


# Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2010 de la Fundació La Marató de TV3. Lesions medul·lars i cerebrals adquirides

IN11/2011

 Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

 Agència d'Informació,  
Avaluació i Qualitat en Salut

L'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (AIAQS) és una empresa pública, sense ànim de lucre, del Departament de Salut i adscrita al CatSalut, que va ser creada el juny de 2010. La seva missió és generar coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, seguretat i sostenibilitat del sistema de salut, facilitant la presa de decisions als ciutadans, professionals, gestors i planificadors, a través dels àmbits d'actuació i organització de la integració dels sistemes i tecnologies de la informació i les comunicacions, i l'avaluació de les tecnologies, la recerca i la qualitat en l'àmbit de la salut. L'AIAQS és centre col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut en avaluació de tecnologies sanitàries, membre fundador de la International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), membre de la Guidelines International Network (G-I-N), membre del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP) i grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya.

Les autores declaren no tenir cap conflicte d'interès en relació amb aquest document.

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Solans M, Adam P, Pons JMV. Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2010 de la Fundació La Marató de TV3. Lesions medul·lars i cerebrals adquirides. Barcelona: Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. Servei Català de la Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2011.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:  
Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona  
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | [direccio@aatrm.catsalut.cat](mailto:direccio@aatrm.catsalut.cat) | [www.aatrm.net](http://www.aatrm.net)


Edita: Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. 1a edició, octubre 2010, Barcelona  
Correcció: AIAQS  
Disseny: AIAQS  
Dipòsit legal: B. 39691-2011

© Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut  
L'Agència té la propietat intel·lectual d'aquest document, el qual pot ser reproduït, distribuït i comunicat públicament, totalment o parcialment, per qualsevol mitjà, sempre que no se'n faci un ús comercial i se'n citi explícitament l'autoria i procedència.

# Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2010 de la Fundació La Marató de TV3. Lesions medul·lars i cerebrals adquirides

Maite Solans  
Paula Adam  
Joan MV Pons

 Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

 Agència d'Informació,  
Avaluació i Qualitat en Salut

## **AGRAÏMENTS**

---

Els autors agraeixen a Noël Marsal la seva col·laboració en tot el procés de gestió de la Convocatòria i a la Unitat de Comunicació de l'AIAQS per la cerca i localització dels experts internacionals. La responsabilitat del contingut del document recau únicament en els seus autors.

## ÍNDEX

---

Resum.....	6
Resumen.....	7
English abstract.....	9
Introducció.....	10
Metodologia.....	12
Selecció dels avaluadors .....	13
Procés d'avaluació.....	18
Resultats .....	21
Valoració final.....	37
Annexos .....	39
Annex A. Definicions de les 8 categories d'àrees de recerca del Health Research Classification System.....	39
Annex B. Definicions del model CAHS ROI de retorn de la inversió en recerca biomèdica .....	40
Annex C. Projectes presentats i acceptats a la convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides (n = 100) .....	41
Annex D. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2010 sobre lesions cerebrals i medul·lars adquirides .....	47
Annex E. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides .....	51
Annex F. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides .....	56
Annex G. Anàlisi estadística. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides .....	57
Annex H. Projectes examinats pel Comitè ad hoc (n = 92+4). Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides.....	63
Annex I. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides.....	65

## RESUM

---

Des de l'any 2001, l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (AIAQS, antiga AATRM) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AIAQS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, avalant la qualitat dels projectes relacionats.

En el decurs de l'esmentat procés d'avaluació s'han seguit una sèrie d'etapes, d'acord amb una planificació prèvia, per tal de determinar la qualitat científica dels projectes que, en conjunt, presentessin un major rigor metodològic i que, alhora, fossin rellevants i aplicables dins del seu context. En aquesta edició sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides, es van presentar 104 projectes, 4 dels quals van ser rebutjats per no complir les bases de la convocatòria. Per tant, se'n varen acceptar 100 que, per àrea de recerca i segons la classificació dels mateixos investigadors, es distribueixen en 40 projectes de recerca bàsica, 35 de recerca clínica i 4 de recerca epidemiològica; la resta (21 projectes) són combinacions d'aquestes àrees de recerca. A més, 62 són projectes unitaris i 38 es presenten com a coordinats.

Un total de 111 experts internacionals van avaluar els projectes mitjançant un qüestionari estructurat en dues etapes: en primer lloc s'avaluava el projecte anonimitzat, en segon lloc el grup investigador i, finalment, s'acabava valorant cadascun dels projectes com a finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable. Cada projecte va ser assignat a dos avaluadors en funció de les característiques de la recerca i de l'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de forma independent. Un grup de 7 avaluadors va formar part del Comitè ad hoc que va dur a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

El resultat de l'avaluació indica que, sobre la base de la qualitat metodològica i rellevància, dels 100 projectes acceptats a la convocatòria, 42 són tributaris de finançament (20 projectes valorats directament com a finançables i 22 projectes el finançament dels quals es va considerar prioritari, d'acord amb criteris ben definits). Aquesta selecció prèvia va ser la base que va examinar el Comitè ad hoc (o panel) que va identificar 25 projectes prioritaris i, per tant, tributaris de finançament. La seva distribució, per àrea de recerca, és de 13 projectes de recerca bàsica, 8 de clínica, 1 de recerca epidemiològica, i 3 de combinacions de les diferents àrees. Quant a tipus de projecte, 14 són unitaris i 11 coordinats. El percentatge total invertit d'aquests projectes està dedicat sobretot al desenvolupament i a l'avaluació del tractament, així com a l'etiologia. Els projectes prioritaris poden arribar a tenir, principalment, un impacte en l'avenç del coneixement i, en segon lloc, impactar en els guanys en salut i en la capacitat d'individus, equips i infraestructures.

La valoració que els avaluadors membres del Comitè ad hoc han fet del procés d'avaluació ha estat positiva. També van fer suggeriments per a la millora del procés d'avaluació, en part inspirats en experiències prèvies en comitès d'avaluació de programes de la Unió Europea o dels Estats Units.

## RESUMEN

---

### **Proceso de evaluación de los proyectos de investigación presentados a la Convocatoria 2010 de la Fundación La Marató de TV3. Lesiones medulares y cerebrales adquiridas**

Desde el año 2001, la Agencia de Información, Evaluación y Calidad en Salud de Cataluña (AIAQS, de la sigla en catalán) gestiona el proceso de evaluación de los proyectos presentados a las convocatorias de ayudas a la investigación de la Fundación La Marató de TV3. Además de garantizar y facilitar la evaluación de los proyectos, las tareas que desarrolla la AIAQS tienen como objetivo favorecer que este proceso de evaluación sea suficientemente riguroso en su valoración metodológica y flexible en cuanto a su aplicación, a la vez que transparente y abierto a los profesionales y a la población, avalando así la calidad de los proyectos relacionados.

En el transcurso de dicho proceso de evaluación se han seguido una serie de etapas, de acuerdo con una planificación previa, para determinar la calidad científica de los proyectos que, en conjunto, presentasen un mayor rigor metodológico y que, al mismo tiempo, fueran relevantes y aplicables dentro de su contexto. En esta edición sobre lesiones medulares y cerebrales adquiridas, se presentaron 104 proyectos, 4 de los cuales fueron rechazados por no cumplir con las bases de la convocatoria. Por lo tanto, se aceptaron 100 proyectos que, por área de investigación y según la clasificación de los propios investigadores, se distribuyen en 40 proyectos de investigación básica, 35 de investigación clínica y 4 de investigación epidemiológica; el resto (21 proyectos) son combinaciones de estas áreas de investigación. Además, 62 son proyectos unitarios y 38 se presentan como coordinados.

Un total de 111 expertos internacionales evaluaron los proyectos mediante un cuestionario estructurado en dos etapas: en primer lugar se evaluaba el proyecto anonimizado, en segundo lugar el grupo investigador y, finalmente, se acababa valorando cada uno de los proyectos como financiable, financiable con reservas, dudoso o no financiable. Cada proyecto fue asignado a dos evaluadores en función de las características de la investigación y la experiencia del evaluador. Los evaluadores actuaron de forma independiente. Un grupo de 7 evaluadores formó parte del comité ad hoc que llevó a cabo la última fase del proceso de evaluación.

El resultado de la evaluación indica que, en base a la calidad metodológica y su relevancia, de los 100 proyectos aceptados en la convocatoria, 42 son tributarios de financiación (20 proyectos valorados directamente como financiables y 22 proyectos cuya financiación se consideró prioritaria, de acuerdo con criterios bien definidos). Esta selección previa fue la base que examinó el comité ad hoc (o panel) que identificó 25 proyectos prioritarios y, por tanto, tributarios de financiación. Su distribución, por área de investigación, es de 13 proyectos de investigación básica, 8 de clínica, 1 de investigación epidemiológica, y 3 de combinaciones de las diferentes áreas. En cuanto a tipo de proyecto, 14 son unitarios y 11 coordinados. El porcentaje total invertido de estos proyectos está dedicado sobre todo al desarrollo y la evaluación del tratamiento, así como la etiología. Los proyectos prioritarios pueden llegar a tener, principalmente, un impacto en el avance del conocimiento y, en

segundo lugar, impactó en las ganancias en salud y en la capacitación de individuos, equipos e infraestructuras.

La valoración que los evaluadores miembros del Comité ad hoc han hecho del proceso de evaluación ha sido positiva. También hicieron sugerencias para la mejora del proceso de evaluación, en parte inspirados en experiencias previas en comités de evaluación de programas de la Unión Europea o de los Estados Unidos.



## ENGLISH ABSTRACT

---

### **Assessment process of the research projects submitted to the 2010 call for topics of la Fundació La Marató de TV3. Acquired spinal cord and brain injuries**

Since 2001, the Catalan Agency for Health Information, Assessment and Quality (CAHIAQ, formerly CAHTA) has managed the process of evaluation of the research projects submitted to calls for research of La Marató de TV3 Foundation. Besides guaranteeing and facilitating the assessment of the projects, the CAHIAQ's aim is to make sure that this assessment process is sufficiently rigorous in its methodological assessment, and flexible in its application, and transparent and open to professionals and the population, to endorse the quality of the results.

This assessment process has gone through a series of planned stages to determine the scientific quality of the projects which overall presented the greatest methodological rigour and were also relevant and applicable in their context. In this edition on acquired spinal and brain injuries, 104 projects were submitted. On the basis of these specific call requirements, 4 projects were excluded. Therefore, 100 projects were accepted and reviewed, which by area of research and according to the classification of the actual investigators, are distributed into 40 basic research projects, 35 clinical research and 4 epidemiological research, the rest (21 projects) are combinations of these research areas. Furthermore, 68 are individual projects and 38 are submitted as coordinated ones.

A total of 111 international reviewers evaluated the projects by means of a structured questionnaire in two stages. First, the anonymized project was assessed and second, the research team and finally each project had to be classified as recommended for funding, recommended with reservations, questionable or not recommended. Each project was assigned to two reviewers according to the characteristics of research and expertise of the reviewer. The reviewers acted independently. A group of 7 reviewers was part of the ad-hoc committee that carried out the last phase of the evaluation process.

The result of the evaluation indicates that, on the basis of methodological quality and relevance, of the 100 projects accepted and reviewed, 42 were likely on funding (20 projects assessed directly as recommended for funding and 22 projects that were considered priority, according to well-defined criteria). This selection was the basis examined by an ad-hoc committee which identified 25 prioritized projects tributary of funding. Their distribution by area of research is 13 basic research projects, 8 clinical research projects, 4 epidemiological research, and 21 combination of the different areas. Fourteen of the projects are individual and 11, coordinated. The total percentage invested by these projects is mainly dedicated to the development and the evaluation of treatment, as well as the etiology. The priority projects are likely to have an impact in advancing knowledge and secondly, a health and social impact followed by a capacity building impact.

The members of the evaluation committee of the process of assessment were positive. They also suggested a number of potential improvements in the process, based on previous experiences in European or North-American evaluation programme committees.

## INTRODUCCIÓ

---

La Fundació La Marató de TV3 recapta anualment donacions econòmiques i les distribueix entre investigadors i/o centres que fan recerca sobre problemes de salut determinats en l'àmbit territorial que cobreix l'emissió de TV3. Des de la primera edició de La Marató de TV3 l'any 1992 fins a la present convocatòria objecte d'aquest document, els ciutadans han donat més de 80 milions d'euros per destinar-los a ajuts a la recerca biomèdica.

L'origen altruista de les donacions fa que el caràcter de les convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 sigui diferent del que tenen les d'altres agències públiques que financen recerca. Aquest compromís amb la societat requereix que tant el procés d'avaluació dels projectes de recerca que es presenten com la gestió posterior dels ajuts concedits es duguin a terme amb un alt grau d'exigència.

Des de l'any 2001, l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut (AIAQS, antiga AATRM) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AIAQS tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, avalant la qualitat dels resultats obtinguts. També des de l'Agència es fa el seguiment anual dels projectes finançats mitjançant l'avaluació de les memòries científiques per part de dos experts. A més, l'Agència va publicar al 2006 un informe sobre l'impacte de la recerca finançada per la Marató de TV3, finalitzat amb data desembre de 2004.

Aquest any, però, s'ha instaurat una interfície web. Amb aquest nou sistema s'ha agilitzat tot el procés que va des del moment en què els investigadors omplen el seu qüestionari, fins a l'avaluació dels projectes per part dels experts internacionals.

Dos nous elements s'incorporen en la convocatòria. S'ha utilitzat la classificació de la Health Research Classification System (HRCS)<sup>a</sup> desenvolupat per la UK Clinical Research Collaboration (UKCRC) per a la classificació i l'anàlisi de tots els tipus d'investigació en salut. L'HRCS permet classificar la recerca segons el tipus d'activitat de recerca (Activitat de Recerca) i d'acord amb l'àrea de la salut o la malaltia que s'investiga (categories de la Salut). L'activitat de recerca s'organitza en 8 codis que permeten cobrir tot l'espectre de la recerca biomèdica. Cadascun d'aquests 8 codis principals es subdivideix en 48 subcodis. Les categories de la Salut contenen 21 grups diferents que abasten totes les malalties, condicions i àrees de salut. En l'Annex A es defineixen les categories de l'Activitat de Recerca. Les categories de salut no es varen tenir en compte en aquesta convocatòria atès que a que els projectes són principalment de la mateixa categoria (neurològiques).

A més, l'Agència també realitza des del 2008 l'avaluació de l'impacte social de la recerca (ISOR) promoguda per les convocatòries. La seva avaluació es duu a terme des de la base

---

<sup>a</sup> <http://www.hrcsonline.net/>

conceptual del model de la Canadian Academy of Health Sciences (CAHS ROI)<sup>b</sup>, elaborat pel grup d'experts canadenc i reconegudament inspirat en el *model payback* del Buxton i Hanney<sup>c,d</sup>. Segons aquest esquema, d'una banda, l'impacte en la capacitat d'investigadors i d'organitzacions de la recerca clínica i en serveis sanitaris quedaria potencialment reflectit en la capacitat investigadora dels grups de recerca i/o organitzacions, en les indústries associades al sector salut, les entitats planificadores públiques i els propis serveis sanitaris preventius i terapèutics. D'altra banda, l'impacte en la presa de decisions informades potencialment es reflectiria en els diferents col·lectius de decisors a qui va adreçada la recerca en salut aplicada; és a dir, planificadors del sector públic, indústries associades al sector sanitari i/o salut, el mateix sector de la recerca, el públic en general i organitzacions de pacients (vegeu Annex B).

L'objectiu d'aquest document és descriure'n el procés i exposar els resultats de l'avaluació dels projectes de recerca presentats a la Convocatòria 2010 de la Fundació La Marató de TV3 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides.

---

<sup>b</sup> Panel on the return on investments in health research. Making and impact. A preferred framework and indicators to measure returns on investment in health research. Ottawa, ON (Canada): Canadian Academy of Health Science (CAHS); 2009. Disponible a: [http://www.cahs-acss.ca/e/pdfs/ROI\\_FullReport.pdf](http://www.cahs-acss.ca/e/pdfs/ROI_FullReport.pdf).

<sup>c</sup> Buxton M, Hanney S. How can payback from health services research be assessed? J Health Serv Res Policy. 1996;1(1):35-43.

<sup>d</sup> Buxton M, Hanney S. How can payback from health services research be assessed? J Health Serv Res Policy. 1996;1(1):35-43.

### Introducció i justificació de la proposta

El procés d'avaluació dels projectes presentats a la Convocatòria 2010 de la Fundació La Marató de TV3 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides ha seguit el mateix procediment utilitzat a les convocatòries de les nou edicions anteriors (sida, malalties inflamatòries cròniques, malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic, malalties cardiovasculars, malalties mentals i malalties minoritàries), amb l'única diferència que tot el procés s'ha gestionat a través d'una interfície on-line (<http://www.ajutsmarato.com>). Aquest procés es pot consultar a la pàgina web de l'AIAQS<sup>e</sup>.

