

Assaigs clínics

1. "Ensayo clínico multicéntrico randomizado, doble ciego, controlado con placebo para valorar la eficacia de Zidovudina en la reducción de la progresión de la enfermedad de pacientes con infección por HIV en los grupos II o III del C.D.C. 1990. (Estudio: H56-017). Promotor: Gayoso Wellcome S.A.
2. "Evaluación de SQ 32,756 (BV-arauU) vs Aciclovir en el tratamiento del Herpes Zoster localizado en pacientes con infección VIH". 1993.(Estudi: AI454-049). Promotor: GrupoBristol-Myers Squibb
3. "A double blind, multicentre study comparing oral Valaciclovir and Acyclovir for the supression of CMV infection and disease following allogeneic bone marrow transplantation". 1994.(Estudio: H73-016). Promotor: Gayoso Wellcome, S.A.
4. "A double-blind, randomized, placebo-controlled study to assess the safety and efficacy of multiple IM doses of SB 209736 in infants and young children with predisposing conditios as prophylaxis against the developement of serious RSV infection".1995. (Estudio: 209763/008). Promotor: SmithKline Beecham Pharmaceuticals.
5. "Estudio multinacional, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, doble simulación, de tres ramas para valorar la eficacia, seguridad y tolerancia de levofloxacino oral en comparación con cefuroxima axetil en el tratamiento de pacientes adultos con exacerbación aguda de bronquitis crónica";. 1994. (Estudi: HR3552MN301CB). Promotor: Hoechst Ibérica SA.
6. "Estudio comparativo, multicentrico, abierto, controlado y randomizado de la eficacia, seguridad y tolerancia de levofloxacino frente a imipenem/cilastatina en el tratamiento empírico de pacientes con sospecha de bacteriemias/sepsis";. 1995. (Estudi: HR3552MN304SP). Promotor: Hoechst Ibérica SA.
7. "Estudio multicentrico, doble ciego, randomizado y comparativo para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia de mk-0991 comparada con anfotericina b liposomal inyectable como terapia empírica en pacientes con fiebre persistente y

neutropenia"; 2000 (Estudio: MK0991). Promotor: Merk Corporation.

8. "Ensayo clínico de fase IIIb, multicentrico, aleatorizado, doble ciego con doble enmascaramiento, en dos grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de telitromicina frente a claritromicina en el tratamiento ambulatorio de la neumonía adquirida en la comunidad (fase I-II)"; 2001 (Estudio: HMR 3647A/4004). Promotor: Aventis Pharma.

9. "Ensayo clínico de fase IV, multicentrico, aleatorizado, doble ciego con doble enmascaramiento, en dos grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de levofloxacino frente a claritromicina en el tratamiento de las exacerbaciones agudas de la bronquitis crónica"; 2002 (Estudio: HMR 355/4028). Promotor: Aventis Pharma.

10. "Estudio piloto de la eficacia y seguridad de levofloxacino frente a placebo, en la profilaxis de las exacerbaciones agudas de la bronquitis crónica en pacientes ambulatorios"; 2002 (Estudio: HMR 355/4023). Promotor: Aventis Pharma.

11. "Ensayo clínico aleatorizado, multicentrico, , abierto y comparativo de la eficacia y seguridad y coste de linezolid vs glucopeptidos (vancomicina o teicoplanina) en el tratamiento de infecciones, sospechadas o demostradas por microorganismos grampositivos en pacientes críticos"; 2002 (Estudio: 766-INF-0026-115). Promotor: Pharmacia.

12. "Estudio de sensibilidad de los principales patógenos fungicos que causan infecciones graves en pacientes hospitalizados"; 2002. Promotor: Pfizer.

13. "Estudio abierto no comparativo de linezolid en el tratamiento de la neumonía por Streptococcus pneumoniae resistente a la penicilina"; 2002. (Estudio: M/1260/0071). Promotor: Pharmacia.

14. "Estudio abierto, multinacional, multicéntrico, no controlado, de la eficacia y seguridad de un tratamiento oral con telitromicina (HMR3647, 800mg una vez al día) administrado durante 7 días para la neumonía adquirida en la comunidad debida a Streptococcus pneumoniae en adolescentes y adultos";

2002. (Estudi: HM3647/3012). Promotor: Aventis Pharma.

15. Determinació de l'eficàcia virològica i immunològica de l'alternància trimestral de combinacions triples d'antirretrovírics a infecció per HIV-1. 2000-02. (protocol Swatch).

16. Estudi per la valoració de la teràpia intermitent en pacients HIV positius en fases precoces de la infecció. 2000-02. (protocol SSITT). Promotor: Servei Malalties Infeccioses del Hospital Clínic de Barcelona.

