

Memòria 2015

Índex

- Presentació
- Activitat assistencial
- Docència
- Recerca i producció científica
- Col·laboracions internes, nacionals i internacionals
- Difusió

Unitat de Patologia Infecciosa i Immunodeficiències de Pediatria

Hospital Universitari Vall d'Hebron

Presentació

La infectologia pediàtrica ha adquirit una destacada importància en els darrers anys. La importància de la prevenció de malalties infeccioses de transmissió vertical, l'emergència de patògens quasi oblidats, la importació de malalties d'altres àrees geogràfiques, l'augment d'infeccions oportunistes com a conseqüència de teràpies més agressives i tècniques diagnòstiques més invasores i la presència de nous patrons de resistència microbiana, juntament amb les importants diferències de l'actuació en el nen respecte a l'adult, han determinat que aquesta disciplina estigui en constant revisió i actualització, i que constitueixi una especialitat clau en tots els centres hospitalaris.

Respecte a les immunodeficiències primàries (IDP) és un camp científic que es troba en fase d'eclosió tant en la seva vessant diagnòstica (nous estudis funcionals, genètics, projecte exoma,...) com terapèutica (trasplantament de precursors hematopoètics, teràpia gènica, *gene editing*...). Es tracta d'entitats considerades malalties minoritàries i afecten majoritàriament, tot i que no de manera exclusiva, al pacient pediàtric. És imprescindible un projecte de treball multidisciplinari per a poder atendre correctament aquests pacients.

La **Unitat de Patologia Infecciosa i Immunodeficiències de Pediatria (UPIIP)** de l'HUVH es va crear el gener de l'any 1996, i es configura com a una unitat d'hospitalització dedicada a l'estudi i tractament de les malalties pediàtriques d'origen infecciosos. A juny de 2004 la Unitat incorpora també l'Hospital de Dia i la Consulta Externa de VIH i Immunodeficiències Primàries, i a juny de 2005, per iniciativa de la Direcció del centre, la Unitat es consolida com a una unitat d'infectologia moderna, assolint funcions de consultoria en el diagnòstic i control de la infecció complexa del malalt crític i immunodeprimit i en les diferents especialitats pediàtriques.

Posteriorment, incorpora les Consultes Externes de Malalties Infeccioses Comunitàries, Infeccions de Transmissió Vertical i Patologia Importada.

Als darrers anys, la UPIIP inicia una col·laboració estreta amb les associacions de familiars i fundacions dedicades a la millora de la qualitat de vida dels pacients amb immunodeficiències primàries i VIH i estreny els llaços amb altres centres dedicats a aquestes patologies tant a l'Estat Espanyol i a Europa com als Estats Units.

Recursos humans: Facultatius especialistes

- Cap de secció: Dra. C. Figueras Nadal (MD, PhD)
- Facultatius adjunts: Dra. A. Martín Nalda (MD)
Dra. S. Melendo Pérez (MD)
Dr. Antoni Soriano Arandes (MD)
Dr. P. Soler Palacín (MD, PhD)

Cartera de serveis

- ▶ Consultoria de patologia infecciosa del nen sa i immunodeprimit
- ▶ Hospitalització de patologia infecciosa i immunodeficiències
- ▶ Consulta Externa de pacients amb infecció pel VIH
- ▶ Consulta Externa d'Infeccions de Transmissió Vertical
- ▶ Consulta Externa de Malalties Infeccioses Comunitàries
- ▶ Consulta Externa d'Immunodeficiències Primàries (IDP)
- ▶ Consulta Externa de Malalties Importades i del nen adoptat
- ▶ Consultes d'alta resolució i de segona opinió
- ▶ Consultes interhospitalàries
- ▶ Hospital de dia
- ▶ Consultoria telemàtica
- ▶ Programa multidisciplinar "No estic sol"

Activitat assistencial

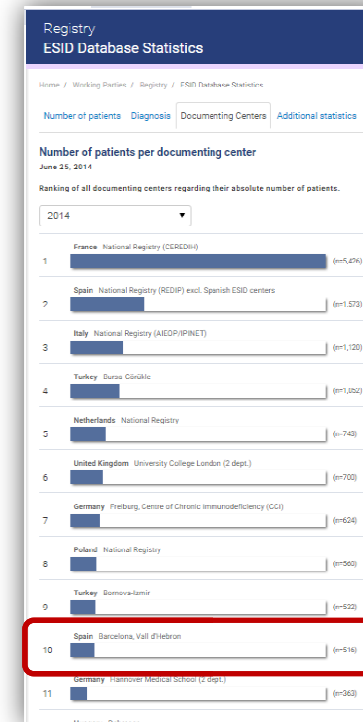
Durant aquest any 2015 s'han realitzat a UPIIP-HUVH:

- 29 ingressos
- 469 primeres visites
- 2085 visites successives
- 502 visites telefòniques
- 146 visites a distància amb o sense pacient
- 250 sessions d'Hospital de Dia
- 5453 sessions de consultoria (+ 111 interconsultes)

Calendari de consultoria:

Hora	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
8,00-8,30h				BIBLIOGRÀFICA	
8,30-9,00h				BIBLIOGRÀFICA	GSP / HEP (SMP)
9,00-9,30h					
9,30-10,00h		Cirurgia (SMP)			
10,00-10,30h		HO (PSP)			
10,30h-11,00h		HO (PSP)			
11,00-11,30h	Microbiologia (SMP)	Microbiologia (SMP)	Microbiologia (SMP)	Microbiologia (SMP)	Microbiologia (SMP)
11,30-12,00h					
12,00-12,30h				Cardiologia (PSP/SMP)	Nefrologia (PSP/SMP)
12,30-13,00h			TPH (AMN + PSP)		Pediatría (SMP)
13,00-13,30h	Urgències (SMP)	Urgències (SMP)/UCIP (PSP)	Urgències (SMP)	Urgències (SMP)/UCIP (PSP)	UCIN (PSP/AF)
13,30-14,00h		UCIP (PSP)		UCIP (PSP)	Urgències (SMP)
14,30-15,00h					
15,00-15,30h		SESSIÓ CLÍNICA			
15,30-16,00h		SESSIÓ CLÍNICA			
16,00-16,30h		SESSIÓ CLÍNICA			
16,30-17,00h		SESSIÓ CLÍNICA			

Actualment hi ha en seguiment 516 pacients amb diagnòstic d'IDP segons criteris de l'ESID (www.esid.org) i inclosos al seu registre:



5è centre a nivell europeu

Es fa un **seguiment de l'administració de gammaglobulina inespecífica** des de 2013 a Hospital de Dia Polivalent de Pediatria amb notificació per part d'infermeria i avaluació per part del Servei de Farmàcia de les efectes adversos associats (RAM). Es mostren les dades a següent taula:

	2013	2014	2015
Nº Pacients	36	39	42
Nº Administracions	293	319	311
Nº Notificacions	268	289	285
% Notificacions	91,4	90,5	91,6

RAM	Nº Admin
No	281
Si	4

I es constata una important adherència al protocol de recollida de dades i un descens progressiu de les RAM.