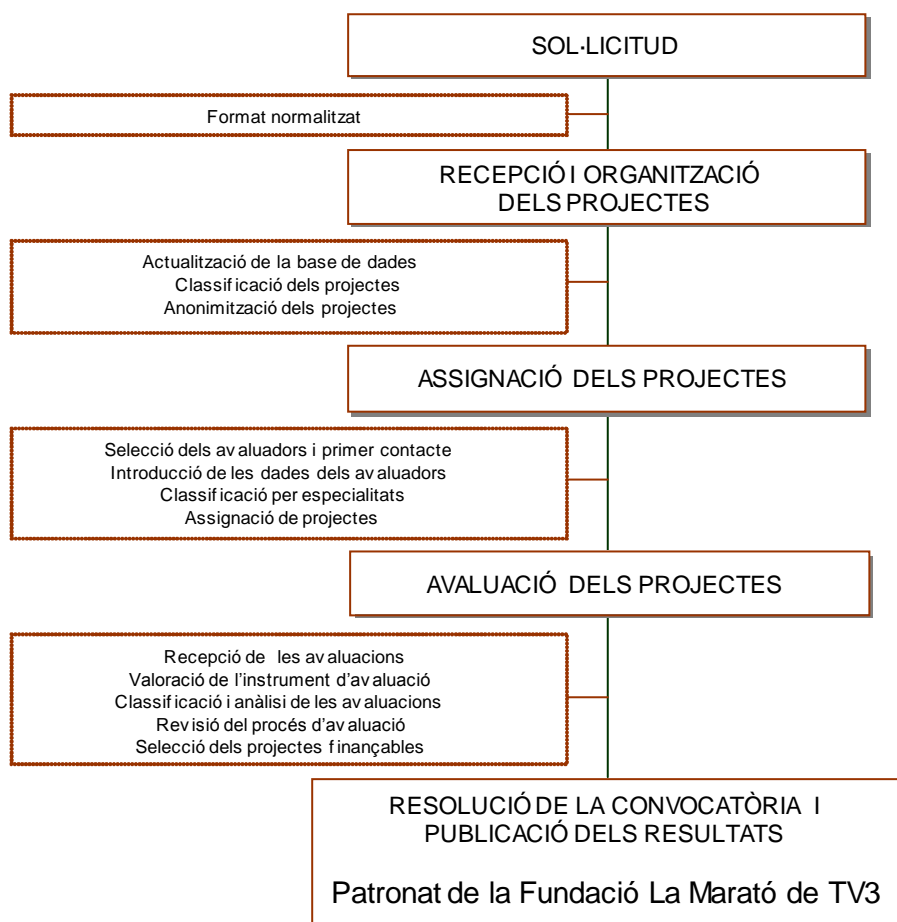
De manera esquemàtica, les fases i activitats en què s'estructura el procés d'avaluació es descriuen en el Gràfic 1. Per la seva importància, cal destacar-ne les següents:

- Actualització de l'imprès de sol·licitud per a la presentació dels projectes
- Recepció i anonimització dels projectes
- Actualització de l'instrument d'avaluació
- Selecció dels avaluadors
- Assignació dels projectes als avaluadors
- Avaluació dels projectes en dos etapes (valoració del projecte anonimitzat i valoració de l'equip investigador)
  - Valoració qualitativa
  - Puntuació quantitativa
- Classificació i selecció dels projectes
  - Comitè ad hoc

---

<sup>e</sup> Podeu consultar els set informes d'avaluació corresponents a l'adreça web: <http://www.gencat.cat/salut/depsan/units/aatrm/html/ca/dir297/index.html>

**Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació**



La Fundació La Marató de TV3 trameta els projectes presentats a l'AIAQS. Una vegada rebuts, els projectes es classifiquen en funció de l'àrea de recerca a la qual fan referència (recerca bàsica, clínica, epidemiològica o alguna combinació de les anteriors) i s'anonimitzen. A més, dins de cada tema i àrea de recerca i en funció de les paraules clau del resum del projecte, es realitza una subclassificació per valorar detalladament el tipus de projecte de què es tracta i, així, poder fer-ne l'assignació als avaluadors de la manera més acurada.

A la Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides, la Fundació La Marató de TV3 va trametre a l'AIAQS 100 dels 104 projectes presentats (Annex C). Els altres 4 varen ser rebutjats abans de la seva avaluació, per no complir amb les bases o l'esperit de la convocatòria.

### **Selecció dels avaluadors**

La selecció dels avaluadors es va realitzar a partir de la base de dades d'Scopus. Igual que a les edicions anteriors, la cerca bibliogràfica va permetre obtenir un gran nombre d'avaluadors potencials, així com valorar-ne la trajectòria i producció científica durant els últims anys. Finalment, es va revisar la composició tant dels comitès científics establerts per les diferents conferències internacionals realitzades recentment sobre lesions medul·lars i

cerebrals adquirides, com dels comitès editorials de revistes biomèdiques relacionades amb aquest àmbit.

Els criteris d'inclusió per a la selecció van ser:

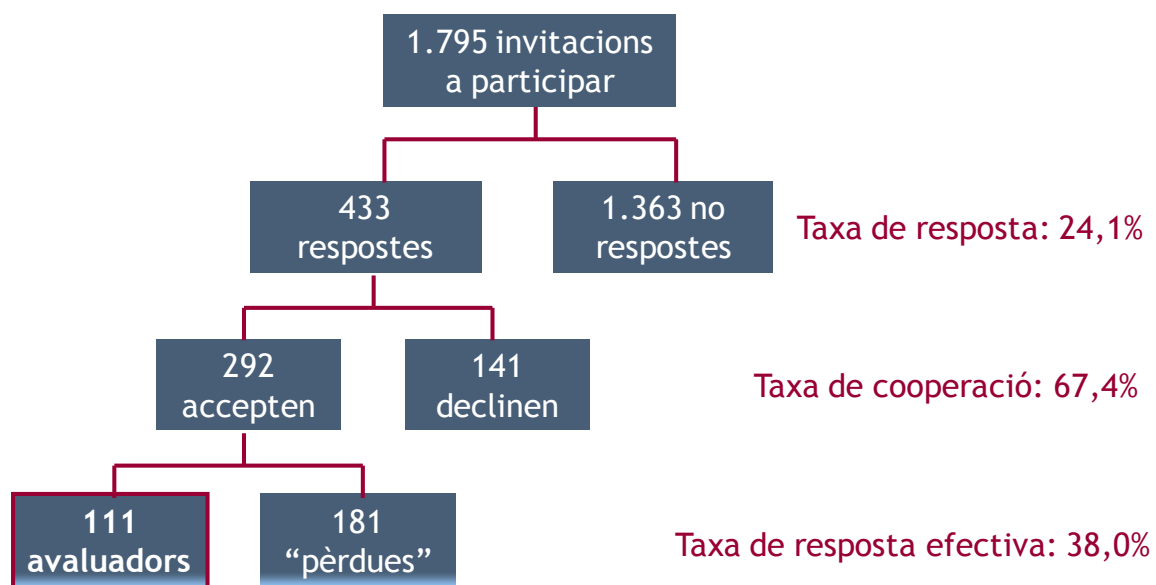
- Experiència, tant en el tema de la convocatòria com en la metodologia de recerca i l'avaluació de projectes
- Prestigi i reconeixement en l'entorn científic i sanitari
- Currículum adient, publicacions en revistes indexades i presència o participació en fòrums científics

Es va considerar criteri d'exclusió el fet de formar part d'equips de recerca catalans o de participar (l'avaluador o la seva institució) en algun projecte presentat a la convocatòria.

A l'Annex D es detalla la metodologia i els resultats de la cerca d'avaluadors a partir de bases de dades bibliogràfiques, i mitjançant aquesta cerca es van identificar 1.778 autors; les altres fonts d'informació en va proporcionar 17 més.

Així doncs, es va convidar a participar en el procés d'avaluació 1.795 experts, 255 dels quals van respondre i 172 van acceptar. Finalment, 134 van actuar com a avaluadors atès que els altres 38 van rebutjar els projectes assignats, presentaven conflicte d'interessos, no podien complir amb el calendari establert o no se'ls va poder assignar cap projecte de la seva especialitat. El Gràfic 2 descriu el procés i resultat de la invitació i la selecció dels avaluadors amb les taxes de resposta i participació corresponents.

**Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



Tots els avaluadors van acceptar les normes establertes per a l'avaluació dels projectes presentats (conducta ètica, coneixement sobre el tema a avaluar, capacitat per redactar crítiques constructives i adaptació al calendari d'avaluació establert) i van signar una declaració sobre el manteniment de la confidencialitat de la informació i l'absència de conflicte d'interessos per a cadascun dels projectes avaluats. A la Taula 1 es presenta la llista dels 111 avaluadors que van participar de forma efectiva en la convocatòria de recerca sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides.

**Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Avaluador	Àrea de recerca	País
Abbracchio, Maria P*	Bàsica	Itàlia
Allen, Diane D.	Clínica	Estats Units
Andelic, Nada	Clínica - Epidemiològica	Noruega
Angelov, Doychin N	Bàsica	Alemanya
Babiloni, Fabio	Bàsica	Itàlia
Balduini, Walter	Bàsica	Itàlia
Barker-Collo, Suzanne	Clínica - Epidemiològica	Nova Zelanda
Baron, Jean-Claude	Bàsica - Clínica	França
Bauman, William A	Clínica	Estats Units
Benton, Richard L	Bàsica	Estats Units
Blesch, Armin*	Bàsica	Alemanya
Brainin, Michael	Clínica	Àustria
Brambilla, Roberta	Bàsica	Estats Units
Brown, Arthur	Bàsica	Canadà
Cao, Qi Lin	Bàsica	Estats Units
Cardozo, Christopher	Bàsica	Estats Units
Celichowski, Jan	Bàsica	Polònia
Chambers, Lain	Clínica	Anglaterra
Chen, Yuying	Clínica - Epidemiològica	Estats Units
Chopp, Michael	Bàsica	Estats Units
Coggrave, Maureen	Clínica	Anglaterra
Coles, Jonathan	Bàsica - Clínica	Anglaterra
Coupaud, Sylvie	Clínica	Anglaterra
Cox, Charles S.	Bàsica - Clínica	Estats Units
d'Avella, Domenico	Clínica	Itàlia
Derex, Laurent	Clínica	França
Ditor, David	Clínica	Canadà
Ellaway, Peter	Bàsica - Clínica	Anglaterra
Engström, Gunnar	Epidemiològica	Suècia
Fattal, Charles	Clínica	França
Fyberg, Asa	Clínica	Suècia
Gagnon, Dany	Clínica	Canadà
Gazzolo, Diego	Bàsica - Clínica	Itàlia
Gilchrist, Michael	n.e.	Irlanda
Gomez-Pinilla, Fernando	Bàsica - Clínica	Estats Units
Gorgey, Ashraf S.	Bàsica - Clínica	Estats Units
Gorio, Alfredo	Bàsica - Clínica	Itàlia
Guizar-Sahagun, Gabriel	Bàsica - Clínica	Mèxic
Gwak, Young S.	Bàsica	Estats Units
Hagg, Theo	Bàsica	Estats Units

Avaluador	Àrea de recerca	País
Hall, Edward D	Bàsica - Clínica	Estats Units
Hergenroeder, Georgene W.	Clínica	Estats Units
Hicks, Audrey	Clínica	Canadà
Hill, Caitlin	Bàsica	Estats Units
Hooper, Douglas Craig	Bàsica	Estats Units
Hutteman, Maik	Bàsica - Epidemiològica	Estats Units
Ibarra Arias, José Juan Antonio	Bàsica	Mèxic
Ibrahim, Emad	Clínica	Estats Units
Janeczko, Krzysztof	Bàsica	Polònia
Karimi, Soheila	Bàsica	Canadà
Kim, Junghoon	Clínica	Estats Units
Kobeissy, Firas h	Bàsica - Clínica	Estats Units
Köhrmann, Martin	Clínica - Epidemiològica	Alemanya
Kokaia, Zaal	Bàsica - Clínica	Suècia
Kurth, Tobias	Epidemiològica	França
Lewén, Anders	Bàsica - Clínica	Suècia
Liebeskind, David	Clínica	Estats Units
Lima, Carlos	Bàsica - Clínica	Portugal
MacLennan, John	Bàsica	Estats Units
Mallard, Carina*	Bàsica	Suècia
Maurer, Martin H	Bàsica	Alemanya
Mey, Jörg	Bàsica	Alemanya
Milders, Maarten	Clínica	Anglaterra
Morganti-Kossmann, Cristina	Bàsica - Clínica	Austràlia
Morris, Paul Graham	Clínica	Anglaterra
Nantwi, Kwaku	Bàsica	Estats Units
Narayana, Ponnada	Bàsica - Clínica	Estats Units
Norrving, Bo	Clínica - Epidemiològica	Suècia
Obenaus, Andre	Bàsica - Clínica	Estats Units
Ovechkin, Alexander	Bàsica - Clínica	Estats Units
Pandit, Abhay	Bàsica	Irlanda
Pearse, Damien D	Bàsica	Estats Units
Pistarini, Caterina	Clínica - Epidemiològica	Itàlia
Pitkänen, Asla	Bàsica	Finlàndia
Pluta, Ryszard M.	Bàsica - Clínica	Estats Units
Poggi, Geraldina*	Clínica	Itàlia
Putman, Koen	Epidemiològica	Bèlgica
Radulovic, Miroslav	Clínica	Estats Units
Reinkensmeyer, David	Clínica	Estats Units
Rudd, Tony	Clínica - Epidemiològica	Anglaterra
Sakowitz, Oliver W	Bàsica - Clínica	Alemanya
Sayeed, Iqbal	Bàsica	Estats Units
Schäbitz, Wolf R	Bàsica - Clínica	Alemanya
Schachar, Russell	Clínica	Canadà
Schäfer, Ute	Bàsica	Àustria
Schmit, Brian D.	Bàsica - Clínica	Estats Units
Schupp, Wilfried*	Clínica	Alemanya
Sellner, Johann*	Bàsica - Clínica	Alemanya
Sharma, Hari Shanker	Bàsica - Epidemiològica	Suècia
Shohami, Esther	Bàsica	Israel
Smith, Colin	Bàsica	Anglaterra

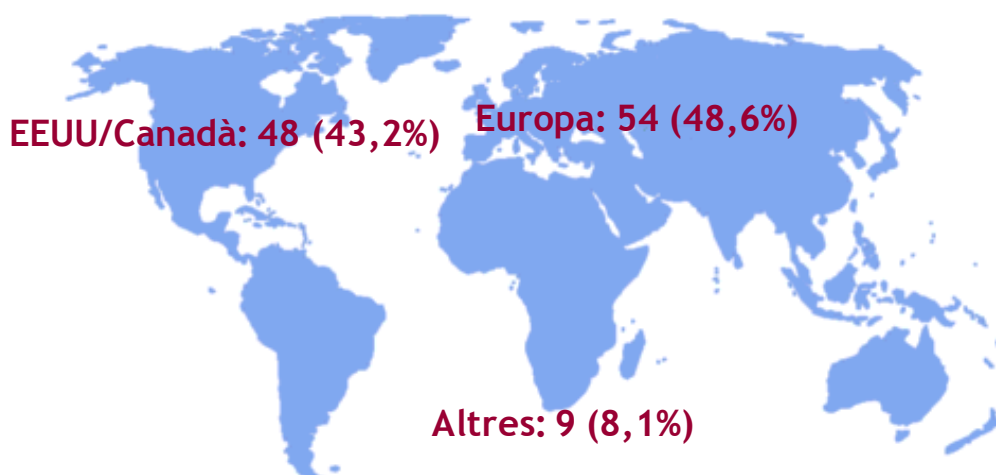


Avaluador	Àrea de recerca	País
Snell, Deborah	Bàsica - Clínica	Nova Zelanda
Spikman, Jacoba	Bàsica - Clínica	Holanda
Stokic, Dobrivoje S.	Clínica	Estats Units
Studenski, Stephanie	Clínica - Epidemiològica	Estats Units
Swaine, Bonnie	Clínica - Epidemiològica	Canadà
Tatlisumak, Turgut	Bàsica - Clínica	Finlàndia
Teixeira de Carvalho, Katheryne A	Bàsica - Clínica	Brasil
Thijs, Vincent NS	Clínica - Epidemiològica	Bèlgica
Thompson, Hilaire	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	Estats Units
Trojano, Luigi	Clínica	Itàlia
Tuttolomondo, Antonino	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	Itàlia
Ullrich, Philip M.	Clínica - Epidemiològica	Estats Units
Walz, Roger	Bàsica - Clínica	Brasil
Wang, Xiaoyang	Bàsica	Suècia
Weber, John T.	Bàsica	Canadà
Whang, Peter G.	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	Estats Units
Wijnen, Viona J.M.	Bàsica - Clínica	Holanda
Wilde, Elisabeth A.	Clínica	Estats Units
Wu, Ping	Bàsica	Estats Units
Zeilig, Gabi	Clínica - Epidemiològica	Israel

\* Membres del Comitè ad hoc

Dels 111 avaluadors, un 51,4% (57) no eren europeus i provenien dels països següents: Austràlia (1), Brasil (2), Canadà (8), Estats Units (40), Israel (2), Mèxic (2) i Nova Zelanda (2). Els països de procedència dels 42 avaluadors restants eren: Alemanya (9), Anglaterra (9), Àustria (2), Bèlgica (2), Finlàndia (2), França (4), Holanda (2), Irlanda (2), Itàlia (10), Noruega (1), Polònia (2), Portugal (1) i Suècia (8). La distribució geogràfica dels avaluadors es pot veure resumida en el Gràfic 3.

**Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



A cada avaluador se li va enviar la documentació d'avaluació que consistia en una guia per avaluar els projectes (Annex E) i el full de compromís de manteniment de la confidencialitat i d'absència de conflicte d'interessos, que van retornar degudament signats.

La Taula 2 mostra el nivell de participació dels avaluadors internacionals amb qui s'ha contactat per a les vuit convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 en què l'AIAQS ha gestionat el procés d'avaluació dels projectes.

**Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2009**

	2001 Sida	2002 Inflamatòries cròniques	2003 Respiratòries cròniques	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals
<b>Projectes per avaluar</b>	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100
<b>Avaluadors potencials contactats</b>	150	130	298	1.141	1.496	733	1.066	1.041	1.451	1.795
<b>Taxa de resposta<sup>a</sup></b>	50%	39%	27%	36%	31%	33%	26%	22%	18%	24%
<b>Avaluadors participants</b>	52	34	52	169	201	92	145	131	136	111

a La taxa de resposta es refereix al nombre de persones que van contestar la invitació a participar com a avaluadors, tant si la resposta era afirmativa com negativa i, per tant, independent del nombre final d'avaluadors participants a cada convocatòria.

## Procés d'avaluació

El procés d'avaluació es va dur a terme durant el període maig-setembre de 2011 seguint les etapes següents:

- Avaluació dels projectes de recerca
- Avaluació curricular dels equips investigadors
- Revisió de les discordances i avaluació per part d'un tercer avaluador
- Classificació final dels projectes

L'avaluació contempla, per a cada projecte, dos aspectes: una valoració qualitativa (avaluadors) i una puntuació quantitativa (AIAQS). A més, el procés finalitza amb un Comitè ad hoc, format per un grup reduït d'avaluadors, que revisa el resultat de les avaluacions i fa les recomanacions sobre els projectes que caldria finançar.

### Valoració qualitativa

Els projectes van ser assignats a dos avaluadors en funció de les característiques, el tema i l'àrea de recerca de què tractés el projecte, així com de l'experiència i camp d'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de forma independent (*peer review*, revisió d'experts).

En la primera fase del procés es revisava el projecte anonimitzat tenint en compte la rellevància, qualitat i rigor metodològic del projecte en funció dels aspectes següents:

- Coneixement del tema
- Adequació i especificitat d'hipòtesis, objectius i metodologia
- Rellevància científica, sanitària i social
- Factibilitat, pla de treball i cronograma presentats
- Disponibilitat de recursos i adequació del pressupost sol·licitat

Per valorar aquests aspectes els avaluadors disposaven d'un qüestionari estructurat, amb preguntes tancades i categories de resposta en funció d'una escala Likert (totalment d'acord, d'acord, en desacord, totalment en desacord). Al final del qüestionari, els avaluadors havien de respondre si, qualitativament, el projecte els semblava finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Una vegada revisat el projecte anonimitzat, i retornada la valoració a l'AIAQS, en la segona fase del procés els avaluadors rebien la part curricular de l'equip investigador i, de nou, amb un qüestionari estructurat, valoraven aspectes com ara:

- Trajectòria i expertesa de l'equip investigador
- Experiència prèvia en la línia de recerca
- Composició de l'equip
- Diversitat de disciplines i centres participants

Al final d'aquest segon qüestionari, i tenint en compte tant la valoració que havia fet del projecte com la que acabava de fer de l'equip investigador, l'avaluador donava la seva opinió definitiva sobre si el projecte havia de ser finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Quan les valoracions dels dos avaluadors sobre un mateix projecte eren discordants, el projecte s'enviava a un tercer avaluador (tercera fase) que el revisava i valorava també de manera independent, és a dir, sense conèixer els resultats de les avaluacions prèvies. Totes les discordances van ser resoltes en el decurs del període d'avaluació.

