



## MEMORIA ASISTENCIAL AÑO 2013

**Plantilla:** 9 FEA (1 Jefe de Servicio).

### **1.- ACTIVIDAD DE HOSPITALIZACIÓN:**

10 camas asignadas en la 4ª planta del HSPA.

Ingresos totales.....702

    Ingresos programados: 119

    Ingresos urgentes: 555

Estancias.....3006

Estancia Media.....4.28

Altas totales.....657

    Voluntarias: 3

    A domicilio: 636

    Éxitus: 15

    Traslado a otro hospital: 3

IEMA 0,5946



	2013	2012	Variación	Por%%
<b>Altas Brutas</b>				
EM Bruta	657	686	-29	-4
Altas Estancia -+ 1 d. y Programados	4,58	4,98	-0,4	-8,06
Altas Inliers	53	58	-5	-9
Estancia Media Inliers	649	677	-28	-4
Peso Medio - Case Mix (3)	4,28	4,61	-0,33	-7,08
Éxitus	1,3786	1,3362	0,0424	3,1728
% Éxitus con GRD 470	15	19	-4	-21
Altas Codificadas (1)	6,67%	0,00%	6,67%	
% Codificación (1)	656	685	-29	-4
Altas Codificadas (2)	99,85%	99,85%	-0,01%	-0,01%
% Codificación (2)	656	685	-29	-4
Media Dx Codificados / Alta	99,85%	99,85%	-0,01%	-0,01%
Media Proced. Codificados / Alta	6,59	6,17	0,42	6,82
* E.Media PreQuirúrgica Programada	2,06	2,2	-0,13	-6,06
* E.Media PreQuirúrgica Urgente	1	1	0	0
* E.Media PreQuirúrgica Total	1,5	2,8	-1,3	-46,43
* E.Media PostQuirúrgica Programada	1,17	1,9	-0,73	-38,6
* E.Media PostQuirúrgica Urgente	5	1,8	3,2	177,78
* E.Media PostQuirúrgica Total	19	17,8	1,2	6,74
GRDs Quirúrgicos. Sin Fech Inter.	9,67	9,8	-0,13	-1,36
Los datos corresponden a GRD's comunes con la Norma de comparación	21	14	7	50

IIIPLU (Est Evitables) - DIUds

-2.023

-1.004

-221

## DATOS INLIERS

	2013	2012	Variación Abs
Altas Inliers	649	677	-28
EM Inliers	4,28	4,61	-0,33
PM Inliers	1,3707	1,3315	0,0392
EM Norma Depurada	7,1	7,13	-0,04
Diferencia Norma	-2,82	-2,52	-0,29
EMAC Inliers	4,75	6,21	-1,46
EMAF Inliers	6,59	6,56	0,02
IEMA Inliers	0,6502	0,7024	-0,0522
Índice Casuístico Inliers	0,928	0,92	0,008
Índice Funcional	0,6691	0,8702	-0,2011
Impacto (Est Evitables) - Inliers	-1.495,76	-1.322,53	-173,23



### 30 GRDs MÁS FRECUENTES

GRD	Altas Incluídas	E. Media Incluídas	Peso Medio Incluídas	E. Media Norma	Diferencia Norma	IEMA	EMAC	Est. Evitables	Cama Día Evitable	Índice Funcional
104 - TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	104	4,13	0,9177	6,88	-2,63	0,6177	4,25	-274	-0,76	0,6177
108 - TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	102	3,59	0,7206	5,78	-2,19	0,6208	3,59	-224	-0,62	0,6208
173 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL SIN CC	47	3,2	0,8873	4,54	-1,24	0,7262	3,2	-58	-0,16	0,7262
107 - TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR CON CC	40	4,48	1,1837	8,02	-3,54	0,5582	4,48	-142	-0,39	0,5582
337 - TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	40	9,03	3,8563	10,75	-1,73	0,8394	9,03	-69	-0,19	0,8394
174 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL CON CC	26	4	1,4932	6,31	-2,31	0,6341	4	-60	-0,18	0,6341
106 - TRASTORNOS DE HIGADO EXC. N.MALIGNA, CIRROSIS, HEPATITIS ALCOHOLICA SIN CC	17	1,59	0,9510	4,14	-2,55	0,3836	1,59	-43	-0,12	0,3836
189 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD> 17 SIN CC	16	1,94	0,6838	4,12	-2,18	0,4702	1,94	-35	-0,10	0,4702
103 - TRASTORNOS DE HIGADO EXC. N.MALIGNA, CIRROSIS, HEPATITIS ALCOHOLICA CON CC	16	6,56	3,0609	9,88	-3,32	0,6643	6,56	-53	-0,15	0,6643
332 - TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC. NO COMPL. CON CC MAYOR	16	6,56	3,0609	9,88	-3,32	0,6643	6,56	-53	-0,15	0,6643
181 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST. DIGEST. MISCELANEOS EDAD> 17 CON CC	13	3,13	1,0650	6,34	-3,20	0,4946	3,13	-48	-0,15	0,4946
188 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD> 17 CON CC	13	3,13	1,0057	5,89	-2,76	0,5318	3,13	-41	-0,11	0,5318
171 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	12	4,5	1,9108	8,61	-4,11	0,5228	4,5	-49	-0,18	0,5228
103 - NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PANCREAS	11	4,73	1,8666	6,71	-1,98	0,7046	4,73	-22	-0,07	0,7046
179 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	10	4,7	1,0417	7,30	-2,60	0,6438	4,7	-26	-0,07	0,6438
102 - CIRROSIS & HEPATITIS ALCOHOLICA	10	7,6	1,2099	6,76	0,84	1,2146	7,6	8	0,01	1,2146
314 - GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD > 17 SIN CC	10	2,1	0,3604	2,82	-0,62	0,3173	2,1	-6	-0,01	0,3173
171 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA SIN CC	9	4,78	1,1691	6,61	-1,83	0,7231	4,78	-16	-0,03	0,7231
312 - GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD > 17 CON CC	9	4	0,5323	3,07	-1,07	0,7886	4	-10	-0,04	0,7886
393 - TRASTORNOS DE LOS HEMATIES EDAD> 17	8	3,3	1,0221	3,81	-2,31	0,4419	3,3	-27	-0,13	0,4419
331 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	8	4,38	1,6780	7,39	-3,02	0,5919	4,38	-24	-0,07	0,5919
894 - TRASTORNO MAYOR DE ESOFAGO	7	2,71	1,2109	4,30	-1,58	0,6317	2,71	-11	-0,04	0,6317
192 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PANCREAS, HIGADO & DERIVACION SIN CC	5	4	3,0345	6,90	-2,90	0,5799	4	-14	-0,05	0,5799
011 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO	4	0,75	1,4172	6,29	-5,54	0,1192	0,75	-22	-0,15	0,1192
178 - ULCERA PEPTICA NO COMPLICADA SIN CC	4	2,25	0,7549	4,88	-2,63	0,4613	2,25	-11	-0,04	0,4613
194 - PROC.S. VIA BILIAR EXCEPTO COLECISTECTOMIA SOLO, CON O SIN ECB SIN CC	4	4,23	2,3689	10,18	-5,68	0,4419	4,23	-23	-0,09	0,4419
100 - PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO HEPATOBILIAR EXCEPTO POR NEOPLASIA MALIGNA	4	2,25	2,3333	8,79	-6,54	0,2561	2,25	-26	-0,10	0,2561
432 - COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO SIN CC	4	2,25	0,3923	3,61	-1,26	0,6234	2,25	-3	-0,01	0,6234
464 - SIGNOS & SINTOMAS SIN CC	4	1	0,6152	2,77	-1,77	0,3613	1	-7	-0,07	0,3613
393 - TRASTORNOS MAYORES GASTROINTESTINALES E INFECCIONES PERITONEALES	4	3,13	0,9738	6,08	-0,82	0,8619	3,13	-2	-0,01	0,8619