Finalment, un total de 22 nens i adolescents amb infecció pel VIH recollits a la cohort estatal de pacients pediàtrics amb VIH (CoRISpe) amb les següents característiques demogràfiques i clíniques:

- 50% homes, 50% dones
- Edat mitjana: **15,4 anys** (rang: 4 – 21)
- 21 transmissió vertical i 1 cas horitzontal
- 80.9% dels pacients amb CD4s >500/mm³.
- 85'7% dels pacients amb TARGA amb **CV indetectable**.
- **País origen pacients:** Espanya: 10 pacients; altres 12 pacients (Àfrica: 6 pacients, Sud-Amèrica: 5 pacients, Àsia: 1 pacient)
- **Model familiar pacients:** Família biològica monoparental (9); famílies adoptives (5); acolliment en família extensa (4); centres d'acollida (2), família biològica biparental (2).
- Actualment s'ofereix atenció psicològica a **21/22 pacients i a les seves famílies (44% → 95,4%)**. Un pacient ha rebutjat la intervenció.

Programa PROA

L'ús inadequat dels antibiòtics (ATB) és un problema d'interès universal i comporta impactes significatius que contribueixen a la selecció de la resistència bacteriana, pobres resultats terapèutics, efectes adversos innecessaris i un impacte econòmic negatiu. L'Organització Mundial de la Salut (OMS) ha definit la correcta utilització dels agents antimicrobians com l'ús antimicrobià rendible pel que fa a la indicació, maximitzant el seu ús terapèutic i minimitzant els seus efectes adversos i el desenvolupament de resistència. Per aquest motiu, als darrers anys, les principals societats científiques (la SHEA o l'IDSA americanes o la GEIH-SEIMC, la SEFH i la SEMPSPH a l'Estat) han instat als professionals i administracions sanitàries implicades, la necessitat d'implementar programes d'PROA als hospitals amb tres objectius fonamentals:

- 1- Millorar els resultats clínics
- 2- Reduir els efectes adversos relacionats amb l'ús del antimicrobians (incloent l'aparició de resistències)
- 3- Garantir el màxim el cost-efectivitat dels tractaments

Les estratègies per a l'ús racional d'antimicrobians han d'estar basades en un model de funcionament adaptats a les diferents circumstàncies i característiques de cada hospital i requereix el compromís d'especialistes, institucions i autoritats sanitàries.

A l'Hospital Maternoinfantil, el mes de gener de 2005 la Direcció Assistencial va encomanar la responsabilitat del programa d'optimització de l'ús d'antiinfecciosos (PROA) a Pediatria a la Unitat de Patologia Infecciosa i Immunodeficiències de Pediatria (UPIIP). Des d'aquesta data la UPIIP ha treballat conjuntament amb el Servei de Microbiologia primer i en els darrers anys també amb el Servei de Farmàcia, des de la consultoria de patologia infecciosa als diferents serveis del hospital Infantil, amb uns resultats molt satisfactoris que s'han presentat al *European Academy of Paediatric Societies Congress* l'any 2014.

Dins d'aquest PROA, es constitueix el programa PROA-NEN i s'han realitzat les següents activitats:

- Recolzament institucional. Inclusió del grup de treball PROA-PED a la subcomissió d'antiinfecciosos del centre.

- Constitució d'un equip de treball multidisciplinari formal, amb un nucli coordinador format per un infectòleg clínic expert en patologia infecciosa pediàtrica, microbiòleg expert en resistències en antimicrobians i un farmacèutic expert en antimicrobians.
- Protocolització i difusió a la web (www.upiip.com) de la Patologia Infecciosa Pediàtrica. Creació de l'apartat PROA-PED a la pàgina recentment <http://www.upiip.com/ca/proa/programa-doptimizacio-dantibiotics-proa>).
- Optimització de la dosificació dels antiinfecciosos mitjançant una guia antimicrobiana pròpia.
- Realització d'un suport no impositiu al prescriptor d'antiinfecciosos a les àrees d'alta complexitat. Recuperació de la consultoria a les àrees de Medicina Pediàtrica, Urgències de Pediatria i Cirurgia Pediàtrica.
- Monitorització del consum d'antiinfecciosos.
- Monitorització de l'evolució de les resistències i microorganismes multiresistents.
- Docència en PROA dirigida a facultatius especialistes i en formació.

Durant aquest any, els objectius concrets i el seu grau d'assoliment han estat:

- Realització de la guia de profilaxi antibiòtica peroperatòria de pediatria a l'HUVH (Comissió de seguretat del pacient. Assoliment parcial).
- Realització del document d'optimització dels estudis farmacocinètics d'antimicrobians (SC. Antibiòtics. Assoliment parcial).
- Creació dels preconfigurats d'hemocultius per a estudi d'infecció de catèter a pediatria (Assoliment total).
- Incorporació del codi sèpsia a pediatria (Assoliment total).

Telemedicina: projecte alineat amb el Pla de telemedicina i teleassistència mèdica a Catalunya del Departament de Salut. Pretén oferir a l'entorn sanitari pròxim un accés ràpid i a temps real a una consultoria especialitzada en patologia infecciosa i immunodeficiències pediàtriques, facilitant el seguiment dels pacients in un millor accés a recursos de de referència amb l'objectiu de millorar el diagnòstic, la


seguretat del pacient, evitar derivacions innecessàries, reduir els costos i millorar l'eficiència dels processos.

Consta d'una atenció telefònica directa a primària i centres propers amb un total de 130 visites a distància sense pacient i el programa de sessions telemàtiques:

Periodicitat: mensual


Inici: maig de 2010

Connexió: Univadis



La telemedicina és
una eina consolidada
de treball entre
centres

Centres participants: 10 (H. Sant Joan de Reus, H. Joan XXIII de Tarragona, Hospital Comarcal de Calella, Hospital Comarcal d'Olot, Hospital Josep Trueta de Girona, Hospital Asil de Granollers, Hospital Virgen de las Nieves de Granada, Hospital Virgen del Camino de Pamplona), Hospital de Mataró, Hospital de Figueres).

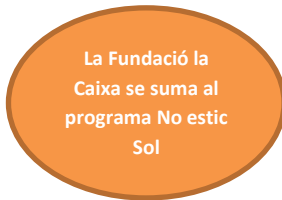


UPIIP assumeix
l'atenció
pediàtrica a
Drassanes

Patologia Importada i tuberculosi:

Aquest any la unitat incorpora un nou espai a la Unitat de Medicina Tropical i Salut Internacional Drassanes (UPIIP-Drassanes) dins del programa PROSICS incorporant plenament el Dr. Soriano al seu staff.

Durant aquest any s'han dut a terme 337 primeres visites i 930 visites successives. Aquest any s'han diagnosticat 16 noves malalties tuberculoses a la nostra unitat (totes elles reportades a la xarxa estatal p-TB-red).



La Fundació la
Caixa se suma al
programa No estic
Sol

Programa no Estic Sol

Durant el 2015 en el servei d'atenció psicològica de la Unitat de Patologia Infecciosa i Immunodeficiències de Pediatria s'han fet un total de 154 visites (14 visites/mes) que corresponen a 32 pacients atesos i les seves corresponents famílies.

D'aquests pacients, el 62,5% són pacients pediàtrics infectats pel VIH+, i un 37'5% són nens afectats per d'altres immunodeficiències. A continuació es detalla la relació de visites fetes durant aquest any.

