



formación  
avanzada en  
**Trasplante Renal**

20<sup>25</sup>  
26

**UNIDAD DE TRASPLANTE RENAL (UTR)**

Servicio de Nefrología

Hospital General

Hospital Universitari Vall d'Hebron



<b>EL HOSPITAL UNIVERSITARIO VALL D'HEBRON</b>	<b>5</b>
1.1 El hospital en cifras	6
1.2 Centro de referencia en terciarismo y alta complejidad	6
1.2.1 Certificaciones y acreditaciones	7
1.3 Docencia	9
1.4 Investigación	10

## 2

<b>TRÁMITES Y CONDICIONES</b>	<b>18</b>
3.1 Datos generales del curso	19
3.2 Trámites de inscripción	19
3.3 Aprobación del programa	20
3.4 Requisitos de permanencia en el centro	20
3.4.1 Relación de los profesionales con el Hospital Universitari Vall d'Hebron	20
3.4.2 Actividades	20
3.5 Proceso de admisión en el centro	21
3.6 Anulación del Programa formativo	21
3.7 Certificación	21

## 4

# 1

<b>PROGRAMA DE FORMACIÓN AVANZADA</b>	<b>11</b>
2.1 Presentación	12
2.2 Justificación	14
2.3 Programa del curso	14
2.3.1 Descripción del temario	14
2.3.2 Objetivos del curso	15
2.3.3 Competencias a alcanzar	16
2.3.4 Metodología docente	16
2.3.5 Evaluación	17
2.4 Dirección y equipo docente	17

## 3

<b>ANEXO</b>	<b>22</b>
4.1 Publicaciones de la unidad de trasplante renal del servicio de nefrología del Hospital Universitari Vall d'Hebron	23
4.2 Proyectos de investigación del servicio de nefrología del Hospital Universitari Vall d'Hebron	30



**1**

**El Hospital Universitari  
Vall d'Hebron**



El Hospital Universitari Vall d'Hebron es un complejo sanitario, docente e investigador, al servicio de la salud y de los pacientes. Es el complejo más grande de Cataluña y uno de los más grandes del Estado español está geográficamente ubicado al pie de la sierra de Collserola, al norte de la ciudad de Barcelona y su área de influencia.

Estructurado en tres grandes centros asistenciales: Hospital **General**, Hospital **Infantil** y Hospital de la **Mujer** y Hospital de **Traumatología, Rehabilitación y Quemados**, el complejo cuenta además con el Parque Sanitario Pere Virgili, situado en un recinto próximo, donde se encuentra la Unidad de Cirugía sin Ingreso, y extiende su actividad a diferentes Centros de Atención Primaria (CAP) del territorio.

Con más de 1.000 camas, el Hospital apuesta por un modelo de gestión que sitúa al paciente como centro de sus actuaciones y adquiere un compromiso con el futuro mediante la docencia y la innovación, a la vez que impulsa la participación en proyectos catalanes, estatales e internacionales de investigación. La calidad es, por lo tanto, un referente para los profesionales del Hospital, por lo cual ha adquirido un reconocido prestigio nacional e internacional y participa de las iniciativas del Departamento de Salud y la empresa pública Institut Català de la Salut, a la cual pertenece.

## 1.1 EL HOSPITAL EN CIFRAS



## 1.2 CENTRO DE REFERENCIA EN TERCIARISMO Y ALTA COMPLEJIDAD

**Somos centro de referencia del Sistema Nacional de Salud** (territorio español) para procedimientos de alta complejidad tanto de adultos como de niños y referentes terciarios de la mayor parte de los procesos y procedimientos médicos y quirúrgicos de alta complejidad tanto en Cataluña como en España como en el ámbito internacional. Esto es posible gracias al



conocimiento de nuestros profesionales que abarca todas las disciplinas relacionadas con la salud, y también en el uso de tecnologías pioneras.

### **1.2.1 Certificaciones y acreditaciones**

Somos el hospital del Estado con más redes europeas de referencia (conocidas como ERN, por sus siglas en inglés). Participamos como centro sanitario altamente especializado en 10 redes de enfermedades minoritarias, lo que nos permite compartir recursos y conocimientos con otros hospitales europeos de primer nivel.

### **CSUR - Centros, Servicios y Unidades de referencia del Sistema Nacional de Salud**

#### **Adulto e infantil**

- Angioedema hereditario
- Ataxias y paraplejas hereditarias
- Cardiopatías familiares
- Coagulopatías congénitas
- Complejo extrofia-epispadias (extrofia vesical, epispadias y extrofia de cloaca)
- Esclerosis múltiple
- Enfermedades autoinmunes sistémicas
- Enfermedades glomerulares complejas
- Enfermedades metabólicas congénitas
- Enfermedades neuromusculares raras
- Enfermedades raras que cursan con trastornos del movimiento
- Enfermedades tropicales importadas
- Eritropatología hereditaria
- Inmunodeficiencias primarias
- Mastocitosis
- Patología compleja hipotalámico-hipofisaria
- Quemados críticos
- Reconstrucción compleja de la superficie ocular. Queratoprótesis
- Reconstrucción del pabellón auricular
- Síndromes de fallo medular congénito
- Trasplante pulmonar infantil y adulto

#### **Adulto**

- Cardiopatías congénitas
- Enfermedades autoinflamatorias
- Osteotomía pélvica en displasias de cadera
- Sarcomas y otros tumores musculoesqueléticos
- Tratamiento de infecciones osteoarticulares resistentes
- Tumores orbitarios del adulto

#### **Infantil**

- Cardiopatías complejas en pacientes pediátricos
- Enfermedad renal infantil grave y tratamiento con diálisis
- Hipertensión pulmonar compleja pediátrica
- Neuroblastoma
- Neurocirugía pediátrica compleja
- Ortopedia infantil
- Sarcomas en la infancia
- Trasplante cardiaco pediátrico
- Trasplante hepático pediátrico
- Trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénico infantil
- Trasplante renal pediátrico

## **ERN - EUROPEAN REFERENCE NETWORKS**

### **Adulto e infantil**

- Anomalías craneofaciales y trastornos del oído, nariz y garganta (CRANIO)
- Cánceres Extraños de Adulto - Tumores sólidos (EURACAN)
- Enfermedades del corazón (GUARD-HEART)
- Enfermedades hematológicas (EuroBloodNet)
- Enfermedades hepatológicas (RARE-LIVER)
- Enfermedades neuromusculares (EURO-NMD)
- Enfermedades raras de los huesos (BOND)
- Enfermedades urogenitales raras y afecciones complejas (eUROGEN)
- Enfermedades vasculares raras multisistémicas (VASCERN)
- Malformaciones congénitas y discapacidades intelectuales poco frecuentes (ITHACA)
- Patología endocrina (ENDO-ERN)
- Patología renal (ERKNet)
- Patología respiratoria (ERN LUNG)
- Patologías neurológicas (ERN RND)
- Tejido conectivo y enfermedades musculoesqueléticas (ERN ReCONNET)

### **Pediátrico**

- Cáncer Pediátrico - oncohematología (PaedCan)
- Desórdenes metabólicos hereditarios (MetabERN)
- Inmunodeficiencias, enfermedades autoinflamatorias y autoinmunes (RITA)
- Enfermedades hereditarias y congénitas (ERNICA)
- Enfermedades y afecciones urogenitales (eUROGEN)
- Trasplante pediátrico (TRANSPLANT-CHILD)

### **UNE-EN-1450 9001:2015**

- Laboratorios Clínicos
- Farmacia Hospitalaria
- Física y Protección Radiológica
- Oncología Radioterápica (Cartera de servicios de oncología radioterápica y Gestión de riesgos para la seguridad del paciente)
- Diagnóstico por la Imagen

## **XUECS CATSALUT UNIDADES DE EXPERTEZ CLÍNICA EN ENFERMEDADES MINORITARIAS**

### **Adulto e infantil**

- Enfermedades con epilepsia
- Enfermedades inmunitarias: área de inmunodeficiencias primarias
- Enfermedades inmunitarias: área de enfermedades autoinflamatorias
- Enfermedades inmunitarias: área de enfermedades autoinmunes sistémicas
- Enfermedades metabólicas hereditarias
- Enfermedades minoritarias endocrinas
- Enfermedades minoritarias hematológicas no oncológicas
- Enfermedades minoritarias neuromusculares
- Enfermedades minoritarias renales
- Enfermedades respiratorias
- Hemofilia y coagulopatías congénitas

