

# **Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2008 de la Fundació La Marató de TV3**

## **Malalties mentals**

IN03/2009

Octubre 2009

L'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques és una empresa pública, sense ànim de lucre, del Departament de Salut i adscrita al CatSalut, que va ser creada al maig de 1994. Té com a objectius promoure que la introducció, l'adopció, la difusió i la utilització de tecnologies mèdiques es faci d'acord amb criteris d'eficàcia, seguretat, efectivitat i eficiència demostrades, i també promoure la recerca orientada a les necessitats de salut de la població i a les de coneixement del sistema sanitari. L'Agència és centre col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut en avaluació de tecnologia mèdica, membre fundador de la International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA), membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), membre de la Guidelines International Network (G-I-N), membre del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP) i grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya.

Les autores declaren no tenir cap conflicte d'interès en relació amb aquest informe.

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Solans M, Sánchez E, Marsal MN, Berra S. Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2008 de la Fundació La Marató de TV3. Malalties mentals. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. Servei Català de la Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2009.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:  
Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona  
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | [direccio@aatrm.catsalut.cat](mailto:direccio@aatrm.catsalut.cat) | [www.aatrm.net](http://www.aatrm.net)

Edita: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. 1a edició, octubre 2009, Barcelona  
Correcció: Rosa Farré Bregolat  
Dipòsit legal: B 40269-2009

© Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques  
L'Agència té la propietat intel·lectual d'aquest document, el qual pot ser reproduït, distribuït i comunicat públicament, totalment o parcialment, per qualsevol mitjà, sempre que no se'n faci un ús comercial i se citi explícitament la seva autoria i procedència.

# **Procés d'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2008 de la Fundació La Marató de TV3**

## **Malalties mentals**

Solans M, Sánchez E, Marsal MN,  
Berra S



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**



Agència d'Avaluació  
de Tecnologia i Recerca Mèdiques

# ÍNDEX

---

Resum.....	5
English abstract.....	6
Introducció.....	7
Metodologia.....	8
Selecció dels avaluadors .....	10
Procés d'avaluació .....	16
Valoració qualitativa .....	16
Puntuació quantitativa .....	17
Comitè <i>ad hoc</i> .....	18
Resultats .....	20
Valoració final.....	34
Annexos .....	36
Annex A. Projectes presentats a la convocatòria 2008 sobre malalties mentals (n = 151) .....	37
Annex B. Procediment de selecció de potencials avaluadors de projectes de recerca sobre malalties mentals .....	49
Annex C. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals .....	60
Annex D. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals.....	65
Annex E. Anàlisi estadística. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals .....	66
Annex F. Projectes seleccionats pel comitè <i>ad hoc</i> (n = 45). Convocatòria 2008 sobre malalties mentals .....	72
Annex G. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals .....	75

## RESUM

---

Des de l'any 2001, l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AATRM tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, avalant la qualitat dels resultats obtinguts.

En el decurs de l'esmentat procés d'avaluació s'han seguit una sèrie d'etapes, d'acord amb una planificació prèvia, per tal de determinar la qualitat científica dels projectes que, en conjunt, presentessin un major rigor metodològic i que, alhora, fossin rellevants i aplicables dins del seu context. En aquesta edició sobre malalties mentals, es van presentar 151 projectes que, per àrea de recerca i segons la classificació dels mateixos investigadors, es distribueixen en 47 projectes de recerca bàsica, 60 de recerca clínica i 20 de recerca epidemiològica; la resta (24 projectes) són combinacions d'aquestes àrees de recerca. A més, 99 són projectes unitaris i 52 es presenten com a coordinats.

Un total de 131 experts internacionals van avaluar els projectes mitjançant un qüestionari estructurat que acabava valorant cadascun dels projectes com a finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable. Cada projecte va ser assignat a dos avaluadors en funció de les característiques de la recerca i de l'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de forma independent. Un grup de 7 avaluadors va formar part del comitè *ad hoc* que va dur a terme la darrera fase del procés d'avaluació.