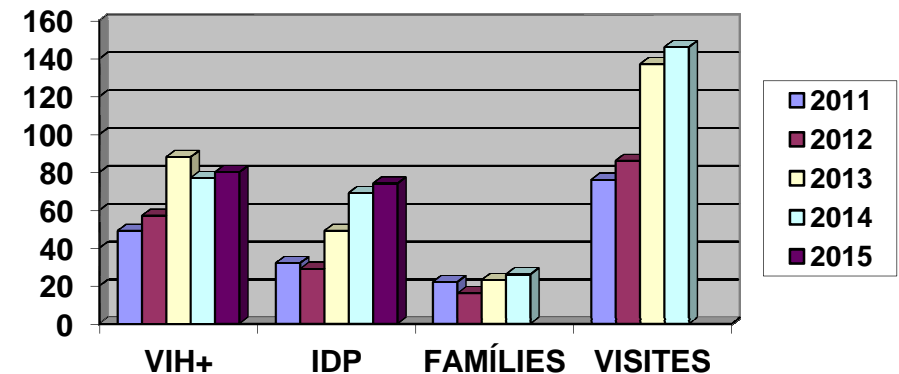
Dels 22 pacients VIH atesos a la unitat s'ha aconseguit fer seguiment de 21. Hi ha 5 casos amb una càrrega viral detectable, en els que influeixen factors d'alta distòcia social, i de psicopatologia mental que s'han treballat intensament amb tot l'equip.

Una part important de la **tasca assistencial** del model d'atenció multidisciplinària són les reunions de l'equip, les **coordinacions** amb d'altres professionals, així com les **derivacions** a serveis externs. S'han realitzat 9 reunions de tot l'equip interdisciplinari pels casos VIH i 4 reunions d'equip per l'atenció als pacients IDP. Ens hem coordinat sobre casos concrets amb agents externs (EAIA, centres d'acollida, serveis socials) o amb professionals de l'hospital (mestres, serveis socials, pediatres) que intervenen en els casos que atensem.

A nivell extern s'ha fet una presentació sobre l'Adherència al tractament dels adolescents VIH en una jornada d'Infermeria de l'Hospital del Mar, i s'ha participat en un grup de discussió d'experts a la Universitat de Barcelona.

En relació a l'activitat assistencial dels darrers cinc anys, s'ha produït un increment progressiu pel que fa a la quantitat d'intervencions. S'ha anat constatant que hi ha hagut un augment significatiu en relació als pacients IDP i com a conseqüència i partint d'aquesta necessitat, des del mes de novembre s'ha implementat el programa **Tinc IDP: no estic sol** per donar suport psicològic a aquests pacients i oferir un **model d'atenció integral amb un equip multidisciplinari** que millori la qualitat assistencial.

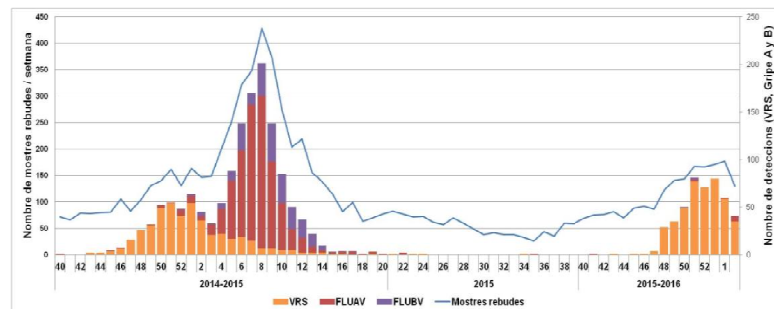
El servei d'atenció psicològica compta amb un despatx propi per fer les visites i s'ha adquirit material específic per el treball amb els pacients pediàtrics.



**Butlletí setmanal de vigilància dels virus respiratoris de l'Hospital.
Temporades 2014-2015 i 2015-2016**

La Dra. Melendo s'ha incorporat al grup multidisciplinar que coordina el Dr. A. Anton del Servei de Microbiologia que ha recollit dades sobre les infeccions virals respiratòries del nostre centre amb importants implicacions assistencials i epidemiològiques.

Figura 1. Deteccions virus de la grip i VRS des de la setmana 40/2014 fins a 02/2016.



Docència

La docència ha estat des de sempre una prioritat a la UPIIP i en els darrers anys s'ha dut a terme una forta aposta en aquest sentit. Durant 2015 han rotat a la nostra unitat un total de 16 residents del centre (7 dels 15 residents de 4rt any van escollir la nostra unitat com una de les seves rotacions voluntàries), 3 residents externs (Hospital de Terrassa, Hospital Virgen de las Nieves de Granada i Hospital San Juan d'Alacant) i hem atès l'estada formativa d'una pediatra de l'Hospital de Pediatria J. P. Carraghan d'Argentina.

L'activitat docent dels membres de la unitat es recull a continuació:

- Centre docent acreditat per la European Society for Immunodeficiencies (ESID)
- VII Edició del màster d'Infectologia Pediàtrica de la UAB (http://www.uab.cat/web/postgrau/master-en-infectologia-pediatria/informacio-general-1203328491238.html/param1-1995_ca/param2-2008/)
- 1 tutor acreditat interna i externament de residents
- 1 professor associat de la UAB
-

- 2 professors del Màster d'Immunologia (mòdul d'immunodeficiències primàries) de la UB-UAB.
- 1 professor del Màster de Pneumologia pediàtrica de la UAB.
- 5 tesis en direcció pendents de lectura a la UAB:
 - Títol: Síndrome metabólico en los niños y adolescentes que viven con el VIH: riesgo de enfermedad cardiovascular en la edad adulta. Estudio de una cohorte nacional de pacientes VIH pediátricos (CoRISpe). Doctoranda: María Espiau Guarner
 - Títol: Infección congénita por citomegalovirus: sensibilidad de la técnica de detección de DNA de CMV en la sangre seca de la prueba de detección precoz (prueba de talón) mediante PCR en los pacientes afectados de CMV congénito. Doctoranda: Isabel Vives Oñós
 - Títol: Results from the implementation of occult hepatitis screening in the Spanish cohort of HIV-infected children (CoRISpe). Doctoranda: Marta Dapena Archilés

- Títol: Tos ferina a pediatria: factors pronòstics d'evolució en el pacient hospitalitzat. Doctoranda: Teresa Riera Bosch
- Títol: Farmacocinética de voriconazol para el tratamiento de la infección fúngica invasiva en pediatría. Doctorand: Josep Maria Valle T-Figueras.

S'ha instaurat els curs d'immersió on-line pels residents que permet una introducció a la organització i patologia de la unitat abans de l'entrada del resident (<https://www.youtube.com/channel/UCXklp1tbef92o0Eg-e-SmDw>).

Una altra novetat docent d'aquest any, lligada a la incorporació d'UPIIP-Drassanes és la formació específica en tuberculosi i patologia importada que s'hi ofereix en les rotacions voluntàries dels residents de quart any. A més, s'estan treballant en una col·laboració docent directa amb hospitals d'Angola, Costa Rica i Sudàfrica per a permetre que els residents del centre puguin rebre-hi una formació reglada en patologia importada.

Durant aquest 2015 s'ha dut a terme la 2a edició del *Curso Nacional online de Infección Fúngica Invasiva en Pediatría* que es realitza amb el

suport d'Univadis i que ha tingut, de nou, una excel·lent rebuda per part dels professionals participants

(http://www.upiip.com/sites/upiip.com/files/Calendari%20i%20Programa%202014-2015_0.pdf).