17. Assaig obert aleatoritzat, comparatiu entre Abacavir, Nevirapina o Efavirenz en substitució dels inhibidors de proteasa en pacients adults infectats pel HIV-1, tractats amb dos anàlegs de nucleòsids i al menys un inhibidor de proteasa, que han aconseguit una supressió de la replicació vírica (< 200 còpies/mL) durant més de 6 mesos. 2000-02. (protocol NEV/EFV/ABC). Promotor: Servei Malalties Infeccioses del Hospital Clínic de Barcelona.

18. Candidemia: correlació entre sensibilitat antifúngica i evolució clínica.

19. Assaig clínic comparatiu, aleatoritzat, obert, multicentric per valorar la seguretat i la eficàcia de azitromicina intravenosa/oral comparada amb claritromicina intravenosa/oral en el tractament de les pneumònies causades per Legionella pneumophila. (protocol A066-1040). Promotor: Pfizer.

20. Estudi clínic multinacional, multicentric, randomitzat i obert, en àrees de resistència bacteriana alta, per comparar l'eficàcia i resultats clínics en pacients ambulatoris amb pneumònia adquirida en la comunitat lleu a moderada, tractades amb 800mg/dia de telitromicina durant 7-10 dies o a un tractament convencional. (protocol HMR3647A/4015). Promotor: Aventis.

21. Linezolid frente a vancomicina en el tratamiento de neutropenias febriles en pacientes oncológicos.(protocolo: 766 INF 0026-084). Promotor: Pharmacia.

22. Estudio de sensibilidad de los principales patògenos fúngicos que causan infecciones graves en pacientes hospitalizados. Promotor: Pfeizer.

23. "Estudio multicentrico abierto y no comparativo para estimar la seguridad, la tolerabilidad y la eficacia de 70mg/día de Acetato de Caspofungina en combinación con anfotericina B, formulaciones lipídicas de Anfotericina B o azoles en el tratamiento de infecciones invasoras por *Aspergillus* en adultos con refractariedad o intolerancia al tratamiento estándar". MSD991-037/1002. Promotor: Merck corporation.

24. "Estudio abierto, multicéntrico, multinacional, de aleatorización central, dos brazos y grupos paralelos, para demostrar la no-inferioridad de la eficacia clínica de levofloxacino 750mg uvd en comparación con piperacilina /tazobactam 4g/500mg cada 8 horas en el tratamiento de pacientes adultos con neumonía intrahospitalaria, de grado leve a moderado, en planta y en UCI". Aventis. Pharma.

25. Estudio aleatorizado, comparativo, doble ciego, de grupos paralelos controlado con placebo, para evaluar la eficacia de un producto sanitario-PREVEGYNE- como profilaxis de la vaginosis bacteriana (VB) recurrente. Promotor: POLICHEM S.A.

26. Ensayo clínico piloto prospectivo, multicéntrico, aleatorizado y doble ciego para evaluar la seguridad, la eficacia, la tolerabilidad y la emergencia de microorganismo Gram-negativos resistentes en la flora intestinal en pacientes en edad avanzada con neumonía bacteriana adquirida en la comunidad grave tratados con una pauta corta de Ertapenem frente a Levofloxacino a altas dosis.2005.

27. Estudio randomizado, doble de GT267-004 versus Vancomicina y GT267-004 versus Metronidazol, en pacientes con diarrea asociada a *C. difficile*. 2005.

28. Influencia de la elevación de la presión intraabdominal y de la velocidad de flujo de gas durante la cirugía laparoscópica sobre la integridad del peritoneo durante una peritonitis difusa. Correlación del grado de las lesiones peritoneales con la incidencia de bacteremia por absorción translinfática en un modelo experimental en el ratón.

29. Estudio del Vitek compact 2 (BioMérieux) en comparación con las pruebas de identificación y sensibilidad utilizadas de rutina en el laboratorio de microbiología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

30. Estudio del vidas toxo competition (biométrieux) para la determinación de igt e igm anti-toxoplasma gondii en comparación con la aglutinación directa y la determinación de IgG e IgM específicas mediante axsym.

31. Estudio prospectivo de observación de una cohorte de pacientes sin tratamiento previo de su hepatitis crónica C, con VHC de genotipo 1 y carga viral baja, que reciben Peg-Intron (1,5 µg/kg por semana) y Rebetol (800-1200 mg/día) y presentan ARN-VHC negativo en la semana 4 y en la semana 24 (estudio PREDICT).

32. "Ensayo de fase 2b/3, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la seguridad y eficacia de Pagibaximab Inyectable en Recien nacidos con peso de nacimiento muy bajo para la prevención de septicemia estafilocócica". N° Protocolo: MAB-N007. N° de Pei de la FDA: 9709. N° EndraCT: 2009-011346-26. Promotor: Biosynexus Incorporated. EEUU