### **Infantil**

- Enfermedades cognitivas conductuales de base genética en la edad pediátrica

## **BPSO BEST PRACTICE SOPTLIGHT ORGANIZATION**

- Implantación y Evaluación de Guías de Buenas Prácticas de la *Registered Nurses Association d'Ontario*





## 1.3 DOCENCIA

Entendemos la docencia como un eje estratégico del sistema sanitario, que debe ir orientada a mejorar la asistencia y su calidad. Contribuimos a formar profesionales comprometidos con la sociedad, acogedores con los y las pacientes, regidos por los principios éticos y deontológicos, activos en investigación, innovadores y expertos. Nuestro compromiso con la formación sanitaria especializada está avalado por una larga y consolidada trayectoria docente, que se inició el año 1968, cuando estuvimos entre los primeros en poner en marcha el sistema MIR. Actualmente somos uno de los mayores hospitales formadores del Estado, con **167 plazas acreditadas de 50 especialidades**, a las cuales pueden acceder licenciados en medicina, farmacia, psicología, biología, química, física y licenciados y diplomados en enfermería.

Actualmente, la formación de especialistas se realiza en las siguientes especialidades hospitalarias:

- Alergología
- Anatomía patológica
- Anestesiología y reanimación
- Angiología y cirugía vascular
- Aparato digestivo
- Bioquímica clínica
- Cardiología
- Cirugía cardiovascular
- Cirugía general y del aparato digestivo
- Cirugía oral y maxilofacial
- Cirugía ortopédica y traumatología
- Cirugía pediátrica
- Cirugía plástica, estética y reparadora
- Cirugía torácica
- Dermatología MQ y venereología
- Endocrinología y nutrición
- Enfermería de salud mental
- Enfermería del trabajo
- Enfermería obstétrico-ginecológica
- Enfermería pediátrica
- Farmacia hospitalaria
- Farmacología clínica
- Geriátrica
- Hematología y hemoterapia
- Inmunología
- Medicina del trabajo
- Medicina física y rehabilitación
- Medicina intensiva
- Medicina interna
- Medicina nuclear
- Medicina preventiva y salud pública
- Microbiología y parasitología
- Nefrología
- Neumología
- Neurocirugía
- Neurofisiología clínica
- Neurología
- Obstetricia y ginecología
- Oftalmología
- Oncología médica
- Oncología radioterápica
- Otorrinolaringología
- Pediatría y áreas específicas
- Psicología clínica
- Psiquiatría
- Radiodiagnóstico
- Radiofarmacia
- Radiofísica hospitalaria
- Reumatología
- Urología



El Hospital Universitari Vall d'Hebron es y quiere ser un **hospital formador**.

## 1.4 INVESTIGACIÓN

El Hospital Universitari Vall d'Hebron, a través del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) promueve y desarrolla la investigación y la innovación biosanitaria, orientada a encontrar soluciones a los problemas de salud de la ciudadanía y con la voluntad de contribuir al desarrollo científico, docente, social y económico de su ámbito de competencia.

El Institut de Recerca lidera actualmente:

<b>71</b> Grupos de investigación	<b>15,288</b> Factor de impacto
<b>2.179</b> Profesionales	<b>975</b> Ensayos clínicos activos
<b>1.629</b> Publicaciones científicas al año	<b>35</b> Familias de patentes licenciadas

**2**

**Programa de  
Formación Avanzada**



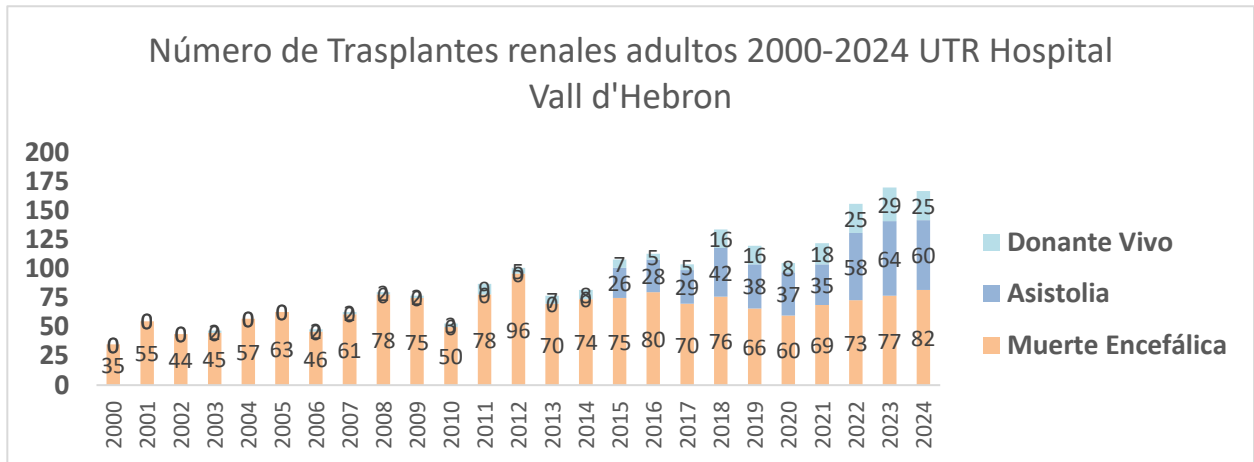
## 2.1 PRESENTACIÓN

Actualmente, la actividad de trasplante de órganos sólidos está organizada en **una área asistencial transversal de conocimiento común**, que hace que todos los pacientes que reciben un trasplante de órgano sólido de adulto, tanto renal, hepático como pulmonar, estén en una misma área de hospitalización comuna, facilitando así la interacción entre todos los profesionales que se dedican al trasplante tanto en el aspecto quirúrgico (cirujanos Torácicos, Hepáticos, Urólogos) como médico (Infectólogos, microbiólogos, Hepatólogos, Neumólogos y Nefrólogos).

Procedimientos terciarios y de alta complejidad: Trasplantes				
	2023		2024	
	Pediátricos	Adultos	Pediátricos	Adultos
Corazón	12	-	8	-
Hígado	25	65	8	72
Pulmón	3	99	8	103
<b>Riñón</b>	<b>14</b>	<b>181</b>	<b>16</b>	<b>168</b>
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>345</b>	<b>40</b>	<b>343</b>

Fuente: Organización Catalana de Trasplantes (OCATT)

La **Unidad de Trasplante Renal (UTR)** del Hospital Vall d'Hebron inició el Programa de Trasplante renal el año 1975 y hasta la actualidad lleva realizados más de 1.600 trasplantes renales. Durante los últimos años se ha producido una expansión del programa pasando de 40-45 trasplantes por año a 170-180 procedimientos anuales.



La UTR de nuestro centro ofrece todos los programas de trasplantes posibles, como son:

- Trasplante renal de donante cadáver con criterios estándar y con criterios expandidos.
- Trasplante renal de donante en asistolia, principalmente controlada.
- Trasplante renal de donante vivo.

Además, también se realizan los siguientes programas especiales:

- Desensibilización de receptores HLA incompatibles contra el donante, con especial participación en ensayos clínicos con nuevas moléculas y estrategias inmunosupresoras.
- Desensibilización de receptores ABO incompatibles contra donantes vivos
- Trasplante renal de donante vivo cruzado.
- Trasplante renal de donante infantil con implantación en bloque a receptor adulto.
- Trasplante de donante hepatitis virus C positivo a receptor hepatitis C positivo, i trasplante de receptores HIV positivos.

La UTR participa y lidera de forma directa múltiples proyectos y ensayos clínicos promovidos tanto por la industria farmacéutica como por investigador en el contexto de proyectos nacionales e internacionales competitivos.

La mayor parte de pacientes que se trasplantan en nuestra unidad participan en estudios de investigación.