Així doncs, cada projecte va obtenir dues (o tres) valoracions qualitatives que es van combinar en una de sola, d'acord amb els quadres que hi ha a l'Annex F. La valoració qualitativa final constitueix el resultat —criteri de mesura o de referència— del procés d'avaluació i permet classificar els projectes en una de les quatre categories mútuament excloents ja descrites: Finançable, Finançable amb reserves, Dubtós o No finançable.

### ***Puntuació quantitativa***

A l'AIAQS, i de manera automàtica, es va calcular una puntuació quantitativa que atorgava 3, 2, 1 o 0 punts a cadascuna de les 23 preguntes del qüestionari segons si la resposta a la pregunta era Totalment d'acord, D'acord, En desacord o Totalment en desacord, respectivament. La puntuació global de cada avaluació de projecte s'obtenia sumant tots els

punts aconseguits, dividint-los pel nombre de preguntes amb resposta i multiplicant aquest resultat per 10. La puntuació total mínima possible era 0 i la màxima, 30.

D'aquesta manera, al final del procés d'avaluació, cada projecte comptava amb una puntuació quantitativa que era la mitjana aritmètica de les dues (o tres) puntuacions calculades amb les valoracions de cadascun dels avaluadors. L'objectiu d'aquestes puntuacions era poder servir d'ajut, utilitzant tècniques estadístiques, a la classificació final dels projectes.

### **Comitè ad hoc**

El Comitè ad hoc, format per una part dels avaluadors, es va crear per dur a terme la quarta i última fase del procés d'avaluació. El Comitè, integrat per 7 avaluadors europeus, es va reunir a Barcelona els dies 20 i 21 de setembre de 2011 per revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats.

Atès que el total dels pressupostos sol·licitats pels projectes que el procés d'avaluació va classificar com a finançables no superava la quantitat de diners recaptada per La Marató de TV3 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides, la primera tasca del Comitè ad hoc va ser la validació d'aquesta classificació (*face validity*) basada en la valoració qualitativa dels projectes. Així, els membres del Comitè no només van reexaminar tots els projectes considerats finançables (20) sinó també els projectes que havien estat avaluats com a finançable amb reserves per part dels dos avaluadors (21) i aquells discordants que, com a mínim, havien rebut la qualificació de finançable amb reserves per part de dos dels tres avaluadors (1). A partir d'aquests 42 projectes, i atenent els comentaris que havien fet els avaluadors respectius, es va començar a confeccionar una llista amb aquells projectes, el finançament dels quals es va considerar prioritari. A l'hora d'incloure els projectes a l'esmentada llista es va tenir en compte, en primer lloc, els projectes que havien quedat en la categoria de finançables i, en segon lloc, dels 22 projectes restants, aquells que presentessin alguna o diverses de les característiques següents:

- La qualitat dels projectes, d'acord amb els comentaris fets pels avaluadors
- La importància i la rellevància
- La viabilitat i/o capacitat per dur a terme el projecte
- L'experiència prèvia de l'equip investigador amb projectes d'igual temàtica, sense oblidar-se de donar oportunitat a joves investigadors
- L'interès del projecte per novedós

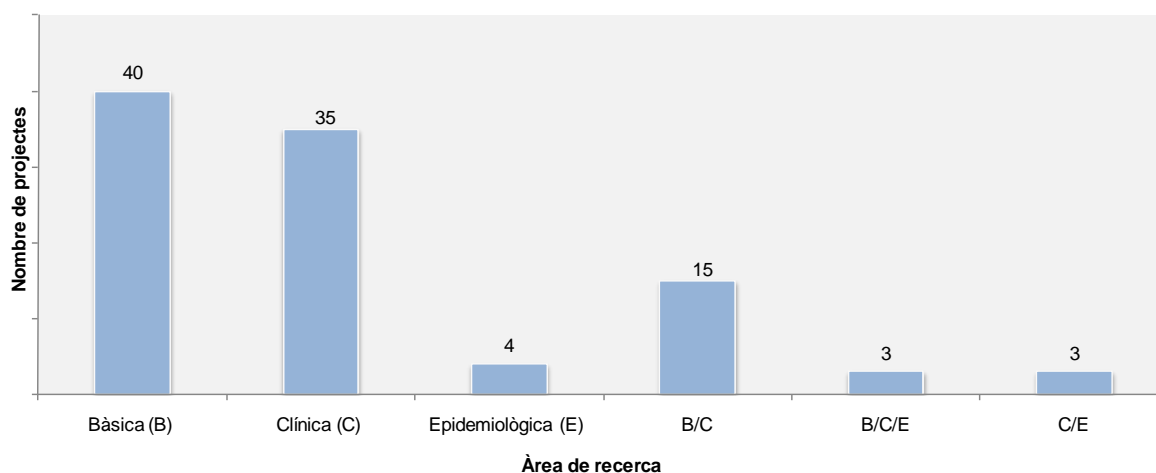
Finalment, es van revisar els pressupostos sol·licitats, es van introduir les modificacions suggerides pels avaluadors en els comentaris dels qüestionaris d'avaluació i es va preparar la llista final.

A les reunions del Comitè ad hoc van assistir, com a observadors externs, el coordinador de la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3, una representant de la Fundació La Marató de TV3 i quatre membres de l'AIAQS. Els membres de l'AIAQS van coordinar-ne les reunions i van recollir les conclusions del Comitè.

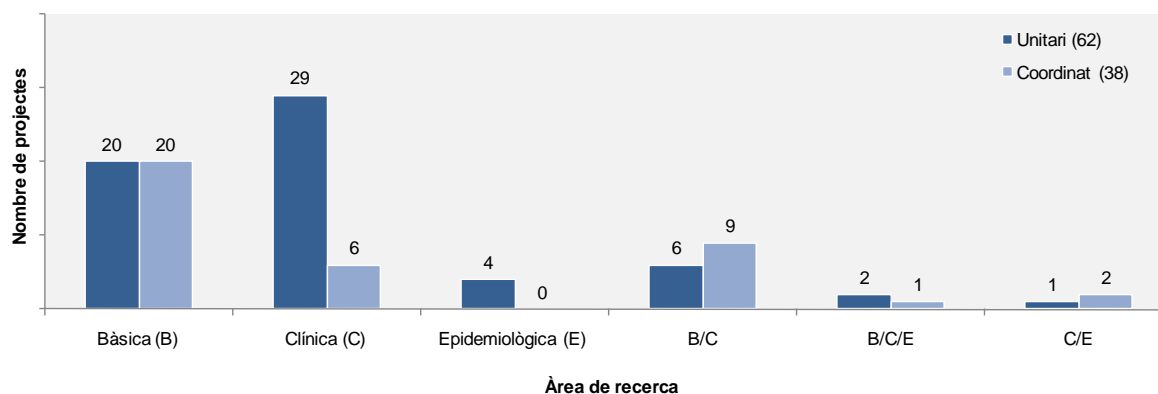
## RESULTATS

Per a l'avaluació de la Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides es va comptar amb un total de 100 projectes presentats i acceptats (Annex C). Per àrea de recerca, segons els mateixos investigadors, s'identificaven 40 projectes de recerca bàsica; 35 de recerca clínica i 4 de recerca epidemiològica; la resta (21 projectes) eren combinacions d'aquestes àrees de recerca. El Gràfic 4 presenta la distribució dels projectes per àrea de recerca. D'altra banda, 38 projectes eren coordinats i 62 unitaris. En el Gràfic 5 es pot veure la distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte.

**Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



**Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



A la Taula 3 es recullen aquestes característiques per als projectes presentats a les nou darreres edicions de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3 sobre sida, malalties inflammatòries cròniques (intestinals i articulars), malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic, malalties cardiovasculars, malalties mentals, malalties minoritàries i lesions medul·lars i cerebrals adquirides. Cal destacar que respecte a d'altres convocatòries el percentatge de projectes de recerca bàsica i clínica és semblant (40% i

35%, respectivament) i que la relació entre projectes coordinats i unitaris s'assembla a la de les últimes convocatòries, amb l'excepció de la de l'any passat.

**Taula 3. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2010**

	2001 Sida	2002 Inflamatòries	2003 Respiratòries	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals	2009 Minoritàries	2010 Medul·lars i cerebrals
<b>Projectes acceptats</b>	107	80	105	260	200	81	159	151	244	100
<b>Àrea de recerca (%)</b>										
<b>Bàsica</b>	49 (46)	38 (47)	32 (30)	132 (51)	139 (70)	26 (32)	66 (42)	47 (31)	128 (53)	40 (40)
<b>Clínica</b>	33 (31)	16 (20)	47 (45)	69 (27)	42 (21)	39 (48)	44 (31)	60 (40)	53 (22)	35 (35)
<b>Epidemiològica</b>	15 (14)	2 (3)	10 (10)	22 (8)	3 (2)	8 (10)	14 (9)	20 (13)	5 (2)	4 (4)
<b>Combinacions</b>	10 (9)	24 (30)	16 (15)	37 (14)	16 (8)	8 (10)	30 (19)	24 (16)	58 (23)	21 (21)
<b>Tipus de projecte (%)</b>										
<b>Unitari</b>	88 (82)	55 (69)	85 (81)	214 (82)	144 (72)	71 (88)	106 (67)	99 (66)	140 (57)	62 (62)
<b>Coordinat</b>	19 (18)	25 (31)	20 (19)	46 (18)	56 (28)	10 (12)	53 (33)	52 (34)	104 (43)	38 (38)

A la Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides han participat 49 institucions nacionals i internacionals. Per descriure la procedència dels projectes s'han agrupat les institucions a què pertany l'investigador principal en macroorganitzacions. El 82% dels projectes procedeixen de 12 macroorganitzacions (6 grans institucions hospitalàries, 3 universitats i 3 centres de recerca) que han presentat, com a mínim, 82 projectes en aquesta convocatòria. La Taula 4 llista aquestes macroorganitzacions per nombre decreixent de projectes presentats. A l'Annex C es recullen tots els projectes presentats per institució, àrea de recerca i tipus de projecte.

Quant al gènere de l'investigador o investigadora principal, 53 projectes (53%) eren liderats per homes i 47 (47%) per dones.

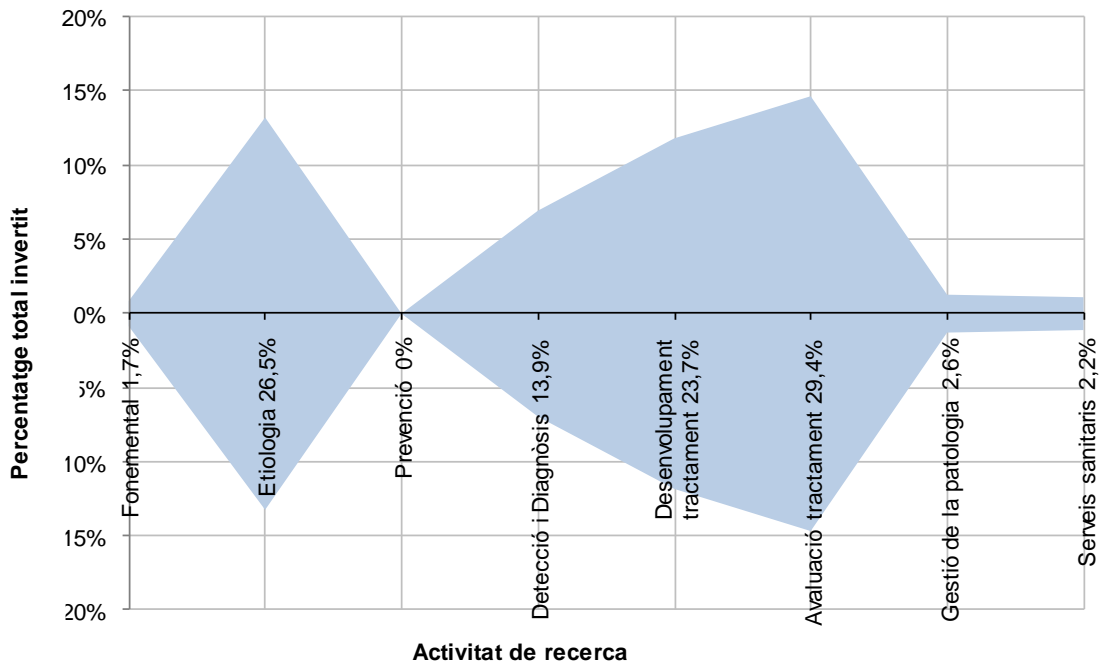
**Taula 4. Selecció de macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul-lars i cerebrals adquirides**

Macroorganització (n=29)	Nombre de projectes presentats	Nombre de projectes unitaris	Nombre de projectes coordinats
Hospital Universitari Vall d'Hebron	13	10	3
Universitat Autònoma de Barcelona	10	5	5
Hospital Universitari de Bellvitge - IRO - ICO – IDIBELL	9	6	3
CSIC	8	3	5
Hospital Clínic de Barcelona - Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica - IDIBAPS	8	7	1
Universitat de Barcelona	7	6	1
IMIM – IMAS - Hospital del Mar - Hospital de l'Esperança	6	5	1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Institut de Recerca - Centre Cochrane Iberoamericà	5	5	0
Institucions de la comunitat valenciana	5		5
Institut de Neurorehabilitació Guttmann	4	1	3
Universitat Pompeu Fabra	4	0	4
Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí	3	3	0
Altres	18	10	7
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>62</b>	<b>38</b>

La classificació de l'activitat de recerca segons l'HRCS es presenta com un "diagrama d'estel"<sup>f</sup> (Gràfic 6), on la suma de les àrees per sobre i per sota de la línia d'origen representa la proporció de diners invertits en cada categoria d'activitat de recerca i permet detectar-ne el seu "centre de gravetat". El perfil d'activitat de la recerca en la Convocatòria de lesions medul-lars i cerebrals adquirides està centrat principalment en l'avaluació del tractament (29,4%) i en l'etiologia (26,5%), seguits pel desenvolupament del tractament (23,7%) i la detecció i diagnosi (13,9%). Proporcions relativament similars es dediquen a la recerca fonamental, gestió de la patologia i serveis sanitaris, mentre que no es troba recerca dedicada a la prevenció.

<sup>f</sup> Strategic Analysis 2002 An Overview of Cancer Research in the UK Directly Funded by the NCRI Partner Organisations (2002) National Cancer Research Institut.

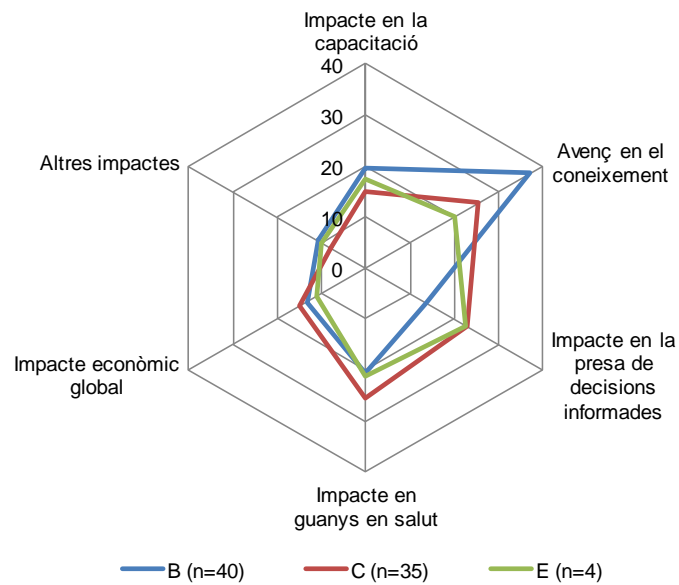
**Gràfic 6. Percentatge total de diners sol·licitat, segons activitat de recerca**



L'avaluació de l'impacte potencial dels 100 projectes indicava que els impactes més esmentats eren el de l'avenç en el coneixement (29,3%) i el de guanys en salut (23,1%). Els seguien els de la presa de decisions informades (18,6%) i en la capacitació (18,1%), amb percentatges semblants i, per últim, l'impacte econòmic global (13,8%). Aquesta distribució es mantenia tant en els projectes unitaris, com en els coordinats. Cap d'ells sobrepassava el 35% de l'impacte total. En diferenciar segons tipus de recerca, els projectes de bàsica tenien un clar impacte en l'avenç del coneixement (37%), mentre que els de recerca clínica tenien valors semblants tant en l'impacte en l'avenç del coneixement com en guanys en salut, tal com es mostra en el Gràfic 7.