### ESTANCIAS

### 30 GRD'S CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS AHORRADAS

GRD	Altas Depuradas	E. Media Depurada	Peso Medio Depurado	E. Media Norma	Diferencia Norma	IEMA	EMAC	Est. Evitables	Cama Día Evitable	Índice Funcional
204 - TRASTORNOS DE PANCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	104	4,25	0,9177	6,88	-2,63	0,6177	4,25	-274	-0,76	0,6177
208 - TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	102	3,59	0,7206	5,78	-2,19	0,6208	3,59	-224	-0,62	0,6208
207 - TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR CON CC	40	4,48	1,1837	8,02	-3,54	0,5582	4,48	-142	-0,39	0,5582
557 - TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	40	9,03	3,8563	10,75	-1,73	0,8394	9,03	-69	-0,19	0,8394
183 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST. DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 SIN CC	20	2,05	0,7196	5,28	-3,23	0,3883	2,05	-65	-0,20	0,3883
174 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL CON CC	26	4,00	1,4932	6,31	-2,31	0,6341	4,00	-60	-0,18	0,6341
175 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL SIN CC	47	3,30	0,8873	4,54	-1,24	0,7262	3,30	-58	-0,16	0,7262
552 - TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC. NO COMPL. CON CC MAYOR	16	6,56	3,0609	9,88	-3,32	0,6643	6,56	-53	-0,15	0,6643
172 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	12	4,50	1,9108	8,61	-4,11	0,5228	4,50	-49	-0,18	0,5228
182 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST. DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 CON CC	15	3,13	1,0650	6,34	-3,20	0,4946	3,13	-48	-0,15	0,4946
206 - TRASTORNOS DE HIGADO EXC. N.MALIGNA, CIRROSIS, HEPATITIS ALCOHOLICA SIN CC	17	1,59	0,9510	4,14	-2,55	0,3836	1,59	-43	-0,12	0,3836
188 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD>17 CON CC	15	3,13	1,0057	5,89	-2,76	0,5318	3,13	-41	-0,11	0,5318
189 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD>17 SIN CC	16	1,94	0,6838	4,12	-2,18	0,4702	1,94	-35	-0,10	0,4702
395 - TRASTORNOS DE LOS HEMATIES EDAD>17	8	2,50	1,0221	5,81	-3,31	0,4300	2,50	-27	-0,15	0,4300
200 - PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO HEPATOBILIAR EXCEPTO POR NEOPLASIA MALIGNA	4	2,25	2,3333	8,79	-6,54	0,2561	2,25	-26	-0,10	0,2561
179 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	10	4,70	1,0417	7,30	-2,60	0,6438	4,70	-26	-0,07	0,6438
551 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	8	4,38	1,6780	7,39	-3,02	0,5919	4,38	-24	-0,07	0,5919
194 - PROC.S. VIA BILIAR EXCEPTO COLECISTECTOMIA SOLO, CON O SIN ECB SIN CC	4	4,23	2,3689	10,18	-5,68	0,4419	4,23	-23	-0,09	0,4419
012 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO	4	0,75	1,4172	6,29	-5,54	0,1192	0,75	-22	-0,15	0,1192
205 - TRASTORNOS DE HIGADO EXC. N.MALIGNA, CIRROSIS, HEPATITIS ALCOHOLICA CON CC	16	4,81	1,4360	6,18	-1,37	0,7790	4,81	-22	-0,06	0,7790
203 - NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PANCREAS	11	4,73	1,8666	6,71	-1,98	0,7046	4,73	-22	-0,07	0,7046
173 - NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA SIN CC	9	4,78	1,1691	6,61	-1,83	0,7231	4,78	-16	-0,05	0,7231
177 - ULCERA PEPTICA NO COMPLICADA CON CC	3	2,33	0,9882	7,47	-5,13	0,3125	2,33	-15	-0,05	0,3125
192 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PANCREAS, HIGADO & DERIVACION SIN CC	5	4,00	3,0345	6,90	-2,90	0,5799	4,00	-14	-0,05	0,5799
452 - COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO CON CC	3	2,00	0,9812	6,23	-4,23	0,3213	2,00	-13	-0,05	0,3213
894 - TRASTORNO MAYOR DE ESOFAGO	7	2,71	1,2109	4,30	-1,58	0,6317	2,71	-11	-0,04	0,6317
178 - ULCERA PEPTICA NO COMPLICADA SIN CC	4	2,25	0,7349	4,88	-2,63	0,4613	2,25	-11	-0,04	0,4613
201 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS HEPATOBILIARES O DE PANCREAS	2	4,50	3,2922	9,61	-5,11	0,4683	4,50	-10	-0,07	0,4683
813 - GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD > 17 CON CC	9	4,00	0,8585	5,07	-1,07	0,7886	4,00	-10	-0,04	0,7886
745 - ABUSO O DEPENDENCIA DE OPIACEOS SIN CC	1	1,00	0,7337	10,31	-9,31	0,0970	1,00	-9	-0,31	0,0970
<b>Total general</b>	<b>578</b>	<b>4,28</b>	<b>1,3707</b>	<b>6,87</b>	<b>-2,59</b>	<b>0,6502</b>	<b>4,28</b>	<b>-1.462</b>	<b>-4,15</b>	<b>0,6232</b>

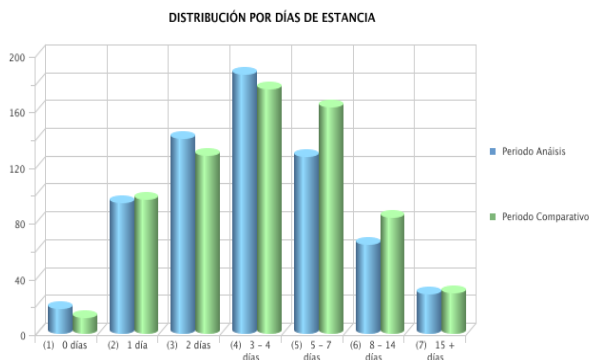


30 GRD'S CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS EVITABLES

GRD	Altas Depuradas	E. Media Depurada	Peso Medio Depurado	E. Media Norma	Diferencia Norma	IEMA	EMAC	Est. Evitables	Ca ma Día Evitable	Índice Funcional
582 - LESIONES, ENVENENAMIENTOS O EFECTO TÓXICO DROGAS EXC. TRAUMA MULTIPLE CON CC MAYOR	1	20	2,3338	7,79	12,21	2,5674	20	12	0,41	2,5673
569 - TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	1	19	1,7485	7,81	11,19	2,4331	19	11	0,37	2,4332
554 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA CON CC MAYOR	1	19	2,8531	8,08	10,92	2,3512	19	11	0,36	2,3512
202 - CIRROSIS & HEPATITIS ALCOHOLICA	10	7,6	1,2099	6,76	0,84	1,1246	7,6	8	0,02	1,1246
157 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA CON CC	1	11	1,3014	3,99	7,01	2,759	11	7	0,23	2,759
418 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS & POSTRAUMATICAS	1	14	0,8596	7,12	6,88	1,9668	14	7	0,23	1,9668
779 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD < 18 SIN CC	1	6	0,5192	2,07	3,93	2,8916	6	4	0,13	2,8919
064 - NEOPLASIA MALIGNA DE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	2	6,5	1,6145	4,75	1,75	1,2687	6,5	4	0,06	1,2686
176 - ULCERA PEPTICA COMPLICADA	2	6,5	1,0471	5,92	0,58	1,098	6,5	1	0,01	1,098
132 - ATEROSCLEROSIS CON CC	2	5,5	1,0374	5,16	0,34	1,0669	5,5	1	0,01	1,0669
466 - CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEOPLASIA COMO DIAG. SECUNDARIO	1	2	0,5107	1,8	0,2	1,1117	2	0	0,01	1,1115

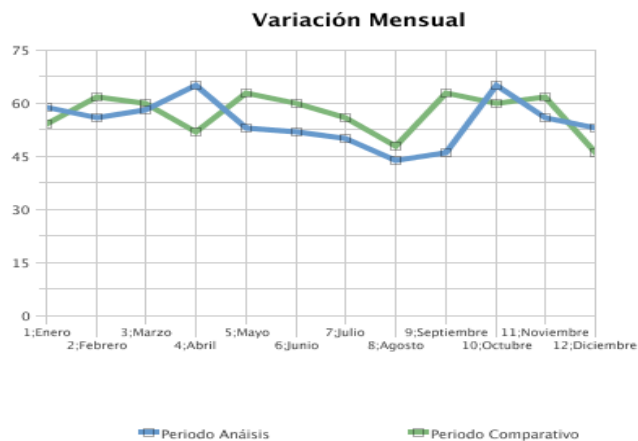
### DISTRIBUCIÓN DE ALTAS

Altas Brutas			
Grupo Estancias	2013	2012	Variación
(3) 2 días	140	128	12
(6) 8 - 14 días	64	83	-19
(7) 15 + días	28	29	-1
(2) 1 día	94	96	-2
(1) 0 días	18	11	7
(5) 5 - 7 días	127	163	-36
(4) 3 - 4 días	186	176	10
<b>TOTAL</b>	<b>657</b>	<b>686</b>	<b>-29</b>

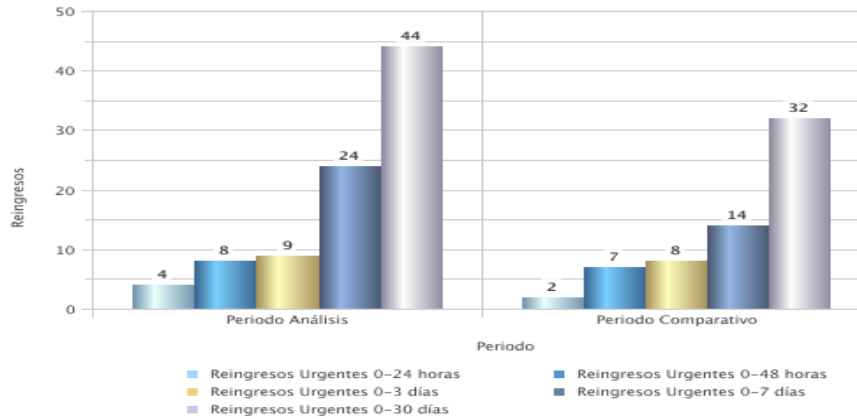


### Altas Brutas

Mes	2013	2012	Variación
Enero	59	54	5
Febrero	56	62	-6
Marzo	58	60	-2
Abril	65	52	13
Mayo	53	63	-10
Junio	52	60	-8
Julio	50	56	-6
Agosto	44	48	-4
Septiembre	46	63	-17
Octubre	65	60	5
Noviembre	56	62	-6
Diciembre	53	46	7
<b>TOTAL</b>	<b>657</b>	<b>686</b>	<b>-29</b>



