para ello, el SFH ha organizado reuniones con los servicios clínicos en los que le ha informado, explicado y asesorado a cumplir los objetivos asignados.

PROA (Programas de Optimización de Uso de Antimicrobianos):

Los programas de optimización del uso de antimicrobianos (PROA) son programas multidisciplinares que surgen ante el aumento de los microorganismos resistentes a los antimicrobianos, con el objetivo de mejorar los resultados clínicos, minimizar efectos adversos y reducir el gasto derivado de su uso

Se realizaron 1046 propuestas de revisión de tratamientos de pacientes a la Unidad de Infecciosas, con las siguientes comprobaciones y motivos de revisión, 232 intervenciones desde el PPE en relación con el PROA. A parte de sacar los datos de consumo y DDD trimestralmente incluso por servicios porque es uno de los estándares para la acreditación del los PROAS agrupados en servicios médicos, quirúrgicos y UCI, presentándolos en las reuniones de la Comisión de Infecciones e introduciéndolos en la Plataforma PIRASOA.

2.8 Pacientes externos:

Pacientes ambulatorios atendido en 2023:

PATOLOGÍA	PACIENTES
Nº pacientes VIH (con y sin hepatitis)	1213
Nº pacientes con Hepatitis C	70
Nº pacientes con fibrosis quística	24
Nº pacientes con esclerosis múltiple	533
Nº pacientes con enfermedad de Fabry	0
Nº pacientes con enfermedad de Gaucher	3
Nº pacientes con síndrome de Hunter	0
Nº pacientes con enfermedad de Pompe	1
Nº pacientes que reciben terapias biológicas e inmunosupresores selectivos en procesos reumatológicos	1394
Nº pacientes que reciben terapias biológicas e inmunosupresores selectivos en procesos	798

dermatológicos	
Nº pacientes que reciben terapias biológicas e inmunosupresores selectivos en procesos digestivos	789
Nº de pacientes en tratamiento con somatotropina	213
Nº pacientes con degeneración macular asociada a la edad y/o edema macular	1391
Nº pacientes atendidos en Hospital de Día para procesos oncológicos y/o hematológicos	2169
Nº Total de pacientes no ingresados a los que se les dispensa medicación	13350
Nº pacientes no ingresados cuyo prescriptor pertenece a otro hospital	176
De otro hospital SSPA (incluidos concertados)	154
De otra Comunidad Autónoma	22

La orientación de los resultados en los pacientes ambulatorios busca la mayor satisfacción de estos en el proceso asistencial. La SEFH ha presentado los resultados del proyecto Enopex (Encuesta de opinión y experiencia de los pacientes externos atendidos mediante Telefarmacia en los Servicios de Farmacia Hospitalaria durante el periodo de confinamiento de la pandemia por el Covid-19) en un artículo publicado el pasado 31 de diciembre en la revista Journal of Multidisciplinary Healthcare. En dicho proyecto se realizaron un total de 9.442 entrevistas a pacientes pertenecientes a 81 hospitales públicos y privados, monográficos o no y de todos los niveles asistenciales, pertenecientes a 16 CCAA. En base a los datos obtenidos durante el periodo de realización de la encuesta (julio-septiembre 2020), un 96,7 por ciento de los pacientes refirieron estar satisfechos o muy satisfechos con la Telefarmacia, considerándola el 97,5 por ciento del total, una actividad complementaria a su seguimiento habitual por parte de los Servicios de Farmacia Hospitalaria.

Actualmente, los pacientes incluidos en telefarmacia son 450 pacientes lo que supone un 4,6% de los pacientes en total. Es necesario aumentar la n de pacientes que disfrutan de este nuevo servicio. Por otro lado, en la siguiente encuesta de satisfacción incluiremos pacientes en telefarmacia y compararemos el grado de satisfacción de los que acuden a los que reciben este servicio.

2.9 Unidad de citostáticos:

Mezclas preparadas en 2023	34.846 preparaciones
-----------------------------------	----------------------

En el área de citostáticos es fundamental el tiempo de respuesta dado que tiene una repercusión directa sobre la gestión de sillones en el hospital de día tanto de oncología como hematología. Un retraso en la preparación de citostáticos conlleva retrasos en la administración. Por ello en la unidad se mide el indicador tiempo de demora que consiste: tiempo transcurrido entre la hora de entrada de la petición y la hora de salida para el transporte.

Período de medida: Trimestral

Estándar: Tiempo aproximado de 1 hora.

TIEMPO DEMORA 2021	MEDIA (HORAS)
1º TRIMESTRE	1,2
2º TRIMESTRE	1,2
3º TRIMESTRE	1,15

Por otro lado, el hecho de tener una unidad centralizada permite el aprovechamiento de dosis inter e intrapaciente. Por ello, otro resultado que se mide es el aprovechamiento de las mezclas:

Indicador aprovechamiento mezclas desde enero-marzo 2021	68 %
Indicador aprovechamiento mezclas desde abril-junio 2021	76 %
Indicador aprovechamiento mezclas desde julio-septiembre 2021	84 %

2.10. Evaluación:

Medicamentos evaluados en la comisión de farmacia.	25 medicamentos.
Medicamentos evaluados en la subcomisión de farmacia	42 solicitudes off label.

Como valor añadido a esta actividad, se revisan los siguientes protocolos:

- PROTOCOLO INMUNOTERAPIA EN CPNM
- PROTOCOLO FARMACOCÉNICO DEL USO DE TRATAMIENTO CON MODULADORES DE LA FUNCIÓN DE LA PROTEÍNA CFTR EN PACIENTES CON FIBROSIS QUÍSTICA
- PROTOCOLO TRATAMIENTO CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO (CMM) HER 2 POSITIVO
- PROTOCOLO CANCER COLORRECTAL METASTÁSICO
- CANCER DE MAMA LUMINAL
- MIELOMA MÚLTIPLE
- PROTOCOLO TRATAMIENTO CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO-TRIPLE NEGATIVO
- TRATAMIENTO DE FPI Y EPI
- HORMONOTERAPIA ADYUVANTE EN CÁNCER DE MAMA
- TRATAMIENTO DE LA MIGRAÑA
- CANCER DE PROSTATA NO MESTASTÁSICO DE ALTO RIESGO

2.11. COMISIONES CLINICAS DEL HOSPITAL en las que participa algún profesional

Comisión de uso racional del medicamento.