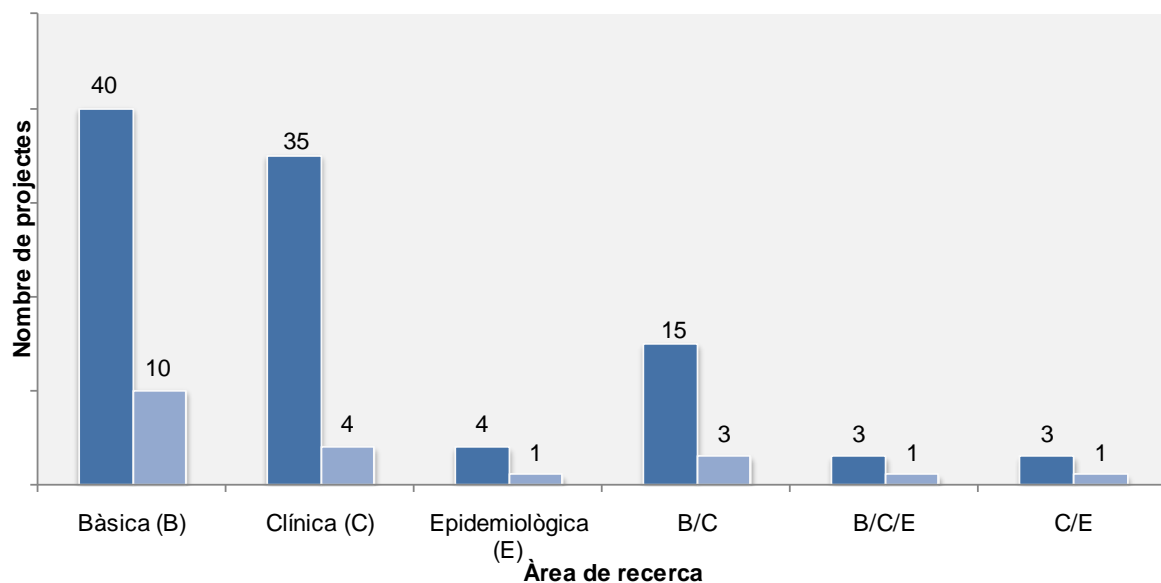
**Gràfic 7. Distribució de l'impacte potencial, segons els investigadors dels projectes presentats a la Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



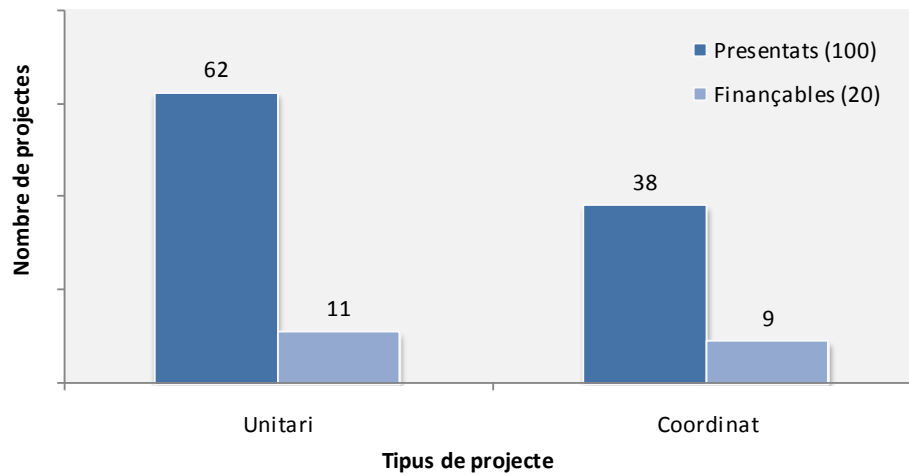
Els resultats de l'avaluació, basada en la qualitat metodològica i científica, així com en la rellevància del projectes, indiquen que, dels 100 projectes presentats a la convocatòria, 20 serien finançables, 41 finançables amb reserves, 19 dubtosos i 20 no finançables. Això significa que més d'una quarta part dels projectes van ser considerats de qualitat suficient com per rebre finançament.

Els gràfics 8 i 9 presenten la relació entre el nombre de projectes presentats i finançables per àrea de recerca i per tipus de projecte, respectivament.

**Gràfic 8. Projectes presentats i finançables per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



**Gràfic 9. Projectes presentats i finançables per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



A les taules 5 i 6 es presenta el resultat del procés d'avaluació tant pel que fa a la valoració qualitativa com a la puntuació quantitativa. Les taules mostren la distribució dels projectes per valoració qualitativa (discordances incloses i resoltes, respectivament), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana.

**Taula 5. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
<b>Finançable (n = 20)</b>	Bàsica (B)	10	24,28
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	1	
	BC	3	
	BCE	1	
	CE	1	
	BE	-	
<b>Finançable amb reserves (n = 38)</b>	Bàsica (B)	15	18,55
	Clínica (C)	11	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	9	
	BCE	-	
	CE	1	
	BE	-	
<b>Dubtós (n = 6)</b>	Bàsica (B)	-	16,24
	Clínica (C)	6	
	Epidemiològica (E)	-	
	BC	-	
	BCE	-	
	CE	-	
	BE	-	
<b>No finançable (n = 14)</b>	Bàsica (B)	5	13,27
	Clínica (C)	6	
	Epidemiològica (E)	1	
	BC	1	
	BCE	1	
	CE	-	
	BE	-	
<b>Discordant (n = 22)</b>	Bàsica (B)	10	17,34
	Clínica (C)	8	
	Epidemiològica (E)	-	
	BC	2	
	BCE	1	
	CE	1	
	BE	-	
<b>Total</b>		<b>100</b>	<b>18,55</b>

**Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
<b>Finançable (n = 20)</b>	Bàsica (B)	10	24,28
	Clínica (C)	4	
	Epidemiològica (E)	1	
	BC	3	
	BCE	1	
	CE	1	
	BE	-	
	BE	-	
<b>Finançable amb reserves (n = 41)</b>	Bàsica (B)	15	18,65
	Clínica (C)	12	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	11	
	BCE	-	
	CE	1	
	BE	-	
	BE	-	
<b>Dubtós (n = 19)</b>	Bàsica (B)	7	17,59
	Clínica (C)	11	
	Epidemiològica (E)	-	
	BC	-	
	BCE	-	
	CE	1	
	BE	-	
	BE	-	
<b>No finançable (n = 20)</b>	Bàsica (B)	8	13,53
	Clínica (C)	8	
	Epidemiològica (E)	1	
	BC	1	
	BCE	2	
	CE	-	
	BE	-	
	BE	-	
<b>Total</b>		<b>100</b>	<b>18,55</b>

S'observa que hi ha un gradient decreixent en les puntuacions quantitatives mitjanes obtingudes d'acord amb la valoració qualitativa atorgada. Així, la puntuació mitjana més alta correspon als projectes considerats finançables, seguida per les dels projectes finançables amb reserves i els dubtosos, essent la més baixa la corresponent als projectes no finançables. A més, la majoria de les diferències entre les puntuacions mitjanes de cadascuna de les categories qualitatives són estadísticament significatives (Taula G.4, Annex G).

A l'Annex G hi ha un resum de les anàlisis estadístiques dutes a terme durant el procés d'avaluació i dels seus resultats.

Atesa la valoració qualitativa, amb el suport de les diferències estadístiques esmentades, el Comitè ad hoc va seleccionar 42 projectes (Annex H): 20 corresponents als classificats com a finançables, 21 classificats com a finançable amb reserves, on els dos avaluadors l'havien valorat així i 1 que, havent resultat discordants en un primer moment, comptaven amb la valoració de finançable per part de dos dels tres avaluadors. D'acord amb els criteris descrits

a l'apartat de metodologia, es van seleccionar 33 d'aquests projectes (25 més 4 reserves) per ser recomanats a la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 per al seu finançament (Annex I).

Els membres del Comitè ad hoc, explícitament, no van voler fer una llista ordenada o rànquing dels 25 projectes seleccionats ja que van considerar que els d'aquest grup eren igualment mereixedors de l'ajut sol·licitat. En canvi, per a les 8 reserves sí que es va establir un ordre de prioritat. La Taula 7 recull els projectes el finançament dels quals es va considerar prioritari. Els projectes prioritaris apareixen llistats segons el codi d'identificació, mentre que les reserves apareixen ordenades per ordre de prioritat.

**Taula 7. Projectes prioritaris per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
<b>FINANÇABLES (projectes ordenats per codi d'identificació)</b>				
29	Rehabilitació neuropsicològica en nens amb traumatisme cranioencefàlic moderat o greu. Estudi aleatoritzat: intervenció dirigida a pares, a nens mitjançant robòtica i grup control Hospital Sant Joan de Déu Universitat Ramon Llull	C	C	298.440,00 €
63	Protecció enfront l'infart cerebral induït pel dany neuronal provocat per la inhibició de l'autofàgia. Paper de Bmf i Noxa Institut d'Investigació Biomèdica Bellvitge (IDIBELL) Royal College of Surgeons in Ireland. Neuroscience Research Centre	B	C	300.000,00 €
64	Regeneració de circuits neuronals mitjançant marcapassos optogenètics Institut d'Investigació Biomèdica Bellvitge (IDIBELL) Institut de Bioenginyeria de Catalunya (IBEC)	B	C	299.896,20 €
76	GODS Project: Contribució genètica al pronòstic funcional i la discapacitat després de l'ictus IMIM Institut de Recerca Hospital del Mar Centre de Regulació Genòmica (CRG) Hospital Universitari Mútua Terrassa Hospital Universitari Son Espases Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron	BC	C	296.570,45 €
92	Estudi i manipulació de l'expressió gènica d' Mfn2 en l'excitotoxicitat Facultat de medicina (UB)	B	U	190.261,25 €
103	Estudi prospectiu de la pèrdua de massa òssia després d'una lesió medul·lar. Factors de risc i paper dels marcadors de l'osteòcit Hospital Clínic de Barcelona	C	U	199.565,25 €
133	Potenciació dels mecanismes endògens de neuroprotecció i reparació del sistema nerviós després d'un dany agut Institut de Neurociències (UAB) Centre de biotecnologia animal i teràpia gènica (CBATEG) Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona	B	C	399.507,67 €
156	Efectivitat del suport psicoemocional al lesionat medul·lar Agut. Projecte ESPELMA Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron	CE	U	165.550,45 €

Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
159	Materials electroactius nanoestructurats per a elèctrodes per a estimulació i reparació del sistema nerviós central (SNC) Institut de Ciència de Materials de Barcelona Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona University of Aberdeen	B	C	391.816,25 €
169	Proposta per millorar la disfunció intestinal neurògena i la qualitat de vida associada en pacient amb lesió cerebral o medul·lar aguda IMIM Institut de Recerca Hospital del Mar	C	U	199.953,75 €
177	Validació de mGlu4 com a diana terapèutica per al tractament multipotencial de les lesions medul·lars Institut de Neurociències (UAB) Institut de Genomique Fonctionnelle Institut de Química Avançada de Catalunya IQAC-CSIC	B	C	399.375,00 €
181	Estimulació neurocognitiva precoç en pacients crítics amb dany cerebral agut adquirit Hospital de Sabadell	E	U	198.765,00 €
205	Deteriorament cognitiu induït per quimioteràpia i radioteràpia. Avaluació del seu impacte i identificació dels marcadors de risc clínics, neurofisiològics i de neuroimatge funcional Institut d'Investigació de Bellvitge (IDIBELL)	C	U	199.395,61 €
211	Efecte de l'estimulació sensorial aferent de l'orofaringe en la resposta de la deglució i en l'activació cortical en pacients amb ictus i disfàgia orofaríngia. Assaig clínic Hospital de Mataró	C	U	198.547,50 €
256	Modulació de l'activitat dels receptors immunitaris: nova estratègia terapèutica per al dany agut al sistema nerviós central Institut de Neurociències (UAB) Centro en Investigación en Bioquímica y Biología Molecular para Nanomedicina (CIBBIM-Nanomedicina) Facultat de Ciències de la Salut i de la Vida (UPF) Insitut Pasteur de Montevideo Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona	B	C	395.683,75 €
264	Alteracions de la metilació de l'ADN a nivell genòmic durant la diferenciació neural de cèl·lules mare adultes: implicacions en medicina regenerativa Institut d'Investigació Biomèdica Bellvitge (IDIBELL) Instituto de biopatología y medicina regenerativa (IBIMER) (Universidad de Granada)	B	C	287.812,50 €
274	Impacte del traumatisme cerebral agut sobre el sentit de l'olfacte: Paper de l'entrenament olfatiu i de la neuroprotecció en la recuperació posttraumàtica de l'olfacte Institut d' Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS)	BCE	U	199.046,25 €
279	Neuroinflamació i neurogènesi després de lesió cerebral aguda en cervell adult. Perspectives per a la recuperació neuronal després de lesió cerebral Institut d' Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS)	B	U	178.421,25 €
305	Efectivitat de la implementació de la musicoteràpia en la rehabilitació de pacients afàsics després d'un dany cerebral adquirit agut Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	C	U	105.091,25 €

Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
318	Assaig clínic aleatoritzat, multicèntric controlat per avaluar l'eficàcia i el cost-efectivitat de les sondes urinàries recobertes d'aliatge de plata enfront de les sondes convencionals en els pacients Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	C	U	198.601,25 €
334	Sonotrombòlisi potenciada amb microbomolles com a nou tractament per l'ictus isquèmic agut; estudi pilot, prospectiu i aleatoritzat Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	C	U	199.923,75 €
354	Paper terapèutic de la interleucina-37 en lesió de la medul·la espinal Facultat de Medicina (UAB)	B	U	200.000,00 €
359	Esfingolípids com a diana per a la recuperació de les lesions de la medul·la espinal: el paper de l'esfingosina-1-fosfat Institut de Química Avançada de Catalunya (IQAC) Facultat de Farmàcia (UB) Hospital Nacional de Paraplèjics	B	C	391.408,75 €
386	Avaluació de neuroprotectors basats en aciletanolamides en models animals d'hipòxia cerebral perinatal i adulta Laboratory Of Neuropharmacology-Neurophar (UPF) Facultat de Medicina (Universidad de Sevilla) Hospital Carlos Haya	B	C	399.635,00 €
411	Anàlisi quantitativa i mitjançant simulació informàtica d'abordatges mínimament invasius per a lesions vasculars intracranials Hospital Clínic de Barcelona	B	U	173.512,50 €
<b>RESERVES (projectes ordenats per ordre de prioritat)</b>				
95	Predictus – apropament al diagnòstic i pronòstic de la isquèmia cerebral transitòria i del fenomen de tolerància isquèmica a través de l'aplicació de la tecnologia de biologia de sistemes Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida Facultat de Medicina (UdLl)	BC	C	299.452,50 €
209	Intervencions neurofisiològiques no invasives precoces en les lesions agudes cerebrals i de medul·la espinal Hospital Clínic de Barcelona Hospital de Bellvitge Institut Universitari de Neurorehabilitació Guttmann	C	C	398.836,06 €
328	Magnetoencefalografia (MEG) i Imatge del Tensor per Difusió (DTI) de la connectivitat cerebral funcional i efectiva en traumatisme cranioencefàlic Centro Medico Teknon	BC	U	198.750,00 €
88	Estudi aleatoritzat, prospectiu i controlat, sobre la repercussió en la qualitat de vida i la cognició dels pacients intervinguts de glioma cerebrals d' un programa de telerehabilitació neurocognitiva Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	C	U	200.000,00 €
240	Nova avaluació neuropsicològica de les lesions del lòbul frontal en base a la hipòtesi de la neuroplasticitat dinàmica i la compensació Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (UNICS)	BC	U	199.065,00 €
70	Síndrome afectivocognitiva cerebel·losa en infants amb patologia cerebel·losa adquirida: característiques diagnòstiques i possibles indicacions d'intervenció	C	C	399.437,50 €

Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>	Quantitat adjudicada
	Hermanas Hospitalarias Facultat de Filosofia y CC de la. Educación (Universidad de Valencia) Hospital Universitario Niño Jesús Hospital Universitari i Politécnico La Fe			
371	Rol i modulació dels canvis plàstics dels circuits espinals caudals a la lesió medul·lar en la síndrome espàstica Institut de Neurociències (UAB)	B	U	153.625,00 €
296	Biomarcadors de dany cerebral adquirit d'origen agut: des del descobriment a l'ús rutinari Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron Facultat de Medicina (University of Geneva) Institut Català de Nanotecnologia	BC	C	399.926,25 €

- a. Àrea de recerca  
 B: Recerca bàsica  
 C: Recerca clínica  
 E: Recerca epidemiològica
- b. Tipus de projecte  
 U: Projecte unitari  
 C: Projecte coordinat

Nota.- El pressupost total dels 19 projectes considerats prioritaris per al seu finançament és de 6.101.647,88 €. Si es tenen en compte també les 4 reserves, el pressupost acumulat arriba a 7.316.021,38 €.

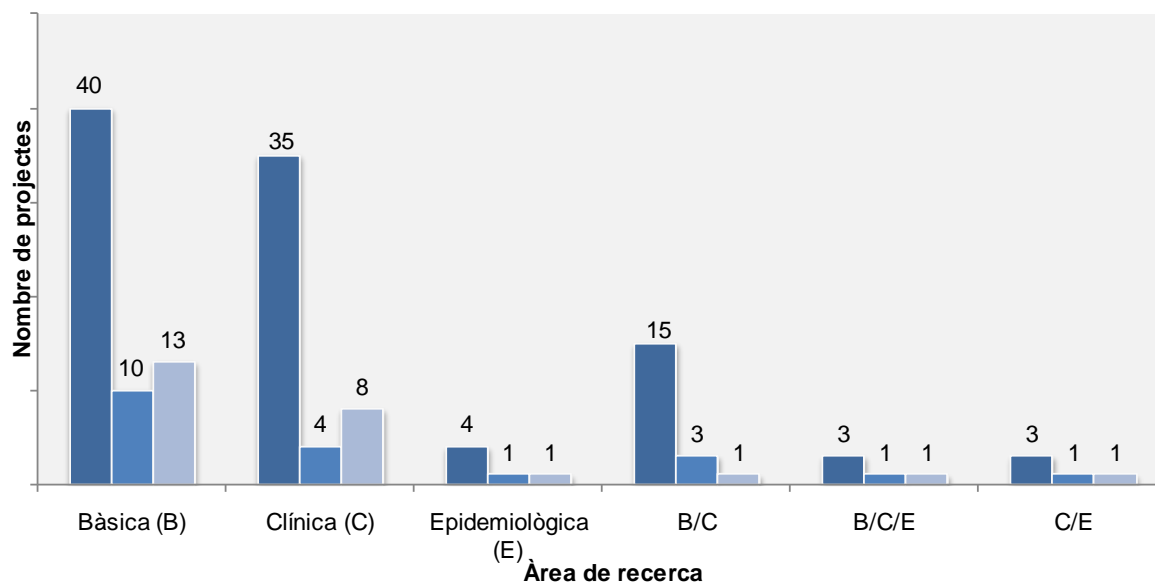
Dels 25 projectes considerats prioritaris, 13 corresponen a recerca bàsica; 8 a recerca clínica, 1 és epidemiològic, 1 a bàsica-clínica, 1 de bàsica-clínica-epidemiologia i 1 a clínica-epidemiologia. Pel que fa al tipus de projecte, 11 són coordinats. En conjunt, les diferències en la distribució són estadísticament significatives, per àrea de recerca, dels projectes presentats i dels projectes considerats prioritaris (per exemple, els projectes de recerca bàsica representen el 40,% dels presentats, mentre que són el 52,0% dels projectes prioritaris). La proporció de projectes coordinats és una mica superior entre els considerats prioritaris (44%) que entre el conjunt de projectes presentats (38%).

Pel que fa a la puntuació quantitativa mitjana dels projectes prioritaris per al seu finançament (22,5), s'ha de dir que és superior a la dels projectes seleccionats no prioritaris (20,9), però que la diferència no és estadísticament significativa (Annex G, taules G.5 i G.6). No s'han observat diferències estadísticament significatives en la distribució per gènere de l'investigador o investigadora principal entre els projectes presentats (53% homes i 47% dones) i els projectes prioritaris (50% homes i 50% dones).