La Unidad de Trasplante Renal de nuestro centro tiene una amplia trayectoria en el área investigación que viene endorsada fundamentalmente en 4 líneas de investigación, que enfocan la investigación desde un punto de vista translacional, tanto clínico como a nivel experimental a través del Laboratorio de Nefrología y trasplante – Institut de Recerca ([web](#)). Las líneas principales de investigación del grupo de trasplante son:

- Evaluación y desarrollo de nuevas estrategias diagnósticas y/o biomarcadores no invasivos del rechazo del injerto renal, así como de otros órganos sólidos (Pulmón, Hígado).
- Estudio del riesgo de infecciones oportunistas en el trasplante mediante nuevas herramientas diagnósticas, principalmente frente al Citomegalovirus, SARS-CoV-2 y virus BK.
- Estudio y desarrollo de nuevas moléculas terapéuticas para inhibir la respuesta alogénica y prevenir el rechazo del injerto en modelos de trasplante experimental.
- Además, también se realizan estudios clínicos epidemiológicos con gran volumen de datos que pretenden analizar los resultados clínicos del trasplante, en diferentes ámbitos específicos.

▪ Estudio del daño histopatológico del injerto renal, a través del uso de nuevas tecnologías diagnósticas y su asociación con marcadores inmunológicos.

La Unidad de trasplante renal está formada por 7 nefrólogos expertos en trasplante y entre ellos, 5 son investigadores principales de proyectos competitivos. Además, la unidad de investigación cuenta con 2 estudiantes investigadores post-doctorales básicos, 2 estudiantes predoctorales, 1 bioinformático y 3 expertos técnicos de laboratorio. El grupo dispone de un laboratorio de investigación y actualmente participa y lidera 3 proyectos competitivos internacionales financiados por la Comunidad Europea (Horizon 2020, Horizon Europe 2021-2027 y Era-Permed) así como 4-5 proyectos financiados por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), 1 proyecto financiado por la Fundación LaCaixa y 1 proyecto financiado por el Instituto Catalán de Salud (PERIS).

El equipo de investigación de la UTR de Vall d'Hebron, se caracteriza por tener una gran capacidad de generar publicaciones científicas en revistas tanto nacionales como y fundamentalmente internacionales de primer nivel. (En el anexo de este documento, se adjunta la relación de las últimas publicaciones realizadas por la Unidad de Trasplante Renal, así como los proyectos que han sido financiados por diferentes entidades públicas o sociedades científicas en los últimos 4 años).

## 2.2 JUSTIFICACIÓN

El trasplante renal constituye el mejor tratamiento para los pacientes con insuficiencia renal crónica, ya que ofrece la mayor supervivencia con una mejor calidad de vida y a menor coste.

Los órganos para trasplante son un bien escaso y el primer paso para mejorar el acceso de los pacientes al trasplante requiere de un sistema sanitario que disponga de una organización eficiente para la detección y obtención de órganos de los potenciales donantes. En este sentido España dispone de un sistema organizativo modélico que utiliza todas las posibles fuentes de obtención de órganos (cadáver, vivo, en asistolia, trasplante cruzado), lo cual ha permitido alcanzar como logro importante que el 51% de los pacientes con insuficiencia renal terminal disfrute de un injerto renal funcional. España es un país activo en la investigación básica y clínica en el campo de trasplante, y existen numerosos proyectos colaborativos entre centros gracias a la participación de diferentes hospitales dentro de la red de investigación en la Red de Investigación Renal del Instituto Carlos III (RICORS).

La formación avanzada en Trasplante renal tiene como finalidad ampliar la formación teórica y práctica de médicos especialistas en Nefrología en los aspectos clínicos, organizativos y de investigación en el trasplante renal.



## 2.3 PROGRAMA DEL CURSO

### 2.3.1 Descripción del temario

- Criterios de inclusión en lista de espera de trasplante renal.
- Criterios de aceptación de órganos para trasplante renal de cadáver.
- Criterios de selección de receptor renal de donante cadáver.
- Criterios de selección del donante renal vivo.
- Programa Nacional de Trasplante Renal Cruzado.
- Programa Nacional y autonómico para el Trasplante del Paciente Hiperinmunizado.



- Inmunología del trasplante. Interpretación de las nuevas técnicas de determinación de anticuerpos anti-HLA.
- Tratamiento inmunosupresor del receptor en función del riesgo inmunológico y las características del donante.
- Tratamiento de desensibilización en el receptor con prueba cruzada positiva.
- Seguimiento de las complicaciones médico-quirúrgicas en el postoperatorio inmediato.
- Indicaciones e interpretación diagnóstico de la biopsia del injerto.
- Tratamiento del rechazo agudo celular y humoral.
- Conocimiento y manejo de nuevas técnicas inmunológicas para asesorar el riesgo de infección oportunista por el virus CMV y BK tras el trasplante.
- Manejo terapéutico de las infecciones postrasplante.
- Diagnóstico y manejo de la disfunción crónica del injerto.
- Complicaciones cardiovasculares postrasplante.
- Cáncer y trasplante.
- Programas especiales en trasplante renal:
  - Trasplante de receptores HIV positivos.
  - Trasplante de donante virus hepatitis C positivos (VHC) a receptores VHC positivos.
  - Trasplante de donantes infantiles en bloque a receptores adultos.
- Técnicas de comunicación en sesiones y congresos.
- Aprendizaje en el manejo de bases de datos y fundamentos estadísticos.
- Diseño y organización de ensayos clínicos.
- Conocimiento del manejo de técnicas diagnósticas y terapéuticas en modelos experimentales de trasplante
- Participar en un proyecto de investigación supervisado en el campo de trasplante renal.

### **2.3.2 Objetivos del curso**

#### Objetivos principales

- Adquirir una sólida formación en el manejo clínico de las diferentes modalidades de trasplante renal.
- Adquirir conocimientos para diseñar y llevar a cabo proyectos de investigación clínica en el trasplante renal.
- Adquirir conocimientos en investigación clínica translacional y experimental en el ámbito del trasplante

#### Objetivos específicos

- Conocer el modelo español de trasplante y su aplicabilidad en otros ámbitos.
- Adquirir las capacidades para realizar el diagnóstico anatomopatológico de la biopsia del injerto renal y sus correlaciones anatomo-clínicas.
- Evaluar el riesgo inmunológico de rechazo como de infecciones oportunistas en el paciente renal mediante el conocimiento profundo de las herramientas rutinarias utilizadas para el asesoramiento del riesgo aloinmune así como de nuevos biomarcadores y técnicas inmunológicas en desarrollo para su implementación en el trasplante.

### 2.3.3 Competencias a alcanzar

#### Competencias específicas

- Saber seleccionar un donante y un receptor e inclusión en lista de espera.
- Saber evaluar el riesgo inmunológico alogénico.
- Seleccionar el tratamiento inmunosupresor.
- Conocer el tratamiento del paciente hipersensibilizado para prevenir el rechazo humoral.
- Saber realizar el manejo del postoperatorio inmediato, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones precoces.
- Saber hacer el seguimiento del paciente en la consulta externa, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones tardías.
- Saber realizar una evaluación de las biopsias renales.
- Saber realizar la interpretación de la ecografía renal.
- Llevar a cabo la evaluación del riesgo cardiovascular (ecografía carótida, velocidad de la onda del pulso, índice tobillo brazo, disfunción endotelial).
- Saber monitorizar la presión arterial 24 h.
- Saber desarrollar ensayos clínicos fase II, III i IV.
- Diseñar bases de datos y análisis estadística.
- Desarrollar un proyecto de investigación que podrá ser tanto clínico, translacional o de investigación básica según interés del participante.

#### Competencias transversales

- Desarrollar la práctica clínica basada en principios bioéticos.
- Realizar la revisión y análisis crítica de los temas a exponer.
- Trabajo en equipo multidisciplinar.
- Orientar la práctica clínica a la docencia y la investigación.

### 2.3.4 Metodología docente

La metodología de aprendizaje está basada en la asistencia diaria a la actividad clínica de la Unidad de Trasplante renal y en la participación de las acciones formativas que coincidan con su período formativo.

Se contempla una participación activa en las sesiones previstas en el servicio:

- Sesión diaria de cambio de guardia del día anterior.
- Sesión científica (jueves 8:15 a 9:30h).
- Participación en el Comité de Trasplante (miércoles de 8.00 a 8:30h). A esta sesión asisten los nefrólogos, urólogos y anestesiólogos, y se revisan los casos para incluir en la lista de espera.
- Sesiones de Anatomía patológica semanales (jueves de 15:00 a 16:30h).
- Sesión de investigación clínica de la unidad de trasplante (lunes de 15:30 a 16:15h).
- Sesión del laboratorio de investigación (miércoles de 15:00 a 16.00).
- Sesión multidisciplinar de trasplantes de órganos sólidos (último miércoles de mes de 15:00-16.00h).