Comisión asesora local de terapia biológica en reumatología.

Comisión asesora local de terapia biológica en esclerosis múltiple.

Comisión asesora local de terapia para hepatitis C.

Comisión asesora local de tratamiento con hormona de crecimiento.

Comisión asesora local de terapia biológica en dermatología.

Comisión asesora local de terapia biológica en enfermedad inflamatoria intestinal.

Comisión de seguridad del paciente.

Comisión de calidad.

3. ACTIVIDAD DOCENTE

3.1 PRÁCTICAS TUTELADAS

Alumnos que han realizado prácticas tuteladas en el Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada durante el año 2021.

DE FEBRERO 2021 A MAYO 2021

ALUMNO	TUTOR
Alamino Arrebola, Estela	María Sánchez Argáiz
Leytón Lozano, Beatriz	Svetlana Sadyrbaeva Dolgova
Buzo Domínguez, Sara	Enrique González del Valle

DE FEBRERO 2021 A JULIO 2021

ALUMNO	TUTOR
Comino Martín, Marina	Ana María Valle Díaz de la Guardia
Ruiz Rey, María	Cristina Pérez Ramírez

DE MAYO 2021 A JULIO 2021

ALUMNO	TUTOR
Franco Fernández, Ángela	Sergio Cano Domínguez
Lobón Moles, Silvia	M ^o del Mar García Valdés

DE SEPTIEMBRE 2021 A NOVIEMBRE 2021

ALUMNO	TUTOR
Álvarez Vázquez, Andrea	Álvaro Caballero Romero
Pardillo Díaz, Rubén	Rosa Cantudo Cuenca

3.2 DOCENCIA FIR

Residentes de farmacia que han estado realizando su formación en el servicio:

Residentes de 4º año:

María Isabel Archilla Amat
Carolina Montero Vílchez

Residentes de 3^{er} año:

Alicia Roldán Martín
Yasmina Salmerón Cobo

Residentes de 2º año:

Beatriz González Sánchez
Álvaro García López

Residentes de 1^{er} año:

Alba Gómez Balazote
Elena Isidora Tena Sánchez

3.2.2 NÚMERO DE FIR QUE COMIENZAN Y FINALIZAN FORMACIÓN EN 2021

Comienzan su formación: 2 residentes.

Finalizan su formación: 1 residente.

3.3 FORMACIÓN CONTINUADA

3.3.1 NÚMERO DE CURSOS/EDICIONES ORGANIZADOS POR EL SERVICIO Y TÍTULO

- Curso Superior en Farmacogenética Clínica (IV edición) – 60h

3.3.2 NÚMERO DE SESIONES CLINICAS ACREDITADAS

Las sesiones clínicas acreditadas celebradas en el Servicio de Farmacia Hospitalaria durante el año 2021 (acreditación ACSA) has sido:

TÍTULO	PONENTE
Resumen Congreso SEFH 2021	María del Mar Sánchez Suárez
Evaluación de la seguridad del uso de medicamentos de alto riesgo en el ámbito hospitalario y propuesta de medidas preventivas.	Almudena Sánchez Martín
Actualización de la monitorización de metotrexato	María Isabel Archilla Amat
Actualización en Gestión	Rosa Cantudo Cuenca
Actualización en Farmacotecnia	Álvaro Caballero Romero

4. ACTIVIDAD INVESTIGADORA

4.1 LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- Influencia genética en la respuesta individual a terapias biológicas en pacientes con artritis reumatoide.
- Atención farmacéutica y estudio de los problemas relacionados con los medicamentos en diferentes ámbitos.
- Estudios de la utilización de medicamentos.
- Influencia genética en la respuesta a mepolizumab, reslizumab y benralizumab en pacientes con asma eosinofílica grave.
- Aplicación de la atención personalizada basada en el perfil genético en la práctica clínica diaria para el manejo de la seguridad de la terapia de antineoplásicos orales en cáncer de mama.
- Influencia genética en la respuesta individual a terapia en pacientes con esclerosis múltiple.
- Influencia genética en la respuesta individual a terapias biológicas en pacientes con enfermedad de Crohn.
- Implantación de la farmacocinética y la farmacogenética del metotrexato a altas dosis en la asistencia hospitalaria a población pediátrica.
- Influencia genética en la respuesta individual a terapias biológicas en pacientes con psoriasis.
- Implantación de la farmacogenética en la variabilidad de la respuesta a propofol en pacientes críticos después de cirugía cardíaca.
- Detección de marcadores genéticos implicados en la respuesta y toxicidad al tratamiento en pacientes de cáncer de pulmón no microcítico.

4.2 INDICADORES DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

Producción científica	2021
Número de Publicaciones	16
Número de Publicaciones con Factor Impacto	16
Suma del Factor Impacto	71,214
Tesis leídas	1

Financiación	2021
Proyectos de investigación activos	3
Contratos de investigación activos	1
Ensayos clínicos y estudios observacionales activos	La Unidad de Ensayos Clínicos del HUVN ha tenido más de 100 ensayos abiertos y activos.

Infraestructuras	2023
Grupos PAIDI	CTS615 SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO EN EL AMBITO HOSPITALARIO
Grupos ibs.GRANADA	Grupo TEC-02
Investigadores en el hospital	4

Transferencia y Reconocimientos	2021
Patentes y registros nuevos	-
Premios obtenidos	-

4.3 PUBLICACIONES A DESTACAR

4.3.1 GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA Y DOCUMENTOS DE CONSENSO

Se señala en **negrita** los nombres correspondientes a los miembros de la Unidad.

- Guía local para el apoyo a la antibioterapia empírica. Grupo de expertos para la optimización de la antibioterapia. Comisión de infecciones. 2ª ed. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. 2021. Juan Pasquau Liaño, Carmen Hidalgo Tenorio, **Svetlana Sadyrbaeva Dolgova**, José Castaño Pérez, Silvia Merlos Navarro, **Pilar Aznarte Padial**, Lidia Burgos Ruiz, ..., **Alberto Jiménez Morales**, **Ricardo García Fumero**, ... Fernando Cobo Martínez. ISBN: 978-84-17970-53-6.