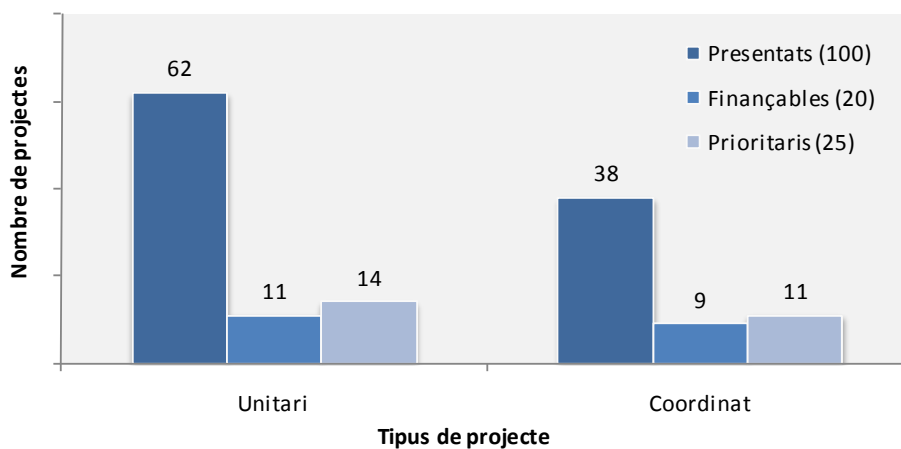
Els gràfics 10 i 11 mostren la relació numèrica entre els projectes presentats, seleccionats i prioritaris per al seu finançament segons àrea de recerca i segons tipus de projecte, respectivament.



**Gràfic 10. Projectes presentats, seleccionats i prioritaris per al seu finançament segons àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

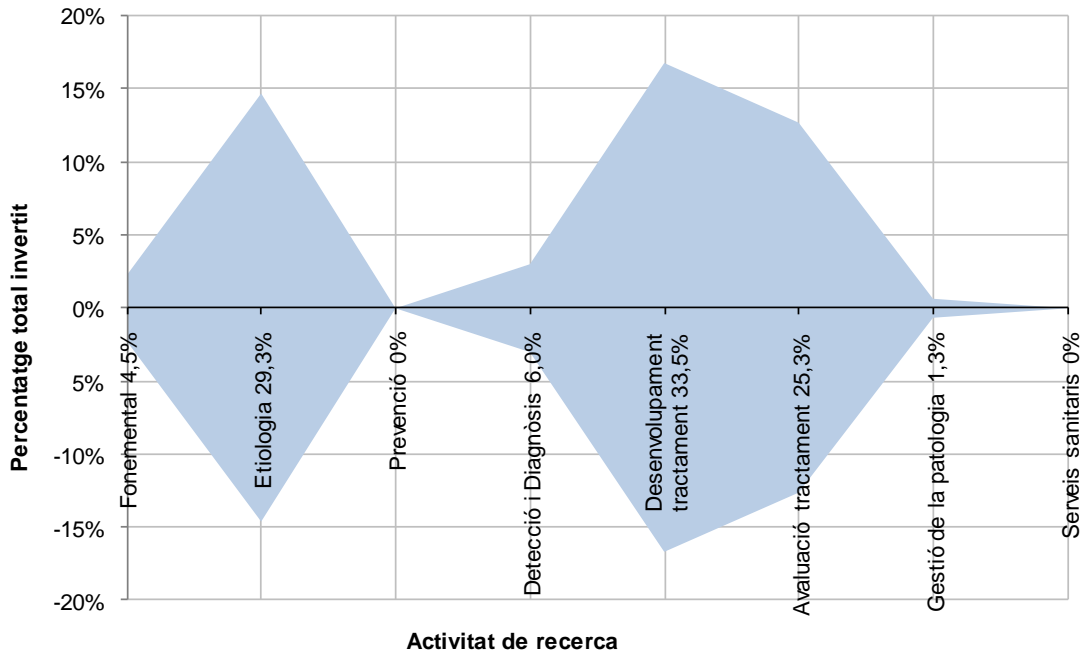


**Gràfic 11. Projectes presentats, seleccionats i prioritaris per al seu finançament segons tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



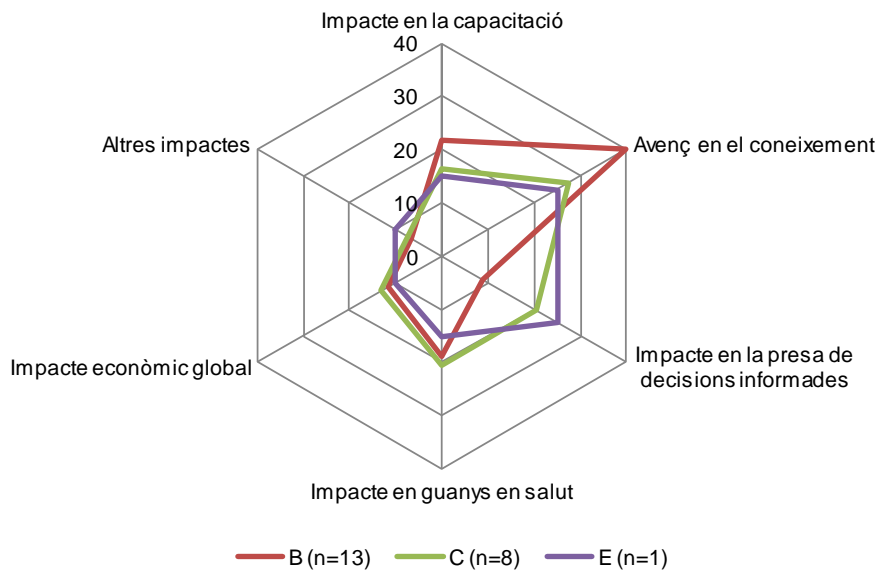
Les tres activitats de recerca on inverteixen més els projectes prioritaris són les mateixes que en el conjunt dels projectes, tot i que en aquest cas predomina el desenvolupament del tractament (33,5%) (Gràfic 12).

**Gràfic 12. Percentatge total invertit, segons activitat de recerca dels projectes prioritaris (n=25)**



Quant a l'avaluació de l'impacte potencial dels projectes prioritaris, aquesta segueix el mateix diagrama que s'havia vist en el conjunt dels projectes, predominant l'avenç en el coneixement (33,6%), sobretot en els projectes de recerca bàsica (40,0%), seguit de l'impacte en guanys en salut (20,0%), sobretot en la recerca clínica (20,6%), l'impacte en la capacitat (19,4%), sobretot en la recerca bàsica (21,9%), l'impacte en la presa de decisions informades (15,0%), destacant el projecte epidemiològic (25,0%) i, per últim, l'impacte econòmic global (12,5%) (Gràfic 13).

**Gràfic 13. Distribució de l'impacte potencial en els projectes prioritaris, segons els investigadors dels projectes presentats a la Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



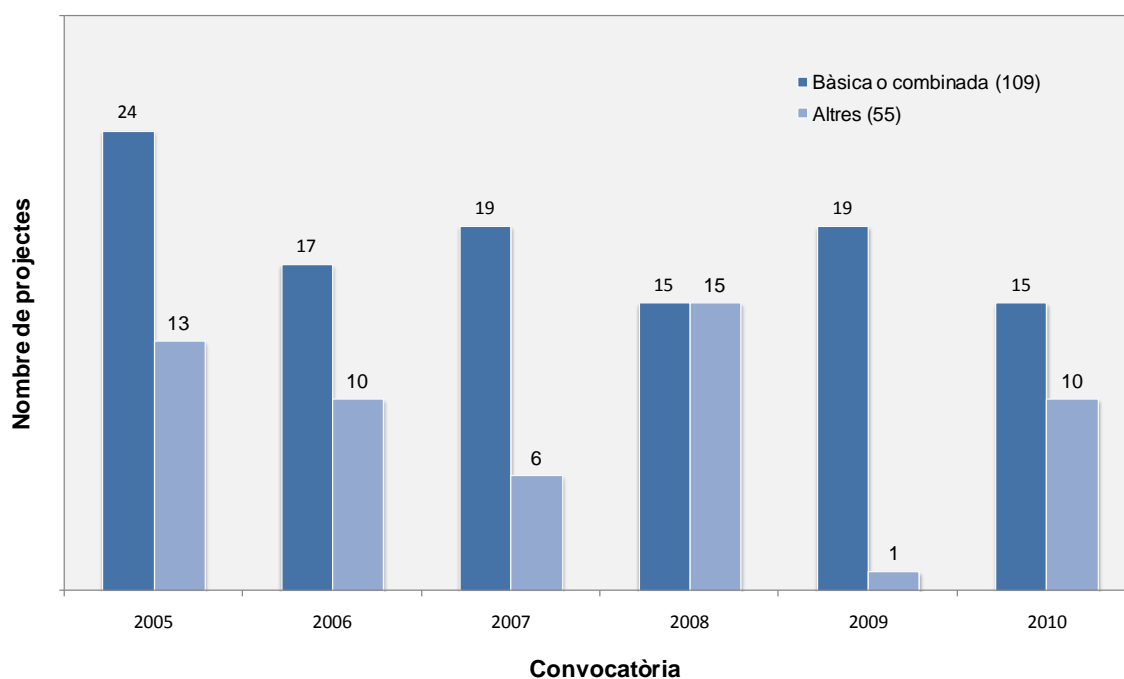
La Taula 8 mostra el nombre de projectes presentats, el pressupost sol·licitat, el nombre de projectes considerats prioritaris per al seu finançament i l'import corresponent, segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte.

**Taula 8. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

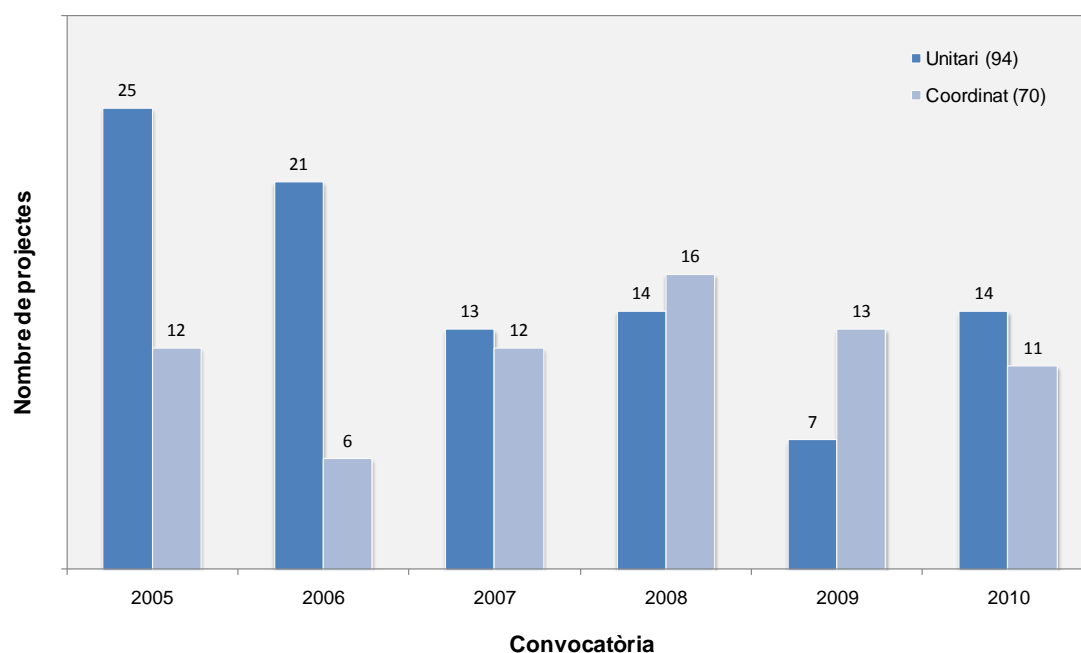
Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost	Nombre de projectes prioritaris	Pressupost ajustat
Hospital Universitari Vall d'Hebron	13	2.916.608 €	1 (+1)	565.476 €
Universitat Autònoma de Barcelona	10	2.642.971 €	4 (+1)	1.548.190 €
Hospital Universitari de Bellvitge - IRO - ICO – IDIBELL	9	1.710.819 €	4	1.087.106 €
CSIC	8	2.571.986 €	2	783.225 €
Hospital Clínic de Barcelona - Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica - IDIBAPS	8	1.765.270 €	3 (+1)	975.868 €
Universitat de Barcelona	7	1.464.541 €	2	363.775 €
IMIM – IMAS - Hospital del Mar - Hospital de l'Esperança	6	1.132.673 €	2	496.525 €
Institucions de la Comunitat Valenciana	5	1.846.297 €	(+1)	399.437 €
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Institut de Recerca - Centre Cochrane Iberoamericà	5	825.470 €	3	503.616 €
Universitat Pompeu Fabra	4	1.498.119 €	1	399.635 €
Institut de Neurorehabilitació Guttmann	4	1.395.634 €		
Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí	3	567.255 €	1	198.765 €
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	2	599.425 €	(+1)	200.000 €
Hospital Sant Joan de Déu	2	598.440 €	1	298.440 €
Hospital Universitari Doctor Josep Trueta - IdIBGi - ICO-UdG	2	557.521 €		
Centro médico Teknon	2	524.213 €	(+1)	198.750 €
Universitat Politècnica de Catalunya	2	358.199 €		
Consorci Institut Català de Ciències Cardiovasculars (ICCC)	1	399.841 €		
Fundació Privada Institut de Bioenginyeria de Catalunya	1	399.313 €		
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida Fundació Dr. Pifarré	1	299.453 €	(+1)	299.453 €
Consorci Sanitari de Terrassa	1	268.150 €		
Universitat de les Illes Balears	1	199.064 €	(+1)	199.064 €
Consorci Sanitari del Maresme	1	198.548 €	1	198.548 €
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida	1	184.194 €		
Hospital Asil de Granollers	1	81.500 €		
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>25.005.504 €</b>	<b>25 (+8)</b>	<b>8.715.873 €</b>

Per tal de fer una comparativa entre les diferents convocatòries, en el Gràfic 14 es mostra la relació numèrica entre els projectes prioritaris per al seu finançament segons àrea de recerca, distingint entre bàsica o combinada i la resta d'àrees, en les 6 últimes convocatòries de la Marató de TV3. En el Gràfic 15 es fa la mateixa comparativa segons el tipus de projecte: unitari o coordinat.

**Gràfic 14. Projectes prioritaris per al seu finançament segons el tipus de projecte segons convocatòria. Fundació La Marató de TV3**



**Gràfic 15. Projectes prioritaris per al seu finançament segons el tipus de projecte per convocatòria. Fundació La Marató de TV3**



## VALORACIÓ FINAL

---

La valoració del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 de l'any 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides per part dels avaluadors, i especialment pels membres del Comitè ad hoc, ha estat molt positiva. En general, destaca la qualitat dels projectes presentats a la convocatòria, el bon nivell de participació i l'expertesa del conjunt d'avaluadors internacionals sobre el tema, la confidencialitat en el tractament de les dades i els criteris de qualitat instaurats, així com les característiques del mateix procés d'avaluació (sistemàtic, seriós, esglaonat).

Els membres del Comitè ad hoc van voler destacar els aspectes següents:

- La importància de poder revisar conjuntament el procés d'avaluació, discutir globalment els comentaris de la resta d'avaluadors i treballar en equip.
- La transcendència de rebre, com a primera fase, el projecte anonimitzat, que permet centrar-se en l'aspecte científic sense tenir en compte l'equip investigador. Tanmateix, va ser una particularitat que va generar debat sobre els pros i contres.
- La qualitat del procés d'avaluació, així com la seva transparència i fiabilitat.
- La importància del qüestionari estructurat per a l'avaluació del projecte, sobretot de la breu explicació per a cadascuna de les preguntes.
- El bon funcionament del procés on-line, excepte casos aïllats de formats incompatibles resolt per altres vies.

També van fer alguns comentaris que caldria valorar per a properes edicions:

- Per als investigadors:
  - Recordar la importància de la presentació d'un bon *abstract*, que sigui ordenat, complet i molt informatiu.
- Per als avaluadors:
  - Caldria insistir en la importància de justificar amb claredat la valoració qualitativa escollida, atès que aquestes valoracions són la base sobre la qual treballarà el Comitè ad hoc.
  - Els comentaris haurien de recollir explícitament la valoració sobre el pressupost del projecte.
- Per als gestors del procés d'avaluació:
  - Que els panelistes es reparteixin els projectes a prioritzar, de manera que com a mínim un dels panelistes conegui el projecte a discutir durant el panel, i s'evita, així, que el projecte complet s'hagi de revisar in situ.
- Per a la Fundació de la Marató de Tv3:
  - Es proposa dedicar un residual de diners a investigadors joves (per sota dels 35 anys) que puguin presentar un estudi pilot i que, d'aquesta manera, els podria ajudar a establir-se (*young investigators award or fellowship*).

A diferència d'altres convocatòries, aquest informe presenta el percentatge total invertit, segons activitat de recerca, amb un gran predomini en el desenvolupament i l'avaluació del tractament, així com de l'etiologia, tant per als projectes prioritaris, com per al conjunt de projectes presentats. També s'ha pogut analitzar l'impacte potencial dels projectes. Els projectes prioritaris poden arribar a tenir, principalment, un impacte en l'avenç del coneixement i, en segon lloc, en els guanys en salut i en la capacitat d'individus, equips i infraestructures.

### Annex A. Definicions de les 8 categories d'àrees de recerca del Health Research Classification System

- Recerca fonamental (Fonamental): recerca fonamental sobre la causa, el desenvolupament, la detecció, el tractament i el control de malalties, condicions i els problemes de salut.
- Etiologia: identificació dels determinants que intervenen en la causa, el risc o el desenvolupament de la malaltia, les condicions i els problemes de salut.
- Prevenició de malalties i afeccions, i promoció del benestar (Prevenició): recerca dirigida a la prevenició primària de malalties o condicions, o a la promoció del benestar.
- Detecció, avaluació i diagnòstic (Detecció i Diagnosis): descobriment, desenvolupament i avaluació de marcadors i tecnologies diagnòstiques, pronòstiques i predictives.
- Desenvolupament de tractaments i intervencions terapèutiques (Desenvolupament del tractament): descobriment i desenvolupament d'intervencions terapèutiques i proves en models i en escenaris preclínics.
- Avaluació de tractaments i d'intervencions terapèutiques (Avaluació del tractament): prova i avaluació de les intervencions terapèutiques en escenaris clínics o comunitaris.
- Gestió de patologies i condicions (Gestió de la patologia): recerca sobre les necessitats d'atenció individual i maneig de malalties, condicions o problemes de salut.
- Recerca en serveis sanitaris i socials (Serveis sanitaris): Recerca en la prestació de serveis d'assistència sanitària i social, polítiques de salut i metodologia de la recerca.

## **Annex B. Definicions del model CAHS ROI de retorn de la inversió en recerca biomèdica**

### **IMPACTE EN LA CAPACITACIÓ (*CAPACITY BUILDING*)**

Aquesta categoria inclou el desenvolupament i la millora d'habilitats de recerca en els individus, equips i infraestructures. Per tant, inclou les contribucions esperades que fomentaran, desenvoluparan, donaran suport i/o milloraran les habilitats de recerca en persones, equips i infraestructures.

### **AVENÇ EN EL CONEIXEMENT (*ADVANCING KNOWLEDGE*)**

Els nous descobriments i els avenços, o la confirmació o desaprovació dels conceptes previs, així com la difusió de documents.