- Discusión y propuesta de un proyecto de investigación que se realizará de forma supervisada durante la estancia de la formación.

### 2.3.5 Evaluación

#### Evaluación continuada

Evaluación continuada de conocimientos y de actitudes en la práctica clínica.

Pruebas escritas para aquellas acciones formativas que se realicen durante la formación y que así lo requieran.

#### Evaluación final

Exposición y evaluación del Proyecto de investigación.

## 2.4 DIRECCIÓN Y EQUIPO DOCENTE

Dirección del programa:

### **Oriol Bestard**

Jefe de Servicio

[oriol.bestard@vallhebron.cat](mailto:oriol.bestard@vallhebron.cat)

### **Servicio de Nefrología**

Secretaria

Sra. Rosa Pérez

Telf. 00 34 93 274 64 76

### **Francesc Josep Moreso**

Jefe clínico de trasplante

[francescjosep.moreso@vallhebron.cat](mailto:francescjosep.moreso@vallhebron.cat)

Colaboradores docentes de la Unidad de Trasplante renal:

### **Facultativos especialistas del Servicio**

Dra. Joana Sellares

Dra. María Meneghini

Dra. Irina Torres

Dra. Delphine Kervella

Dra. Zaira Castañeda

Dr. Manel Perelló

### **Enfermera de Práctica avanzada de trasplante renal:**

Sra. Irene Sánchez

### **Investigadores post-doctorales**

Dra. Elena Crespo

Dra. Laura Donadeu

Dr. Franc Casanova

### **Investigadores pre-doctorales**

Anna Martínez Lacalle

Claudia Carrera

### **Unidad de Ensayos Clínicos y técnicos de laboratorio**

Emma Pardo

Cristina Font

Mariona Juvé

### **Radiología**

Dr. Richard Mast

### **Nefrología Pediátrica**

Dra. Gema Ariceta

### **Coordinación de trasplantes**

Dr. Alberto Sandiumenge

### **Servicio de Urología**

Dr. Enric Trilla

Dr. Carles Raventós

Dr. Enric Miret

### **Servicio de Patología renal**

Dra. Alejandra Gabaldón

### **Servicio de Inmunología**

Dra. Mónica Martínez-Gallo

# 3

## Trámites y Condiciones



### 3.1 DATOS GENERALES DEL CURSO

	Nombre del programa	<b>Formación Avanzada en Trasplante renal</b>
	Tipo de programa	<b>Formación avanzada</b>
	Modalidad	<b>Presencial</b>
	Centro docente	<b>Hospital Universitari Vall d'Hebron</b>
	Idiomas	<b>Catalán, Castellano, Inglés</b>
	Plazas	<b>2 discentes anuales (curso académico)</b>
	A quién se dirige	<b>Formación dirigida especialistas con titulación oficial reconocida en Nefrología con conocimientos objetivables y habilidades propias de la especialidad</b>
	Duración	<b>12 meses (1 de octubre de 2025 – 30 de septiembre de 2026)</b>
	Final período de inscripción	<b>30 de mayo de 2025</b>
	Horario	<b>Coincidente con horario laboral del servicio</b>
	Dedicación	<b>Tiempo completo (no exclusividad)</b>
	Cuota	<b>2.900 euros</b>

### 3.2 TRÁMITES DE INSCRIPCIÓN

**Documentación a aportar para formar parte del proceso de selección a través de la web:**

- [Formulario de inscripción a la Formación Avanzada.](#)
- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte.
- Currículum Vitae conciso y actualizado (máximo tres páginas).
- Copia del título de Medicina.
- Copia del título de especialista.
- Documento que acredite su vinculación laboral actual con un centro sanitario.
- Escrito exponiendo las razones del su interés por el programa al que opta. Por favor incluya la documentación que considere de interés.

**Documentación a aportar una vez confirmada la plaza:**

- Certificación negativa de Delitos de naturaleza sexual en vigor.
- Carnet de colegiado (sólo para profesionales españoles).
- [Informe médico vacunal del Hospital U. Vall d'Hebron](#) (sólo para profesionales extranjeros).
- Fotocopia del visado en caso de que el país de origen lo requiera (sólo para profesionales extranjeros).
- Fotocopia del seguro de accidentes y de asistencia sanitaria (sólo para profesionales extranjeros).
- Fotocopia del seguro de responsabilidad civil (sólo para profesionales extranjeros).

- Si procede, cartas de recomendación de personas relevantes de su lugar de trabajo u otras, así como del director del Programa de formación del centro donde se formó.

En las fotocopias de los dos seguros se ha de identificar claramente el nombre de la compañía aseguradora y el número de póliza. Estos documentos son indispensables para que pueda comenzar el período de formación. Toda la documentación a aportar para realizar la solicitud de admisión al programa se debe enviar por correo electrónico a: [aulavh@vallhebron.cat](mailto:aulavh@vallhebron.cat).

Aparte de esta documentación, si la dirección del curso lo cree necesario, es posible que se solicite al interesado/a una entrevista personal.

La documentación a aportar una vez confirmada la plaza, debe hacerse llegar al menos un mes antes de la incorporación, si no es así, la inscripción quedará anulada.

### 3.3 APROBACIÓN DEL PROGRAMA

Una vez finalizado el proceso de selección de los candidatos, el Aula Vall d'Hebron remitirá por correo electrónico al candidato escogido la resolución de aceptación a la Formación Avanzada.

Confirmada la plaza por parte del interesado, se tramitará mediante transferencia bancaria el importe de la matrícula a determinar en función de las fechas y duración del programa.

### 3.4 REQUISITOS DE PERMANENCIA EN EL CENTRO

#### 3.4.1 Relación de los profesionales con el Hospital Universitari Vall d'Hebron

El profesional admitido en el programa accederá al recinto del Hospital con una finalidad exclusiva de formación y reciclaje. El profesional admitido tiene un papel de "observador", de manera que no podrá responsabilizarse de la atención de pacientes ingresados, ambulatorios o de urgencias, ni firmar documentación clínica.

La aceptación en el curso no implicará ningún tipo de vinculación laboral con el Hospital. No se percibirá ningún tipo de compensación económica ni retribución por parte del Hospital durante el tiempo que dure su formación.

Además, el profesional deberá disponer de una póliza de accidentes y un seguro que le cubra la asistencia médica. El Hospital se exime de todo tipo de reclamación, por lo que se refiere a enfermedad común o accidente que pudiese sobrevenir como consecuencia de su permanencia en las dependencias del centro, debido a que su vinculación con el centro es exclusivamente para formación.

Estará sujeto a la normativa y reglamento interno del Hospital, así como a las normas específicas del servicio o unidad donde realice la formación.

Deberá manifestar un compromiso con la misión, visión y valores del centro comunes al servicio y estar dispuesto a integrarse con el equipo.

Manifestará un claro interés y respeto por la especialidad y por el centro.

#### 3.4.2 Actividades

El profesional tendrá el horario de formación que establezca con el director de la formación en función del programa. Estará obligado/a a conocer y respetar la legislación española respecto a la protección de datos de carácter personal (Ley 15/1999 de 13 de diciembre) y garantizar el secreto profesional tanto durante su permanencia en el Hospital como después.

Deberá de disponer de una póliza de responsabilidad civil que le cubra los riesgos en que pueda incurrir como consecuencia de las actividades llevadas a cabo durante su período formativo.



### 3.5 PROCESO DE ADMISIÓN EN EL CENTRO

El día de la incorporación el interesado deberá dirigirse a la Dirección de Docencia para realizar el trámite de admisión al centro.

**Secretaría Técnica Aula Vall d'Hebron**

Dirección de Docencia  
Pl. 5ª Hospital de Traumatología  
Paseo Vall d'Hebron 119-129  
08035 Barcelona (Spain)

Así mismo, el interesado deberá de firmar un compromiso de permanencia donde se especifica que conoce, entiende y acepta las condiciones establecidas por el Hospital, y un compromiso de confidencialidad de datos.