4.3.2 ARTÍCULOS

Los artículos en los que miembros de la Unidad de Farmacia han colaborado durante en 2025 son:

1. Hidalgo-Tenorio C, Sadyrbaeva-Dolgova S, Aparicio-Minguijón E, Alarcón A, Plata A, Martínez Marcos FJ, Álvarez-Álvarez B, Loeches B, Varisco B, Estévez A, Herrero C, Escrihuela-Vidal F, Boix-Palop L, Ruch Y, Valour F, Issa N, Thill P, Nguyen S, Poloni S, Millot R, Peiffer-Smadja N, Boyer-Chammard T, Diallo K, Larcher R, Miró JM, Luque-Paz D. Real-world evidence of dalbavancin effectiveness as consolidation therapy in infective endocarditis due to *Enterococcus* spp. *J Microbiol Immunol Infect.* 2025 Aug;58(4):429-436. doi: 10.1016/j.jmii.2025.03.001. Epub 2025 Mar 17. PMID: 40155302.
2. Moreno-Mellado E, Aslan AT, Akova M, León E, Merchante N, Vinuesa D, Moral-Escudero E, Sadyrbaeva-Dolgova S, López-Cárdenas S, Cano-Yuste Á, Rinaldi M, Núñez-Núñez M, Giannella M, Sojo-Dorado J, Antolí-Royo AC, Chacón N, Merino-Bohórquez V, Portillo I, Rodríguez-Baño J, Docobo-Pérez F, Gutiérrez-Gutiérrez B; FOSFOMIC team. Effectiveness and tolerability of intravenous fosfomicin in treating complicated urinary tract infections caused by *Escherichia coli*: a prospective cohort study from the FOSFOMIC project. *Clin Microbiol Infect.* 2025 Jan 18:S1198-743X(25)00012-6. doi: 10.1016/j.cmi.2025.01.007. Epub ahead of print. PMID: 39832652.
3. Lafuente González M, Calleja Hernández MA, Ferrit Martín M. Therapeutic Adherence and Potentially Inappropriate Prescribing in Older Adults with Polypharmacy in Primary Health Care. *Patient Prefer Adherence.* 2025 Dec. 1;19:3849-3860. doi: 10.2147/PPA.S524773. PMID: 41356136; PMCID: PMC12679861.
4. Sequera-Arquelladas S, Vivancos MJ, Vinuesa D, Collado A, Santos IL, Sorni P, Cabello-Clotet N, Montero M, Font CR, Terron A, Galindo MJ, Martínez O, Ryan P, Omar-Mohamed M, Albendín-Iglesias H, Javier R, Romero A, Vallecillos CG, Calleja MÁ, Hidalgo-Tenorio C. Impact of bicitgravir/emtricitabine/tenofovir alafenamide on health-related quality of life and economic outcomes in HIV care: Substudy of the BIC-NOW clinical trial. *PLoS One.* 2025 Sep 22;20(9):e0323167. Doi: 10.1371/journal.pone.0323167. Erratum in: *PLoS One.* 2026 Jan

20;21(1):e0341486. doi: 10.1371/journal.pone.0341486. PMID: 40982450; PMCID: PMC12453196.

5. Sequera-Arquelladas S, Vivancos MJ, Vinuesa D, Collado A, Santos IL, Sorni P, Cabello-Clotet N, Montero M, Font CR, Terron A, Galindo MJ, Martinez O, Ryan P, Omar-Mohamed M, Albendín-Iglesias H, Javier R, Romero A, Vallecillos CG, Calleja MÁ, Hidalgo-Tenorio C. Correction: Impact of bictegravir/emtricitabine/tenofovir alafenamide on health-related quality of life and economic outcomes in HIV care: Substudy of the BIC-NOW clinical trial. *PLoS One*. 2026 Jan 20;21(1):e0341486. doi: 10.1371/journal.pone.0341486. Erratum for: *PLoS One*. 2025 Sep 22;20(9):e0323167. doi: 10.1371/journal.pone.0323167. PMID: 41557643; PMCID: PMC12818613.
6. Multinational cost-utility analysis of panel-based pharmacogenetics-guided treatment of patients enrolled in the U-PGx PREPARE study. Fragoulakis V, Swen JJ, Koufaki MI, Blagec K, Blagus T, Böhringer S, Cambon-Thomsen A, Cecchin E, Cheung KC, Deneer VHM, Dupui M, Jonsson S, Joefield-Roka C, Just KS, Karlsson MO, Konta L, Koopmann R, Kriek M, Lehr T, Manson LEN, Rial-Sebbag E, Rollinson V, Roncato R, Samwald M, Schaeffeler E, Skokou M, Schwab M, Steinberger D, Stingl JC, Tremmel R, Turner RM, van Rhenen MH, van der Wouden CH, Dávila-Fajardo CL, Dolžan V, Pirmohamed M, Sunder-Plassmann G, Toffoli G, Guchelaar HJ, Patrinos GP, Mitropoulou C. *EClinicalMedicine*. 2025 Dec 16;91:103686. doi: 10.1016/j.eclinm.2025.103686. eCollection 2026 Jan.(D1).
7. Multinational cost-utility analysis of panel-based pharmacogenetics-guided treatment of patients enrolled in the U-PGx PREPARE study. Fragoulakis V, Swen JJ, Koufaki MI, Blagec K, Blagus T, Böhringer S, Cambon-Thomsen A, Cecchin E, Cheung KC, Deneer VHM, Dupui M, Jonsson S, Joefield-Roka C, Just KS, Karlsson MO, Konta L, Koopmann R, Kriek M, Lehr T, Manson LEN, Rial-Sebbag E, Rollinson V, Roncato R, Samwald M, Schaeffeler E, Skokou M, Schwab M, Steinberger D, Stingl JC, Tremmel R, Turner RM, van Rhenen MH, van der Wouden CH, Dávila-Fajardo CL, Dolžan V, Pirmohamed M, Sunder-Plassmann G, Toffoli G, Guchelaar HJ, Patrinos GP, Mitropoulou C. *EClinicalMedicine*. 2025 Dec 16;91:103686. doi: 10.1016/j.eclinm.2025.103686. eCollection 2026 Jan.(D1)
8. Custom Gene Panel Analysis Identifies Novel Polymorphisms Associated with Clopidogrel Response in Patients Undergoing Percutaneous Coronary Intervention with Stent. Antúnez-Rodríguez A, García-Rodríguez S, Pozo-Agundo A, Sánchez-Ramos JG, Moreno-Escobar E, Triviño-Juárez JM, Álvarez-Cubero MJ, Martínez-González LJ, Dávila-Fajardo CL. *Int J Mol Sci*. 2025 Oct 7;26(19):9766. doi: 10.3390/ijms26199766. (Q1).
9. A model including CD15, ACE2 and age efficiently predicts COVID-19 severity. Cuenca-López S, Pozo-Agundo A, Morales-Álvarez CM, Arenas-Rodríguez V, Martínez-Diz S, Dávila-Fajardo CL, Álvarez-Cubero MJ, Martínez-González LJ. *Sci Rep*. 2025 Oct