### **IMPACTE EN LA PRESA DE DECISIONS INFORMADES (*INFORMING DECISION-MAKING*)**

Activitats que fan de lligam entre els resultats de la recerca i la seva possible influència en les decisions que afecten els sistemes de salut, la pràctica clínica, la gestió pública i política. Aquestes influències poden adoptar la forma de decisions basades en l'evidència (les accions basades en una part específica de la prova) i/o decisions fonamentades en l'evidència (les accions basades en el coneixement de les proves en general, però no una part específica de la prova) i/o en el desenvolupament de les recomanacions (les mesures preses per les parts interessades informades, amb independència del que tinguin en compte). Aquestes decisions van des d'un nivell de la pròpia organització, provincials, regionals, a nivell de país, des d'un nivell sectorial a un nivell de públic en general.

### **IMPACTE EN GUANYS EN SALUT (*HEALTH AND SOCIAL IMPACTS*)**

La influència dels resultats de la recerca en la millora de la salut i el benestar social (estat de salut, determinants de salut, sistemes sanitaris, beneficis socials o altres).

### **IMPACTE ECONÒMIC GLOBAL (*BROAD ECONOMIC IMPACTS*)**

Influències econòmiques que els resultats de la recerca puguin crear per beneficiar la societat.



## Annex C. Projectes presentats i acceptats a la convocatòria 2010 sobre lesions medul-lars i cerebrals adquirides (n = 100)

**Taula C.1. Projectes presentats per institució de l'investigador/a principal, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul-lars i cerebrals adquirides**

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
Asociación Instituto de Biomecánica de Valencia	217	Millora dels processos de rehabilitació dels pacients amb lesió cerebral mitjançant el desenvolupament de noves metodologies de valoració unificades i optimitzades basades en anàlisi biomecànica	C	C
Centre d'Estudis Tecnològics per a la Dependència i la Vida Autònoma	148	Desenvolupament d'una nova ortesi elèctrica funcional per a la síndrome del peu caigut amb integració de sistemes sensorials inercials i adaptació a l'usuari i al context	C	U
Centro de Investigación Principe Felipe Valencia	110	MicroRNA i cèl·lules mare per a la teràpia de la lesió medul-lar	B	C
Centro Medico Teknon	157	Eficàcia i seguretat de l'hormona del creixement coadjuvant al tractament rehabilitador de lesions medul-lars establertes	C	C
	328	Magnetoencefalografia (MEG) i Imatge del Tensor per Difusió (DTI) de la connectivitat cerebral funcional i efectiva en traumatisme cranioencefàlic	BC	U
Corporació Parc Taulí	333	Paper de la netrina-1 en la modulació de la plasticitat neuronal en la lesió cerebral aguda adquirida induïda per peritonitis	B	U
Departament de Tecnologies de la Informació i les Comunicacions (UPF)	117	Sistema de Jocs de Rehabilitació per a l'ictus: RGS4	BC	C
EAP Sardenya	140	Qualitat de l'atenció i els resultats en salut en pacients amb ictus després de l'alta	E	U
Escola Politècnica Superior d'Enginyeria de Manresa (EPSEM)	361	Avaluació del dany i rehabilitació en persones afectades de seqüeles neurològiques	B	U
Facultat Ciències de la Salut i de la Vida (UPF)	301	Paper del Transport Axonal Ràpid durant el dany del nervi i la regeneració: un estudi molecular i cel·lular	B	C
Facultat de Física (UB)	114	MOBIPATTERNS: Recollida de dades, caracterització i modelització de patrons de mobilitat en persones amb mobilitat reduïda	B	U
Facultat de Medicina (UAB)	213	Recuperació després de l'ictus: hipotètic paper de l'òxid nítric, l'angiogènesi i les cèl·lules mare neurals	B	C
	354	Paper terapèutic de la interleucina-37 en lesió de la medul·la espinal	B	U
Facultat de Medicina (UB)	92	Estudi i manipulació de l'expressió gènica de Mfn2 en l'excitotoxicitat	B	U
	138	Reparació i regeneració després d'un dany hipòxic-isquèmic en el cervell en desenvolupament	BC	C
	154	Variacions fisiològiques i anatòmiques i alliberació de cèl·lules mare circulants per l'exercici combinat i l'electroestimulació superficial en càmera hipobàrica en pacients amb lesió medul-lar	B	U
	302	NETSD: ua nova tècnica barata i d'ús fàcil per al diagnòstic i el seguiment de l'ictus cerebral	BCE	U
	308	Implicació dels factors inflamatoris microglials als mecanismes de neurogènesi adulta després de l'ictus	B	U
Facultat de Medicina (UdG)	435	Desenvolupament de noves teràpies antiinflamatòries en lesions medul-lars	B	C

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
Facultat de Psicologia (UAB)	135	Relació entre la connectivitat funcional i estructural cerebral i la millora clínica del llenguatge en pacients amb afàsia d'expressió	C	U
Facultat de Psicologia (Universidad de Valencia)	282	Comparació dels efectes de dos protocols d' rTMS, Continua 1Hz and Continua theta Burst Stimulation, en la recuperació de l'afàsia motora postictus	C	C
Hermanas Hospitalarias	70	Síndrome afectivocognitiva cerebel·lós en infants amb patologia cerebel·losa adquirida: característiques diagnòstiques i possibles indicacions d'intervenció	C	C
Hospital de Terrassa	231	Baclofè intratecal en pacients amb tetraparèsia espàstica secundària a dany cerebral i cervical adquirit d'un catèter a nivell cervicodorsal	C	U
Hospital Clinic de Barcelona	103	Estudi prospectiu de la pèrdua de massa òssia després d'una lesió medul·lar. Factors de risc i paper dels marcadors de l'osteòcit	C	U
	192	Dany cerebral associat a epilèpsia posttraumàtica: estudi amb PET, RM amb volumetria, avaluació neuropsicològica i qualitat de vida	C	U
	209	Intervencions neurofisiològiques no invasives precoces en les lesions agudes cerebrals i de medul·la espinal	C	C
	232	Sulfat de magnesi com a protector cerebral en pacients neuroquirúrgics	C	U
	411	Anàlisi quantitativa i mitjançant simulació informàtica d'abordatges mínimament invasius per a lesions vasculares intracranials	B	U
	433	Tractament endovascular de l'ictus cerebral agut per stents autoexpandibles i recuperables completament. Estudi de l'eficàcia i seguretat	C	U
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - IIB SANT PAU	128	Valor pronòstic del monitoratge amb la sonografia transcranial codificada en color en pacients amb hemorràgia intracerebral aguda espontània o traumàtica	C	U
	305	Efectivitat de la implementació de la musicoteràpia en la rehabilitació de pacients afàsics després d'un dany cerebral adquirit agut	C	U
	318	Assaig clínic aleatoritzat, multicèntric controlat per avaluar l'eficàcia i el cost-efectivitat de les sondes urinàries recobertes d'aliatge de plata enfront de les sondes convencionals en els pacients	C	U
	334	Sonotrombòlisi potenciada amb microbombolles com a nou tractament per a l'ictus isquèmic agut; estudi pilot, prospectiu i aleatoritzat	C	U
Hospital de l'Esperança	291	Estudi RETORNUS: Entrenament dual per restaurar la funció dels músculs respiratoris	BC	U
Hospital de Mataró	211	Efecte de l'estimulació sensorial aferent de l'orofaringe en la resposta de la deglució i en l'activació cortical en pacients amb ictus i disfàgia orofaríngia. Assaig clínic	C	U
Hospital de Sabadell	174	Reinervació d'una extremitat inferior (posterior) postmonoplegia experimental	B	U
	181	Estimulació neurocognitiva precoç en pacients crítics amb dany cerebral agut adquirit	E	U
Hospital del Mar	248	Tractament de l'afàsia motora postictus amb rTMS navegada utilitzant la integritat del tracte corticobulbar i la resposta dels músculs cricotiroïdals com a marcadors biològics	C	U
Hospital Dr. Josep Trueta	226	Aplicació de la tecnologia de la interferència de l'RNA en la recuperació funcional de l'ictus	B	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
Hospital General de Granollers	440	Fluoxetina i levodopa a la recuperació després d'un infart cerebral: un estudi aleatoritzat	C	U
	29	Rehabilitació neuropsicològica en nens amb TCE moderat o greu. Estudi aleatoritzat: intervenció dirigida a pares, a nens mitjançant robòtica i a grup control	C	C
	251	Estudi, disseny i avaluació d'una estació de rehabilitació intel·ligent per als pacients amb parèsia d'extremitat superior secundària a un dany cerebral adquirit	BC	C
Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida	95	Predictus – apropament al diagnòstic i pronòstic de la isquèmia cerebral transitòria i del fenomen de tolerància isquèmica a través de l'aplicació de la tecnologia de biologia de sistemes	BC	C
Hospital Universitari de Bellvitge	97	Estudi de l'eficàcia de la fenitoïna en la profilaxi de les convulsions en els pacients amb meningitis pneumocòccica de 50 anys o més . Un assaig clínic comparatiu, aleatoritzat doble cegament, amb placebo	C	U
	317	Desenvolupament d'un nou protocol i d'una escala que permetin avaluar la rehabilitació aconseguida amb les tecnologies alternatives de la comunicació en pacients amb afàsies induïdes per ictus	E	U
	323	Estudi per a la determinació de l'existència de fibrinòlisi i la seva influència en el sagnat durant el període perioperatori de la cirurgia d'exèresi de meningiomes cerebrals i el conseqüent dany cerebral	C	U
	457	Mielitis transversa aguda idiopàtica: marcadors pronòstics clínics i biològics	C	U
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	88	Estudi aleatoritzat, prospectiu i controlat, sobre la repercussió en la qualitat de vida i la cognició dels pacients intervinguts de glioma cerebrals d'un programa de telerehabilitació neurocognitiva	C	U
	242	Apoformes de les proteïnes transportadores de ferro com a nova teràpia per a l'ictus agut: un estudi preclínic	B	C
Hospital Universitari Vall d'Hebron	58	Supervivents de tumors en el sistema nerviós central en la infància: seqüeles, qualitat de vida relacionada amb la salut i variables moduladores	C	U
	94	Teràpia amb cèl·lules mare neurals provinents de líquid amniòtic per al tractament de lesions medul·lars traumàtiques agudes en un nou model experimental d'ovella	BC	C
	124	Aplicació de la microdiàlisi cerebral d'alta resolució per definir el perfil molecular de l'edema cerebral posttraumàtic i estudi de la contribució dels canals catiónics no selectius en la seva forma	BC	U
	139	Nous marcadors radiològics, hemodinàmics i biològics de dany cerebral causat per hemorràgia intracerebral	BC	U
	156	Efectivitat del suport psicoemocional al lesionat medul·lar agut. Projecte ESPELMA	CE	U
	160	L'ús de nanopartícules magnètiques per potenciar la neuroreparació mitjançant el guiatge magnètic extern de cèl·lules endotelials progenitores	B	C
	203	Mesura de la pressió en posició asseguda en els pacients amb lesió medul·lar: Importància clínica de l'elecció del coixí amortidor per evitar úlceres per pressió (SEAPRE)	C	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
	296	Biomarcadors de dany cerebral adquirit d'origen agut: des del descobriment a l'ús rutinari	BC	C
	339	Disfunció mitocondrial després d'un traumatisme cranioencefàlic: una nova estratègia translacional	BC	U
	365	Efecte de la teràpia vibratòria intrapulmonar en els pacients amb lesió medul·lar: Estudi comparatiu de 2 dispositius mecànics d'insuflació-exsuflació (Pegaso - Cough Assist)	C	U
	376	Eficàcia i seguretat del tractament amb hormona de creixement en la lesió medul·lar aguda: assaig clínic obert i unicèntric	C	U
	378	Sistema integral de telemedicina i telerehabilitació per a pacients amb discapacitat secundària a dany cerebral	C	U
	464	Estudi observacional prospectiu longitudinal multicèntric de factors diagnòstics i pronòstics d'aparició d'ossificacions heterotòpiques	C	U
IMIM Institut de Recerca Hospital del Mar	61	Evolució de la recuperació funcional i ús dels recursos als 6 mesos en pacients amb ictus que reben rehabilitació intensiva en comparació a rehabilitació convencional (PRICAT)	E	U
	76	GODS Project: Contribució genètica al pronòstic funcional i la discapacitat després de l'ictus	BC	C
	169	Proposta per millorar la disfunció intestinal neurògena i la qualitat de vida associada en pacients amb lesió cerebral o medul·lar aguda	C	U
	255	Identificació de nous marcadors plasmàtics de dany cerebral adquirit	B	U
Institut Català de Ciències Cardiovasculars (ICCC)	424	Pèptid inhibidor (CIP) de la quinasa-5 depenent de la ciclina (Cdk5) per a la protecció vascular, la revascularització i la supervivència neuronal després d'una lesió cerebral traumàtica (CIPROTECT)	B	U
Institut Català de l'Envel·liment	425	Programa de suport a l'alta hospitalària precoç per a pacients amb discapacitat de lleugera a moderada secundària a un ictus. Un assaig clínic aleatoritzat controlat	C	U
Institut d' Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS)	274	Impacte del traumatisme cerebral agut sobre el sentit de l'olfacte: Paper de l'entrenament olfatiu i de la neuroprotecció en la recuperació posttraumàtica de l'olfacte	BCE	U
	279	Neuroinflamació i neurogènesis després de lesió cerebral aguda en cervell adult. Perspectives per a la recuperació neuronal després de lesió cerebral	B	U
	353	Excitotoxicitat induïda pel traumatisme cranial i els seus efectes sobre la neurogènesi i l'activitat mitocondrial: dos mecanismes rellevants per a la neurorestauració?	B	U
Institut de Bioenginyeria de Catalunya (IBEC)	275	Modulació bioquímica de la resposta glial i la regeneració axonal per a la millora de la funció neural en lesió medul·lar	B	C
Institut de Biologia Molecular de Barcelona	77	Anàlisi de la funció dels reguladors de la via de senyalització calcineurin/NFAT, RCAN1 i DYRK1A, en l'ictus cerebral	B	C
	310	Un model a Drosophila per a l'estudi de lesions medul·lars adquirides i de lesions en el SNC: guia axonal, gliosis reactiva i hipòxia	B	U
Institut de Ciència de Materials de Barcelona (ICMAB-CSIC)	159	Materials electroactius nano-estructurats per a elèctrodes per a estimulació i reparació del sistema nerviós central (SNC)	B	C

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
Institut de Neurociències (UAB)	65	Teràpia cel·lular per a lesions de la medul·la espinal	BC	C
	120	Recuperació de funcions cognitives en rates amb dany cerebral adquirit	B	U
	133	Potenciació dels mecanismes endògens de neuroprotecció i reparació del sistema nerviós després d'un dany agut	B	C
	177	Validació de l'mGlu4 com a diana terapèutica per al tractament multipotencial de les lesions medul·lars	B	C
	256	Modulació de l'activitat dels receptors immunitaris: nova estratègia terapèutica per al dany agut al sistema nerviós central	B	C
	371	Rol i modulació dels canvis plàstics dels circuits espinals caudals a la lesió medul·lar en la síndrome espàstica	B	U
Institut de Química Avançada de Catalunya IQAC-CSIC	215	Aproximacions farmacològiques per a la intervenció en reparació de cervell i regeneració: Aplicació en lesions de la medul·la espinal	B	C
	359	Esfingolípids com a diana per a la recuperació de les lesions de la medul·la espinal: El paper de l'esfingosina-1-fosfat	B	C
Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLLEIDA)	288	Mecanismes intracel·lulars que controlen la supervivència i la degeneració de les motoneurons: des del desenvolupament a la lesió medul·lar	B	U
Institut d'Investigació Biomèdica Bellvitge (IDIBELL)	63	Protecció enfront de l'infart cerebral induït pel dany neuronal provocat per la inhibició de l'autofàgia. Paper de Bmf i Noxa	B	C
	64	Regeneració de circuits neuronals mitjançant marcapassos optogenètics	B	C
	96	Repercussió neuropsicològica d'un programa d'activitat cognitiva, física i hipòxia hipobàrica intermitent en pacients amb traumatisme cranioencefàlic	C	U
	205	Deteriorament cognitiu induït per quimioteràpia i radioteràpia. Avaluació del seu impacte i identificació dels marcadors de risc clínics, neurofisiològics i de neuroimatge funcional	C	U
	264	Alteracions de la metilació de l'ADN a nivell genòmic durant la diferenciació neural de cèl·lules mare adultes: implicacions en medicina regenerativa	B	C
	Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona (IIBB)	126	La immunomodulació com a estratègia per tractar lesions cerebrals agudes	B
167		Mecanismes de recuperació funcional cerebral potenciats per teràpies rehabilitadores	B	U
Institut Universitari de Neurorehabilitació Guttmann	84	Visió artificial i solucions multitàctils per millorar la rehabilitació de l'extremitat superior en persones amb dany cerebral adquirit	CE	C
	189	Factors predictors genètics, i de neuroimatge estructural i funcional, de la resposta favorable a la rehabilitació cognitiva de les lesions cerebrals adquirides	CE	C
	200	Disfàgia orofaríngia secundària a dany cerebral adquirit: tractament amb estimulació magnètica transcranial i electroestimulació	C	U
	330	Lesió medul·lar no traumàtica: Avaluació multicèntrica del curs de la malaltia com a prerequisit per al desenvolupament de teràpies de rehabilitació i regeneratives	BCE	C

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (UNICS)	240	Nova avaluació neuropsicològica de les lesions del lòbul frontal en base a la hipòtesi de la neuroplasticitat dinàmica i la compensació	BC	U
Institut de Biologia Molecular de Barcelona (IBMB)	62	Mecanismes genètics que determinen la generació de motoneurons i oligodendròcits; de l'embrió a les teràpies de reemplaçament cel·lular	B	U
Instituto de Biomedicina de Valencia	104	Una aproximació multidisciplinària per a la comparació de cèl·lules de medul·la òssia humana adulta i de la glia envoltant olfàtoria per a la reparació de la lesió aguda de medul·la espinal	B	C
Laboratori de Neurofarmacologia - NEUROPHAR (UPF)	386	Avaluació de neuroprotectors basats en aciletanolamides en models animals d'hipòxia cerebral perinatal i adulta	B	C
Tecnologies de la Informació i les Comunicacions (UPF)	83	Lesió cerebral en la infància: un estudi de tall transversal de la discapacitat de la parla i la lectura	BC	C

a. Àrea de recerca  
 B: Recerca bàsica  
 C: Recerca clínica  
 E: Recerca epidemiològica

b. Tipus de projecte  
 U: Projecte unitari  
 C: Projecte coordinat

## **Annex D. Metodologia d'identificació de potencials avaluadors de projectes de recerca per a la Marató de TV3 2010 sobre lesions cerebrals i medul·lars adquirides**

Unitat de comunicació

Barcelona, 24 de gener de 2011

### **Metodologia**

Amb motiu de la necessitat d'identificar investigadors per a la Convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides i ictus, s'ha procedit a realitzar una cerca bibliogràfica a la base de dades Scopus, per tal de conèixer qui són els investigadors internacionals que més articles han publicat dins d'aquestes temàtiques durant els darrers 5 anys.