### 3.6 ANULACIÓN DEL PROGRAMA FORMATIVO

En caso argumentado y justificado de no cumplir con los requerimientos establecidos, el Hospital se reserva el derecho de revocar el permiso de formación en cualquier momento sin derecho a reclamación.

Por otro lado, en caso de que el interesado presente la anulación del programa formativo antes de su inicio, y siempre por causas de fuerza mayor, se le devolverá parte del importe de la matrícula que haya aportado para la confirmación de la plaza. Igualmente, la Dirección del programa podrá proponer al interesado la posibilidad de posponer el inicio de la formación para el año siguiente.

### 3.7 CERTIFICACIÓN

Concluido el período formativo, la Dirección de Docencia emitirá un certificado de asistencia a la vista del informe proporcionado por los directores del programa.



4

Anexo



## **PUBLICACIONES DE LA UNIDAD DE TRASPLANTE RENAL DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS**

Relación de publicaciones más relevantes realizadas por la unidad en los últimos 5 años:

- 1.** Sablik M, Sannier A, Raynaud M, Goutaudier V, Divard G, Astor BC, Weng P, Smith J, Garro R, Warady BA, Zahr RS, Twombly K, Dharnidharka VR, Dandamudi RS, Fila M, Huang E, Sellier-Leclerc AL, Tönshoff B, Rabant M, Verine J, Del Bello A, Berney T, Boyer O, Catar RA, Danger R, Giral M, Yoo D, Girardin FR, Alsadi A, Gourraud PA, Morelon E, Le Quintrec M, Try M, Villard J, Zhong W, Bestard O, Budde K, Chauveau B, Couzi L, Brouard S, Hogan J, Legendre C, Anglicheau D, Aubert O, Kamar N, Lefaucheur C, Loupy A.  
Microvascular Inflammation of Kidney Allografts and Clinical Outcomes.  
N Engl J Med. 2024 Oct 24.  
doi: 10.1056/NEJMoa2408835.
- 2.** Chamoun, B.; Torres, I.B.; Gabaldón, A.; Juvé, T.; Meneghini, M.; Zúñiga, J.M.; Sellarés, J.; Perelló, M.; Serón, D.; Bestard, O.; Moreso, F.  
Expression of Rejection-Associated Transcripts in Early Protocol Renal Transplant Biopsies Is Associated with Tacrolimus Exposure and Graft Outcome  
International Journal of Molecular Sciences 2024; 25 (6): 3189  
doi: 10.3390/ijms25063189  
PMID: 38542163  
Impact factor 2023: 4,900 (Q1 – 66/313 Biochemistry & Molecular Biology)
- 3.** Donadeu L, Gomez-Olles S, Casanova F, Torija A, Lopez-Meseguer M, Boada-Pérez M, Kervella D, Crespo E, Carrera-Muñoz C, Campos-Varela I, Castells L, Cortese MF, Esperalba J, Fernández-Naval C, Quintero J, Muñoz M, Agüero F, Gonzalez-Costello J, Lladó L, Favà A, Cañas L, Del Mar de la Hoz-Caballero M, Meneghini M, Torres IB, Juvé M, Hafkamp F, Vila M, Robles AG, Buzón MJ, Toapanta N, Zúñiga JM, Monforte V, Saez-Giménez B, Len O, Arcos IL, Miret E, Ariceta G, Pardo E, Martínez X, Moreso F, Bestard O.  
Role of SARS-CoV-2-specific memory B cells promoting immune protection after booster vaccination in solid organ transplantation.  
Front Immunol. 2024 Oct 8;15:1463769.  
doi: 10.3389/fimmu.2024.1463769.
- 4.** Goutaudier V, Danger R, Catar RA, Racapé M, Philippe A, Elias M, Raynaud M, Aubert O, Bouton D, Girardin F, Vicaut É, Yaiche S, Demotes J, Heidecke H, Taupin JL, Randoux-Lebrun C, Zaidan M, Papuchon E, Le Mai H, Nguyen TV, Moreso F, Berney T, Villard J, Legendre C, Dragun D, Papalois V, Potena L, Giral M, Gourraud PA, Brouard S, Crespo E, Halleck F, Budde K, Bestard O, Loupy A, Lefaucheur C; EU-TRAIN Consortium.  
Evaluation of non-invasive biomarkers of kidney allograft rejection in a prospective multicenter unselected cohort study (EU-TRAIN).  
Kidney Int. 2024 Nov;106(5):943-960.  
doi: 10.1016/j.kint.2024.07.027. Epub 2024 Aug 27.  
PMID: 39197587
- 5.** Torija A, Matignon M, Vincenti F, Casanova-Ferrer F, Pilon C, Tambur AR, Donadeu L, Crespo E, Kervella D, Meneghini M, Torres IB, Hafkamp F, Martinez-Lacalle A, Carrera C, Zúñiga J, Brar A, Cruzado J, Gaber AO, Lee H, Montgomery RA, Stegall M, Carmagnat M, Usureau C, Moreso F, Grimbert P, Bestard O.  
Anti-HLA serologic response to CD38-targeting desensitization therapy is challenged by peripheral memory B cells in highly sensitized kidney transplant candidates.  
Am J Transplant. 2025 Jan;25(1):88-101.  
doi: 10.1016/j.ajt.2024.08.004.

- 6.** Bestard O, Augustine J, Wee A, Poggio E, Mannon RB, Ansari MJ, Bhati C, Maluf D, Benken S, Leca N, La Manna G, Samaniego-Picota M, Shawar S, Concepcion BP, Rostaing L, Alberici F, O'Connell P, Chang A, Salem F, Kattan MW, Gallon L, Donovan MJ.  
Prospective observational study to validate a next-generation sequencing blood RNA signature to predict early kidney transplant rejection.  
*Am J Transplant.* 2024 Mar;24 (3):436-447.  
doi: 10.1016/j.ajt.2023.09.021.
- 7.** Donadeu, L.; Jouve, T.; Bin, S.; Hartzell, S.; Crespo, E.; Torija, A.; Jarque, M.; Kervella, D.; Zúñiga, J.; Zhang, W.; Sun, Z.; Verlató, A.; Martínez-Gallo, M.; Font-Miñarro, C.; Meneghini, M.; Toapanta, N.; Torres, I.B.; Sellarés, J.; Perelló, M.; Kaminski, H.; Couzi, L.; Loupy, A.; La Manna, G.; Moreso, F.; Cravedi, P.; Bestard, O.  
High-dimensional Mass Cytometry identified circulating Natural Killer T-cell subsets associated with protection from Cytomegalovirus infection in kidney transplant recipients  
*Kidney International* 2024; 27:S0085-2538(24)00310-7  
doi: 10.1016/j.kint.2024.03.027  
PMID: 38685562  
Impact factor 2023: 14,800 (Q1 – 4/126 Urology & Nephrology)
- 8.** Toapanta, N.; Comas, J.; Revuelta, I.; Manonelles, A.; Facundo, C.; Pérez-Saez, M.J.; Vila, A.; Arcos, E.; Tort, J.; Giral, M.; Naesens, M.; Kuypers, D.; Asberg, A.; Moreso, F.; Bestard, O.; EKITE consortium  
Benefits of Living Over Deceased Donor Kidney Transplantation in Elderly Recipients. A Propensity Score Matched Analysis of a Large European Registry Cohort  
*Transplant International* 2024; 37: 13452  
doi: 10.3389/ti.2024.13452  
PMID: 39263600  
Impact factor 2023: 2,700 (Q2 – 12/31 Transplantation)
- 9.** Bestard, O.; Kaminski, H.; Couzi, L.; Fernández-Ruiz, M.; Manuel, O.  
Cytomegalovirus cell-mediated immunity. Ready for routine use?  
*Transplant International* 2023; 36: 11963  
doi: 10.3389/ti.2023.11963  
PMID: 38020746  
Impact factor: 2,700 (Q2 – 12/31 Transplantation)
- 10.** Kervella, D.; Torija, A.; Zúñiga, J.M.; Bestard, O.  
How to measure human leukocyte antigen-specific B cells  
*Current Opinion in Organ Transplantation* 2023; 28 (5): 345-354  
doi: 10.1097/MOT.0000000000001097  
PMID: 37678170  
Impact factor: 1,800 (Q3 – 19/31 Transplantation)
- 11.** Meneghini, M.; Perona, A.; Crespo, E.; Bemelman, F.; Reinke, P.; Viklicky, O.; Giral, M.; Palou, E.; Torija, A.; Donadeu, L.; Melilli, E.; Zúñiga, J.; Sefrin, A.; Lachmann, N.; Hu, L.; Hrubá, P.; Guillot-Gueguen, C.; Brouard, S.; Grinyó, J.M.; Bestard, O.  
On the clinical relevance of using complete high-resolution HLA typing for an accurate interpretation of posttransplant immune-mediated graft outcomes  
*Frontiers in Immunology* 2022; 13: 924825  
doi: 10.3389/fimmu.2022.924825  
PMID: 36248818  
Impact factor: 7,300 (Q1 - 35/161 Immunology)