1;15(1):34163. doi: 10.1038/s41598-025-15033-5.

10. Pharmacogenetic Implementation Studies-Lessons Learned From the PREPARE Study. Guchelaar HJ, van der Wouden CH, Manson LEN, Abdullah-Koolmees H, Blagec K, Blagus T, Böhringer S, Cecchin E, Cheung KC, Deneer VHM, Jonsson S, Joefield-Roka C, Just KS, Karlsson MO, Konta L, Koopmann R, Kriek M, Lehr T, Mitropoulou C, Rollinson V, Roncato R, Samwald M, Schaeffeler E, Skokou M, Schwab M, Steinberger D, Stingl JC, Tremmel R, Turner RM, van Rhenen MH, Dávila-Fajardo CL, Dolžan V, Patrinos GP, Pirmohamed M, Sunder-Plassmann G, Toffoli G, Swen JJ; Ubiquitous Pharmacogenomics Consortium. *Clin Pharmacol Ther.* 2025 Oct;118(4):803-812. doi: 10.1002/cpt.3749. Epub 2025 Jun 24. (D1)
11. Exploring Sublimation as a tool for Polymorphic screening in Niflumic Acid–Caffeine Pharmaceutical Cocrystals. F.J. Acebedo-Martínez, C. Alarcón-Payer, A. Domínguez-Martín, A. Frontera, R. Prohens, R. Barbas, D. Choquesillo-Lazarte. *Cryst. Growth Des* A Volumen 25, Pág, 9137-9149. 2025. CRYSTALLOGRAPHY, Q1 (5/31) (IF: 3,400) <https://doi.org/10.1021/acs.cgd.5c01007>
12. F.J. Acebedo-Martínez, C. Alarcón-Payer, A. Domínguez-Martín, A. Frontera, C. Verdugo-Escamilla, D. Choquesillo-Lazarte* Título: Impact of the Coformer Carbon-Chain Length on the Properties of Haloperidol Pharmaceutical Salts Revista: *Cryst. Growth Des*. Volumen: 25 Págs: 3169-3185. 2025. CRYSTALLOGRAPHY, Q1 (5/31) (IF: 3,400) <https://doi.org/10.1021/acs.cgd.5c00251>.
13. F.J. Acebedo-Martínez, A. Domínguez-Martín, C. Alarcón-Payer, C. Verdugo-Escamilla, J. Gómez-Morales, D. Choquesillo-Lazarte*. Enhanced Drug Loading Capacity Using the Dual Metformine–Dexketoprofen Salt on Nanoapatite Materials Revista: *Mol. Pharmaceutics*. CLAVE: Volumen:22. Págs: 3377-3387. 2025. PHARMACOLOGY & PHARMACY, Q1 (64/352) (IF: 4,500). <https://doi.org/10.1021/acs.molpharmaceut.5c00264>
14. Marangoni-Iglesiás L, Rojo-Tolosa S, Márquez-Pete N, Cura Y, Moreno-Toro N, Membrive-Jiménez C, Sánchez-Martin A, Pérez-Ramírez C, Jiménez-Morales A. Precision Medicine in Childhood Cancer: The Influence of Genetic Polymorphisms on Vincristine-Induced Peripheral Neuropathy. *Int J Mol Sci.* 2024 Aug 13;25(16):8797. doi: 10.3390/ijms25168797. PMID: 39201483; PMCID: PMC11354794.
15. Marangoni-Iglesiás LM, Sánchez-Martin A, Pineda-Lancheros LE, Cura Y, Marquez-Pete N, Gálvez-Navas JM, Báez-Gutiérrez N, Jara-Vera AM, Urrutia-Maldonado E, Pérez-Ramírez C, Jiménez-Morales A. Impact of Pharmacogenetics on High-Dose Methotrexate Toxicity in Pediatric Oncology. *Pharmaceutics.* 2025 Apr 29;17(5):585. doi: 10.3390/pharmaceutics17050585. PMID: 40430876; PMCID: PMC12115323.
16. Del Mar Sánchez Suárez M, Martín Roldan A, Rojo-Tolosa S, Jiménez-Morales A, Morales-García C. Factors influencing the real-world effectiveness of