Docència a cursos de formació:

Pere Soler-Palacín:

- a. XVII Curs de Farmàcia Pediàtrica. Barcelona, 24 de febrer de 2015.
- b. Ús actual de gammaglobulina subcutània (GGSC) a Catalunya i Balears: qüestions pràctiques i solucions. Barcelona, 18 de març de 2015.
- c. 19è Curs Intensiu d'Actualització en Pediatria - CIAP 2015. 20-21 de març de 2015.
- d. Modern Trends in Infectious Diseases and Immunology. II training course for pediatric infectious diseases trainees in Seville, 17-18 abril de 2015.
- e. V Curs d'Immunodeficiències Primàries per a residents. Barcelona, 20-28 d'abril de 2015.

- f. II Curs d'Immunodeficiències per a infermeria. Barcelona, 27 d'abril de 2015.
- g. Programa d'immersió per a residents de 1er any de la Unitat Docent Multiprofessional de Pediatria. Barcelona, 22 de maig a 15 de juny de 2015.
- h. II Reunión de Actualización en Infecciones Perinatales. Pontevedra 25 i 26 de juny de 2015.
- i. XIX Jornada de tractament antiretroviral a pediatria /VII Curs de formació bàsica en infecció VIH pediàtrica. Fundación Lucía para el SIDA Pediátrico. Barcelona, 9 d'octubre de 2015.
- j. Formación internacional en Nefrología Pediátrica. XVIII Ed. Barcelona, 22-23 d'octubre de 2015.

Andrea Martín Nalda:

- a. XVII Curs de Farmàcia Pediàtrica. Barcelona, 24 de febrer de 2015.
- b. V Curs d'Immunodeficiències Primàries per a residents. Barcelona, 20-28 d'abril de 2015.
- c. 21a Reunión Anual de la Societat Catalana de Pediatria. Mont Sant Benet, 8 i 9 de maig de 2015.

- d. Curs de formació continuada en atenció pediàtrica. CAP Maragall. 17 de novembre de 2015.
- e. Jornada de actualizaci3n en infecciosas pediàtricas. Pamplona, 26 de novembre de 2015.
- f. Congrés Internacional sobre Tuberculosis (XIX Edici3n). 23 i 24 de novembre de 2015.

Susana Melendo Pérez

- a. Antibioteràpia empírica Urgències Pediatria. Programa immersió per a residents primer any de la unitat docent multiprofessional de pediatria. Hospital Vall d' Hebron. Juny 2015.
- b. Febre sense focus pacient 3 mesos-36 mesos Programa immersió per a residents primer any de la unitat docent multiprofessional de pediatria. Hospital Vall d' Hebron. Juny 2015.
- c. Antibioteràpia empírica a Urgències Pediatria. Jornada ambulatori. CUAP Casernes. Octubre 2015.
- d. Activitats i estratègia d'implantació del codi sèpsia greu pediàtric de la Comissió Assessora. Estratègia d'Implantació del codi sèpsia greu a Barcelona, Hospital Vall d'Hebron, 2 juliol 2015.

- e. Presentació de codi sèpsia pediàtric i protocol sèpsia greu Pediatria a Hospital Universitari Vall d'Hebron. Sessió formació continuada Pediatria. Hospital Vall d'Hebron 3 desembre 2015.
- f. Codi sèpsia greu Pediatria. Comissió Territorial Sèpsia greu AIS Nord. Hospital Vall d'Hebron, 4 desembre 2015.

Antoni Soriano Arandes:

- o Professor del curs de Salut Internacional de PROSICS (VHIR), mòdul de pediatria del troncal del curs
- o Jornada sobre els Reptes en el Control de la Tuberculosi a Catalunya. Integració a l'atenció primària del cribratge de la infecció tuberculosa en nens amb risc. Barcelona, dimarts 7 de juliol de 2015.
- o Lo que debemos saber sobre los parásitos intestinales. CAP Maragall. Abril de 2015.

Recerca i producció científica:

Grup de Recerca Infecció en el Pacient Pediàtric Immunodeprimit del

VHIR (<http://www.vhir.org/porta1/grup-equip.asp?s=recerca&contentid=9081&idrefer=9081>)

- Grup emergent de l'AGAUR
 - Grup consolidat del VHIR
- Personal investigador:
- Coordinador: Pere Soler-Palacín
 - Investigadora principal: Concepció Figueras Nadal
 - Investigadors: Andrea Martín Nalda, Susana Melendo Pérez, Antoni Soriano Arandes, Aurora Fernández Polo.
 - Investigadors en formació: Marina García Prat, Ainara Salazar Villacorta, Antoinette Frick
 - Personal de suport a la recerca: Aïna Aguiló Cucurull, Núria Murtra Garrell, Anna Fàbregas Bofill, Ana María García Benavent.

A 2014:
IF mig de 3.385
(50.769)

Línies de recerca:

- Residual oxidation as a marker of severity in patients with chronic granulomatous disease (IP: Andrea Martín-Nalda).
- Immunoglobulin optimization for the treatment of PID (IP: Aurora Fernández Polo).
- Better definition of leaky combined immunodeficiencies (IP: Mónica Martínez Gallo).
- Assessment of pharmacokinetic properties of antimicrobials in children (IP: Pere Soler-Palacín).
- Treatment of invasive fungal disease in immunocompromised children (IP: Concepció Figueras Nadal).

Projectes de recerca actius:

1. TÍTOL: Penetración de los antibióticos en la infección ósea en el esqueleto inmaduro. Estudio farmacocinético en el modelo animal.

ENTITAT FINANÇADORA: Instituto de Salud Carlos III FIS

PI13/00877 / SEIP /SCCOT

INICI/FINALITZACIÓ: 2014-2016.

2. TÍTOL: Identificación de variantes genéticas causantes/moduladoras del fenotipo clínico en inmunodeficiencias combinadas y con disgregulación. Aplicación de la NGS.

ENTITAT FINANÇADORA: Instituto de Salud Carlos III (PI14/00405).

INICI/FINALITZACIÓ: 2015-2017

3. TÍTOL: Estudio de fase Ib aleatorizado, parcialmente doble ciego, controlado con placebo para determinar la farmacocinética, seguridad y tolerabilidad de múltiples dosis de JNJ-53718678 administrado por vía oral en niños hospitalizados con infección por VRS.

ENTITAT FINANÇADORA: Janssen-Cilag SA (EudraCT 2015-002003-28)

INICI/FINALITZACIÓ: 2015-2017.

4. TÍTOL: Fungiscope. Global rare fungal infections registry.

ENTITAT FINANÇADORA: European Confederation of Medical Mycology.

INICI/FINALITZACIÓ: 2015-en marxa.

5. TÍTOL: Estudio observacional retrospectivo de la utilización de las inmunoglobulinas inespecíficas en el paciente pediátrico.

ENTITAT FINANÇADORA: Beca IgMAPS. CSL Behring.

INICI/ FINALITZACIÓ: 2013-2015.

6. TÍTOL: Estudio observacional de la eficacia del tratamiento con voriconazol en la infección fúngica invasiva en población pediátrica.

ENTITAT FINANÇADORA: Pfizer SA.

INICI/ FINALITZACIÓ: 2013-2016.

7. TÍTOL: Validación de la dosis única diaria de isoniazida a 10 mg/kg/ de peso en el lactante menor de 3 meses de vida.

ENTITAT FINANÇADORA: Instituto de Salud Carlos III

INICI/FINALITZACIÓ: 2014-en marxa

8. TÍTOL: Síndrome metabólico en los niños y adolescentes que viven con el VIH: riesgo de enfermedad cardiovascular en la edad adulta. Estudio de una cohorte nacional de pacientes VIH pediátricos (CoRIspe). Análisis de factores de riesgo relacionados con la resistencia insulínica en una cohorte.