El resultat de l'avaluació indica que, sobre la base de la qualitat metodològica i rellevància, dels 151 projectes presentats a la convocatòria, 30 són tributaris de finançament (25 projectes valorats directament com a finançables i 5 projectes el finançament dels quals es va considerar prioritari si els recursos ho permetien, d'acord amb criteris ben definits). La seva distribució, per àrea de recerca, és de 13 projectes de recerca bàsica, 11 de recerca clínica, 4 de recerca epidemiològica, i 2 de combinacions de les diferents àrees. Quant a tipus de projecte, 14 són unitaris i 16 coordinats.

La valoració que els avaluadors membres del comitè *ad hoc* han fet del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria 2008 de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties mentals ha estat molt positiva. En general, van destacar la qualitat dels projectes presentats a la convocatòria, el bon nivell de participació i l'expertesa del conjunt d'avaluadors internacionals sobre el tema, els criteris de qualitat instaurats, la importància dels projectes coordinats com a possibles col·laboracions entre centres i la confidencialitat en el tractament de les dades.

## ENGLISH ABSTRACT

---

Since 2001, the Catalan Agency for Health Technology Assessment and Research (CAHTA) has managed the process of evaluation of the research projects submitted to calls for research of La Marató de TV3 Foundation. Besides guaranteeing and facilitating the assessment of the projects, the CAHTA's aim is to make sure that this assessment process is sufficiently rigorous in its methodological assessment, and flexible in its application, and transparent and open to professionals and the population, to endorse the quality of the results.

This assessment process has gone through a series of planned stages to determine the scientific quality of the projects which overall presented the greatest methodological rigour and were also relevant and applicable in their context. In this edition on mental diseases, 151 projects were submitted which by area of research and according to the classification of the actual investigators, are distributed into 47 basic research projects, 60 clinical research and 20 epidemiological research, the rest (4 projects) are combinations of these research areas. Furthermore, 99 are individual projects and 52 are submitted as coordinated ones.

A total of 131 international reviewers evaluated the projects by means of a structured questionnaire which assesses each project as recommended for funding, recommended with reservations, questionable or not recommended. Each project was assigned to two reviewers according to the characteristics of research and expertise of the reviewer. The reviewers acted independently. A group of 7 reviewers was part of the ad-hoc committee that carried out the last phase of the evaluation process.

The result of the evaluation indicates that, on the basis of methodological quality and relevance, of the 151 projects submitted, 30 are tributary of funding (25 projects rated directly as recommended for funding and 5 additional projects if sufficient resources were available, prioritised in accordance with a well-defined criteria. Their distribution by area of research is 13 basic research projects, 11 clinical research, 4 epidemiological research, and 2 combination of the different areas. Fourteen of the projects are individual and 16, coordinated.

The committee members' evaluation of the process of assessment of the projects submitted to the 2008 edition of La Marató de TV3 Foundation on mental diseases has been very positive. In general, they emphasized the quality of the projects submitted, the participation and expertise on the topic of the international reviewers, the quality criteria applied, the importance of coordinated projects as potential collaborations between centres, and the confidentiality of the data.

## INTRODUCCIÓ

---

La Fundació La Marató de TV3 recapta anualment donacions econòmiques i les distribueix entre investigadors i/o centres que fan recerca sobre problemes de salut determinats en l'àmbit territorial que cobreix l'emissió de TV3. Des de la primera edició de La Marató de TV3 l'any 1992, els ciutadans han donat gairebé 80 milions d'euros per destinar-los a ajuts a la recerca biomèdica.

L'origen altruista de les donacions fa que el caràcter de les convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 sigui diferent del que tenen les d'altres agències públiques que financen recerca. Aquest compromís amb la societat requereix que tant el procés d'avaluació dels projectes de recerca que es presenten com la gestió posterior dels ajuts concedits es duguin a terme amb un alt grau d'exigència.