- benralizumab in uncontrolled asthma. *Sci Rep.* 2025 Jul 1;15(1):21777. doi: 10.1038/s41598-025-07275-0. PMID: 40596465; PMCID: PMC12219857.
17. Gálvez-Navas JM, Márquez-Pete N, Paiva-Chaves M, Rojo-Tolosa S, Pineda-Lancheros LE, Cura Y, Membrive-Jiménez C, Marangoni-Iglesiás LM, Fernández-Alonso A, Ramírez-Tortosa M, Pérez-Ramírez C, Jiménez-Morales A. Molecular study of vitamin D metabolism-related single nucleotide polymorphisms in cardiovascular risk: a case-control study. *J Physiol Biochem.* 2025 May;81(2):347-357. doi: 10.1007/s13105-025-01080-z. Epub 2025 Apr 16. PMID: 40237935; PMCID: PMC12279573.
 18. Rojo-Tolosa S, Caballero-Vázquez A, Pineda-Lancheros LE, Sánchez-Martínez JA, González-Gutiérrez MV, Jiménez-Gálvez G, Jiménez-Morales A, Morales-García C. Drug survival of omalizumab in atopic asthma: Impact of clinical and genetic variables. *Hum Vaccin Immunother.* 2025 Dec;21(1):2488557. doi: 10.1080/21645515.2025.2488557. Epub 2025 Apr 6. PMID: 40189906; PMCID: PMC12054927.
 19. Ferreira-Alfaya FJ, Cura Y, Zarzuelo-Romero MJ. Advancing pharmaceutical practice: Promoting organizational health literacy to improve medication use through an intersectoral model based on the preventive medicine framework. *Res Social Adm Pharm.* 2025 Dec;21(12):1096-1105. doi: 10.1016/j.sapharm.2025.08.003. Epub 2025 Aug 9. PMID: 40818908.
 20. Ferreira-Alfaya FJ, Cura Y, Zarzuelo-Romero MJ. Exploring the validity of US Pharmacopeia pictograms among young Spanish citizens who have completed secondary education. *Patient Educ Couns.* 2025 Nov;140:109274. doi: 10.1016/j.pec.2025.109274. Epub 2025 Jul 25. PMID: 40743696.
 21. Ferreira-Alfaya FJ, Cura Y, José Zarzuelo-Romero M. A new integrative organizational health literacy framework for preventive action through intersectoral collaboration: Results of a landscape review. *Health Policy.* 2025 Sep;159:105380. doi: 10.1016/j.healthpol.2025.105380. Epub 2025 Jun 19. PMID: 40614355.
 22. Ferreira-Alfaya FJ, Cura Y, Zarzuelo-Romero MJ. Effect of pharmaceutical pictograms on the textual comprehension of Prescription Medication Leaflets: A randomized controlled trial. *Res Social Adm Pharm.* 2025 Apr;21(4):245-252. doi: 10.1016/j.sapharm.2025.01.004. Epub 2025 Jan 8. PMID: 39799034.
 23. Ferreira-Alfaya FJ, Zarzuelo-Romero MJ, Cura Y. Alignment of Patient Information Leaflets with the Health Literacy Skills of Future End-Users: Are We on the Same Page? *Health Commun.* 2025 Jun;40(7):1157-1168. doi: 10.1080/10410236.2024.2388887. Epub 2024 Aug 12. PMID: 39129713.
 24. Breeur M, Atkins J, Peruchet-Noray L, Bonhème L, Alcalá N, Dossus L, Jenab M, Johansson M, Rinaldi S, Travis RC, Bork C, Dahm CC, Tjønneland A, Olsen

A, Naudin S, Park S, Truong T, Katzke V, Le Cornet C, Schulze MB, Prada M, Sacerdote C, Bendinelli B, Agnoli C, Pasanisi F, Gálvez-Navas JM, Guevara M, Heath AK, Yarmolinsky J, Gunter MJ, Ferrari P, Smith-Byrne K, Viallon V. Autoencoders reveal polyunsaturated fatty acids (PUFA)-Related metabolic signature linked to cancer risk. *EBioMedicine*. 2026 Feb;124:106147. doi: 10.1016/j.ebiom.2026.106147. Epub 2026 Feb 3. PMID: 41637936; PMCID: PMC12887666.

25. Molina-Montes E, Rodríguez-Barranco M, Alcalá-Santiago Á, Gálvez-Navas JM, Huerta JM, Amiano P, Lasheras C, Moreno-Iribas C, Jimenez-Zabala A, Chirlaque MD, Gasque A, Luján-Barroso L, Agudo A, Jakszyn P, Quirós JR, Sánchez MJ. Nutritional profile of the diet according to circadian clock genes in the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) chronodiet study. *Clin Nutr*. 2025 Jun;49:165-177. doi: 10.1016/j.clnu.2025.04.023. Epub 2025 Apr 24. PMID: 40328174.

4.3.3 ENSAYOS CLÍNICOS

Durante el año 2023, en la Unidad de Ensayos Clínicos – Fases Tempranas se desarrollaron 6 ensayos clínicos de Fase I y 54 ensayos clínicos de fase II.

Las farmacéuticas responsables en todos ellos fueron: Ana M.^a Valle Díaz de la Guardia y Svetlana Sadyrbaeva.

FASE I:

- Título: Estudio abierto en fase I, primero en humanos, para evaluar la viabilidad y seguridad de venas de ingeniería tisular en pacientes con insuficiencia crónica (TECVI-1)

Organismo o empresa financiadora: VERIGRAFT AB

IP: Dr. José Patricio Linares Palomino. Farmacéuticas responsables: **Ana M.^a Valle Díaz de la Guardia, Svetlana Sadyrbaeva.**

- Título: Estudio de fase Ib de búsqueda de dosis que evalúa la seguridad y la actividad de (177Lu)Lu-DOTATATE en combinación con radioterapia con o sin temozolamida en el glioblastoma de nuevo diagnóstico y en monoterapia en el glioblastoma recurrente

IP: Dra. Raquel Luque Caro. Farmacéuticas responsables: **Ana M.ª Valle Díaz de la Guardia, Svetlana Sadyrbaeva.**

Organismo o empresa financiadora: Novartis Farmacéutica S.A

EudraCT: 2021-003672-14.

- Título: Estudio fase 1b, abierto, aleatorizado, no comparativo de nadunolimab en combinación con gemcitabina y carboplatino en pacientes con cáncer de mama avanzado triple negativo. “Estudio **TRIFOUR**”

IP: Dra. Encarnación González Flores. Farmacéuticas responsables: **Ana M.ª Valle Díaz de la Guardia, Svetlana Sadyrbaeva.**

Organismo o empresa financiadora: GEICAM Fundación Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama

EudraCT: 2021-003402-46

- Título: Ensayo clínico de fase Ib, abierto, multicéntrico, de escalada de dosis intrapaciente para evaluar el perfil de seguridad de la combinación de Tilray FS Solución oral T10: C10 (THC + CBD) con temozolomida y radioterapia en pacientes con glioblastoma recién diagnosticado

IP: Dra. Raquel Luque Caro. Farmacéuticas responsables: **Ana M.ª Valle Díaz de la Guardia, Svetlana Sadyrbaeva.**

Organismo o empresa financiadora: GEINO – Grupo Español de Investigación en Neuroncología.