## REINGRESOS



## DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS

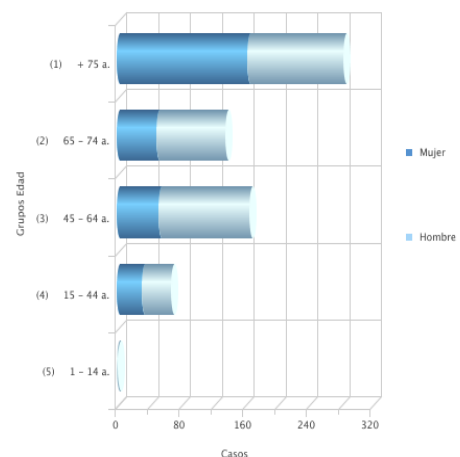
Fr	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL POR FRECUENCIA	Casos	%
1	577.0 - PANCREATITIS AGUDA	106	16,10%
2	576.1 - COLANGITIS	40	6,10%
3	574.20 - CALCULO VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS SIN OBSTRUCCION	35	5,30%
4	574.50 - CALCULO CONDUCTO BILIAR SIN COLECISTITIS SIN OBST.	33	5,00%
5	569.3 - HEMORRAGIA RECTAL Y ANAL	26	4,00%
6	574.90 - CALCULOS VESICULA Y COND. BIL. SIN COLECIST., SIN MENCION OB	19	2,90%
7	576.8 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL TRACTO BILIAR	13	2,00%
7	578.1 - SANGRE EN HECES	13	2,00%
9	577.1 - PANCREATITIS CRONICA	11	1,70%
10	239.0 - NEO NATURALEZA NO ESPECIFICADA DE APARATO DIGESTIVO	10	1,50%
10	572.2 - COMA HEPATICO	10	1,50%
10	789.00 - DOLOR ABDOMINAL SITIO INESPECIFICADO	10	1,50%
99	Resto Diagnósticos	331	50,40%
<b>Total</b>		<b>657</b>	<b>100,00%</b>

Fr	PROCEDIMIENTOS POR FRECUENCIA	Casos	%
1	45.13 - OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	58	10,70%
1	51.10 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	58	10,70%
3	39.96 - PERFUSION DE CUERPO ENTERO	46	8,50%
4	51.85 - ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICAS	40	7,40%
5	45.25 - BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DEL INTESTINO GRUESO	31	5,70%
6	50.11 - BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	29	5,30%
7	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	26	4,80%
8	45.23 - COLONOSCOPIA	21	3,90%
9	51.88 - EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL TRACTO BILIAR	19	3,50%
10	51.87 - INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE STENT (TUBO TUTOR) EN DUCTO BILIAR	18	3,30%
99	Resto Procedimientos	198	36,40%

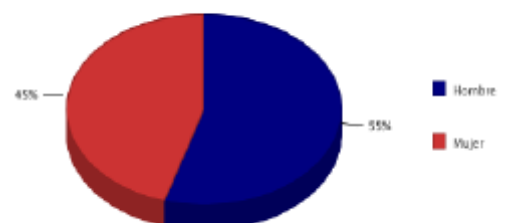
## DEMOGRAFÍA

Grupos Edad	Casos	%	Media	Mediana
(1) + 75 a.	284	43,20%	82,3	82
(2) 65 - 74 a.	137	20,90%	69,96	70
(3) 45 - 64 a.	167	25,40%	55,19	56
(4) 15 - 44 a.	68	10,40%	33,28	34,5
(5) 1 - 14 a.	1	0,20%	14	14
<b>Total</b>	<b>657</b>	<b>100,00%</b>	<b>67,66</b>	<b>72</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD



DISTRIBUCIÓN POR SEXO



Grupos Edad	Hombre		Mujer	
	Casos	%	Casos	%
(1) + 75 a.	120	18,26	164	24,96
(2) 65 - 74 a.	87	13,24	50	7,61
(3) 45 - 64 a.	115	17,5	52	7,91
(4) 15 - 44 a.	36	5,48	32	4,87
(5) 1 - 14 a.	1	0,15	0	0
<b>Total</b>	<b>359</b>	<b>100</b>	<b>298</b>	<b>100</b>



## 2.- ACTIVIDAD DE TÉCNICAS ENDOSCÓPICAS

<b>GASTROSCOPIAS</b>	1978
<b>COLONOSCOPIAS</b>	2136
SEDACIONES	3830
TESTS DE UREASA	242
BIOPSIAS	3277
CITOLOGÍAS/ CULTIVOS	1784
ESCLEROSIS DE LESIONES	349
LIGADURA CON BANDAS ELÁSTICAS	24
HEMOCLIPS	100
POLIPECTOMÍAS	677
TRATAMIENTO CON ARGÓN	116
DILATACIONES NEUMÁTICAS	72
EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS	166
PRÓTESIS DE ESÓFAGO / COLON	12
<b>GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA</b>	42
RECAMBIO DE GASTROSTOMÍA	67
<b>COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETROGRADA ENDOSCÓPICA</b>	247
ESFINTEROTOMÍA	169
EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS	176
PRÓTESIS BILIARES	53
<b>ENTEROSCOPIA DE DOBLE BALÓN</b>	10
<b>ENTEROSCOPIA POR CÁPSULA ENDOSCÓPICA</b>	73
<b>ECOENDOSCOPIA</b>	4





## 2.- ACTIVIDAD DE TÉCNICAS ECOGRÁFICAS:

<b>ECOGRAFÍA ABDOMINAL</b>	343
BIOPSIA HEPÁTICA / BAF / PAAF	23
<b>FIBROSCAN</b>	454

## 3.- ACTIVIDAD DE PRUEBAS FUNCIONALES DIGESTIVAS:

PHMETRIA ESOFÁGICA	37
MANOMETRÍA ESOFÁGICA	63
MANOMETRÍA ANO-RECTAL	72
TEST DE ALIENTO PARA H PYLORI	1418
TEST DE HIDROGENO ESPIRADO (INTOLER. LACTOSA/SOBRECREC. BACTERIANO)	89

#### **4 .- ACTIVIDAD DE CONSULTAS EXTERNAS:**

##### **HSPA:**

Primeras consultas: 2090

Consultas sucesivas: 4459

Consultas totales: 6549

Índice Sucesivas /Primeras: 2,13

Procedentes de Atención Primaria: 66,36%

##### **HNSM:**

Primeras consultas: 7

Consultas sucesivas: 4

Consultas totales: 11

Índice Sucesivas / Primeras: 0,57

Procedentes de Atención Primaria 59,74%

##### **CAR TRUJILLO:**

Primeras consultas: 489

Consultas sucesivas: 752

Consultas totales: 1241

Índice Sucesivas / Primeras: 1,54

Procedentes de Atención Primaria: 92,43%

## 5.- ACTIVIDAD ENDOSCOPIA DIGESTIVA DE GUARDIA:

Endoscopias realizadas fuera de la jornada habitual: 206

Endoscopias Digestivas Altas: 192

Por Hemorragia digestiva: 73

Por Cuerpo extraño: 107

Por otras causas: 12

Colonoscopias: 14

*Fuente de datos: Servicio de Admisión y Documentación clínica*

*Servicio de Aparato Digestivo*



## MEMORIA CIENTÍFICA AÑO 2013

### LIBROS-CAPÍTULOS LIBROS

1. Fernández Bermejo M, Mateos JM, Pérez de las Vacas J, Casanova A, Pérez-Cuadrado E. Técnicas diagnósticas en Endoscopia Digestiva. Citología por escarificación. Biopsia endoscópica. Tatuaje endoscópico. En: J. Usón, S. Climent, F. Soria, F.M. Sánchez (Editores). Endoscopia Veterinaria, 1ª ed. Cáceres: CCMIJU; 2013. p. 75-79 (ISBN-13:978-84-616-5949-4. Depósito legal: CC-000204-2013)
2. Fernández Bermejo M, Mateos JM, Chierichetti M. Técnicas terapéuticas en endoscopia digestiva. Dilatación de estenosis benignas. En: J. Usón, S. Climent, F. Soria, F.M. Sánchez (Editores). Endoscopia Veterinaria, 1ª ed. Cáceres: CCMIJU; 2013. p. 91-94 (ISBN-13:978-84-616-5949-4. Depósito legal: CC-000204-2013)
3. Fernández Bermejo M, Mateos JM, Gualtieri M. Técnicas terapéuticas en endoscopia digestiva. Resección endoscópica de masas en el sistema digestivo. En: J. Usón, S. Climent, F. Soria, F.M. Sánchez (Editores). Endoscopia Veterinaria, 1ª ed. Cáceres: CCMIJU; 2013. p. 105-110 (ISBN-13:978-84-616-5949-4. Depósito legal: CC-000204-2013)

### PUBLICACIONES REVISTAS CIENTÍFICAS

1. Molina Infante J, Gisbert JP. Quadruple therapy for Helicobacter pylori. Lancet 2013; 381(9876):1459. (FI 2013: 39.06)
2. Molina-Infante J, Romano M, Fernandez-Bermejo M, Federico A, Gravina AG, Pozzati L, Garcia-Abadia E, Vinagre-Rodriguez G, Martinez-Alcala C, Hernandez-Alonso M, Miranda A, Iovene MR, Pazos-Pacheco C, Gisbert JP. Optimized Non-Bismuth Quadruple Therapies Cure Most Patients with Helicobacter pylori Infection in Populations with High Rates of Antibiotic Resistance. Gastroenterology 2013;145(1):121-128. (FI 2013: 12.821)
3. Molina-Infante J, Romano M, Gisbert JP. Reply. Gastroenterology 2013;145:1497-8. (FI 2013: 12.821)
4. Molina Infante J, Martin Noguero E, Alvarado Arenas M, Porcel Carreño SL, Jimenez Timon S, Hernandez Arbeiza J. Reply. J Allergy Clin Immunol 2013; 131:613-4. (FI 2013: 12.047)
5. Molina-Infante J, Katzka DA. Tissue biomarkers distinguishing GERD from EoE: concerns about the control group. Am J Gastroenterol 2013;108:452-3. (FI 2013: 7.553)
6. Molina-Infante J, Santolaria S, Fernandez-Bañares F, Montoro M, Esteve M. Lymphocytic enteropathy, HLA DQ2/DQ8 genotype and wheat-dependent symptoms: non-celiac wheat hypersensitivity or Marsh I celiac disease?. Am J Gastroenterol 2013; 108: 451 (FI 2013: 7.553)