Des de l'any 2001, l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM) gestiona el procés d'avaluació dels projectes presentats a les convocatòries d'ajuts a la recerca de la Fundació La Marató de TV3. A més de garantir i facilitar l'avaluació dels projectes, les tasques que desenvolupa l'AATRM tenen com a objectiu afavorir que aquest procés d'avaluació sigui suficientment rigorós en la seva valoració metodològica i flexible quant a la seva aplicació, a la vegada que transparent i obert als professionals i a la població, avalant la qualitat dels resultats obtinguts.

L'objectiu d'aquest document és descriure'n el procés i exposar els resultats de l'avaluació dels projectes de recerca presentats a la convocatòria 2008 de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties mentals.

## METODOLOGIA

---

### Introducció i justificació de la proposta

El procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria 2008 de la Fundació La Marató de TV3 sobre malalties mentals ha seguit el mateix procediment utilitzat a les convocatòries de les set edicions anteriors (sida, malalties inflamatòries cròniques, malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic i malalties cardiovasculars). Aquest procés es pot consultar a la pàgina web de l'AATRM.<sup>1</sup>

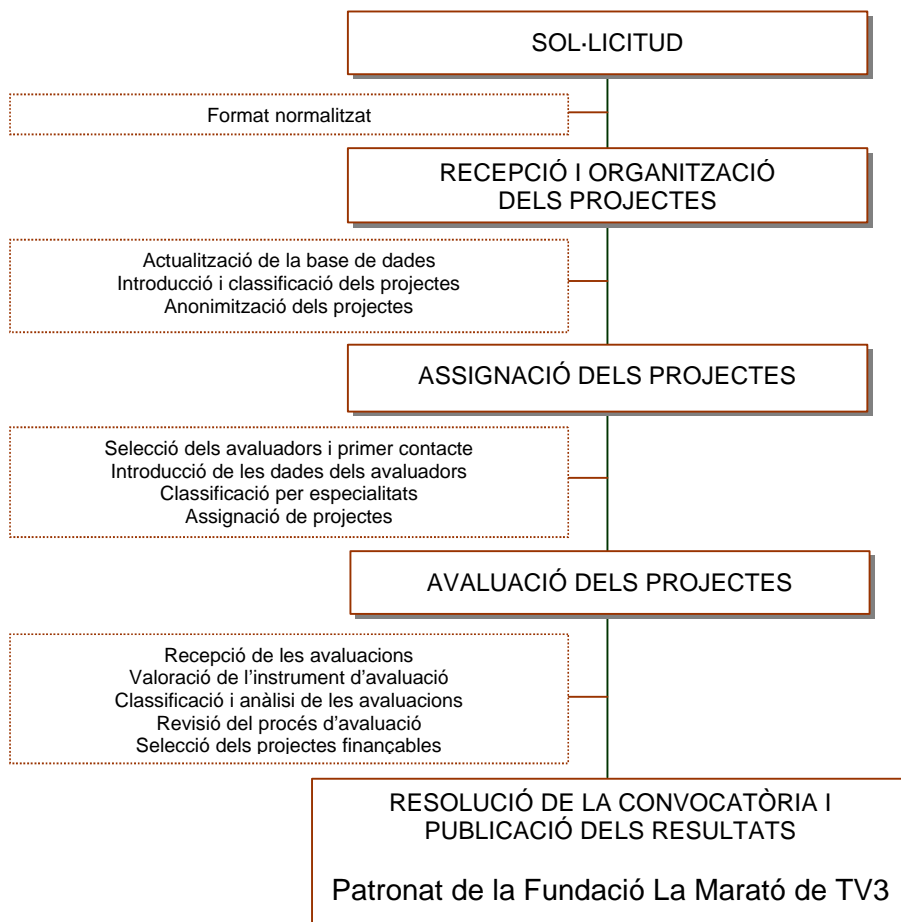
De manera esquemàtica, les fases i activitats en què s'estructura el procés d'avaluació es descriuen en el Gràfic 1. Per la seva importància, cal destacar-ne les següents:

- Actualització de l'imprès de sol·licitud per a la presentació dels projectes
- Recepció i anonimització dels projectes
- Actualització de l'instrument d'avaluació
- Selecció dels avaluadors
- Assignació dels projectes als avaluadors
- Avaluació dels projectes
  - Valoració qualitativa
  - Puntuació quantitativa
- Classificació i selecció dels projectes
  - Comitè *ad hoc*

---

<sup>1</sup> Podeu consultar els set informes d'avaluació corresponents a l'adreça web:  
<http://www.gencat.cat/salut/depsan/units/aatrm/html/ca/dir297/index.html>

**Gràfic 1. Fases del procés d'avaluació**



La Fundació La Marató de TV3 tramet els projectes presentats a l'AATRM. Una vegada rebuts, els projectes s'introdueixen en una base de dades específica, es classifiquen en funció de l'àrea de recerca a la qual fan referència (recerca bàsica, clínica, epidemiològica o alguna combinació de les anteriors) i s'anonimitzen. A més, dins de cada tema i àrea de recerca i en funció de les paraules clau del resum del projecte, es realitza una subclassificació per valorar detalladament el tipus de projecte de què es tracta i, així, poder fer-ne l'assignació als avaluadors de la manera més acurada.

A la convocatòria 2008 sobre malalties mentals, la Fundació La Marató de TV3 va trametre a l'AATRM 151 projectes (Annex A).

## Selecció dels avaluadors

La selecció dels avaluadors es va realitzar a partir de diverses fonts d'informació. Igual que a les edicions anteriors, els membres del Comitè Científic de l'AATRM i de la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 van facilitar els noms i adreces d'alguns professionals de reconegut prestigi internacional en recerca en malalties mentals. D'altra banda, es va fer una cerca bibliogràfica, en diferents bases de dades biomèdiques, que va permetre obtenir un gran nombre d'avaluadors potencials, així com valorar-ne la trajectòria i producció científica durant els últims anys. Finalment, es va revisar la composició tant dels comitès científics establerts per les diferents conferències internacionals realitzades recentment sobre malalties mentals, com dels comitès editorials de revistes biomèdiques relacionades amb aquest àmbit.

Els criteris d'inclusió per a la selecció van ser:

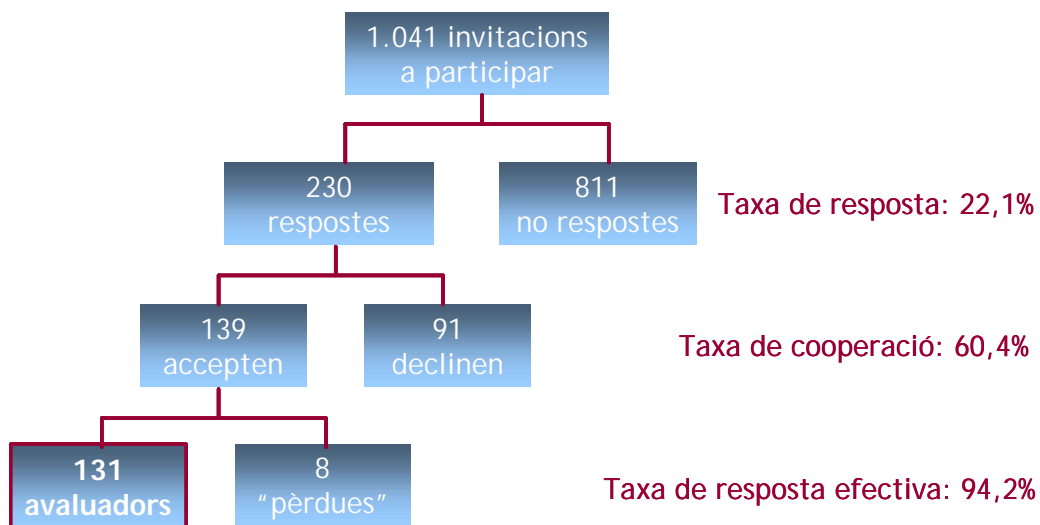
- Experiència, tant en el tema de la convocatòria com en la metodologia de recerca i l'avaluació de projectes
- Prestigi i reconeixement en l'entorn científic i sanitari
- Currículum adient, publicacions en revistes indexades i presència o participació en fòrums científics

Es va considerar criteri d'exclusió el fet de formar part d'equips de recerca catalans o de participar (l'avaluador o la seva institució) en algun projecte presentat a la convocatòria.