Així, s'han executat diverses cerques buscant els termes temàtics en els títols de les referències bibliogràfiques i creuant-les amb els països següents: Alemanya, Àustria, Bèlgica, Canadà, Dinamarca, EUA, Finlàndia, França, Grècia, Holanda, Irlanda, Israel, Itàlia, Noruega, Portugal, Regne Unit, Suècia i Suïssa tal com es mostra a les estratègies que es detallen a continuació:

**Lesions cerebrals:** TITLE(head OR brain OR cerebr\* OR cerebel\* OR cortical) AND TITLE(injur\* OR trauma\* OR hemorrhag\* OR laceration\* OR contusion\*) AND AFFIL("Country")) AND PUBYEAR AFT 2004

**Lesions medul·lars:** (TITLE(((spinal OR spine) AND (fracture\* OR injur\* OR wound\* OR trauma\* OR laceration\* OR contusion\* OR transection\*))) OR paraplegia OR tetraplegia OR quadriplegia) AND AFFIL("Country")) AND PUBYEAR AFT 2004

**Ictus:** (TITLE(stroke OR "brain vascular accident" OR "cerebrovascular apoplexy" OR "cerebrovascular accident" OR "brain infarction" OR "cerebral infarction" OR "cerebrovascular disorder\*")) AND AFFIL(country)) AND PUBYEAR AFT 2004

Els resultats obtinguts per a cadascun dels països s'han desglossat d'acord amb les variables següents:

- Nombre total de referències “descarregades” per a cada país, extraient-ne el camp “correspondència de l'autor” (primer autor segons l'Scopus)
- Nombre d'autors seleccionats que més articles de revistes científiques han publicat dins de les temàtiques anteriorment indicades
- Rang del nombre d'articles publicats d'acord amb els autors seleccionats.

**Taula D.1. Referències segons el país per a lesions cerebrals adquirides**

País	Nre. referències	Nre. autors	Rang autors més citats (màxim i mínim)
Alemanya	188	50	(18-5)
Àustria	29	18	(10-4)
Bèlgica	22	13	(7-4)
Canadà	165	24	(16-7)
Dinamarca	50	25	(12-4)
EUA	624	24	(50-16)
Finlàndia	53	25	(13-4)
França	118	50	(22-3)
Grècia	20	9	(8-4)
Holanda	143	70	(34-4)
Irlanda	30	11	(7-3)
Israel	77	47	(25-5)
Itàlia	405	50	(27-5)
Noruega	41	17	(8-4)
Portugal	6	11	-2
Regne Unit	118	90	(28-5)
Suècia	187	45	(20-5)
Suïssa	61	24	(12-4)

**Taula D.2. Referències segons el país per a lesions medul·lars adquirides**

País	Nre. referències	Nre. autors	Rang autors més citats (màxim i mínim)
Alemanya	32	21	(12-7)
Àustria	16	9	(8-4)
Bèlgica	40	14	(11-4)
Canadà	302	48	(45-10)
Dinamarca	68	17	(27-4)
EUA	503	52	(35-13)
Finlàndia	10	10	(6-2)
França	97	44	(19-7)
Grècia	10	10	(6-3)
Holanda	150	41	(26-7)
Irlanda	10	3	(4-3)
Israel	24	8	(15-4)
Itàlia	103	17	(41-9)
Noruega	31	15	(8-3)
Portugal	10	14	(7-3)
Regne Unit	126	42	(28-6)
Suècia	62	11	(16-5)
Suïssa	103	18	(33-6)



**Taula D.32. Referències segons el país per a ictus**

País	Nre. referències	Nre. autors	Rang autors més citats (màxim i mínim)
Alemanya	473	27	(65-17)
Àustria	82	10	(22-8)
Bèlgica	101	12	(23-10)
Canadà	385	19	(79-15)
Dinamarca	83	10	(22-8)
EUA	701	21	(101-26)
Finlàndia	135	18	(56-8)
França	242	35	(55-10)
Grècia	79	13	(26-6)
Holanda	317	20	(46-13)
Irlanda	30	8	(11-6)
Israel	138	14	(22-10)
Itàlia	169	21	(34-11)
Noruega	89	13	(24-6)
Portugal	34	11	(11-4)
Regne Unit	546	25	(71-15)
Suècia	231	57	(25-10)
Suïssa	159	16	(43-11)

Finalment, s'ha dut a terme una cerca similar per identificar altres autors d'altres països del món, fent servir les estratègies següents, amb la limitació de ser articles publicats amb posterioritat a l'any 2004, i que estiguessin publicats en anglès per evitar un excés de publicacions en llengua no anglesa.

1. **Lesions cerebrals:** ((TITLE(head OR brain OR cerebr\* OR cerebel\* OR cortica\*) AND TITLE(injur\* OR trauma\* OR hemorrhag\* OR laceration\* OR contusion\*) AND LANGUAGE(english)) AND SUBJAREA(mult OR medi OR nurs OR vete OR dent OR heal)) AND ((AFFIL(chile OR mexico OR colombia OR brazil OR argentina OR poland OR hungary OR czech OR slovakia OR russia OR bulgary OR romania OR serbia OR croatia OR poland OR latvia OR estonia OR cyprus OR lithuania) OR AFFIL(iceland OR macedonia OR montenegro OR albania OR luxembourg OR slovenia OR turkey OR china OR japan OR "South Korea" OR thailand OR india OR australia OR new zealand OR "South Africa" OR taiwan)) AND SUBJAREA(mult OR medi OR nurs OR vete OR dent OR heal) AND PUBYEAR AFT 2004

**D'aquesta cerca s'han obtingut com a resultats 159 autors distribuïts entre 181 referències amb un rang màxim de 6 articles publicats i un mínim de 2.**

2. **Lesions medul-lars:** ((TITLE((spinal OR spine) AND (fracture\* OR injur\* OR wound\* OR trauma\* OR laceration\* OR contusion\* OR transection\*)) OR TITLE(paraplegia OR tetraplegia OR quadriplegia))) AND ((AFFIL(chile OR mexico OR colombia OR brazil OR argentina OR poland OR hungary OR czech OR slovakia OR russia OR bulgary OR romania OR serbia OR croatia OR poland OR latvia OR estonia OR cyprus OR lithuania) OR AFFIL(iceland OR macedonia OR montenegro OR albania OR luxembourg OR slovenia OR turkey OR china OR japan OR "South Korea" OR thailand OR india OR australia OR new zealand OR "South Africa" OR taiwan))) AND

(LANGUAGE(english)) AND (LANGUAGE(english) AND SUBJAREA(mult OR medi OR nurs OR vete OR dent OR heal) AND PUBYEAR AFT 2004)

**D'aquesta cerca s'han obtingut com a resultats, 159 autors distribuïts entre 139 referències amb un rang màxim de 8 articles publicats i un mínim de 2.**

3. **Ictus:** ((TITLE((stroke OR "brain vascular accident" OR "cerebrovascular apoplexy" OR "cerebrovascular accident" OR "brain infarction" OR "cerebral infarction" OR "cerebrovascular disorder\*")) AND ((AFFIL(chile OR mexico OR colombia OR brazil OR argentina OR poland OR hungary OR czech OR slovakia OR russia OR bulgary OR romania OR serbia OR croatia OR poland OR latvia OR estonia OR cyprus OR lithuania) OR AFFIL(iceland OR macedonia OR montenegro OR albania OR luxembourg OR slovenia OR turkey OR china OR japan OR "South Korea" OR thailand OR india OR australia OR new zealand OR "South Africa" OR taiwan) AND LANGUAGE(english)) AND SUBJAREA(mult OR medi OR nurs OR vete OR dent OR heal) AND PUBYEAR AFT 2004)

**D'aquesta cerca s'han obtingut com a resultats, 159 autors distribuïts entre 339 referències amb un rang màxim de 26 articles publicats i un mínim de 4.**

### **Consideracions finals**

- Aquest treball és una bona mesura per conèixer quins/es autors/res han publicat més sobre una determinada temàtica a cadascun dels països seleccionats.
- En alguns casos, els rànquings d'autors poden incloure autors d'altres nacionalitats, especialment quan s'ha tractat d'un estudi multicèntric i transnacional.
- No es pot establir una correlació exacta entre nombre de publicacions i qualitat dels articles publicats.
- Les adreces de correu electrònic corresponen sempre al primer autor de l'article (fonamentalment). Es podria donar algun cas en què un autor que hagi publicat, no aparegui com a primer autor, tot i que és una probabilitat que no es dona en un gran nombre d'ocasions.
- A partir dels resultats descarregats, només cal eliminar els duplicats i establir una relació de les adreces i els investigadors més rellevants. De fet, l'ordenació dels llistats per ordre alfabètic facilita la comprovació de saber si disposem de l'adreça de correu electrònic d'un determinat autor.

## **Annex E. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul-lars i cerebrals adquirides**

19<sup>th</sup> TV3 Marató Call  
ACQUIRED SPINAL CORD AND BRAIN INJURIES

### **GUIDELINES FOR REVIEWERS**

#### ***General information***

Reviewers should avoid being involved in any conflict of interest with the proposals' content during the review process. Reviewers should not evaluate any proposal in which they have been participating or that represents competing interests to them. If you discover that you have any conflict of interest in evaluating a proposal while you are reading, please inform us that you cannot continue with the review

Reviewers should keep confidential any information concerning the proposals and the investigators. Please destroy any documentation that you may retain at home, and please do not relate to others what you have read.

The Catalan Agency for Health Information, Assessment and Quality (CAHIAQ, formerly CAHTA) should keep confidential any information concerning the reviewers. Investigators should not have access to information about the identity of the reviewers, written reviews should contain no information that might identify you. Also, your reviews will be sent verbatim and anonymously to the investigators to help them improve their proposed projects, sharpen their ideas, and revise their proposals for resubmission when appropriate

The reviewers' name and their institutions will be known at the end of the review process, along with information about the methodological issues involved in the review process and the results of the grants awards. However, information about reviewers' identification for each of the proposals reviewed should be kept confidential.

The total amount of about 7 million Euros will be available to support between 20-30 grants to commence in 2012. Funding per grant will be up to a maximum of € 200,000 for individual projects, € 300,000 for projects with two groups, and € 400,000 for those with three or more groups. Applicants will be asked to submit detailed budget items and justifications.

#### ***Guidelines for reviewers***

All the review process will be done through an online application system. If you are assigned to review any proposal, you will get an email (from [easywebrecerca@onmedic.org](mailto:easywebrecerca@onmedic.org)) that tells you the username and password to use for your review, as well as the review site URL (<http://www.ajutsmarato.com>).

All research proposals were blinded for reviewing purposes and to ensure impartiality of the review. Reviewers will find "XXXX" or blanks in the document instead of any information about the research team or the institutions involved in the proposal.

Each proposal is assigned to two reviewers depending on the characteristics of the proposal itself (topic and area of research) and the background, experience, and expertise of the reviewer (according to the reviewers' form that was previously filled out).

Coordinated proposals should have an overall review, using only one evaluation form.

Reviewers should examine their assigned proposals and contact CAHIAQ as soon as possible in case of any conflict of interest or the impossibility of reviewing specific proposals.

Reviewers should follow the timetable from **May to July** (showed in the table at the end of the document) for the review process and contact CAHIAQ for any delay, change or comment about it.

At the end of the overall review process (November 2011, approximately), reviewers will be compensated with 300 euros for each proposal assessed (taxes included and depending on the agreement between states). Coordinated research proposals act as single-one proposals in terms of reimbursement. The payments will be managed by the TV3 Marató Foundation which will contact you after finishing the review process. It is important to know that only completed reviews (first and second parts) will be reimbursed.

For any question or comment about the functioning of the review process please contact with us [cahta\\_research@aatrm.catsalut.net](mailto:cahta_research@aatrm.catsalut.net)

The review process will be conducted as follow:

- **Step 1. Proposals' assignment.** Each proposal will be independently reviewed by two reviewers. Each reviewer will receive several research proposals (according to their background, the characteristics of the proposals, and the total number of proposals and reviewers) during the beginning of May.
- **Step 2. Evaluation.** The evaluation process will comprise two phases.
  - Reviewers should first fill out an evaluation form to provide an objective score to each of the questions in the form about the scientific and methodological value of the proposal. The Reviewers will also be able to indicate their overall appraisal and recommendations for funding.
  - Second, upon completion of the first form, the investigators CVs along with a second evaluation form with questions regarding the capacity and sufficiency of the investigators will appear in the online system, to ensure that they have the necessary skills, experience and institutional support to carry out and complete the project. Finally, in the same form, reviewers will be asked to assess the overall quality of the proposal (taking into account the two previous assessments: Proposal and CV) and summarize the result of their evaluation in few paragraphs in case the investigators wish to know the reviewers' opinion about the proposal.
  - In case of discrepancies among the two Reviewers and additional reviewer will be called to submit a new appraisal.
  - Complete proposals' review should be done by **July 5th, 2011**.
- **Step 3. Discussion.** Some of the European reviewers (for logistic reasons) will be asked to attend a two-day panel session in Barcelona (by the middle of September) to discuss discrepancies among the reviews and make the final selection of the proposals. All the travel and accommodation expenses will be covered by the TV3 Marató Foundation.

The evaluation form consists on a structured questionnaire, mostly with closed-ended questions along with a comment for reviewers in each of the questions because the same evaluation form applies to all areas of research (basic, clinical and epidemiological).

At the end of the evaluation form, reviewers are asked to express their overall qualitative opinion for financing, as follow:

**RECOMMENDED:** Recommended indicates an outstanding proposal and translates into a very high priority for funding (first group of priority). The proposal is original, very well designed, technically feasible, practical and with a realistic work schedule. The hypothesis and goals are clearly stated. The methods section is clear, explicit, and comprehensive and data analysis is logical and well described. The proposal must involve a competent research team with track record of publications and a plan for dissemination of information. The team must also include all the multidisciplinary skills required for the successful completion of the proposed study. *If a project has too many weaknesses, never could be a Recommended project.*

**RECOMMENDED WITH RESERVATIONS:** Recommended with reservations indicates less enthusiasm for funding of the project. Although the proposal is feasible and meets all or most of the expected criteria (second group of priority), there are, however, a few theoretical and methodological weaknesses in it and essential information is lacking such as vaguely description of the goals, no clear hypothesis, lack of description for statistical analysis or quantification of results, etc, or a shortness of expertise of the research team. Overall, the description of the proposal is good, but somewhat confused and the research team has a strong research background and capacity in the research field. On the other hand, the proposal is very well designed, technically feasible, and workable and with a realistic work schedule, but it is impossible to guarantee that all of the necessary expertise (as per the publications) is represented by the team. The proposal might be funded if appropriate recommendations are made.

**QUESTIONABLE:** Questionable indicates a low level of scientific quality and/or relevance; therefore, it would be difficult to fund the proposal. Enthusiasm on the proposal is modest. The major weakness is the poorly developed and unfocused research design. Methodology and description of the design are questionable and superficial due to lack of details on critical elements, it is highly doubtful that the proposal will have definitive outcomes, although the research team is strong enough scientifically. On the other hand, the proposal may be not feasible, too ambitious and comprise more work than is likely to be carried out in the time frame proposed, or even the track record of the research team may be insufficient.

**NOT RECOMMENDED:** Not recommended indicates significant weaknesses or absence in meeting the expected criteria; hence it would be highly difficult to fund the proposal. The proposal is not novel, too superficial in its present form not being able to describe the exact methodology behind the study. It is also unclear what the expected outcome measures, are and there is no strong logical order of tasks and experiments. The proposal may be very ambitious and not feasible in the short time exposed. The expertise of the team may not be sufficient to undertake the project, the publication record of the PI is poor and in most cases appears irrelevant to the proposed area of research.

Not recommended also indicates that the proposal does not fit with the call. (Please see the first question of the proposal evaluation form, if you answered “disagree” or “strongly disagree”)

In addition, at CAHIAQ, a global score (taken into account a score given to each question and the total number of answered questions) will be computed to summarize the overall quantitative evaluation of the proposal. Any question left blank (*not applicable*) will be excluded from the analysis. For each proposal, the two qualitative assessments from the reviewers will be combined and the mean of the two quantitative scores calculated.

### ***Timetable***

The review process may take up to 5 weeks (from May to July). The following table shows the steps included in the process for reviewers as well additional actions to be taken by CAHTA and the TV3 Marató Foundation after the review.

**Table. Review process for the 19th TV3 Marató Call on Rare Diseases**

Steps	March	April	May	June	July	August	September	October	November
Database management	■	■	■	■	■	■	■	■	
Call for reviewers. Reviewers acceptance. Proposals assignment		■	■						
Proposal review			■	■					
Part I. Scientific and methodological assessment			■						
Part II. CV and overall assessment				■					
Review of discordances					■	■			
Panel planning					■	■	■	■	
Preliminar Results					■	■	■	■	
Panel session							■		
Final results							■		
Grants awards								■	
Reimbursement for the reviewers tasks									■
Working paper	■	■	■	■	■	■	■	■	■

Deadline: about June 16th (one month)

Two-day Panel in Barcelona during the beginnig of September

## Annex F. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides

*Taula F.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides*

Finançable (F)	Finançable amb reserves (FR)	Dubtós (D)	No finançable (NF)
F - F F - FR	FR - FR FR - D	D - D	D - NF NF - NF

Discordant
F - D FR - NF F - NF

*Taula F.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents (avaluacions discordants més tercera avaluació). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides*

Finançable amb reserves (FR)	Dubtós (D)	No finançable (NF)
F - F - D F - FR - D F - F - NF	F - D - D F - D - NF F - FR - NF FR - FR - NF	F - NF - NF FR - D - NF FR - NF - NF



## **Annex G. Anàlisi estadística. Convocatòria 2010 sobre lesions medul-lars i cerebrals adquirides**

### Avaluació de les propietats mètriques del qüestionari o instrument d'avaluació

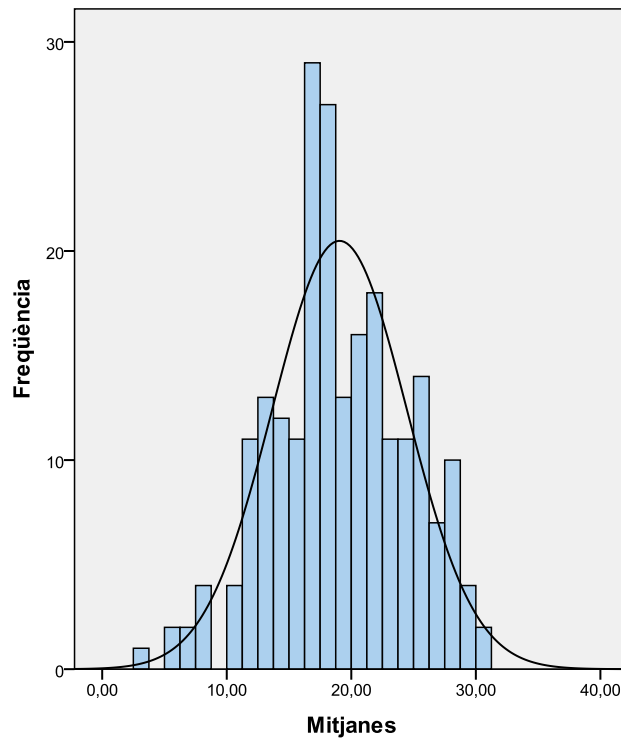
Per tal d'avaluar les propietats mètriques del qüestionari utilitzat per valorar els projectes de recerca es van estudiar dos aspectes:

- La fiabilitat o consistència interna, que indica la precisió de la puntuació quantitativa total basada en l'homogeneïtat (intercorrelacions) dels ítems del qüestionari d'avaluació.
  - Mesurada mitjançant l'alfa de Cronbach
  
- La validesa relacionada amb el criteri, que indica l'habilitat del qüestionari d'avaluació per discriminar la qualitat dels projectes. Es mesura mitjançant:
  - La mitjana, la desviació estàndard i els efectes sostre i terra
  - La correlació entre la mitjana de la puntuació quantitativa i la valoració qualitativa (que és el criteri de mesura)
  - L'anàlisi discriminant, amb la tècnica receiver operating characteristics (ROC)

L'anàlisi es va dur a terme amb 222 avaluacions. Pel que fa a la consistència interna, es va obtenir una alfa de Cronbach de 0,95, tant per a la puntuació total com per a cada ítem.