EudraCT: 2016-003216-12

- Título: Ensayo de fase 1/2a, abierto, de búsqueda de dosis para evaluar la seguridad, inmunogenicidad y actividad antitumoral de VB10.16 en combinación con pembrolizumab en pacientes con carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello no resecable recurrente

IP: Dra. Joaquina Martínez Galán. Farmacéuticas responsables: **Ana M.ª Valle Díaz de la Guardia, Svetlana Sadyrbaeva.**

Organismo o empresa financiadora: Nykode Therapeutics

EudraCT: 2022-002029-81

- Título: Estudio de fase 1/2A, aleatorizado, controlado con placebo, de dosis únicas crecientes (parte A, con enmascaramiento para el participante y el investigador) y de dosis repetidas (parte B, con enmascaramiento para el participante, el investigador y el promotor), para investigar la seguridad, la farmacocinética y la eficacia del UCB9741 en participantes sanos (parte A) y en participantes con dermatitis atópica moderada o severa (parte B)

IP: Dra. Trinidad Montero Vílchez. Farmacéuticas responsables: **Ana M.ª Valle Díaz de la Guardia, Svetlana Sadyrbaeva.**

Organismo o empresa financiadora: UCB Pharma

EudraCT: 2020-003639-41

FASE II:

TÍTULO ABBREVIADO	Nº EUDRACT	TÍTULO COMPLETO	PROMOTOR	INVESTIGADOR PRINCIPAL
GEINO-11	2011-004671-37	Ensayo Clínico Fase II piloto, abierto, multicéntrico y prospectivo para evaluar la seguridad y eficacia de PF299804, un inhibidor pan-HER irreversible, en pacientes con glioblastoma recurrente con amplificación de EGFR o presencia de la mutación EGFRVIII	Grupo Español de Investigación en Neurooncología(GEINO)	Dra. Raquel Luque Caro
TTD-11-01/AXI-IIG-01	2011-002384-16	ESTUDIO FASE II CON AXITINIB COMO TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO EN PACIENTES CON CARCINOMA COLORRECTAL METASTÁSICO	Grupo Español de Tratamiento de Tumores Digestivos (TTD)	Dra. Encarnación González Flores
TTD-13-01	2013-000236-94	Estudio fase II de Regorafenib como agente único para el tratamiento de primera línea de pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico (CCRM) frágiles y/o no candidatos a recibir poliquimioterapia	Grupo Español de Tratamiento de Tumores Digestivos (TTD)	Dra. Beatriz González Astorga
PHR-2012-01	2012-003605-97	Estudio fase I/II para evaluar la eficacia y seguridad de nab-paclitaxel en combinación con gemcitabina para el tratamiento de los pacientes frágiles con cáncer de páncreas avanzado o metastásico	PH Research, S.L.	Dra. Joaquina Martínez Galán
GEM-CESAR	2014-002948-40	Estudio fase II multicéntrico de carfilzomib, lenalidomida y dexametasona (KRd) como inducción, seguido de melfalan a altas dosis y trasplante autólogo de células progenitoras de sangre periférica, consolidación con KRd y mantenimiento con lenalidomida y dexametasona en pacientes de edad inferior a 65 años con Mieloma Múltiple asintomático de alto riesgo de progresión a Mieloma sintomático	Fundación PETHEMA	Dr. Rafael Rios Tamayo
PCYC-1142-CA	2016-002293-12	Estudio de fase II sobre la politerapia de ibrutinib más venetoclax en sujetos con leucemia linfocítica crónica o linfoma linfocítico de células pequeñas para los cuales no recibieron ningún tratamiento	PHARMACYCLICS INCORPORATED	Dr. Manuel Jurado Chacón
TTD-16-03	2016-004076-21	Estudio piloto fase II randomizado multicéntrico para evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento con FOLFIRIraflibercept comparado con un tratamiento inicial con FOLFIRIraflibercept (durante 6 ciclos) seguido de mantenimiento con 5FU-aflibercept en pacientes ancianos con cáncer colorrectal metastásico (mCRC) después de fracaso de un régimen con oxaliplatino	Grupo Español de Tratamiento de Tumores Digestivos (TTD)	Dra. Encarnación González Flores
B7981005	2016-003708-29	A PHASE 2B, DOUBLE-BLIND, RANDOMIZED, PLACEBO-CONTROLLED, PARALLEL GROUP, DOSE RANGING STUDY OF ORAL PF-06651600 AND PF-06700841 AS INDUCTION AND CHRONIC THERAPY IN SUBJECTS WITH MODERATE TO SEVERE ULCERATIVE COLITIS	Pfizer SL	Dr. José Cabello Tapia
GEM-KYCYDEX	2016-005008-24	Carfilzomib y Dexametasona en combinación con Ciclofosfamida vs. Carfilzomib y Dexametasona en Pacientes con Mieloma Múltiple en Recaída/Refractario: un ensayo clínico de fase II aleatorizado y controlado.	Fundación PETHEMA	Dr. Rafael Rios Tamayo
B7981007	2017-003359-43	ESTUDIO EN FASE IIA ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CONTROLADO CON PLACEBO, DE GRUPOS PARALELOS, PARA EVALUAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE PF-06651600 Y PF-06700841 POR VÍA ORAL COMO TRATAMIENTO DE INDUCCIÓN Y DE EXTENSIÓN ABIERTA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN MODERADA O GRAVE.	Pfizer SL	Dra. María José Cabello Tapia
ENCORE-01	2017-002928-24	Tratamiento de los tumores vesicales no músculo infiltrante de alto riesgo con IMUNO BCG Moreau RJ como profilaxis de recidiva y progresión	Fundación para la Investigación en Urología	Dr. Ignacio Puche Sanz
NFX88-2A-2018	2018-004792-13	Ensayo clínico en fase IIa, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos en paralelo y multicéntrico, para evaluar la seguridad, la tolerabilidad y la eficacia terapéutica del tratamiento diario oral con NFX88 sobre el dolor neuropático en pacientes con lesión de médula espina	Qualitec Pharma	Dr. Manuel David Membrilla Mesa
TG4001.12	2016-002799-28	Ensayo de fase Ib/II que evalúa la combinación de TG4001 y avelumab en pacientes con tumores malignos recurrentes o metastásicos positivos para VPH-16 y cohorte de expansión a carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello (CCECC).	Transgene	Dra. Joaquina Martínez Galán
ETOP 14-18 CHESS	2018-003011-22	Estudio de fase II, multicéntrico, con un solo grupo que evalúa la eficacia de la inmunoterapia, la quimioterapia y la radioterapia estereotáctica en las metástasis seguida de cirugía o radioterapia definitiva en el tumor primario, en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico con oligometástasis sincrónicas.	Grupo Español de Cáncer de Pulmón	Dr. Javier Valdivia Bautista
GELTAMO18-HL	2019-002746-21	Estudio Fase IIb, Aleatorizado, Para Evaluar la Eficacia de la Terapia de Rescate con Brentuximab Vedotin-ESHAP vs ESHAP en Pacientes con Linfoma de Hodgkin Clásico Refractario o en Recaída, Seguido de Consolidación con Brentuximab Vedotin (en lugar de Trasplante Autólogo de Células Madre Hematopoyéticas) en Aquellos Pacientes que Alcancen Respuesta Metabólica Completa Tras la Terapia de Rescate.	Grupo Español de Linfomas y Trasplante Autólogo de Médula Ósea	Dra. Francisca Hernández Mohedo
TTCC-2019-01	2019-002922-60	Ensayo clínico fase II multicéntrico aleatorizado para evaluar la eficacia y seguridad de la combinación de nivolumab y paclitaxel en primera línea de tratamiento en pacientes con carcinoma escamoso de cabeza y cuello recurrente o metastásico no candidatos a recibir quimioterapia basada en platino (NIVOTAX).	Grupo Español de Tratamiento de Tumores de Cabeza y Cuello (TTCC)	Dra. Joaquina Martínez Galán
BAY 1101042/18748	2019-003297-53	Ensayo aleatorizado, multicéntrico, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de dosis orales de runcaciguat ajustadas individualmente en sujetos con diagnóstico clínico de insuficiencia renal crónica con diabetes y/o hipertensión y al menos una enfermedad cardiovascular concomitante..	BAYER AG	Dr. Juan Diego Mediavilla García
BAY 2976217/21170	2019-003927-39	Factor XI LICA para reducir los acontecimientos trombóticos en pacientes con enfermedad renal en etapa terminal en Hemodiálisis: estudio de fase 2, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para determinar la seguridad, farmacocinética y farmacodinámica de dosis múltiples de BAY 2976217.	BAYER AG	Dra. Magdalena Palomares Bayo
ACT16248	2019-004394-10	Ensayo en fase 2, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la seguridad, eficacia, farmacodinámica y farmacocinética de SAR339375 administrado como inyección subcutánea semanalmente en pacientes con síndrome de Alport.	Genzyme Corporation	Dr. Rafael José Esteban de la Rosa