7. Casanova MJ, Chaparro M, Domènech E, Barreiro-de Acosta M, Bermejo F, Iglesias E, Gomollón F, Rodrigo L, Calvet X, Esteve M, García-Planella E, García-López S, Taxonera C, Calvo M, López M, Ginard D, Gómez-García M, Garrido E, Pérez-Calle JL, Beltrán B, Piqueras M, Saro C, Botella B, Dueñas C, Ponferrada A, Mañosa M, García-Sánchez V, Maté J, Gisbert JP. Safety of thiopurines and anti-TNF- $\alpha$  drugs during pregnancy in patients with inflammatory bowel disease. *Am J Gastroenterol* 2013; 108(3): 433-40 (FI 2013: 7.553)
8. Molina-Infante J, Ferrando-Lamana L, Vinagre-Rodríguez G. Esophageal hyperkeratosis after proton pump inhibitor therapy in a patient with esophageal eosinophilia. *Gastrointest Endosc* 2013;77:131-2. (FI 2013: 5.21)
9. Molina-Infante J, Gisbert JP. Overcoming antibiotic resistance with *Helicobacter pylori* infection: optimization is the way forward. *Aliment Pharmacol Ther* 2013; 38(2):204-5. (FI 2013: 4.548)
10. Molina-Infante J, Katzka DA, Gisbert JP. Review article: proton pump inhibitor therapy for suspected eosinophilic oesophagitis. *Aliment Pharmacol Ther* 2013; 37(12):1157-64. (FI 2013: 4.548)
11. Molina-Infante J, Gisbert JP. Seeking esophageal eosinophilia among unselected patients: looking for a needle in a haystack?. *Aliment Pharmacol Ther* 2013; 37(10):1029-30. (FI 2013: 4.548)
12. O'Connor JP, Molina-Infante J, Gisbert JP, O'Morain C. Treatment of *Helicobacter pylori* infection 2013. *Helicobacter* 2013;Suppl 1:58-65. (FI 2013: 3.511)
13. Gisbert JP, Pérez-Aisa A, Bermejo F, Castro-Fernández M, Almela P, Barrio J, Cosme A, Modolell I, Bory F, Fernandez-Bermejo M, Rodrigo L, Ortuño J, Sánchez-Pobre
14. P, Khorrami S, Franco A, Tomas A, Guerra I, Lamas E, Ponce J, Calvet X; on behalf of the H. pylori Study Group of the Asociación Española de Gastroenterología (Spanish Gastroenterology Association). Second-line Therapy With Levofloxacin After Failure of Treatment to Eradicate *Helicobacter pylori* Infection: Time Trends in a Spanish Multicenter Study of 1000 Patients. *J Clin Gastroenterol* 2013 Feb;47(2):130-135 (FI 2013: 3.203)
15. Lucendo AJ, Arias A, Molina-Infante J, Rodríguez-Sánchez J, Rodrigo L, Nantes Ó, Pérez-Arellano E, de la Riva S, Pérez-Aisa Á, Barrio J; ACAD Group of Researchers. Diagnostic and therapeutic management of eosinophilic oesophagitis in children and adults: results from a spanish registry of clinical practice. *Dig Liver Dis* 2013; 45(7):562-8. (FI 2013: 3.162)
16. Gisbert JP, Molina-Infante J, Marin A, Vinagre-Rodríguez G, Barrio J, McNicholl A. Second-line rescue triple therapy with levofloxacin after failure of non-bismuth quadruple "sequential" or "concomitant" treatment to eradicate H. pylori infection. *Scand J Gastroenterol* 2013; 48(6):652-6. (FI 2013: 2.156)
17. Molina-Infante J, Gisbert JP. Probiotics for *Helicobacter pylori* infection: not ready for prime time. *Rev Esp Enf Dig* 2013;105:441-4. (FI 2013: 1.652)
18. Gonzalez-Santiago JM, Martin-Noguerol E, Vinagre-Rodríguez G, Hernandez-Alonso M, Dueñas-Sadornil C, Perez-Gallardo B, Mateos-Rodríguez M, Fernandez-Bermejo M, Robledo-Andres P, Molina-Infante J. Intermittent boluses versus pump continuous infusion for endoscopist-directed propofol administration in colonoscopy. *Rev Esp Enf Dig* 2013;105:378-84. (FI 2013: 1.652)



19. Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Molina-Infante J, Mateos-Rodríguez JM, Fernández-Bermejo M. Chemical colitis due to hydrogen peroxide enema. *Gastroenterol Hepatol* 2013; 36(6):439-40. (FI 2013: 0.567)
20. Molina Infante J, Gisbert JP. Actualización de la eficacia de la terapia triple para la infección por *Helicobacter pylori* y de la resistencia a claritromicina en España (2007-2012). *Gastroenterol Hepatol* 2013; 36(6):375-81. (FI 2013: 0.567)
21. Gisbert JP, Bermejo F, Boixeda D, Bory F, Bujanda L, Castro-Fernández M, Dominguez E, Elizalde JI, Forné M, Gené E, Gomollón F, Lanas A, Martín de Argila C, McNicholl AG, Mearin F, Molina-Infante J, Montoro M, Pajares JM, Pérez-Aisa A, Pérez-Trallero E, Sánchez J, Calvet X. III Conferencia Española de Consenso sobre la infección por *Helicobacter pylori*. *Gastroenterol Hepatol* 2013; 36(5):340-74. (FI 2013: 0.567)
22. Martín-Noguerol E, González-Santiago JM, Martínez-Alcalá C, Vinagre-Rodríguez G, Hernández-Alonso M, Dueñas-Sadornil C, Pérez-Gallardo B, Mateos-Rodríguez JM,
23. Fernández-Bermejo M, Molina-Infante J. Split-dose sodium picosulphate/magnesium citrate for morning colonoscopies performed from 2 to 6 hours after fluids intake. *Gastroenterol Hepatol* 2013; 36(4):254-60. (FI 2013: 0.567)
24. 22. Martín-Noguerol E, Martínez-Alcalá C, González-Santiago JM, Vara-Brenes D, Molina-Infante J. Talidomida a dosis altas para la hemorragia digestiva oscura grave en una paciente de alto riesgo trombótico. *Gastroenterol Hepatol* 2013;36:35-8. (FI 2013: 0.567)

## ARTÍCULOS PUBLICADOS COMO RESÚMENES

1. Molina-Infante J, Rivas MD, Vinagre-Rodríguez G, Hernández Alonso M, Mateos Rodríguez JM, Dueñas Sadornil C, Pérez Gallardo B, Bañares R, Zamorano J. Proton pump inhibitor-responsive eosinophilic esophagitis correlates with downregulation of eotaxin 3 and Th 2 cytokines overexpression. *Gut* 2013; Suppl 2: A-
2. Molina-Infante J, Arias-Arias A, Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Lucendo AJ. Safety of propofol administration in adult eosinophilic esophagitis patients sensitized to egg, soy or peanut. *Gut* 2013; Suppl 2: A-
3. Molina-Infante J, Gisbert JP. Update on the efficacy of triple therapy for *Helicobacter pylori* infection and clarithromycin resistance rates in Spain (2007-2012). XXVI International Workshop on *H. pylori* therapy and related bacteria in chronic gastric inflammation and gastric cancer. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):138.
4. Molina-Infante J, Lucendo AJ, Angueira T, Modolell I, Gómez-Rodríguez B, Gómez-Camarero J, Marin AC, McNicholl AG, Gisbert JP. Optimized triple therapy for *Helicobacter pylori* eradication: preliminary results. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):129-30.