- 12.** Pernin V, Meneghini M, Torija A, Jouve T, Del Bello A, Sanz-Muñoz I, Eiros JM, Donadeu L, Polo C, Morandeira F, Navarro S, Masuet C, Favà A, LeQuintrec M, Kamar N, Crespo E, Bestard O. Impaired antigen-specific B-cell responses after Influenza vaccination in kidney transplant recipients receiving co-stimulation blockade with Belatacept. *Front Immunol.* 2022 Jul 29;13: 918887. doi: 10.3389/fimmu.2022.918887. eCollection 2022. PMID: 35967428  
Impact factor 2021: 8.786 (Q1 / Immunology)
- 13.** Guiteras J, Crespo E, Fontova P, Bolaños N, Gomà M, Castaño E, Bestard O, Grinyó JM, Torras J. Dual Costimulatory and Coinhibitory Targeting with a Hybrid Fusion Protein as an Immunomodulatory Therapy in Lupus Nephritis Mice Models. *Int J Mol Sci.* 2022 Jul 29;23 (15):8411. doi: 10.3390/ijms23158411. Impact factor 2020: 5,924 (Q1 / Biochemistry & Molecular Biology)
- 14.** Crespo E, Vidal-Alabró A, Jouve T, Fontova P, Stein M, Mocka S, Meneghini M, Sefrin A, Hrubá P, Gomà M, Torija A, Donadeu L, Favà A, Cruzado JM, Melilli E, Moreso F, Viklicky O, Bemelman F, Reinke P, Grinyó J, Lloberas N, Bestard O. Tacrolimus CYP3A Single-Nucleotide Polymorphisms and Preformed T- and B-Cell Alloimmune Memory Improve Current Pretransplant Rejection-Risk Stratification in Kidney Transplantation. *Front Immunol.* 2022 Jun 27;13:869554. doi: 10.3389/fimmu.2022.869554. eCollection 2022. Impact factor 2021: 8.786 (Q1 / Immunology)
- 15.** Donadeu L, Tiraboschi JM, Scévola S, Torija A, Meneghini M, Jouve T, Favà A, Calatayud L, Ardanuy C, Cidraque I, Preyer R, Strecker K, Lozano JJ, Podzamczek D, Crespo E, Bestard O. Long-lasting adaptive immune memory specific to SARS-CoV-2 in convalescent coronavirus disease 2019 stable people with HIV. *AIDS.* 2022 Aug 1;36(10):1373-1382. doi: 10.1097/QAD.0000000000003276. Epub 2022 Jun 22. PMID: 35730384  
Impact factor 2021: 4.632
- 16.** Bestard O, Thauinat O, Bellini MI, Böhmig GA, Budde K, Claas F, Couzi L, Furian L, Heemann U, Mamode N, Oberbauer R, Pengel L, Schneeberger S, Naesens M. Alloimmune Risk Stratification for Kidney Transplant Rejection. *Transpl Int.* 2022 May 20;35:10138. doi: 10.3389/ti.2022.10138. eCollection 2022. ISSN: 1473-5571  
Impact factor: 3,782
- 17.** Bestard, O.; Crespo, E. Disarming the old foe. Restoring T-cell immune function with mTor-inhibitors to tackle cytomegalovirus infection *Journal of the American Society of Nephrology* 2022; 33 (1): 6-8  
doi: 10.1681/ASN.2021111471 PMID: 34969818

ISSN: 1046-6673

Impact factor 2020: 10,121 (Q1 / Urology & Nephrology)

- 18.** Bestard, O.; Jouve, T.; Castells, L.; Lopez, M.; Muñoz, M.; Crespo, E.; Toapanta, N.; Esperalba, J.; Campos-Varela, I.; Pont, T.; Len, O.; Campins, M.; Moreso, F.  
Reconciling short-term clinical and immunological outcomes of SARS-CoV-2 vaccination in solid organ transplant recipients  
American Journal of Transplantation 2022; 22 (2): 673-675  
doi: 10.1111/ajt.16855 PMID: 34554648  
ISSN: 1600-613  
Impact factor 2020: 8,086 (Q1 / Transplantation)
- 19.** Crespo, E.; Vidal-Alabró, A.; Jouve, T.; Fontova, P.; Stein, M.; Mocka, S.; Meneghini, M.; Sefrin, A.; Hrubá, P.; Gomà, M.; Torija, A.; Favà, A.; Cruzado, J.M.; Melilli, E.; Moreso, F.; Viklicky, O.; Bemelman, F.; Reinke, P.; Grinyó, J.M.; Lloberas, N.; Bestard, O.  
Tacrolimus single nucleotide polymorphisms (SNPs) and preformed T and B cell alloimmune memory improve current pretransplant rejection-risk stratification in kidney Transplantation  
Frontiers in Immunology 2002; [in press]  
ISSN: 1664-3224  
Impact factor 2020: 7,561 (Q1 / Immunology)
- 20.** Favà, A.; Donadeu, L.; Jouve, T.; Gonzalez-Costello, J.; Lladó, L.; Santana, C.; Toapanta, N.; Lopez, M.; Pernin, V.; Facundo, C.; Cabañas, N.S.; Thauat, O.; Crespo, M.; Llinàs, L.; Revuelta, I.; Sabé, N.; Rombauts, A.; Calatayud, L.; Ardanuy, C.; Esperalba, J.; Fernandez, C.; Lozano, J.J.; Preyer, R.; Strecker, K.; Couceiro, C.; García-Romero, E.; Cachero, A.; Meneghini, M.; Torija, A.; Le Quintrec, M.; Melilli, E.; Cruzado, J.M.; Polo, C.; Moreso, F.; Crespo, E.; Bestard, O.  
A comprehensive assessment of long-term SARS-CoV-2-specific immune memory in convalescent COVID-19 solid organ transplant recipients  
Kidney International 2022; S0085-2538(22)00029-1  
doi: 10.1016/j.kint.2021.12.029 PMID: 35124011  
ISSN: 0085-2538  
Impact factor 2020: 10,612 (Q1 / Urology & Nephrology)
- 21.** Bestard, O.; Couzi, L.; Crespo, M.; Kessarís, N.; Thauat, O.  
Stratifying the humoral risk of candidates to a solid organ transplantation: a proposal of the ENGAGE working group  
Transplant International 2021; 34 (6): 1005-1018  
doi: 10.1111/tri.13874 PMID: 33786891  
ISSN: 0934-0874  
Impact factor: 3,782 (Q2 / Transplantation – Q1 / Surgery)
- 22.** Bestard, O.; Meneghini, M.; Crespo, E.; Bemelman, F.; Koch, M.; Volk, H.D.; Viklicky, O.; Giral, M.; Banas, B.; Ruiz, J.C.; Melilli, E.; Hu, L.; van Duivenvoorden, R.; Nashan, B.; Thaïss, F.; Otto, N.M.; Bold, G.; Stein, M.; Sefrin, A.; Lachmann, N.; Hrubá, P.; Stranavova, L.; Brouard, S.; Braudeau, C.; Blancho, G.; Banas, M.; Irure, J.; Christakoudi, S.; Sanchez-Fueyo, A.; Wood, K.J.; Reinke, P.; Grinyó, J.M.