ENTITAT FINANÇADORA: Red de Investigación de SIDA (RIS)

INICI/FINALITZACIÓ: 2012-2015

9. TÍTOL: DESARROLLO DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO IN VITRO.

- ENTITAT FINANÇADORA: Blackhills Diagnostic Resources SL
INICI/FINALITZACIÓ: 2013-2015
10. TÍTOL: Multicenter studies to improve diagnosis and treatment of pediatric candidiasis. Estudio PEACE.
ENTITAT FINANÇADORA: International Pediatric Fungal Network
INICI/FINALITZACIÓ: 2015-en marxa.
11. TÍTOL: A prospective outcome study in patients with profound combined immunodeficiency (P-CID).
ENTITAT FINANÇADORA: European Society for Immunodeficiencies (ESID)
INICI/FINALITZACIÓ: 2012-en marxa
12. TÍTOL: Tos ferina a pediatria: factors pronòstics d'evolució en el pacient hospitalitzat
ENTITAT FINANÇADORA: projecte intern
INICI/FINALITZACIÓ: 2012-en marxa
13. TÍTOL: Cribado inmunológico en pacientes pediátricos con enfermedad inflamatoria intestinal.
ENTITAT FINANÇADORA: projecte intern
INICI/FINALITZACIÓ: 2013-en marxa

14. TÍTOL: Introducció de dades a la base de dades de l'European Society for Immunodeficiencies.
ENTITAT FINANÇADORA: European Society for Immunodeficiencies (ESID)
INICI/FINALITZACIÓ: 2014-en marxa
15. TÍTOL: Estudio de la función renal en el paciente pediátrico con infección VIH: importancia de la cistatina C.
ENTITAT FINANÇADORA: projecte intern.
INICI/FINALITZACIÓ: 2014-2015
16. TÍTOL: Patogénesis de las infecciones por microorganismos encapsulados en pacientes pediátricos con deficiencia selectiva de IgA.
ENTITAT FINANÇADORA: projecte intern.
INICI/FINALITZACIÓ: 2014-en marxa
17. TÍTOL: Banco de inmunología del Biobanco Hospital Universitari Vall d'Hebron.
ENTITAT FINANÇADORA: ACADIP/BCN-PID-Foundation/Tots amb Dídac.
INICI/FINALITZACIÓ: 2014-en marxa.

18. TÍTOL: Estudio multicéntrico de infecciones osteoarticulares en pediatría.
ENTITAT FINANÇADORA: Sociedad Española de Infectología
Pediátrica
INICI/FINALITZACIÓ: 2014-en marxa.
19. TÍTOL: Estudio del impacto de la infección por HCMV en la configuración del repertorio de receptores NK en madres de niños con infección congénita.
ENTITAT FINANÇADORA: projecte intern
INICI/FINALITZACIÓ: 2014-2015
20. TÍTOL: Fungal biomarkers for diagnosis and response to therapy for pediatric candidemia.
ENTITAT FINANÇADORA: International Pediatric Fungal Network
INICI/FINALITZACIÓ: 2015-en marxa
21. TÍTOL: Estudio PID-RSC: Estudio epidemiológico sobre la incidencia de infecciones respiratorias agudas causadas por el VRS que requieren hospitalización en poblaciones pediátricas con IDP.
ENTITAT FINANÇADORA: Novartis
INICI/FINALITZACIÓ: 2015-2017
22. TÍTOL: Infección congénita por citomegalovirus: sensibilidad de la técnica de detección de DNA de CMV en la sangre seca de la prueba de detección precoz (prueba de talón) mediante PCR en los pacientes afectados de CMV congénito
ENTITAT FINANÇADORA: projecte intern
INICI/FINALITZACIÓ: 2012-2016
23. TÍTOL: estudio de los defectos primarios y secundarios de la vía IL-12-interferon gamma –TNF alfa con susceptibilidad a la infección por microorganismos intracelulares.
ENTITAT FINANÇADORA: Instituto de Salud Carlos III FIS
INICI/FINALITZACIÓ: 2014-2015
24. TÍTOL: Creación de un registro nacional de casos de tuberculosis en la edad pediátrica (pTBred)
ENTITAT FINANÇADORA: Sociedad Española de Infectología
Pediátrica
INICI/FINALITZACIÓ: 2014-en marxa
25. TÍTOL: evolució de la sepsia neonatal precoç per *E. coli* en els darrers 20 any (1994-2014).
ENTITAT FINANÇADORA: projecte intern
INICI/FINALITZACIÓ: 2015-2016

26. TÍTOL: Ensayo de fase III de seguimiento de contactos comparando el funcionamiento diagnóstico de C-Tb frente a “QuantIFERON®-TBC Gold In-Tube”, en combinación con un análisis de seguridad aleatorizado y doble ciego en diferentes partes del cuerpo de C-Tb frente a 2 UT de Tuberculina PPD RT23SSI (PPD).

ENTITAT FINANÇADORA: Statens Serum Institute.

27. FINALITZAT AL 2015. TÍTOL: Congenital Tuberculosis: a European serie cases, on behalf of the paediatric tuberculosis network European Trials Group. Inici: 2015-en marxa.

28. TÍTOL: Paediatric Individual Patient Data (IPD) meta-analysis in multi-drug resistant TB (MDR-TB).

ENTITAT FINANÇADORA: WHO and Desmond Tutu TB Centre at Stellenbosch University (South Africa)

INICI/FINALITZACIÓ: 2015-en marxa

29. TÍTOL: Efficacy and Immunogenicity Study of Quadrivalent Influenza Vaccine Administered via the Intramuscular Route in Healthy Children Aged 6 to 35 Months. Health Authority File Number: EudraCT #: 2013-001231-51. WHO Universal Trial Number (UTN): U1111-1127-7504. Protocol code: GQM05

ENTITAT FINANÇADORA: Sanofi-Pasteur SA.

INICI/FINALITZACIÓ: 2014-2016

30. TÍTOL: Poor immune response despite virologically suppressive antiretroviral therapy (ART) in children.

ENTITAT FINANÇADORA: European Pregnancy and Paediatric HIV Cohort Collaboration (EPPICC), EuroCoord.

INICI/FINALITZACIÓ: 2015-2016

31. TÍTOL: Migrants and PMTCT (Project 3) as part of EuroCoord Migrants Work Package (W14)

ENTITAT FINANÇADORA: EuroCoord

INICI/FINALITZACIÓ: 2015-2016.