5. Gisbert JP, Perez Aisa A, Rodrigo L, Molina-Infante J, Modolell I, Bermejo F, Castro-Fernandez M, Anton R, Sacristán B, Cosme A, Barrio J, Harb Y, González-Bárceñas M, Fernandez Bermejo M, Algaba A, Marin AC, McNicholl AG. Third-Line Rescue Therapy With Bismuth-Containing Quadruple Regimen After Failure of Two Treatments (With Clarithromycin and Levofloxacin) to Eradicate *Helicobacter pylori* Infection. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):130.
6. Gisbert JP, Molina-Infante J, Marín AC, Vinagre-Rodriguez G, Barrio J, McNicholl AG. Second-Line Rescue Triple Therapy With Levofloxacin After Failure of Non-Bismuth. Quadruple “Sequential” or “Concomitant” Treatment to Eradicate *H. pylori* Infection. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):128.
7. Gisbert JP, Ferrer L, Angueira T, Gomez B, Modolell I, Molina-Infante J, Dominguez-Jimenez JL, Ortuño J, Perez-Aisa A, Almela P, Marin AC, Medina E, Lucendo AJ, McNicholl AG. Second-line rescue therapy with moxifloxacin after failure of treatment to eradicate *H. pylori* infection. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):136.
8. McNicholl AG, Marin AC, Molina-Infante J, Castro-Fernandez M, Barrio J, Ducons J, Calvet X, De la Coba C, Montoro MA, Bory F, Perez Aisa A, Forne-Bardera M, Ruberte B, Millan R, Aranguren P, Garcia-Iglesias P, Belloc B, Bessa X, Sainz E, Marcos ES, Lamas E, Figuerola A, Alvarez C, Gisbert JL, Gisbert JP. Randomised controlled trial comparing Sequential and Concomitant Therapy for *Helicobacter pylori* Eradication in Routine Clinical Practice. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):126-7.
9. Gisbert JP, Harb Y, Molina-Infante J, Modolell I, Anton R, Bermejo F, Barenys M, Perez-Aisa A, Rodrigo L, Ortuño J, Cosme A, Almela P, Alcedo J, Fernandez-Bermejo M, Marin AC, McNicholl AG. Non-bismuth quadruple (concomitant) therapy for eradication of *H. pylori*: standard vs. optimized (14-day, high-dose PPI) regimen. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):127-8.
10. Gisbert JP, Castro-Fernandez M, Perez-Aisa A, Cosme A, Molina-Infante J, Rodrigo L, Modolell I, Cabriada JL, Gisbert JL, Lamas E, Marcos S, Calvet X. Fourth-line rescue therapy with rifabutin in patients with three *H. pylori* eradication failures. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):126.
11. Gisbert JP, Barrio J, Modolell I, Molina-Infante J, Perez-Aisa A, Gisbert JL, Fernandez-Bermejo M, Marcos S. *Helicobacter pylori* first-treatment with bismuth-containing quadruple regimen and second-line levofloxacin-based rescue option, in patients allergic to penicillin. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl 1):132.
12. Gisbert JP, Perez-Aisa A, Bermejo F, Castro-Fernández M, Almela P, Barrio J, Cosme A, Modolell I, Bory F, Fernández-Bermejo M, Rodrigo L, Ortuño J, Sánchez-Pobre P, Khorrami S, Franco A, Tomas A, Guerra I, Lamas E, Ponce J, Calvet X. Second-line rescue therapy with levofloxacin after failure of treatment to eradicate *Helicobacter pylori* infection: time trends in a spanish multicenter study of 1300 patients. *Helicobacter* 2013;18 (Suppl. 1): 125 (p11.01).
13. Molina-Infante J, Romano M, Fernandez-Bermejo M, Federico A, Gravina AG, Pozzati L, Garcia- Abadia E, Martinez-Alcala C, Miranda A, Vinagre-Rodriguez G, Perez-Gallardo B, Gata-Cuadrado M, Hernandez-Alonso M, Rancel F, Gisbert JP. 14-day, high-dose acid suppression, non-bismuth quadruple therapies (“hybrid” vs. “concomitant”) for *Helicobacter pylori* infection: a randomised trial. *Gastroenterology* 2013;144 (Suppl 1):S-53.

14. Molina-Infante J, Rivas MD, Vinagre-Rodríguez G, Hernandez Alonso M, Mateos Rodríguez JM, Dueñas Sadornil C, Perez Gallardo B, Bañares R, Zamorano J. Remission in proton pump inhibitor-responsive eosophageal eosinophilia correlatos with downregulation of eotaxin 3 and Th 2 cytokines overexpression. *Gastroenterology* 2013;144 (Suppl 1): S-484.
15. McNicholl AG, Marin AC, Molina-Infante J, Castro-Fernandez M, Barrio J, Ducons J, Calvet X, De la Coba C, Montoro MA, Bory F, Perez Aisa A, Forne-Bardera M, Ruberte B, Millan R, Aranguren P, Garcia-Iglesias P, Belloc B, Bessa X, Sainz E, Marcos ES, Lamas E, Figuerola A, Alvarez C, Gisbert JL, Gisbert JP. Randomised controlled trial comparing Sequential and Concomitant Therapy for *Helicobacter pylori* Eradication in Routine Clinical Practice. *Gastroenterology* 2013;144 (Suppl 1):S-326-7.
16. Gisbert JP, Molina-Infante J, Marín AC, Vinagre-Rodríguez G, Barrio J, McNicholl AG. Second-Line Rescue Triple Therapy With Levofloxacin After Failure of Non-Bismuth Quadruple "Sequential" or "Concomitant" Treatment to Eradicate *H. pylori* Infection. *Gastroenterology* 2013;144 (Suppl 1):S-334.
17. Gisbert JP, Perez Aisa A, Rodrigo L, Molina-Infante J, Modolell I, Bermejo F, Castro-Fernandez M, Anton R, Sacristán B, Cosme A, Barrio J, Harb Y, González-Bárcenas M, Fernandez Bermejo M, Algaba A, Marin AC, McNicholl AG. Third-Line Rescue Therapy With Bismuth-Containing Quadruple Regimen After Failure of Two Treatments (With Clarithromycin and Levofloxacin) to Eradicate *Helicobacter pylori* Infection. *Gastroenterology* 2013;144 (Suppl 1):S-334.
18. Gisbert JP, Castro-Fernandez M, Perez Aisa A, Cosme A, Molina-Infante J, Rodrigo L, Modolell I, Cabriada JL, Gisbert JL, Lamas E, Marcos S, Calvet X. Fourth-Line Rescue Therapy With Rifabutin in Patients With Three *H. pylori* Eradication Failures. *Gastroenterology* 2013;144 (Suppl 1):S-334.
19. García-Monzón C, Lo Iacono O, Crespo J, Romero-Gomez M, García-Samaniego J, Fernandez-Bermejo M. Increased circulating soluble CD36 is associated with advanced steatosis in patients with nonalcoholic fatty liver disease. *Hepatology* 2013;58 (Suppl 1): 475A
20. McNicholl AG, Marin AC, Molina-Infante J, Castro-Fernandez M, Barrio J, Ducons J, Calvet X, De la Coba C, Montoro MA, Bory F, Perez Aisa A, Forne-Bardera M, Ruberte B, Millan R, Aranguren P, Garcia-Iglesias P, Belloc B, Bessa X, Sainz E, Marcos ES, Lamas E, Figuerola A, Alvarez C, Gisbert JL, Gisbert JP. Estudio fase IV, prospectivo, aleatorizado y comparativo entre la terapia "secuencial" y "concomitante" para la erradicación de la infección por *H. pylori* en la práctica clínica habitual. *Gastroenterol Hepatol* 2013; Suppl 1:154-5.
21. Molina-Infante J, Romano M, Fernandez-Bermejo M, Federico A, Gravina AG, Pozzati L, Garcia-Abadia E, Vinagre-Rodríguez G, Martinez-Alcala C, Hernandez-Alonso M, Miranda A, Iovene MR, Pazos-Pacheco C, Gisbert JP. Tratamientos cuádruples sin bismuto de 14 días con dosis altas de lbp (híbrido frente a concomitante) para la infección por *Helicobacter pylori*: un ensayo clinico aleatorizado. *Gastroenterol Hepatol* 2013; Suppl 1:155.
22. Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Martinez-Alcalá C, Gonzalez Santiago JM, Molina-Infante J, Seguridad de la sedación con propofol en pacientes adultos con esofagitis eosinofílica sensibilizados al huevo, soja y cacahuete. *Gastroenterol Hepatol* 2013; Suppl 1: 168.



23. Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Martínez-Alcalá C, González Santiago JM, Molina-Infante J, Seguridad de la sedación con propofol en pacientes adultos con esofagitis eosinofílica sensibilizados al huevo, soja y cacahuete. *Gastroenterol Hepatol* 2013; Suppl 1:171.
24. Gisbert JP, Pérez-Aisa A, Rodrigo L, Molina-Infante J, Modolell I, Bermejo F, Castro-Fernández M, Antón R, Sacristán B, Cosme A, Barrio J, Harb Y, González-Barcenas M, Fernández-Bermejo M, Algaba A, Marín AC, McNicholl AG. Tratamiento de rescate de tercera línea con una cuádruple terapia con bismuto tras 2 fracasos erradicadores (con claritromicina y levofloxacino) de *H. pylori*: estudio multicéntrico nacional de la Asociación Española de Gastroenterología. *Gastroenterol Hepatol* 2013; Suppl 1:211-2.
25. Gisbert JP, Bermejo F, Boixeda D, Bory F, Bujanda L, Castro-Fernández M, Domínguez E, Elizalde JI, Forné M, Gené E, Gomollón F, Lanas A, Martín de Argila C, McNicholl AG, Mearin F, Molina-Infante J, Montoro M, Pajares JM, Pérez-Aisa A, Pérez-Trallero E, Sánchez J, Calvet X. III Conferencia Española de Consenso sobre la infección por *Helicobacter pylori*. *Gastroenterol Hepatol* 2013;Suppl 1:212.
26. Molina-Infante J, Rivas MD, Vinagre-Rodríguez G, Hernández Alonso M, Mateos Rodríguez JM, Dueñas Sadornil C, Pérez Gallardo B, Bañares R, Zamorano J. Características moleculares diferenciadoras de la eosinofilia esofágica respondedora a inhibidores de la bomba de protones y la esofagitis eosinofílica. *Gastroenterol Hepatol* 2013;Suppl 1:213-4.
27. Gisbert JP, Castro-Fernández M, Pérez Aisa A, Cosme A, Molina-Infante J, Rodrigo L, Modolell L, Cabriada JL, Gisbert JL, Lamas E, Marcos S, Calvet X. Tratamiento de rescate de cuarta línea con rifabutina en pacientes con tras fracasos erradicadores previos de *H. pylori*. *Gastroenterol Hepatol* 2013;Suppl 1:217.
28. Gisbert JP, Molina-Infante J, Marín AC, Vinagre G, Barrio J, McNicholl AG. Tratamiento de rescate con levofloxacino tras fracaso erradicador de las terapias cuádruples "secuencial" o "concomitante". *Gastroenterol Hepatol* 2013;Suppl 1:218.
29. González-Santiago JM, Rodríguez Caraballo G, Vara-Brenes D, García Martos E, Mateos-Rodríguez JM, Guiberteau-Sánchez A, Jiménez-Jaen C, Fernández-Bermejo M, Robledo-Andrés P, Molina Infante J. Adhesión a las recomendaciones de gastroprotección en pacientes con hemorragia digestiva alta no varicosa e ingesta de fármacos gastroerosivos. *Gastroenterol Hepatol* 2013;Suppl 1:219.
30. González-Santiago JM, Rodríguez Caraballo G, Vara-Brenes D, García Martos E, Mateos-Rodríguez JM, Guiberteau-Sánchez A, Jiménez-Jaen C, Fernández-Bermejo M, Robledo-Andrés P, Molina Infante J. Estudio observacional de la atención urgente de la hemorragia digestiva alta no varicosa. *Gastroenterol Hepatol* 2013;Suppl 1:222.
31. Chávez Jiménez E, Lo Iacono O, Crespo J, Romero-Gómez M, García Samaniego J, Fernández Bermejo M, Domínguez Díez A, Rodríguez de Cía J, Sáez A, Porrero JL, Vargas J, Soto Fernández S, Díaz A, Gallego Durán R, Madejón A, Miquilena Colina ME, García Monzón C. La concentración sérica elevada de la ácido graso translocasa CD36 soluble (CD36s) es un factor de riesgo independiente asociado con esteatosis avanzada: un nuevo marcador directo de hígado graso no alcohólico?. *Gastroenterol Hepatol* 2013; 36 (Esp Congr 1): 23-24