Preformed T-cell alloimmunity and HLA eplet mismatch to guide immunosuppression minimization with Tacrolimus monotherapy in Kidney Transplantation. Results of the CELLIMIN trial

American Journal of Transplantation 2021; 21 (8): 2833-2845

doi: 10.1111/ajt.16563 PMID: 33725408

ISSN: 1600-6135

Impact factor 2020: 8,086 (Q1 / Transplantation)

- 23.** Donadeu, L.; Revilla-López, E.; Jarque, M.; Crespo, E.; Torija, A.; Bravo, C.; Los Arcos, I.; Meneghini, M.; Favà, A.; Román, A.; Monforte, V.; Bestard, O.

CMV-specific cell-mediated immunity predicts a high level of CMV replication after prophylaxis withdrawal in lung transplant recipients

Journal of Infectious Diseases 2021; 224 (8): 526-531

doi: 10.1093/infdis/jiaa727 PMID: 33245359

ISSN: 0022-1899

Impact factor 2020: 5,226 (Q1 / Infectious Diseases)

- 24.** Favà, A.; Donadeu, L.; Sabé, N.; Pernin, V.; González-Costello, J.; Lladó, L.; Meneghini, M.; García-Romero, E.; Cachero, A.; Torija, A.; Rodríguez-Urquía, R.; Crespo, E.; Teubel, I.; Melilli, E.; Montero, N.; Manonelles, A.; Preyer, R.; Strecker, K.; Ovize, A.; Lozano, J.J.; Sidorova, J.; Cruzado, J.M.; Le Quintrec, M.; Thaumat, O.; Bestard, O.

SARS-CoV-2-specific serological and functional T-cell immune responses during acute and early COVID-19 convalescence in solid organ transplantation patients

American Journal of Transplantation 2021; 21 (8): 2749-2761

doi: 10.1111/ajt.16570 PMID: 33756051

ISSN: 1600-6135

Impact factor 2020: 8,086 (Q1 / Transplantation)

- 25.** Guiteras, J.; De Ramon, L.; Crespo, E.; Bolaños, N.; Barcelo-Batllori, S.; Martinez-Valenzuela, L.; Fontova, P.; Jarque, M.; Torija, A.; Bestard, O.; Resina, D.; Grinyó, J.M.; Torras, J.

Dual and opposite costimulatory targeting with a novel human fusion recombinant protein effectively prevents renal warm ischemia reperfusion injury and allograft rejection in murine models

International Journal of Molecular Sciences 2021; 22 (3): 1216

doi: 10.3390/ijms22031216. PMID: 33530581

ISSN: 1422-0067

Impact factor 2020: 5,924 (Q1 / Biochemistry & Molecular Biology)

- 26.** Mastoridis, S.; Londoño, M.C.; Kurt, A.; Kodela, E.; Crespo, E.; Mason, J.; Bestard, O.; Martínez-Llordella, M.; Sánchez-Fueyo, A.

Impact of donor extracellular vesicle release on recipient cell "cross-dressing" following clinical liver and kidney transplantation

American Journal of Transplantation 2021; 21 (7): 2387-2398

doi: 10.1111/ajt.16123 PMID: 32515541

ISSN: 1600-6135

Impact factor 2020: 8,086 (Q1 / Transplantation)

- 27.** Melilli, E.; Cestone, G.; Revuelta, I.; Meneghini, M.; Lladó, L.; Montero, N.; Manonelles, A.; Diaz, M.; Coloma, A.; Torregrosa, V.; Baliellas, C.; Cruzado, J.M.; Diekmann, F.; Grinyó, J.; Bestard, O. Adoption of a novel smart mobile-health application technology to track chronic immunosuppression adherence in solid organ transplantation: results of a prospective, observational, multicentre, pilot study  
Clinical Transplantation 2021; 35 (5): e14278  
doi: 10.1111/ctr.14278 PMID: 33682207  
ISSN: 0902-0063  
Impact factor 2020: 2,863 (Q3 / Transplantation – Q2 / Surgery)
- 28.** Meneghini, M.; Crespo, E.; Niemann, M.; Torija, A.; Lloberas, N.; Pernin, V.; Fontova, P.; Melilli, E.; Favà, A.; Montero, N.; Manonelles, A.; Cruzado, J.M.; Palou, E.; Martorell, J.; Grinyó, J.M.; Bestard, O.  
Donor/recipient HLA molecular mismatch scores predict primary humoral and cellular alloimmunity in kidney transplantation  
Frontiers in Immunology 2021; 11: 623276  
doi: 10.3389/fimmu.2020.623276 PMID: 33776988  
ISSN: 1664-3224  
Impact factor 2020: 7,561 (Q1 / Immunology)
- 29.** Montero, N.; Toapanta, N.; Pallarès, N.; Crespo, M.; Diekmann, F.; Guirado, L.; Esteban, R.; Codina, S.; Melilli, E.; Buxeda, A.; Velis, G.; Torres, I.B.; Revuelta, I.; Moina Andujar, A.; Facundo, C.; Bardají, B.; Riera, I.; Fiol, M.; Cruzado, J.M.; Comas, J.; Giral, M.; Naesens, M.; Asberg, A.; Moreso, F.; Bestard, O.  
Deciphering transplant outcomes of expanded kidney allografts donated after controlled circulatory death in the current transplant era. A call for caution  
Transplant International 2021; 34 (12): 2494-2506  
doi: 10.1111/tri.14131 PMID: 34626501  
ISSN: 0934-0874  
Impact factor: 3,782 (Q2 / Transplantation – Q1 / Surgery)
- 30.** Del Bello, A.; Thauat, O.; Le Quintrec, M.; Bestard, O.; Durrbach, A.; Perrin, P.; Gatault, P.; Jambon, F.; Pageaux, G.P.; Lladó, L.; Besch, C.; Barbier, L.; Neau-Cransac, M.; Dumortier, J.; Kamar, N.  
Combined liver-kidney transplantation with preformed anti-human leukocyte antigen donor-specific antibodies  
Kidney International Reports 2020; 5 (12): 2202-2211  
doi: 10.1016/j.ekir.2020.09.018  
ISSN: 2468-0249  
Impact factor: 4,164 (Q1 / Urology & Nephrology)
- 31.** Favà, A.; Cucchiari, D.; Montero, N.; Toapanta, N.; Centellas, F.J.; Vila-Santandreu, A.; Coloma, A.; Meneghini, M.; Manonelles, A.; Sellarés, J.; Torres, I.; Gelpi, R.; Lorenzo, I.; Ventura-Aguilar, P.; Cofan, F.; Torregrosa, J.V.; Perelló, M.; Facundo, C.; Seron, D.; Oppenheimer, F.; Bestard, O.; Cruzado, J.M.; Moreso, F.; Melilli, E.  
Clinical characteristics and risk factors for severe COVID-19 in hospitalized kidney transplant recipients: A multicentric cohort study  
American Journal of Transplantation 2020; 20 (11): 3030-3041



doi: 10.1111/ajt.16246 PMID: 32777153

ISSN: 1600-6135

Impact factor: 8,086 (Q1 / Transplantation)

- 32.** Jarque, M.; Crespo, E.; Melilli, E.; Gutiérrez, A.; Moreso, F.; Guirado, L.; Revuelta, I.; Montero, N.; Torras, J.; Riera, L.; Meneghini, M.; Taco, O.; Manonelles, A.; Paul, J.; Seron, D.; Facundo, C.; Cruzado, J.M.; Gil Vernet, S.; Grinyó, J.M.; Bestard, O.

Cellular immunity to predict the risk of cytomegalovirus infection in kidney transplantation: a prospective, interventional, multicenter clinical trial

Clinical Infectious Diseases 2020; 71 (9): 2375-2385

doi: 10.1093/cid/ciz1209 PMID: 32076718

ISSN: 1058-4838

Impact factor: 9,079 (Q1 / Infectious Diseases)

- 33.** Pineda, S.; Sur, S.; Sigdel, T.; Nguyen, M.; Crespo, E.; Torija, A.; Meneghini, M.; Gomà, M.; Sirota, M.; Bestard, O.; Sarwal, M.M.

Peripheral blood RNA sequencing unravels a differential signature of coding and non-coding genes by types of kidney allograft rejection

Kidney International Reports 2020; 5 (10): 1706-1721

doi: 10.1016/j.ekir.2020.07.023

ISSN: 2468-0249

Impact factor: 4,164 (Q1 / Urology & Nephrology)

- 34.** Torija, A.; Favà, A.; Meneghini, M.; Crespo, E.; Bestard, O.

