



INDICADORES PARA SEGUIMIENTO ANUAL DE ACTIVIDADES DE EQUIPOS DE INVESTIGACIÓN

CENTRO DE INVESTIGACIÓN: Hospital La Fe. Valencia.

AÑO: 2014

NOMBRE DEL PROYECTO: ESTUDIO DE ENFERMEDAD RESIDUAL
MINIMA EN NEUROBLASTOMAS DE ALTO RIESGO (ERM)

Para contestar solo SI, NO o un número, y en su caso comentarios. Son 5 tablas.

Este informe consta de 6 páginas y ha sido rellenado por personal del equipo de investigación.

INDICADORES PARA SEGUIMIENTO ANUAL DE ACTIVIDADES DE EQUIPOS DE INVESTIGACIÓN

1. SOBRE LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

PREGUNTA	NÚMERO SI/NO	comentarios
Líneas de investigación apoyadas por la APU	SI	
Líneas de investigación que se han cerrado por falta de fondos	NO	
Numero de Objetivos parciales concretos para el año de acuerdo a los convenios	Todos	
Resultados obtenidos, tanto esperados como no esperados	SI	
Número de secuencias de genoma estudiadas	4	387 muestras de 101 pacientes. 56 diagnosticados en 2014 y 43 en seguimiento(2 no neuroblastoma)
¿Se han obtenido conclusiones positivas?	SI	
En general, ¿está satisfecho con la marcha del proyecto?	SI	

Comentarios sobre las líneas de investigación

Se han recibido muestras de tumor, medula osea , sangre y aféresis procedentes de 23 hospitales españoles. Además se han realizado 3 rondas de control de calidad coordinadas por la Dra Burchill de la Universidad de Leeds (UK), dentro de las actividades de grupo “Molecular Monitoring Group “ /SIOPEN , en el que estamos integrados.

INDICADORES PARA SEGUIMIENTO ANUAL DE ACTIVIDADES DE EQUIPOS DE INVESTIGACIÓN

2. SOBRE EL RECURSO ECONÓMICO.

PREGUNTA	NÚMERO SI/NO	Comentarios
Cantidad en euros donada por la APU al proyecto	34.472,92	Comun para el proyecto de 11q del y este de ERM
Cantidad utilizada en personal	0	El personal se ha pagado con fondos de otros proyectos
Cantidad utilizada en material	16.231,20	
¿Tiene salida todo el recurso económico?	SI	
¿Es necesario mayor recurso?	SI	
¿Más recurso económico implicaría mejor investigación?	NO	
¿La investigación deriva en mejores precios en los tratamientos de los ensayos?	NO	
En general, ¿está satisfecho con la cantidad aportada por la APU al proyecto?	SI	

Comentarios sobre el recurso económico

El recurso economico destinado a proyectos en Neuroblastoma se ha utilizado en 2 estudios:

1.- ESTUDIO DE UNA NUEVA ESTRATEGIA TERAPÉUTICA PARA NEUROBLASTOMAS CON DELECIÓN EN 11q (18.241,42 euros)

2.-Enfermedad Residual Minima en Neuroblastoma de Alto Riesgo ERM (16.231,20 euros)

Se realiza el estudio, para todos los hospitales españoles, que lo solicitan de forma gratuita. Por otra parte en la actualidad los estudios de ERM, son obligatorios en determinados momentos del protocolo de tratamiento para el neuroblastoma de alto riesgo HR-NBL1/SIOPEN, en el que participan 16 hospitales españoles. El alto número de estudios que se generan , nos ha obligado a utilizar mas de una fuente de financiación , para cubrir todos los gastos.

INDICADORES PARA SEGUIMIENTO ANUAL DE ACTIVIDADES DE EQUIPOS DE INVESTIGACIÓN

3. SOBRE EL PERSONAL DE LOS EQUIPOS.

PREGUNTA	NÚMERO SI/NO	Comentarios
¿Es suficiente el personal actual que forma el equipo?	SI	
¿Cuántas personas están contratadas subvencionadas por la APU?	0	El trabajo lo realizan 1 biólogo y 1 técnico de laboratorio, a tiempo parcial, financiadas por otras fuentes.
¿Es necesario la renovación/contratación de personal?	NO	La bióloga tiene contrato en un proyecto autonómico hasta 2016
¿Más personal implica mejor investigación?	NO	
Número de cursos efectuados durante el año.	1	
¿Es necesaria la realización de cursos?	NO	
En general, ¿está satisfecho con la cantidad y calidad del personal del proyecto?	SI	

Comentarios sobre el personal.

INDICADORES PARA SEGUIMIENTO ANUAL DE ACTIVIDADES DE EQUIPOS DE INVESTIGACIÓN

4. SOBRE LA UTILIZACIÓN PRÁCTICA DE LOS ESTUDIOS.

PREGUNTA	NÚMERO SI/NO	comentarios
Número de pacientes tratados	101	387 muestras
Incremento / decremento de pacientes respecto al año anterior	Incremento	
Elementos, pruebas o herramientas nuevas para diagnóstico	SI	
¿Se obtienen mejoras en el diagnóstico precoz de la enfermedad?	SI	Factor pronóstico al diagnóstico. Detección precoz de recaídas
Inversión necesaria para el diagnóstico individual	SI	
Variación en el precio del diagnóstico gracias a la investigación	NO	
Mejoras en tratamientos	SI	
¿Se han modificado tratamientos en base a los resultados?	SI	
¿Han sido efectivos los cambios de tratamiento?	NA	Poca experiencia aun para tener una conclusión clara
¿Se realizan ensayos clínicos?	SI	El estudio esta incluido en el ensayo clinico LTI(Long Term Infusion of ch14.18/CHO antibody)
Incremento respecto al año anterior	SI	
¿Se ha incrementado la esperanza de vida de los pacientes con este proyecto?	¿	No lo sabemos aun
En general, ¿está satisfecho con la utilidad práctica del proyecto?	SI	

Comentarios sobre la utilización práctica de los estudios.

NA = No Aplica

INDICADORES PARA SEGUIMIENTO ANUAL DE ACTIVIDADES DE EQUIPOS DE INVESTIGACIÓN

5. SOBRE LOS RESULTADOS.

PREGUNTA	NÚMERO SI/NO	comentarios
Número de publicaciones editadas	0	
Número de artículos publicados	1	Se adjunta copia
Relaciones con otros equipos nacionales o internacionales	SI	
Patentes obtenidas	0	
Críticas publicadas a los trabajos	¿¿	
En general, ¿está satisfecho con los resultados del proyecto?	SI	
¿Estaría dispuesto a compartir resultados positivos que ayuden a niños con otros equipos de la APU con la debida confidencialidad?	SI	

Comentarios sobre los resultados.

El estudio de la enfermedad mínima residual (EMR) en neuroblastomas pretende detectar la presencia de marcadores o genes característicos de las células neuroblásticas en muestras de sangre periférica (SP), aspirados de médula ósea de ambas crestas iliacas (MOI, MOD) y productos de aféresis (AF) mediante una QRT-PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa Cuantitativa a Tiempo Real, siglas en inglés), un método altamente sensible y específico. Dicho estudio constituye un procedimiento de gran interés que permite adecuar los requerimientos terapéuticos, hacer un seguimiento de la respuesta al tratamiento, detectar precozmente las recaídas y en algunos casos puede tener una clara trascendencia pronóstica.