32. Tabernero D, Sánchez-Tapias JM, Calleja JL, Moreira V, Aguirre A, Erdozain JC, Piqueras B, Moren D, Manzano ML, Pascasio JM, Fernández-Bermejo M, Grupo colaborativo base de datos CIBERHEP, CIBEREHD-AEEH. Análisis de los datos de pacientes con hepatitis crónica B tratados con antivirales orales de la plataforma CIBERHEP Gastroenterol Hepatol 2013; 36 (Esp Congr 1): 62-63
33. Calleja JL, Suarez E, Solà R, Torres K, Figueruela B, Puigvehí M, Fernández-Bermejo M, Pascasio JM, Manzano ML, Crespo J, Buti M, García-Samaniego J, Prieto M, Erdozain JC, Aguirre A, Cuenca B, Simón MA, Jorquera F, Piqueras B, Gea F, García Buey L, González R. Caracterización de los pacientes diagnosticados de hepatitis crónica b sin tratamiento: estudio multicéntrico transversal retrospectivo (estudio HEBEST). Gastroenterol Hepatol 2013; 36 (Esp Congr 1): 63-64
34. Molina-Infante J, Arias-Arias A, Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Lucendo Villarín AJ. Seguridad de la sedación con propofol en pacientes adultos con esofagitis eosinofílica sensibilizados al huevo, soja y cacahuete. Rev Esp Enf Dig 2013;Suppl 1:54-5.

## COMUNICACIONES CONGRESOS INTERNACIONALES

1. Gisbert JP, Molina-Infante J, Marín AC, Vinagre-Rodríguez G, Barrio J, McNicholl AG. Second-Line Rescue Triple Therapy With Levofloxacin After Failure of Non-Bismuth Quadruple “Sequential” or “Concomitant” Treatment to Eradicate *H. pylori* Infection. Póster.
2. Gisbert JP, Perez Aisa A, Rodrigo L, Molina-Infante J, Modolell I, Bermejo F, Castro-Fernandez M, Anton R, Sacristán B, Cosme A, Barrio J, Harb Y, González-Bárceñas M, Fernandez Bermejo M, Algaba A, Marin AC, McNicholl AG. Third-Line Rescue Therapy With Bismuth-Containing Quadruple Regimen After Failure of Two Treatments (With Clarithromycin and Levofloxacin) to Eradicate *Helicobacter pylori* Infection. Póster.
3. Gisbert JP, Castro-Fernandez M, Perez Aisa A, Cosme A, Molina-Infante J, Rodrigo L, Modolell I, Cabriada JL, Gisbert JL, Lamas E, Marcos S, Calvet X. Fourth-Line Rescue Therapy With Rifabutin in Patients With Three *H. pylori* Eradication Failures. Póster.
4. Gisbert JP, Barrio J, Modolell I, Molina-Infante J, Perez-Aisa A, Gisbert JL, Fernandez Bermejo M, Marcos S. *Helicobacter pylori* first-treatment with bismuth-containing quadruple regimen and second-line levofloxacin-based rescue option, in patients allergic to penicillin. Póster.
5. Molina-Infante J, Rivas MD, Vinagre-Rodríguez G, Hernandez Alonso M, Mateos Rodríguez JM, Dueñas Sadornil C, Perez Gallardo B, Bañares R, Zamorano J. Remission in proton pump inhibitor-responsive eosophageal eosinophilia correlatos with downregulation of eotaxin 3 and Th 2 cytokines overexpression. Poster of distinction.
6. Molina-Infante J, Romano M, Fernandez-Bermejo M, Federico A, Gravina AG, Pozzati L, Garcia- Abadia E, Martinez-Alcala C, Miranda A, Vinagre-Rodríguez G, Perez-Gallardo B, Gata-Cuadrado M, Hernandez-Alonso M, Rancel F, Gisbert JP. 14-day, high-dose acid suppression, non-bismuth quadruple therapies (“hybrid” vs. “concomitant”) for *Helicobacter pylori* infection: a randomised trial. Póster.

7. McNicholl AG, Marin AC, Molina-Infante J, Castro-Fernandez M, Barrio J, Ducons J, Calvet X, De la Coba C, Montoro MA, Bory F, Perez Aisa A, Forne-Bardera M, Ruberte B, Millan R, Aranguren P, Garcia-Iglesias P, Belloc B, Bessa X, Sainz E, Marcos ES, Lamas E, Figuerola A, Alvarez C, Gisbert JL, Gisbert JP. Randomised controlled trial comparing Sequential and Concomitant Therapy for Helicobacter pylori Eradication in Routine Clinical Practice. Póster Eosinophilic Esophagitis: A Novel Chronic-Inflammatory Disease of the GI Tract. Graz
8. Molina-Infante J, Arias-Arias A, Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Lucendo AJ. Safety of propofol administration in adult eosinophilic oesophagitis patients sensitized to egg, soy or peanut. Póster.
9. Molina-Infante J, Rodriguez-Sanchez J, Arias A, Barrio J, Sanchez-Cazalilla M, Lucendo AJ. An optimized four-food elimination diet (dairy, gluten, egg and legumes) might be as effective as six-food elimination diet for adult eosinophilic esophagitis: preliminary results. Póster.
10. Molina-Infante J, Rivas MD, Vinagre-Rodriguez G, Hernandez Alonso M, Mateos Rodriguez JM, Dueñas Sadornil C, Perez Gallardo B, Bañares R, Zamorano J. Proton pump inhibitor-responsive oesophageal eosinophilia correlates with downregulation of eotaxin-3 and Th2 cytokines overexpression. Poster 1<sup>st</sup> Prize.
11. Molina-Infante J, Martinez-Alcala C, Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Katzka DA. Long-term efficacy of proton pump inhibitor therapy in patients with PPI-responsive oesophageal eosinophilia. Póster.
12. Molina-Infante J, Gisbert JP. Update on the efficacy of triple therapy for Helicobacter pylori infection and clarithromycin resistance rates in Spain (2007-2012). Póster.
13. Molina-Infante J, Lucendo AJ, Angueira T, Modolell I, Gomez-Rodriguez B, Gomez-Camarero J, Marin AC, McNicholl AG, Gisbert JP. Optimized triple therapy for Helicobacter pylori eradication: preliminary results. Póster.
14. Gisbert JP, Perez Aisa A, Rodrigo L, Molina-Infante J, Modolell I, Bermejo F, Castro-Fernandez M, Anton R, Sacristán B, Cosme A, Barrio J, Harb Y, González- Bárcenas M, Fernandez Bermejo M, Algaba A, Marin AC, McNicholl AG. Third-Line Rescue Therapy With Bismuth-Containing Quadruple Regimen After Failure of Two Treatments (With Clarithromycin and Levofloxacin) to Eradicate Helicobacter pylori Infection. Póster.
15. Gisbert JP, Molina-Infante J, Marín AC, Vinagre-Rodriguez G, Barrio J, McNicholl AG. Second-Line Rescue Triple Therapy With Levofloxacin After Failure of Non-Bismuth Quadruple "Sequential" or "Concomitant" Treatment to Eradicate H. pylori Infection. Póster.
16. McNicholl AG, Marin AC, Molina-Infante J, Castro-Fernandez M, Barrio J, Ducons J, Calvet X, De la Coba C, Montoro MA, Bory F, Perez Aisa A, Forne-Bardera M, Ruberte B, Millan R, Aranguren P, Garcia-Iglesias P, Belloc B, Bessa X, Sainz E, Marcos ES, Lamas E, Figuerola A, Alvarez C, Gisbert JL, Gisbert JP. Randomised controlled trial comparing Sequential and Concomitant Therapy for Helicobacter pylori Eradication in Routine Clinical Practice. Póster.
17. Gisbert JP, Harb Y, Molina-Infante J, Modolell I, Anton R, Bermejo F, Barenys M, Perez-Aisa A, Rodrigo L, Ortuño J, Cosme A, Almela P, Alcedo J, Fernandez-Bermejo M, Marin AC, McNichol AG. Non-bismuth quadruple (concomitant) therapy for eradication of H. pylori: standard vs. optimized (14-day, high-dose PPI) regimen. Póster.