CLR_18_06	2018-003337-15	Estudio en fase II, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de K0706 en pacientes con enfermedad de Parkinson incipiente.	Sun Pharma Advanced Research Company (SPARC) Limited	Dr. Adolfo Mínguez Castellanos
INCB54707204	2020-001981-13	A Phase 2, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Dose-Ranging Study of the Efficacy and Safety of INCB054707 in Participants With Hidradenitis Suppurativa	Incyte Corporation	Dr. Alejandro Molina Leyva
EDP 938-103	2020-002213-18	Estudio de fase 2b, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar los efectos de EDP-938 en adultos receptores de un trasplante de células hematopoyéticas con infección aguda de las vías respiratorias altas por el virus respiratorio sincitial	Enanta Pharmaceuticals, Inc	Dr. Pedro González Sierra
N-003-CRD008	2020-005104-20	Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de ambrisentan en pacientes con COVID-19 severo	Noorik Biopharmaceuticals AG	Dra. Carmen Hidalgo Tenorio
COMET-PEAK	2021-000724-35	Estudio en fase II, multicéntrico, aleatorizado, de grupos paralelos para evaluar la seguridad, tolerabilidad y farmacocinética de una segunda generación de VIR-7831 en participantes no hospitalizados con enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) de leve a moderada.	VIR BIOTECHNOLOGY, INC	Dr. Bernardino Alcázar Navarrete
SNDX-6352-0504	2020-005107-40	AGAVE-201, Estudio de fase 2, abierto, aleatorizado y multicéntrico para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de axatilimab en 3 dosis diferentes en pacientes con enfermedad del injerto contra el huésped crónica activa recidivante o resistente que han recibido al menos 2 líneas de tratamiento sistémico	Syndax Pharmaceuticals, Inc	Dr. Manuel Jurado Chacón
D5290C00008	2021-003221-30	Estudio de fase II, abierto, no controlado, de dosis única para evaluar la seguridad, tolerabilidad y farmacocinética, y la aparición de anticuerpos antifármaco para nirsevimab en niños inmunodeprimidos de ≤24 meses de edad.	AstraZeneca AB	Dr. Juan Luis Santos Pérez
ACT16444	2021-001967-26	Estudio abierto con tusamitamab ravtansina (SAR408701) en combinación con ramucirumab en participantes con adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica (UGE) avanzado, que hayan sido previamente tratados y con tumores positivos a CEACAM5.	Sanofi Aventis	Dra. Joaquina Martínez Galán
G1T28-209	2021-000205-24	Estudio de fase 2, aleatorizado y abierto, de Trilaciclib administrado junto con quimioterapia de primera línea con un derivado del platino y tratamiento de mantenimiento con Avelumab en pacientes con carcinoma urotelial localmente avanzado o metastásico no tratado previamente (PRESERVE 3)	G1 Therapeutics, Inc.	Dra. Raquel Luque Caro
19636 BAY2395840	2021-001392-17	"Ensayo multicéntrico de fase IIa, aleatorizado, doble ciego, de grupos cruzados y controlado con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de BAY 2395840 en pacientes con dolor neuropático diabético"	BAYER AG	Dr. Martín López Torre Casares
GB43311	2021-002045-15	Estudio de fase IIb, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad del astegolimab en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica.	Genentech, Inc	Dr. Bernardino Alcázar Navarrete
M20-262	2020-004108-33	Estudio de fase 2 multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad y la eficacia de lutikizumab (ABT-981) en sujetos adultos con hidradenitis supurativa moderada o grave que no han respondido al tratamiento anti-TNF.	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	Dr. Alejandro Molina Leyva
BAY 21839 CONFIDENCE	2021-003037-11	Estudio en fase II, de grupos paralelos, doble ciego y con tres grupos de tratamiento, para evaluar la eficacia y la seguridad de finerenona más empagliflozina en comparación con finerenona o empagliflozina en participantes con enfermedad renal crónica y diabetes tipo 2.	BAYER AG	Dr. Juan Diego Mediavilla García
PBF-680CT-06	2021-001732-25	Ensayo de fase IIa, doble ciego, aleatorizado, paralelo y controlado con placebo, para investigar el efecto del PBF-680 conjuntamente con la medicación habitual, en sujetos con EPOC de moderada a severa..	PaloBiofarma S.L.	Dr. Bernardino Alcázar Navarrete
D5241C00001	2019-001363-67	Estudio en fase 2a, multicéntrico, con grupos paralelos, controlado con placebo, doble ciego y aleatorizado para investigar la eficacia y la seguridad de tezepelumab en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de moderada a muy grave (COURSE)	AstraZeneca AB	Dr. Bernardino Alcázar Navarrete
INCB 54707-206	2021-006329-23	Estudio en fase II, aleatorizado, doble ciego, comparativo con placebo y de búsqueda de dosis para evaluar la eficacia y la seguridad de INCB054707 en participantes con prurigo nodular	Incyte Corporation	Dra. Trinidad Montero Vilchez
GEICAM/2018-06	2019-001559-38	Estudio Fase II, aleatorizado, para evaluar la incidencia de discontinuación debida a Diarrea en los 3 primeros ciclos de tratamiento en pacientes con Cáncer de Mama Precoz HER2 positivo (HER2+), Receptor Hormonal positivo (RH+), tratados con Neratinib más Loperamida versus Neratinib con escalada inicial de dosis más Loperamida (según necesidad) versus Neratinib más Loperamida más Colesevelam. "Estudio DIANER"	GEICAM Fundación Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama	Dra. Encarnación González Flores
PKRPC001	2021-002864-36	Ensayo prospectivo, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico de fase IIb para evaluar la eficacia y seguridad del mocravimod como tratamiento adyuvante y de mantenimiento en la leucemia mieloide aguda (LMA) en pacientes adultos sometidos a un trasplante alogénico de células madre hematopoyéticas (TCMH)	Priothera S.A.S.	Dr. Pedro González Sierra
XmAb13676-03	2021-003658-22	Estudio en fase II, aleatorizado, abierto y multicéntrico para evaluar la eficacia y la seguridad de XmABr13676 (plamotamab) en combinación con tafasitamab más lenalidomida en comparación con rafasitamab más lenalidomida en pacientes con linfoma difuso de células B grandes recidivante o resistente al tratamiento	Xencor, Inc.	Dra. Amanda Nuñez García