Articles:

1. Izquierdo-Blasco J, Campins-Martí M, **Soler-Palacín P**, Balcells J, Abella R, Gran F, Castillo F, Nuño R, Sanchez-de-Toledo J. Impact of the implementation of an interdisciplinary infection control program to prevent surgical wound infection in pediatric heart surgery. Eur J Pediatr. 2015 Feb 5

2. La formación del residente: valoración de la rotación internacional en diferentes contextos. LM. Prieto Tato y Grupo de Trabajo de Formación y Acreditación y Grupo de Cooperación Internacional de la SEIP. Acta Pediatr Esp.2015;73 (2): 34-39.
3. Protein-losing enteropathy in an HIV-infected pediatric patient with previos disseminated Mycobacterium genavense infection. Cobos-Carrascosa E, **Martin-Nalda A**, Alvarez M, Segarra O, Frick MA, **Soler-Palacin P**. AIDS 2015;29:745-746.
4. Blažek B, Misbah SA, **Soler-Palacin P**, McCoy B, Leibl H, Engl W, Empson V, Gelmont D, Nikolov N Human immunoglobulin (KIOVIG®/GAMMAGARD LIQUID®) for immunodeficiency and autoimmune diseases: an observational cohort study. Immunotherapy. 2015 Apr 13:1-11.
5. **Soler-Palacín P**, Cobos-Carrascosa E, **Martín-Nalda A**, Caracseghi F, Hernández M, Figueras-Nadal C. Is familial screening useful in selective immunoglobulin A deficiency? An Pediatr (Barc). 2015 May 29.
6. Bode SF, Ammann S, Al-Herz W, Bataneant M, Dvorak CC, Gehring S, Gennery A, Gilmour KC, Gonzalez-Granado LI, GroB-Wieltsch U, Ifversen M, Lingman-Framme J, Matthes-Martin S, Mesters R, Meyts I, van Montfrans JM, Pachlopnik Schmid J, Pai SY, **Soler-Palacín P**, Schuermann U, Schuster V, Seidel MG, Speckmann C, Stepensky P, Sykora KW, Tesi B, Vraetz T, Waruiru C, Bryceson YT, Moshous D, Lehmborg K, Jordan MB, Ehl S. The syndrome of hemophagocytic lymphohistiocytosis in primary immunodeficiencies: implications for differential diagnosis and pathogenesis. Haematologica. 2015 May 28
7. Deyà-Martínez À, Fortuny C, **Soler-Palacín P**, Neth O, Sánchez E, **Martín-Nalda A**, Falcón-Neyra L, Vila A, Valls A, Noguera-Julian A. Cystatin C: A Marker for Inflammation and Renal Function Among HIV-Infected Children and Adolescents. Pediatr Infect Dis J. 2015 Oct 16
8. Armangue T, Moris G, Cantarín-Extremuera V, Conde CE, Rostasy K, Erro ME, Portilla-Cuenca JC, Turón-Viñas E, Málaga I, Muñoz-Cabello B, Torres-Torres C, Llufríu S, González-Gutiérrez-Solana L, González G, Casado-Naranjo I, Rosenfeld M, Graus F, Dalmau J; Spanish Prospective Multicentric Study of Autoimmunity in Herpes Simplex Encephalitis Autoimmune post-herpes simplex encephalitis of adults and teenagers. Neurology. 2015 Oct 21

9. de Felipe B, Olbrich P, Lucenas JM, Delgado-Pecellin C, Pavon-Delgado A, Marquez J, Salamanca C, **Soler-Palacin P**, Gonzalez-Granado LI, Antolin LF, Borte S, Neth O. Prospective neonatal screening for severe T- and B- lymphocyte deficiencies in Seville. *Pediatr Allergy Immunol*. 2015 Oct 25
10. Palladino C, Gómez ML, **Soler-Palacín P**, González-Tomé MI, De Ory SJ, Espiau M, Hoyos SP, León-Leal JA, Méndez M, Moreno-Pérez D, Guasch CF, Sierra AM, Guruceta IP, Guillén SM, Briz V; CoRISpe Working Group. Off-label use of maraviroc in HIV-1-infected paediatric patients in clinical practice. *AIDS*. 2015 Oct 23;29(16):2155-9.
11. Gomez B, Hernandez-Bou S, Garcia-Garcia JJ, Mintegi S; Bacteraemia Study Working Group from the Infectious Diseases Working Group, **Spanish Society of Pediatric Emergencies (SEUP)**. Bacteremia in previously healthy children in emergency departments: clinical and microbiological characteristics and outcome. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2015 Mar;34(3):453-6
12. Gimferrer L, Andrés C, Campins M, Codina MG, Rodrigo JA, **Melendo S**, Martin MC, Fuentes F, Saiz MR, Esperalba J, Bruguera A, Vilca LM, Armadans L, Pumarola T, Antón A. Circulation of a novel human respiratory syncytial virus Group B genotype during the 2014-2015 season in Catalonia (Spain). *Clin Microbiol Infect*. 2015 Sep 25.
13. Intravenous Artesunate Reduces Parasite Clearance Time, Duration of Intensive Care, and Hospital Treatment in Patients With Severe Malaria in Europe: The TropNet Severe Malaria Study. Kurth F, Develoux M, Mechain M, Clerinx J, Antinori S, Gjørup IE, Gascon J, Mørch K, Nicastri E, Ramharter M, Bartoloni A, Visser L, Rolling T, Zanger P, Calleri G, Salas-Coronas J, Nielsen H, Just-Nübling G, Neumayr A, Hachfeld A, Schmid ML, Antonini P, Pongratz P, Kern P, Saraiva da Cunha J, **Soriano-Arandes A**, Schunk M, Suttorp N, Hatz C, Zoller T; TropNet Severe Malaria Investigator Group. *Clin Infect Dis*. 2015 Nov 1; 61(9):1441-4. doi: 10.1093/cid/civ575. Epub 2015 Jul 17.
14. Consensus document for the detection and management of Chagas disease in primary health care in non-endemic areas. Roca Saumell C, **Soriano-Arandes A**, Solsona Díaz L, Gascón Brustenga J; Grupo de consenso Chagas-APS. *Aten Primaria*. 2015 May; 47(5):308-17. doi: 10.1016/j.aprim.2015.01.002. Epub 2015 Feb 20.

15. Predicting the Development of Tuberculosis with the Tuberculin Skin Test and QuantiFERON Testing. Altet N, Dominguez J, Souza-Galvão ML, Jiménez-Fuentes MÁ, Milà C, Solsona J, **Soriano-Arandes A**, Latorre I, Lara E, Cantos A, Ferrer MD, Orcau À, Ruiz-Manzano J, Caylà J. Ann Am Thorac Soc. 2015 May; 12(5):680-8. doi: 10.1513/AnnalsATS.201408-394OC.

o Comunicacions orals:

1. Transición a la unidad de adultos de una cohorte de adolescentes infectados por VIH de transmisión vertical. M. Pérez, P Torrella, **P. Soler-Palacín**, I. Ocaña, V. Falcó, M. Crespo, A. Curran, M. Losada, A. **Martin, A.** Fábregas, E. Miguel, J. Burgos, J. Navarro. XVII Congreso Nacional sobre SIDA e ITS. San Sebastián, 6-8 de maig de 2015.
2. Perfil epidemiológico, clínico y microbiológico de la tuberculosis pediátrica en España. Primer año de la red española de estudio de tuberculosis pediátrica. **Red Española de Tuberculosis Pediátrica.** XIX Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Sevilla, 2-30 de maig de 2015.