18. Gisbert JP, Ferrer L, Angueira T, Gomez B, Modolell I, Molina-Infante J, Dominguez-Jimenez JL, Ortuño J, Perez-Aisa A, Almela P, Marin AC, Medina E, Lucendo AJ, McNicholl AG. Second-line rescue therapy with moxifloxacin after failure of treatment to eradicate H. pylori infection. Póster.
19. Gisbert JP, Castro-Fernandez M, Perez Aisa A, Cosme A, Molina-Infante J, Rodrigo L, Modolell I, Cabriada JL, Gisbert JL, Lamas E, Marcos S, Calvet X. Fourth-line rescue therapy with rifabutin in patients with three H. pylori eradication failures. Póster.
20. Gisbert JP, Barrio J, Modolell I, Molina-Infante J, Perez-Aisa A, Gisbert JL, Fernandez Bermejo M, Marcos S. Helicobacter pylori first-treatment with bismuth-containing quadruple regimen and second-line levofloxacin-based rescue option, in patients allergic to penicillin. Póster.
21. Gisbert JP, Perez Aisa A, Rodrigo L, Molina-Infante J, Modolell I, Bermejo F, Castro-Fernandez M, Anton R, Sacristán B, Cosme A, Barrio J, Harb Y, González-Bárcenas M, Fernandez Bermejo M, Algaba A, Marin AC, McNicholl AG. Third-Line Rescue Therapy With Bismuth-Containing Quadruple Regimen After Failure of Two Treatments (With Clarithromycin and Levofloxacin) to Eradicate Helicobacter pylori Infection. Póster
22. Gisbert JP, Perez-Aisa A, Bermejo F, Castro-Fernández M, Almela P, Barrio J, Cosme A, Modolell I, Bory F, Fernández-Bermejo M, Rodrigo L, Ortuño J, Sánchez-Pobre P, Khorrami S, Franco A, Tomas A, Guerra I, Lamas E, Ponce J, Calvet X. Second-line rescue therapy with levofloxacin after failure of treatment to eradicate helicobacter pylori infection: time trends in a spanish multicenter study of 1300 patients. Póster
23. Molina-Infante J, Rivas MD, Vinagre-Rodriguez G, Hernandez Alonso M, Mateos Rodriguez JM, Dueñas Sadornil C, Perez Gallardo B, Bañares R, Zamorano J. Proton pump inhibitor-responsive eosophageal eosinophilia correlates with downregulation of eotaxin 3 and Th 2 cytokines overexpression. Comunicación oral.
24. Molina-Infante J, Arias-Arias A, Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Lucendo AJ. Safety of propofol administration in adult eosinophilic oesophagitis patients sensitized to egg, soy or peanut. Póster.
25. García-Monzón C, Lo Iacono O, Crespo J, Romero-Gomez M, García-Samaniego J, Fernandez-Bermejo M. Increased circulating soluble CD36 is associated with advanced steatosis in patients with nonalcoholic fatty liver disease. Póster

## COMUNICACIONES CONGRESOS NACIONALES

1. Chavez Jimenez E, Lo Iacono O, Crespo J, Romero-Gómez M, Garcia Samaniego J, Fernandez Bermejo M, Dominguez Diez A, Rodríguez de Cía J, Sáez A, Porrero JL, Vargas J, Soto Fernandez S, Díaz A, Gallego Durán R, Madejón A, Miquilena Colina ME, García Monzón C. La concentración sérica elevada de la ácido graso translocasa CD36 soluble (CD36s) es un factor de riesgo independiente asociado con esteatosis avanzada: un nuevo marcador directo de hígado graso no alcohólico?. Póster
2. Tabernero D, Sánchez-Tapias JM, Calleja JL, Moreira V, Aguirre A, Erdozain JC, Piqueras B, Moren D, Manzano ML, Pascasio JM, Fernández-Bermejo M, Grupo colaborativo base de datos CIBERHEP, CIBEREHD-AEEH. Análisis de los datos de pacientes con hepatitis crónica B tratados con antivirales orales de la plataforma CIBERHEP. Póster
3. Calleja JL, Suarez E, Solà R, Torres K, Figueruela B, Puigvehí M, Fernández-Bermejo M, Pascasio JM, Manzano ML, Crespo J, Buti M, García-Samaniego J, Prieto M, Erdozain JC, Aguirre A, Cuenca B, Simón MA, Jorquera F, Piqueras B, Gea F, García Buey L, González R. Caracterización de los pacientes diagnosticados de hepatitis crónica B sin tratamiento: estudio multicéntrico transversal retrospectivo (estudio HEBEST). Póster
4. McNicholl AG, Marin AC, Molina-Infante J, Castro-Fernandez M, Barrio J, Ducons J, Calvet X, De la Coba C, Montoro MA, Bory F, Perez Aisa A, Forne-Bardera M, Ruberte B, Millan R, Aranguren P, Garcia-Iglesias P, Belloc B, Bessa X, Sainz E, Marcos ES, Lamas E, Figuerola A, Alvarez C, Gisbert JL, Gisbert JP. Estudio fase IV, prospectivo, aleatorizado y comparativo entre la terapia "secuencial" y "concomitante" para la erradicación de la infección por H. pylori en la práctica clínica habitual. Comunicación oral.
5. Molina-Infante J, Romano M, Fernandez-Bermejo M, Federico A, Gravina AG, Pozzati L, Garcia-Abadia E, Vinagre-Rodriguez G, Martinez-Alcala C, Hernandez-Alonso M, Miranda A, Iovene MR, Pazos-Pacheco C, Gisbert JP. Tratamientos cuádruples sin bismuto de 14 días con dosis altas de IBP (híbrido frente a concomitante) para la infección por Helicobacter pylori: un ensayo clinico aleatorizado. Comunicación oral.
6. Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Martinez-Alcalá C, Gonzalez Santiago JM, Molina-Infante J, Seguridad de la sedación con propofol en pacientes adultos con esofagitis eosinofílica sensibilizados al huevo, soja y cacahuete. Póster con mensaje relevante para la práctica clínica, presentación oral.
7. Gisbert JP, Perez-Aisa A, Rodrigo L, Molina-Infante J, Modolell I, Bermejo F, Castro-Fernández M, Antón R, Sacristán B, Cosme A, Barrio J, Harb Y, Gonzalez-Barcenas M, Fernandez-Bermejo M, Algaba A, Marín AC, McNicholl AG. Tratamiento de rescate de tercera línea con una cuádruple terapia con bismuto tras 2 fracasos erradicadores (con claritromicina y levofloxacino) de H. pylori: estudio multicéntrico nacional de la Asociación Española de Gastroenterología. Póster.
8. Gisbert JP, Bermejo F, Boixeda D, Bory F, Bujanda L, Castro-Fernández M, Dominguez E, Elizalde JI, Forné M, Gené E, Gomollón F, Lanas A, Martín de Argila C, McNicholl1 AG, Mearin F, Molina-Infante J, Montoro M, Pajares JM, Pérez-Aisa A, Pérez-Trallero E, Sánchez J, Calvet X. III Conferencia Española de Consenso sobre la infección por Helicobacter pylori. Póster.



9. Molina-Infante J, Rivas MD, Vinagre-Rodríguez G, Hernandez Alonso M, Mateos Rodríguez JM, Dueñas Sadornil C, Perez Gallardo B, Bañares R, Zamorano J. Características moleculares diferenciadoras de la eosinofilia esofágica respondedora a inhibidores de la bomba de protones y la esofagitis eosinofílica. Póster.
10. Gisbert JP, Castro-Fernandez M, Perez Aisa A, Cosme A, Molina-Infante J, Rodrigo L, Modolell L, Cabriada JL, Gisbert JL, Lamas E, Marcos S, Calvet X. Tratamiento de rescate de cuarta línea con rifabutina en pacientes con tras fracasos erradicadores previos de H. pylori. Póster.
11. Gisbert JP, Molina-Infante J, Marin Ac, Vinagre G, Barrio J, McNicholl AG. Tratamiento de rescate con levofloxacino tras fracaso erradicador de las terapias cuádruples “secuencial” o “concomitante”. Póster.
12. Gonzalez-Santiago JM, Rodríguez Caraballo G, Vara-Brenes D, Garcia Martos E, Mateos-Rodríguez JM, Guiberteau-Sanchez A, Jimenez-Jaen C, Fernandez-Bermejo M, Robledo-Andres P, Molina Infante J. Adhesión a las recomendaciones de gastroprotección en pacientes con hemorragia digestiva alta no varicosa e ingesta de fármacos gastroerosivos. Póster.
13. Gonzalez-Santiago JM, Rodríguez Caraballo G, Vara-Brenes D, Garcia Martos E, Mateos-Rodríguez JM, Guiberteau-Sanchez A, Jimenez-Jaen C, Fernandez-Bermejo M, Robledo-Andres P, Molina Infante J. Estudio observacional de la atención urgente de la hemorragia digestiva alta no varicosa. Póster.
14. González-Santiago JM, Rodríguez-Caraballo G, Vara-Brenes D, Martínez-Alcalá C, Prados-Manzano R, García Martos E, Mateos-Rodríguez JM, Guiberteau-Sánchez A, Jiménez-Jaén C, Fernández-Bermejo M, Molina-Infante J, Robledo-Andrés P. Hemorragia digestiva alta no varicosa e ingesta de fármacos gastroerosivos ¿Seguimos las recomendaciones de las guías de gastroprotección? Comunicación oral.
15. Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Martínez-Alcalá C, González-Santiago JM, Vinagre-Rodríguez G, Hernández-Alonso M, Arias-Arias A, Lucendo-Villarín A, Molina Infante J. Seguridad de la sedación con propofol en pacientes adultos con esofagitis eosinofílica y sensibilización al huevo y soja. Comunicación oral.
16. Prados-Manzano R, Vara-Brenes D, González-Santiago JM, Martínez-Alcalá C, Pérez-Gallardo B, Molina Infante J, Dueñas Sadornil C, Hernández-Alonso M, Vinagre-Rodríguez G, González-García G, Mateos-Rodríguez JM, Robledo-Andrés P, Fernández-Bermejo M. Evolución del diagnóstico y seguimiento de la fibrosis hepática desde la implantación del Fibroscan en Extremadura. Comunicación oral.
17. Molina-Infante J, Arias-Arias A, Vara-Brenes D, Prados-Manzano R, Lucendo Villarín AJ. Seguridad de la sedación con propofol en pacientes adultos con esofagitis eosinofílica sensibilizados al huevo, soja y cacahuete. Póster con mensaje relevante para la práctica clínica, presentación oral.
18. Fernandez-Bermejo M, Mateos Rodríguez JM, Fernandez Diez S, Santander Vaquero C, Morcillo Martin E, Sanchez Margallo F, Soria Galvez F. Validación de un modelo de formación experimental en endoscopia terapéutica básica. Póster
19. Fernandez-Bermejo M, Mateos Rodríguez JM, Morcillo Martín E, Sánchez Margallo FM, Soria Galvez F. Modelo de formación experimental para el aprendizaje de la disposición de prótesis metálicas en gastroenterología. Póster