Novel insights into the pathobiology of humoral alloimmune memory in kidney transplantation

Current Opinion in Organ Transplantation 2020; 25 (1): 15-21

doi: 10.1097/MOT.0000000000000717 PMID: 31815788

ISSN: 1087-2418

Impact factor: 2,640 (Q3 / Transplantation)

- 35.** Waldman, M.; Soler, M.J.; García-Carro, C.; Lightstone, L.; Turner-Stokes, T.; Griffith, M.; Torras, J.; Martínez Valenzuela, L.; Bestard, O.; Geddes, C.; Flossmann, O.; Budge, K.L.; Cantarelli, C.; Fiaccadori, E.; Delsante, M.; Morales, E.; Gutiérrez, E.; Niño-Cruz, J.A.; Martínez-Rueda, A.J.; Comai, G.; Bini, C.; La Manna, G.; Slon, M.F.; Manrique, J.; Agraz, I.; Sinaii, N.; Cravedi, P.

Results from the IRoc-GN international registry of patients with COVID-19 and glomerular disease suggest close monitoring

Kidney International 2020; S0085-2538 (20): 31281-3

doi: 10.1016/j.kint.2020.10.032 PMID: 33181156

ISSN: 0085-2538

Impact factor: 10,612 (Q1 / Urology & Nephrology)

## **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON**

A continuación, se presentan los proyectos de investigación relacionados con el trasplante renal que han sido financiados por diferentes entidades públicas o sociedades científicas en el período 2017-2025.

- **RESET INMUNOLÓGICO PARA PERMITIR EL ACCESO AL TRASPLANTE RENAL HLA COMPATIBLE EN PACIENTES HIPERSENSIBILIZADOS (ESTUDIO RESET)**

Investigador Principal: Oriol Bestard Matamoros

Col-laboradors: Moreso Mateos, Francesc Javier; Torres Rodríguez, Irina Betsabé; Crespo Gimeno, Elena Isabel; Meneghini, Maria Antonia Emilia; Carrera Muñoz, Claudia; Casanova Ferrer, Franc; Kervella, Delphine; Donadeu Casassas, Laura; Sola Soto, Maria; Pérez González, Ana

Entitat finançadora: Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades

Núm. expedient: IC24/00066

- **MANEJO DE LA IMMUNOSUPRESIÓN TRAS EL FRACASO DE UN INJERTO RENAL PARA PREVENIR DE FORMA SEGURA LA SENSIBILIZACIÓN HLA: UN ESTUDIO ABIERTO, PROSPECTIVO MULTICÉNTRICO Y RANDOMIZADO**

Investigadors Principals: Francesc Moreso Mateos i Irina Betsabé Torres Rodríguez

Col-laboradors: Oriol Bestard, Manel Perelló, Irina B. Torres, Joana Sellarés, Maria Meneghini, Edoardo Melilli, Núria Montero, M<sup>a</sup> José Pérez-Sáez, Marta Crespo, Dolores Redondo, Carlos Arias, David Cucchiari, Eduard Palou, Carme Facundo, Anna Vila

Entitat finançadora: Instituto de Salud Carlos III - Convocatoria Proyectos Investigación Clínica Independiente

Núm. expedient: IC22/00106

- **DUACEPT, A NOVEL BI-SPECIFIC FUSION PROTEIN TO PREVENT TRANSPLANT REJECTION**

Investigador Principal: Oriol Bestard Matamoros

Col-laboradors: Grinyó Boira, Josep Maria; Crespo Gimeno, Elena Isabel; Bolaños, Núria; Donadeu Casassas, Laura; Kervella, Delphine

Entitat finançadora: Fundació La Caixa - CaixaImpulse Innovation Programme

Núm. expedient: CAIXA-IMPULSE/CI23-20514

- **DECIPHERING AND PROMOTING ADAPTIVE IMMUNITY SPECIFIC TO POLYOMAVIRUS (BKV) TO PREVENT BKV INFECTION IN KIDNEY TRANSPLANTATION (BK-VAX PROJECT)**

Investigadores Principales: Bestard Matamoros, Oriol; Crespo Gimeno, Elena

Col-laboradores: Torija, Alba; Donadeu, Laura; Esperalba, Juliana, Sellares, Joana.

Entitat finançadora: Instituto de Salud Carlos III

Núm. Expedient: PI22/01019

- **CARACTERIZACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA DE UNA FIRMA GÉNICA DE RECHAZO HUMORAL COMÚN EN TRASPLANTES DE ÓRGANOS SÓLIDOS**

Investigadors Principals: Meneghini, Maria Antonia

Col-laboradores: Torija, Alba; Donadeu, Laura; Sellares, Joana, Castells, Lluís, Muñoz, Marina; Quintero, Jesús; García, Elena; Cachero, Alba.

Entitat finançadora: Instituto de Salud Carlos III

Núm. Expedient: PI22/00749

- **MECANISMOS Y DIANAS TERAPEÚTICAS DE LA RESPUESTA INMUNOLÓGICA HUMORAL DE MEMORIA FACILITANDO EL RECHAZO DEL INJERTO EN EL TRASPLANTE RENAL (PROYECTO COMBAT)**

Investigador Principal: Bestard Matamoros, Oriol



Col·laboradores: Melilli, E.; Meneghini, Maria; Jarque, Marta; Torija, Alba; Gomà, Montse; Favà, Alex; De la Lama, Maria Eugenia

Entitat finançadora: Instituto de Salud Carlos III

Núm. Expedient: PI19/01710

- **EFFECTO DE UNA NUEVA ESTRATEGIA TERAPÉUTICA INMUNOSUPRESORA MEDIANTE EL BLOQUEO DUAL DE LAS SEÑALES DE CO-ESTIMULACIÓN A NIVEL DE CD28/CD80-CD86 Y PDL2/PD1 CON LA MOLÉCULA HYBRI-2 PARA INHIBIR LA RESPUESTA DE MEMORIA HUMORAL Y DAR ACCESO AL TRASPLANTE EN PACIENTES ALTAMENTE SENSIBILIZADOS**

Investigador Principal: Bestard Matamoros, Oriol

Col·laboradores: Crespo Gimeno, Elena; Meneghini, Maria; Bolaños, Núria; Torija, Alba; Grinyó Boira, Josep Maria

Entitat finançadora: Fundación Renal Iñigo Alvarez de Toledo (FRIAT)

Núm. Expedient: Proyectos de Aplicación Práctica en Nefrología 2019

- **DECIPHERING THE MECHANISMS OF PLA2R-SPECIFIC B-CELL AUTOIMMUNITY IN PRIMARY MEMBRANOUS NEPHROPATHY (PMN) (BCELL-MEM) (projecto coordinado Hospital Universitari de Bellvitge -HUB y Hospital Universitari Vall d'Hebron- HUVH)**

Investigadores Principales: Torras Ambros, Joan (HUB) – Soler, M<sup>a</sup> José (HUVH)

Colaboradores: Bestard Matamoros, Oriol; Bordignon Draibe, Juliana; Fulladosa Oliveras, Xavier; Martinez Valenzuela, Laura; Crespo Gimeno, Elena; Torija Recasens, Alba; Serón Micas, Daniel; Agraz Pamplona, Irene; García Carro, Clara; Jacobs Cacha, Conxita, Gabaldón Domínguez, Maria Alejandra

Entidad financiadora: Fundació La Marató TV3

Núm. expedient: 202037-30-31 421/C/2020

- **HORUS, Casting light on HOSt-cytomegalovirus interaction in Solid organ transplantation**

Investigador Principal: Bestard Matamoros, Oriol

Entitat finançadora: European Commission

Núm. Expedient: 101057651

- **AGORA, Algorithm of graft outcome in renal allograft transplantation.**

Investigador Principal: Bestard Matamoros, Oriol.

Entitat finançadora: European Commission (ERAP PerMed) & ISCIII.

Núm. Expedient: AC21\_2/00050

- **BIOIMMUN: Estudi multicèntric, aleatoritzat per avaluar l'eficàcia de la individualització del risc immunològic basat en biomarcadors selectius (disparitat d'eplets HLA ELISPOT IFN- $\gamma$ ), per optimitzar el tractament immunosupressor en pacients trasplantats renals de donant viu.** Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat. SLT002/16/00183. 2017-2019. Principal Investigator: Oriol Bestard