3. La transmisión vertical del virus de la inmunodeficiencia humana en Cataluña durante el periodo 200-2014: estudio de cohorte NENXP. M. Balasch, A. Noguera, P. **Soler-Palacín**, C. Rodrigo, A. Soriano i grup NENEXP. 63º Congreso de la AEP. Bilbao 11-13 de juny de 2015.
4. Etiopatogenia y diagnóstico de las infecciones osteoarticulares. Estudio multicéntrico nacional. E. Nuñez, C. Calvo, J. Saavedra, M.S. Camacho, R. Alcobendas i grup RIOPED. 63º Congreso de la AEP. Bilbao 11-13 de juny de 2015. **1er premi Enrique Casado de Frias.**
5. Abordaje terapéutico de las infecciones osteoarticulares. Estudio multicéntrico nacional. C. Calvo, E. Nuñez, J. Saavedra, D. Clemente, E. Fernández i **RIOPED.** 63º Congreso de la AEP. Bilbao 11-13 de juny de 2015.
6. Creación de la Red Española de Estudio de Tuberculosis Pediátrica (PTBRED). B. Santiago, MJ. Mellado, F. Baquero, N. Altet i **PTBRED.** 63º Congreso de la AEP. Bilbao 11-13 de juny de 2015. **PREMI A LA MILLOR COMUNICACIÓ ORAL.**

7. Primer año de la PTBRED. **Perfil de la tuberculosis en niños de nuestro país.** B. Santiago, MJ. Mellado, F. Baquero, D. Blázquez y A. Noguera i PTBRED. Bilbao 11-13 de juny de 2015.
8. C4 deficiency due to compound heterozygous mutations in C4 gene compromises innate immune response: A challenging case for next generation sequencing technology. Colobran R, Franco C, Rudilla F, Vidal F, Campos E, Hernández M, Pujol R, **Martín A, Soler-Palacín P**, Martínez M. IX Congrés de la Societat Catalana d'Immunologia. Barcelona 19 i 20 de novembre de 2015.
9. Newborn screening for severe combined immunodeficiency in Catalonia. A moral imperative. Castillo C, Alsina L, Martín A, Juan M, Martínez M, Deyà A, Díaz de Heredia C. Badell I, Colobran R, **Soler-Palacín P**. IX Congrés de la Societat Catalana d'Immunologia. Barcelona 19 i 20 de novembre de 2015.
10. Extended immunophenotyp in two patients with human immunodeficiency caused by mutations in the PIK3R1 gene « APDS2 ». Martínez M, García M, **Martín A**, Rudilla F, Dapena JL, **Soler-Palacín P**, Pujol R, Colobran R. IX Congrés de la Societat Catalana d'Immunologia. Barcelona 19 i 20 de novembre de 2015.
11. Puesta en marcha de la red de infecciones osteoarticulares pediátricas (RIOPED). E. Núñez, C. Calvo, J. Saavedra, GDEDL Infecciones osteoarticulares. XI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología Pediátrica. Sevilla, 26-28 de noviembre de 2015.
12. Artrotomía vs artrocentesis en artritis séptica. Análisis comparativo en la cohorte nacional retrospectiva. C. Calvo, E. Núñez, J. Saavedra, GDEDL Infecciones osteoarticulares. XI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología Pediátrica. Sevilla, 26-28 de noviembre de 2015.
13. TB pediátrica en área rural de África: experiencia en un entorno con alta incidencia de MDR-TB. Día mundial de la Tuberculosis. Barcelona, 19 de marzo 2015.
14. MDR-TB pediátrica: ¿conocemos la magnitud del problema? Experiencia en África rural. Taller Internacional de Tuberculosis (UITB). Barcelona, 23-24 de noviembre 2015.
15. Risk factors for gastrointestinal syndrome in traveller children: an observational study from Spanish +Redivi database. **Soriano-Arandes A**, Martínez-Pérez A , Serre-Delcor N, Treviño-Maruri B, Sulleiro E, Ruiz-Giardín M, Sanmartín JV, Torrús D, Rojo G,

Cuadros J, Martín-Echevarría E, López-Vélez R, Molina I, Pérez-Molina JA, and +Redivi Study Group. 33rd Annual ESPID Meeting. May 12-16, Leipzig, Germany.

o Pòsters:

1. Cystatin C as marker for both inflammation and renal function in HIV+ children. Deyà A, Fortuny C, **Soler-Palacín P**, Neth O, Sanchez E, **Martín-Nalda A**, Falcon Neyra L, Vila A, Valls A, Noguera Julián A. Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections, Seattle, Washington, US, 23-26 de febrer de 2015.
2. Use of maraviroc in HIV-1 Infected Paediatric Patients in Clinical Practice. Palladino C, Navarro ML, **Soler-Palacín P**, González-Tomí MI, Jiménez de Ory S, Espiau M, León-Leal JA, Fortuny C, Briz V. Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections, Seattle, Washington, US, 23-26 de febrer de 2015.
3. Epidemiology of osteoarticular infections in children in Spain. National multicenter study. C. Calvo, E. Nuñez, R. Alcobendas, R. Merino, A. Canet, I. Martínez, L. Mayol, A. Gómez, M. Lillo, **P. Soler-Palacín**, M. Oscoz, M. González, P. Terol, C. Gavilán, E. Colino, A. Ceña, M. Camacho, L. Martínez, L. Guerra, J. Saavedra. 33rd Meeting of the European Society for Pediatric Infectious Diseases. Leipzig, Germany 12-16 maig de 2015.
4. Positive CMV PCR in CSF of patients with congenital CMV infection: does it have a prognosis value? W. Goycochea, F. Baquero, E. Escosa, **P. Soler**, P. Rojo, E. Moliner, MJ Cilleruelo, I. Cuadrado, X. Bringué, I. Sota, J. Saavedra, E. Colino, J. Vilas, D. Blázquez, REDICCMV group. 33rd Meeting of the European Society for Pediatric Infectious Diseases. Leipzig, Germany 12-16 maig de 2015.
5. Newborn conjunctivitis: the newborn as last victim of STIs. JM. Valle, B. Guarch, N. Martín, M. Beltran, **A. Martín**, E. Lera, **P. Soler-Palacín**. 33rd Meeting of the European Society for Pediatric Infectious Diseases. Leipzig, Germany 12-16 maig de 2015.
6. Invasive Meningococcal Disease and Complement Pathway Deficiencies. Is Systematic Screening Warranted? L. Minguell, **P. Soler Palacín**, M.Hernandez, C. Franco, **A. Martin-Nalda**, R. Pujol, **C.Figueras**, S. Melendo-Pérez. 33rd Meeting of the European

- Society for Pediatric Infectious Diseases. Leipzig, Germany 12-16 maig de 2015.
7. One year of childhood tuberculosis in Spain. First data from the Spanish Pediatric TB research network (PTBRED). B. Santiago, D. Blázquez, F. Baquero, A. Noguera-Julián A. Soriano, D. Falcon. **A. Martín-Nalda**, E. Del Castillo, S. Chumillas i grup PTBRED. 33rd Meeting of the European Society for Pediatric Infectious Diseases. Leipzig, Germany 12-16 maig de 2015.
 8. Miocarditis aguda: experiencia en un centro pediátrico de referencia. M. Martínez, F. Gran, A. Castellote, **P. Soler-Palacín**, J. Sánchez de Toledo DC. Albert. 63 Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Bilbao, 11-13 de juny de 2015.
 9. Meningitis por H. Influenzae no tipable. Infección grave no bacteriémica. A. Roca, V. Rello, **A. Martín-Nalda**, **S. Melendo**. **P. Soler-Palacín**. M. Lung. Bilbao, 11-13 de juny de 2015.
 10. Optimización de la administración de gammaglobulina inespecífica en un hospital de día pediátrico a partir de la implantación de un programa de calidad asistencial en pacientes con inmunodeficiencias. A. Fernández, **A. Martín**, M. Losada, E. Armengol, M. García, **P. Soler-Palacín**. 60º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Valencia, 10-13 de noviembre de 2015.
 11. Estrongiloidiasis importada: serie de 187 casos por diagnóstico directo. B. Treviño , N. Serre, L. Peleteiro, **A. Soriano-Arandes**, D. Pou, M. Espasa, N. Coma, I. Claveria, F. Zarzuela, J. Gomez Prat, F. Salvador, I. Molina. XIX Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Sevilla, 28-30 de mayo de 2015.
 12. Comportamiento de la PCR a T. cruzi tras al tratamiento con benznidazol. N. Serre Delcor, B. Treviño Maruri, S.González Urio, S. Garcia Pérez, M. Espasa Soley, **A. Soriano-Arandes**, N.Coma Auli, I. Claveria Guiu, H. Ouabarab, D. Pou Ciruelo, F. Zarzuela Serrat, Z. Moure, J. Gómez-I-Prat, I. Molina, E. Sulleiro. XIX Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Sevilla, 28-30 de mayo de 2015.
- Protocolos (realitzats o revisats a 2015):
 - Endocarditis infecciosa a pediatria
 - Monitorització de les concentracions plasmàtiques d'antimicrobians