## CONFERENCIAS-PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS Y CURSOS

1. J. Molina Infante. Limitaciones de los IBP y dianas terapéuticas alternativas en la ERGE. XVI Reunión de la Asociación Española de Gastroenterología. Madrid, 20-22 Marzo 2013.
2. J. Molina Infante. Esofagitis eosinofílica en el adulto: aspectos clínicos y terapéuticos. Mesa Redonda SEPD-SEGHPN Alergias alimentarias. Semana de las Enfermedades Digestivas. Murcia, 1-4 Junio 2013.
3. J. Molina Infante. H. pylori therapy: beyond Maastricht IV. Special Lecture. XXVI International Workshop on H. pylori therapy and related bacteria in chronic gastric inflammation and gastric cancer. Madrid, 12-14 Septiembre 2013
4. J. Molina Infante. Profesor en el I Curso Anual de Residentes, Gastroenterología: actualizaciones y perspectivas. Asociación Española de Gastroenterología. Madrid, 26-27 Abril 2013.
5. JM Mateos Rodríguez. Profesor en el VII Curso Práctico de Manejo de Stents Metálicos en Gastroenterología. Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón. Cáceres, 26 abril 2013.
6. M. Fernández Bermejo. Profesor en el V Curso Práctico de Ecografía Digestiva: punción y drenaje percutáneo. Organizado por el Centro de Cirugía de Mínima Invasión y por la Asociación Española de Ecografía Digestiva. Cáceres, 9-10 mayo 2013
7. M. Fernández Bermejo, JM Mateos Rodríguez. Profesor en el II Curso de Endoscopia Digestiva Terapéutica Básica. Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón. Cáceres, 21-22 junio 2013
8. M. Fernández Bermejo, JM Mateos Rodríguez. Profesor en el V Curso Avanzado teórico-práctico de Disección Submucosa Endoscópica en modelo animal. Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón. Cáceres. 13-14 septiembre 2013.
9. M. Fernández Bermejo, JM Mateos Rodríguez. Profesor en el XXVII Curso Nacional y XXIII Internacional de Endoscopia. Curso teórico-práctico. Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón. Cáceres. 19-21 de septiembre de 2013.
10. M. Fernández Bermejo, JM Mateos Rodríguez. Profesor en el XIV Curso de Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica. Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón. Cáceres. 20-21 de septiembre de 2013.
11. M. Fernández Bermejo, JM Mateos Rodríguez. Profesor en el VIII Curso Práctico de Stents Metálicos en Gastroenterología. Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón. Cáceres, 22 noviembre 2013.



## PREMIOS

- Premio del Colegio de Médicos de Cáceres a la mejor comunicación póster. Individualized split-dose sodium picosulphate for morning colonoscopies performed from 2 to 6 hours after fluids intake: efficacy, acceptance and safety compared to bowel cleansing the day before. United European Gastroenterology Week, Amsterdam, 20-24 November, 2012.
- Poster of Distinction. Remission in proton pump inhibitors-responsive esophageal eosinophilia correlates with downregulation of eotaxin-3 and Th2 cytokines, similarly to eosinophilic esophagitis after steroids. Digestive Disease Week, May 2013, Orlando.
- 1<sup>st</sup> Poster Prize. Proton pump inhibitor-responsive oesophageal eosinophilia correlates with downregulation of eotaxin-3 and Th2 cytokines overexpression. Eosinophilic Esophagitis: A Novel Chronic-Inflammatory Disease of the GI Tract..September 6-7, 2013, Graz, Austria.
- Oral Free Paper Prize. Session: Eosinophilic esophagitis and esophageal motility disorders. Proton pump inhibitor-responsive oesophageal eosinophilia correlates with downregulation of eotaxin-3 and Th2 cytokines overexpression. United European Gastroenterology Week, Berlin, October 16th 2013

## BECAS

- II Convocatoria Proyectos Investigación de la Sociedad Española de Aparato Digestivo 2013. "Caracterización diagnóstica de la sensibilidad al gluten no celiaca mediante provocación aleatorizada doble-ciego con alimentos con contenido decreciente de gluten y péptidos tóxicos derivados".





## PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Esofagitis eosinofílica: bases moleculares en pacientes respondedores a inhibidores de la bomba de protones. Investigador principal: J Molina Infante
- Polimorfismos de susceptibilidad IL4R/IL-13 asociados a la esofagitis eosinofílica. 2012. Investigador principal: J Molina Infante
- Eficacia de la dieta de eliminación de cuatro alimentos (leche, gluten, huevo y legumbres) en la esofagitis eosinofílica en adultos. Investigador principal: J Molina Infante
- "Estudio clínico para evaluar el efecto de un complemento alimenticio en el alivio de síntomas de antibioterapia en pacientes tratados para la infección por *Helicobacter pylori*". Promotor: Laboratorios Casen-Fleet. Investigador colaborador: J Molina Infante.
- Proyecto Opticare (Optimal *H. pylori* infection management in Primary Care). Co-investigador principal: J Molina Infante
- Validación y adaptación transcultural al castellano del cuestionario EoO-QOL-A (Adult Eosinophilic Oesophagitis Quality of Life). 2013. IP: Alfredo Lucendo, Hospital General de Tomelloso, Ciudad Real. Investigador colaborador: J Molina Infante
- Validación del cuestionario CD-QOL en la enfermedad celíaca. 2013. IP: Francesc Casellas, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona. Investigador colaborador: J Molina Infante
- Adherencia a la dieta y persistencia de atrofia vellositaria en la enfermedad celiaca en tratamiento con dieta sin gluten: estudio multicentrico, prospectivo comparando población pediátrica y adulta. (CADER 02/2012). Promotor: Hospital Mutua de Terrassa y BioMedal. Investigador colaborador: J Molina Infante
- Estudio SENECA (Spanish Study of Endoscopy and Eosinophils Correlation Assessment). Correlación de hallazgos endoscópicos e histológicos en esofagitis eosinofílica. Estudio multicéntrico nacional. Promotor: Hospital de Valdepeñas. Investigador colaborador: J Molina Infante
- Estudio Optricon (Terapias optimizadas triple y concomitante de 1ª línea para la infección por *H. pylori* en la práctica clínica). Co-investigador principal: J Molina Infante
- Tratamiento erradicador de 1ª línea cuádruple concomitante optimizado (14 días y esomeprazol) en la práctica clínica habitual. Promotor: Javier P. Gisbert. Investigador colaborador: J Molina Infante
- Tratamiento erradicador de 2ª línea con moxifloxacino optimizado (14 días y esomeprazol). Promotor: Javier P. Gisbert. Investigador colaborador: J Molina Infante
- Tratamientos erradicadores de 1ª y 2ª línea de *H. pylori* en pacientes alérgicos a la penicilina. Promotor: Javier P. Gisbert. Investigador colaborador: J Molina Infante
- Tratamiento de 3ª línea cuádruple con bismuto tras fracaso de dos tratamientos erradicadores (con claritromicina y levofloxacino) para la infección por *H. pylori*. Promotor: Javier P. Gisbert. Investigador colaborador: J Molina Infante
- Terapia de rescate con rifabutina tras el fracaso de 3 fracasos erradicadores de *H. pylori*. Promotor: Javier P. Gisbert. Investigador colaborador: J Molina Infante



-

- 3ª línea de tratamiento para H. pylori con esomeprazol, amoxicilina y metronidazol a dosis altas, tras fracaso de terapias con claritromicina y levofloxacino. Promotor: Javier P. Gisbert. Investigador colaborador: J Molina Infante
- A 5-Year Non-interventional registry study of Humira (Adalimumab) in subjects with moderately to severely active Crohn's Disease. Código: PYRAMID P-06134. I. colaborador: M Fernández Bermejo, C Dueñas Sadornil
- Estudio epidemiológico para evaluar el manejo de pacientes con hepatitis C crónica con fallo a un tratamiento previo. Estudio AGORA. I. Colaborador: M. Fernández Bermejo
- Registro de pacientes con Hepatitis crónica C tratados con inhibidores de la proteasas. IP: Javier Salmerón. Hospital Universitario Granada. I. colaborador: M. Fernández Bermejo
- Estudio PRODILAT: estudio comparativo prospectivo multicéntrico aleatorizado del tratamiento endoscópico de la estenosis en la enfermedad de Crohn: prótesis metálica autoexpandible vs dilatación con balón. I colaborador: C Dueñas Sadornil, JM Mateos Rodríguez

## **SESIÓN CLÍNICA GENERAL (diciembre-2013)**

- Vacunas en enfermedad inflamatoria intestinal.  
Moderador: Pilar Robledo Andrés  
Ponente: Daniel Vara Brenes