4.3.4 TESIS DOCTORALES

Influencia genética en la variabilidad de la respuesta al tratamiento con Abatacept en pacientes con artritis reumatoide

Autor: Noelia Márquez Pete

Fecha: 07/09/2021

Directores: Fernando Martínez Martínez, María del Mar Maldonado Montoro

Doctorado: Universidad de Granada. Programa de Doctorado en Medicina Clínica y Salud Pública

Referencia: Márquez Pete, Noelia. Influencia genética en la variabilidad de la respuesta al tratamiento con Abatacept en pacientes con artritis reumatoide. Granada: Universidad de Granada, 2021. [<http://hdl.handle.net/10481/70444>]

4.3.5 COMUNICACIONES A CONGRESOS

En 2023 la participación en los congresos de ámbito nacional e internacional por miembros de la UGC de SFH del HUVN ha sido de:

1. Ponencias: 83
2. Comunicaciones orales: 57
3. Comunicaciones escritas: 106

4.4 PROYECTOS DE INVESTIGACION CON FINANCIACIÓN COMPETITIVA

Los proyecto de investigación con financiación competitiva con IP perteneciente a la Unidad en 2023 han sido:

1. Búsqueda de marcadores genéticos y epigenéticos en respuesta al tratamiento antiagregante en pacientes con SCA-stent para su aplicación mediante un algoritmo de prescripción. Código: PID2020-113823RB-I00. Agencia Estatal de Investigación- Ministerio de Ciencia e Innovación. Proyectos I+d+i Retos Investigación 2020. 01/09/2021-31/08/2024. 100.000€.

5. PROYECTOS DE INNOVACIÓN, CALIDAD ACREDITADA Y EXCELENCIA

Acreditación por la norma ISO 9001

ISO 9001 - Sistema de Gestión de Calidad - Certificado HUVN (6 Agosto 2021)

6. PARTICIPACIÓN CIUDADANA

6.1 ASOCIACIONES DE PACIENTES

6.2 RECONOCIMIENTOS Y RECLAMACIONES

En 2021 se recibieron 5 reclamaciones en el SFH, estas fueron motivadas por:

1. No dar medicación sin cita.
2. Paciente que llega tarde.
3. Paciente pediatría solicita fórmula magistral.
4. Paciente cáncer de próstata.
5. Paciente fórmula magistral epilepsia.

7.COMUNICACIÓN

7.1 NOTICIAS GENERADAS

7.2 OTROS