- Profilaxi peroperatòria
- Antibioticoteràpia a Urgències
- Decontaminació portadors crònics *S. aureus*
- Febre sense focus (3-36m)
- Gastroenteritis i infecció per *C. difficile*
- Grip (diagnòstic i tractament)
- Profilaxi antibiòtica en el pacient que rep eculizumab
- Lues congénita
- Malària congénita
- Toxoplasmosi congénita
- Tuberculosi congénita
- Virus herpes simplex neonatal
- Malària: diagnòstic i tractament

Col·laboracions internes, nacionals i internacionals

Coordinació de grups de treball nacionals i estatals

- Grup d'IDP de les Societats Catalanes de Pediatria i Immunologia (P. Soler-Palacín)
- Grup d'Infecció Nosocomial de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (P. Soler-Palacín)
- Grup d'Infecció Fúngica de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (C. Figueras Nadal)

Participació en grups de treball nacionals i estatals

- Grup de Patologia Importada / Infeccions tropicals de de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (A. Martín-Nalda)
- Grup de Formació / Acreditació de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (P. Soler-Palacín i C. Figueras Nadal)
- Grup d'Infeccions Congènites i Perinatals de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (C. Figueras Nadal)

Treballem en
xarxa a nivell
nacional i
internacional

- Grup d'IDP de les Societats Catalanes de Pediatria i Immunologia (A. Martín-Nalda)
- Grup d'Infecció pel VIH Grup d'IDP de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (P. Soler-Palacín)
- Grup de Cooperació Internacional de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (A. Martín-Nalda)
- Grup de Tuberculosis de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (A. Soriano-Arandes)
- Grup de malalties infeccioses de la Societat Catalana de Pediatria (A. Soriano-Arandes)
- Grupo de trabajo en la enfermedad de Chagas de la Sociedad Española de Medicina Tropical (A. Soriano-Arandes)

Participació en grups de treball internacionals

- IEWP-ESID Group
- Euro-CID Consortium
- Migrant Project group, EPPICC (European Pregnancy and Paediatric HIV Cohort Collaboration)
- PMTCT group, PENTA network

- Ptbnet (paediatric tuberculosis network European Trials Group)
- TropNet (European Network for Tropical Medicine and Travel Health)
- Child Lung Diseases working group of the International Union against Tuberculosis and Lung diseases

Participació en xarxes nacionals i estatals

- Xarxa de tuberculosi pediàtrica Espanyola (p-TB-red)
- Xarxa d'estudi de les infeccions osteoarticulars (RIOPED)
- Xarxa RIS-Red de Investigación en SIDA de l'Instituto de Salud Carlos III.
- Xarxa AGAUR (2014 SGR 762)
- Cohort Espanyola de VIH Pediàtric (CoRISpe). Coordinació CoRISpe-CAT
- Cohort Catalana de fills de mare VIH (NENEXP)
- Red de Investigación Colaborativa de Enfermedades Tropicales (RICET) de España.
- Red de Estudio de Giardiasis pediátrica (RED.GIp)

Participació en xarxes internacionals

- European Medicines Agency (1 expert)
- Centre d'excel·lència de la Jeffrey Modell Foundation
- EPPICC (European Pregnancy and Paediatric HIV Cohort Collaboration), Eurocoord
- PENTA (Paediatric European Network for Treatment of AIDS) steering committee
- Collaborative Initiative for Paediatric HIV Education and Research (CIPHER)
- Xarxa de tuberculosi pediàtrica europea (p-TB-net)
- Sentinel Project on Pediatric Drug Resistant Tuberculosis
- TBTC (Tuberculosis Trials Consortium), U.S. Centers for Disease Control and Prevention

Grups de treball, subcomissions i comissions de l'HUVH

- Comissió de tuberculosi (2 membres)
- Comissió d'infeccions (1 membre, secretari)
- Comissió de malalties minoritàries (1 membre)

- Subcomissió d'antiinfecciosos (1 membre)
- Grup multidisciplinari d'atenció a l'adolescent amb VIH
- Grup 22q11 (1 membre)
- Programa optimització d'ús antimicrobians a pediatria (PROA-NEN) (2 membres)

Suport a associacions

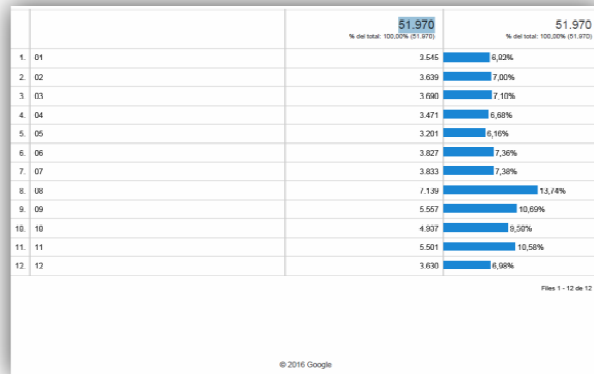
- Fundació Lucía para el SIDA Pediátrico (1 patró)
- Associació Catalana de Dèficits Immunitaris Primaris (1 vocal, assessor mèdic)
- Fundació Barcelona per les Immunodeficiències Primàries a Pediatria (2 patrons)

Més de 50.000
visites anuals!

Difusió

Durant 2015 la nostra web (www.upiip.com), reconeguda d'interès per la SEIP i el Departament de Salut i acreditada per HON-Code i WMA, s'ha renovat totalment adaptant-se a les noves necessitats tecnològiques i oferint nous apartats com el corresponent a PROA o a telemedicina.

Durant aquest any ha rebut 51.970 visites anuals i té un *page rank* de Google® de 3.



La Unitat també disposa d'un compte de twitter propi [@DraFigueras](https://twitter.com/DraFigueras) que compta amb més e 750 seguidors actualment (més informació a <http://tweepsmap.com/!DraFigueras>) i a través de la Unitat de Comunicació i Imatge de l'HUVH es difon tota la producció de la unitat a través del [#UPIIP](https://twitter.com/#!/UPIIP).

La presència de la unitat i el grup de recerca als mitjans de comunicació ha estat una constant amb la col·laboració de les Unitats de Comunicació de l'HUVH i el VHIR amb notícies a radio (RNE Radio 4, RAC1), mitjans

escrits (diari ARA, el Mundo, Diario Médico, La Vanguardia, El Periódico, La Razón) i televisió (ETV, BTV, TV3 i TVE). Tots els detalls a <http://www.upiip.com/es/prensa>.

Fer el que t'agrada és Llibertat, que t'agradi el que fas, és Felicitat.

(Anònim)