El Gràfic G.1 mostra les mesures de tendència central i de dispersió per a la validesa relacionada amb el criteri.

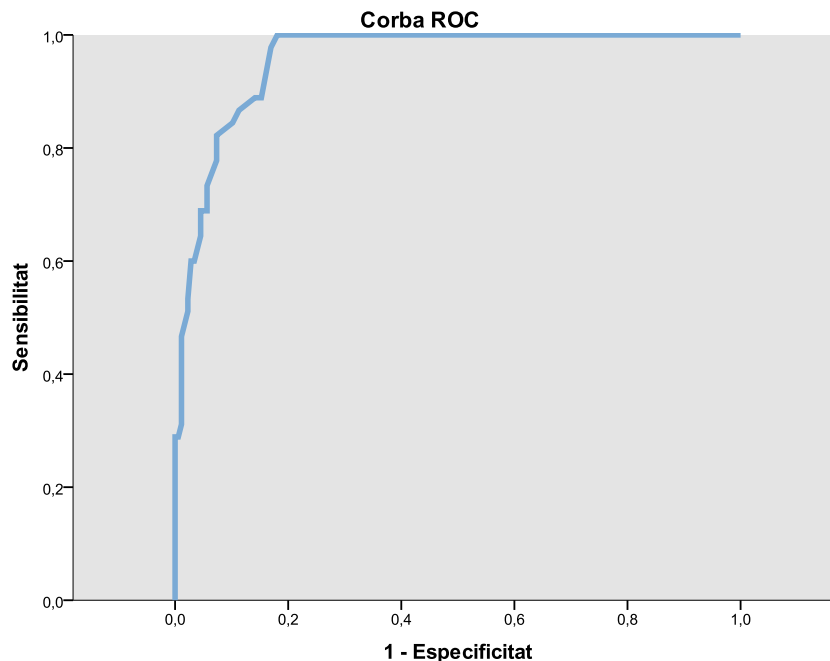
**Gràfic G.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sostre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



La mitjana és de 19,1 punts (rang: 3,0 – 30,0) i la desviació estàndard de 5,4. La mediana se situa en 18,5 punts. Es pot observar que no hi ha cap avaluació amb puntuació mínima 0 (efecte terra, 0 %) i un 0,9% tenen efecte sostre (puntuació màxima 30).

La correlació entre la puntuació quantitativa mitjana i la valoració qualitativa, mesurada amb el coeficient de correlació d'Spearman, és bona (0,85). També és satisfactòria l'àrea obtinguda sota la corba ROC, del 91 %, tal com mostra el Gràfic G.2.

**Gràfic G.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**



Aquestes dades indiquen que, per cada punt que s'incrementa la puntuació quantitativa, la probabilitat que el projecte valorat sigui considerat finançable augmenta un 90% [OR=1,9 (IC 95 %: 1,6 – 2,4)].

#### Anàlisi estadística de les valoracions qualitatives i les puntuacions quantitatives

En aquest apartat de l'anàlisi es presenta, en primer lloc i a les taules G.1, G.3, G.5. i G.7, l'estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives mitjanes (mitjana, desviació estàndard i rang), per valoració qualitativa. Posteriorment, apareix la comparació entre categories qualitatives i el nivell de significació estadística de les diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes (comparacions múltiples de Scheffé) a les taules G.2, G.4, G.6. i G.8.

**Taula G.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
Finançable	24,28 (2,27)	18,18	29,57	20
Finançable amb reserves	18,55 (2,80)	8,96	25,87	38
Dubtós	16,24 (1,82)	13,48	18,26	6
No finançable	13,27 (3,20)	7,83	17,99	14
Discordant	17,33 (3,05)	10,44	22,75	22
Total	18,55 (4,32)	7,83	29,57	100

**Taula G.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós	No finançable
Finançable amb reserves	5,74 0,000			
Dubtós	8,05 0,000	2,31 0,469		
No finançable	11,02 0,000	5,28 0,000	2,97 0,315	
Discordant	6,95 0,000	1,21 0,621	-1,10 0,945	-4,07 0,002

**Taula G.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
Finançable	24,28 (2,27)	18,18	29,57	20
Finançable amb reserves	18,65 (2,77)	8,96	25,87	41
Dubtós	17,59 (2,20)	13,48	21,53	19
No finançable	13,53 (3,01)	7,83	18,84	20
Total	18,55 (4,32)	7,83	29,57	100

**Taula G.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós
Finançable amb reserves	5,64 0,000		
Dubtós	6,69 0,000	1,06 0,554	
No finançable	10,76 0,000	5,12 0,000	4,06 0,000

**Taula G.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes revisats pel panel agrupats) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
Revisats pel panel (R i 2RR)	21,72 (3,45)	15,06	29,57	41
Finançable amb reserves (la resta)	17,97 (2,95)	8,96	22,75	20
Dubtós	17,59 (2,20)	13,48	21,53	19
No finançable	13,53 (3,01)	7,83	18,84	20
Total	18,55 (4,32)	7,83	29,57	100

**Taula G.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (amb els projectes revisats pel panel agrupats). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

	Revisats pel panel (R i 2RR)	Finançable amb reserves (la resta)	Dubtós
Finançable amb reserves (la resta)	3,75 0,000		
Dubtós	4,14 0,000	0,38 0,985	
No finançable	8,20 0,000	4,44 0,000	4,06 0,001

**Taula G.7. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
Prioritari i Seleccionat	22,55 (3,67)	15,06	29,57	25
Prioritari i No seleccionat	20,90 (2,41)	17,05	25,87	16
Finançable amb reserves	17,61 (2,78)	8,96	21,30	20
Dubtós	17,59 (2,20)	13,48	21,53	19
No finançable	13,53 (3,02)	7,83	18,84	20
Total	18,55 (4,32)	7,83	29,57	100

**Taula G.8. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

	Prioritari i Seleccionat	Prioritari i No seleccionat	Finançable amb reserves	Dubtós
Prioritari i No seleccionat	1,65 (0,549)			
Finançable amb reserves	4,94 (0,000)	3,30 (0,030)		
Dubtós	4,95 (0,000)	3,31 (0,031)	0,02 (1,000)	
No finançable	9,02 (0,000)	7,38 (0,000)	4,08 (0,001)	4,06 (0,002)

## Annex H. Projectes examinats pel Comitè ad hoc (n = 92+4). Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides

**Taula G.1. Projectes examinats pel Comitè ad hoc per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides**

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
<b>Projectes amb valoració FINANÇABLE (F)</b>			
63	Protecció enfront l'infart cerebral induït pel dany neuronal provocat per la inhibició de l'autofàgia. Paper de Bmf i Noxa	B	C
64	Regeneració de circuits neuronals mitjançant marcapassos optogenètics	B	C
76	GODS Project: Contribució genètica al pronòstic funcional i la discapacitat després de l'ictus	BC	C
95	Predictus – apropament al diagnòstic i pronòstic de la isquèmia cerebral transitòria i del fenomen de tolerància isquèmica a través de l'aplicació de la tecnologia de Biologia de sistemes	BC	C
103	Estudi prospectiu de la pèrdua de massa òssia després d'una lesió medul·lar. Factors de risc i paper dels marcadors de l'osteòcit	C	U
124	Aplicació de la microdialisi cerebral d'alta resolució per definir el perfil molecular de l'edema cerebral posttraumàtic i estudi de la contribució dels canals catiónics no selectius en la seva forma	BC	U
133	Potenciació dels mecanismes endògens de neuroprotecció i reparació del sistema nerviós després d'un dany agut	B	C
156	Efectivitat del suport psicoemocional al lesionat medul·lar agut. Projecte ESPELMA	CE	U
159	Materials electroactius nanoestructurats per a elèctrodes per a estimulació i reparació del sistema nerviós central (SNC)	B	C
181	Estimulació neurocognitiva precoç en pacients crítics amb dany cerebral agut adquirit	E	U
205	Deteriorament cognitiu induït per quimioteràpia i radioteràpia. Avaluació del seu impacte i identificació dels marcadors de risc clínics, neurofisiològics i de neuroimatge funcional.	C	U
211	Efecte de l'estimulació sensorial aferent de l'orofaringe en la resposta de la deglució i en l'activació cortical en pacients amb ictus i disfàgia orofaríngia. Assaig clínic	C	U
256	Modulació de l'activitat dels receptors immunitaris: nova estratègia terapèutica per al dany agut al sistema nerviós central	B	C
264	Alteracions de la metilació de l'ADN a nivell genòmic durant la diferenciació neural de cèl·lules mare adultes: implicacions en medicina regenerativa	B	C
274	Impacte del traumatisme cerebral agut sobre el sentit de l'olfacte: Paper de l'entrenament olfatiu i de la neuroprotecció en la recuperació posttraumàtica de l'olfacte	BCE	U
305	Efectivitat de la implementació de la musicoteràpia en la rehabilitació de pacients afàsics després d'un dany cerebral adquirit agut	C	U
333	Paper de la netrina-1 en la modulació de la plasticitat neuronal en la lesió cerebral aguda adquirida induïda per peritonitis	B	U
354	Paper terapèutic de la interleucina-37 en lesió de la medul·la espinal	B	U
386	Avaluació de neuroprotectors basats en aciletanolamides en models animals d'hipòxia cerebral perinatal i adulta	B	C
411	Anàlisi quantitativa i mitjançant simulació informàtica d'abordatges mínimament invasius per a lesions vasculars intracranials	B	U
<b>Projectes DISCORDANTS amb 2 valoracions F</b>			
88	Estudi aleatoritzat, prospectiu i controlat, sobre la repercussió en la qualitat de vida i la cognició dels pacients intervinguts de glioma cerebrals d'un programa de telerehabilitació neurocognitiva	C	U

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>a</sup>	Tipus de projecte <sup>b</sup>
<b>Projectes FINANÇABLES AMB RESERVES amb 2 valoracions FR</b>			
29	Rehabilitació neuropsicològica en nens amb TCE moderat o greu. Estudi aleatoritzat: intervenció dirigida a pares, a nens mitjançant robòtica i grup control	C	C
65	Teràpia cel·lular per lesions de la medul·la espinal	BC	C
70	Síndrome afectivocognitiva cerebelos en infants amb patologia cerebelosa adquirida: característiques diagnòstiques i possibles indicacions d'intervenció	C	C
92	Estudi i manipulació de l'expressió gènica d'Mfn2 en l'excitotoxicitat	B	U
126	La immunomodulació com a estratègia per tractar lesions cerebrals agudes	B	C
139	Nous marcadors radiològics, hemodinàmics i biològics de dany cerebral causat per hemorràgia intracerebral	BC	U
169	Proposta per millorar la disfunció intestinal neurògena i la qualitat de vida associada en pacient amb lesió cerebral o medul·lar aguda	C	U
177	Validació d'mGlu4 com a diana terapèutica per al tractament multipotencial de les lesions medul·lars	B	C
209	Intervencions neurofisiològiques no invasives precoces en les lesions agudes cerebrals i de medul·la espinal	C	C
213	Recuperació després de l'ictus: hipotètic paper de l'òxid nítric, l'angiogènesi i les cèl·lules mare neurals	B	C
232	Sulfat de magnesi com a protector cerebral en el pacients neuroquirúrgics	C	U
240	Nova avaluació neuropsicològica de les lesions del lòbul frontal en base a la hipòtesi de la neuroplasticitat dinàmica i la compensació	BC	U
279	Neuroinflamació i neurogènesi després de lesió cerebral aguda en cervell adult. Perspectives per a la recuperació neuronal després de lesió cerebral	B	U
291	Estudi RETORNUS: Entrenament dual per restaurar la funció dels músculs respiratoris	BC	U
296	Biomarcadors de dany cerebral adquirit d'origen agut: des del descobriment a l'ús rutinari	BC	C
310	Un model a Drosophila per a l'estudi de lesions medul·lars adquirides i de lesions en l' SNC: guia axonal, gliosis reactiva i hipòxia	B	U
318	Assaig clínic aleatoritzat, multicèntric controlat per avaluar l'eficàcia i el cost-efectivitat de les sondes urinàries recobertes d'aliatge de plata enfront de les sondes convencionals en els pacients	C	U
328	Magnetoencefalografia (MEG) i Imatge del Tensor per Difusió (DTI) de la connectivitat cerebral funcional i efectiva en traumatisme cranioencefàlic.	BC	U
334	Sonotrombòlisi potenciada amb microbombolles com a nou tractament per l'ictus isquèmic agut; estudi pilot, prospectiu i aleatoritzat	C	U
359	Esfingolípids com a diana per a la recuperació de les lesions de la medul·la espinal: El paper de l'esfingosina-1-fosfat	B	C
371	Rol i modulació dels canvis plàstics dels circuits espinals caudals a la lesió medul·lar en la síndrome espàstica	B	U

a. Àrea de recerca

B: Recerca bàsica

C: Recerca clínica

E: Recerca epidemiològica

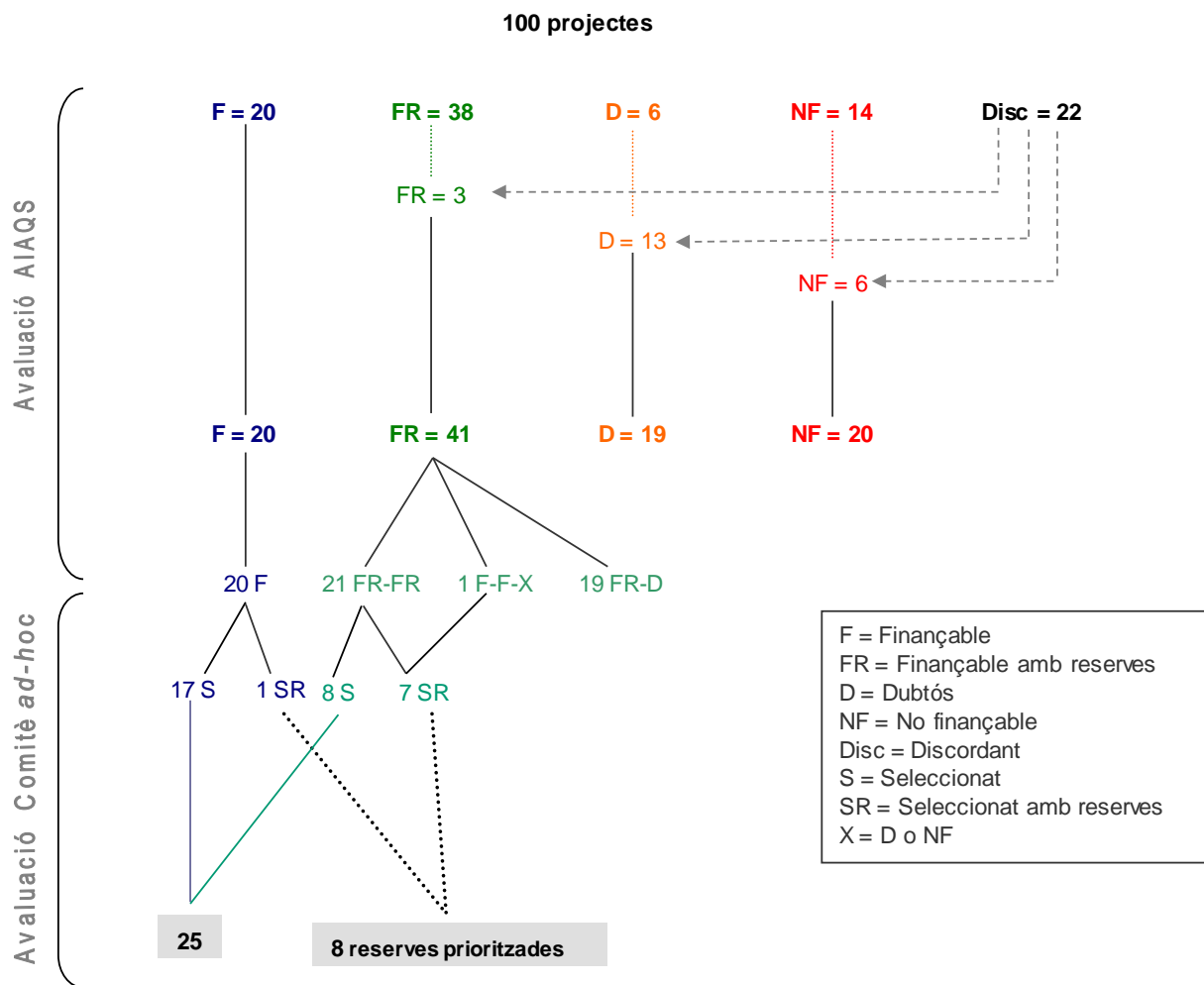
b. Tipus de projecte

U: Projecte unitari

C: Projecte coordinat



# Annex I. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2010 sobre lesions medul·lars i cerebrals adquirides







World Health Organization  
Collaborating Centre for  
Health Technology Assessment



**INAHTA**

Membre fundador



Membre corporatiu



Membre corporatiu

*ciberesp*

Membre corporatiu