A l'Annex B es detalla la metodologia i els resultats de la cerca d'avaluadors a partir de bases de dades bibliogràfiques, mitjançant la qual es van identificar 1.021 autors. Les altres fonts d'informació en va proporcionar 20 més.

Així doncs, es va convidar a participar en el procés d'avaluació 1.041 experts, 230 dels quals van respondre i van acceptar 139. Finalment, 131 van actuar com a avaluadors atès que els altres 8 van rebutjar els projectes assignats, presentaven conflicte d'interessos, no podien complir amb el calendari establert o no se'ls va poder assignar cap projecte de la seva especialitat. El Gràfic 2 descriu el procés i resultat de la invitació i la selecció dels avaluadors amb les taxes de resposta i participació corresponents.

**Gràfic 2. Selecció dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



Tots els avaluadors van acceptar les normes establertes per a l'avaluació dels projectes presentats (conducta ètica, coneixement sobre el tema a avaluar, capacitat per redactar crítiques constructives i adaptació al calendari d'avaluació establert) i van signar una declaració sobre el manteniment de la confidencialitat de la informació i l'absència de conflicte d'interessos per a cadascun dels projectes avaluats. A la Taula 1 es presenta la llista dels 131 avaluadors que van participar de forma efectiva en la convocatòria de recerca sobre malalties mentals.

**Taula 1. Avaluadors dels projectes de recerca per tipus de recerca i país de residència. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Avaluador	Àrea de recerca	País
Anil Kumar	Bàsica	Índia
Abraham Fisher	Bàsica	Israel
Alain Dervaux	Clínica -Epidemiològica	França
Alasdair Vance	Bàsica - Clínica	Austràlia
Alice S. Carter	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Ananda B Amstadter	Bàsica - Clínica	Estats Units
Andreas Reif	Bàsica - Clínica	Alemanya
Andrei Szoke	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	França
Andrew Mark McIntosh	Clínica -Epidemiològica	Anglaterra
Anna Choub	Clínica	Itàlia
Annette L Fitzpatrick	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Antonio Vita*	Epidemiològica	Itàlia
Basant K. Puri	Bàsica - Clínica	Anglaterra
Brendan A Rich	Bàsica	Estats Units
Caroline Davis	Bàsica - Clínica	Canadà
Christian Behl	Bàsica	Alemanya
Christian Haasen	Clínica -Epidemiològica	Alemanya
Christopher J Kratochvil	Clínica	Estats Units
Claire Shepherd	Bàsica	Austràlia
Claudia Zayfert	Clínica	Estats Units
Daniel J Taylor	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Daniel Smith	Clínica	Anglaterra
Darin D Dougherty	Bàsica - Clínica	Estats Units
David E Fleck	Clínica	Estats Units
David Hodgins	Clínica -Epidemiològica	Itàlia
Dawn I Velligan	Clínica	Estats Units
Diane C Gooding	Clínica	Estats Units
Dina Hirshfeld-Becker	Clínica	Estats Units
Diogo Rizzato Lara	Bàsica - Clínica	Brasil
Donatella Marazziti	Bàsica - Clínica	Itàlia
Dost Ongur	Clínica	Estats Units
Eileen Denovan-Wright	Bàsica	Canadà
Elizabeth A Thomas	Bàsica	Estats Units
Elizabeth Corder	Epidemiològica	Estats Units
Elizabeth K Warrington	Clínica	Anglaterra
Eunice Chen	Clínica	Estats Units
Flaminio Cattabeni	Bàsica	Itàlia
Francisco Garcia-Sierra	Bàsica	Mèxic
Franck Ramus	Bàsica - Clínica	França
Frauke Schultze-Lutter	Clínica	Alemanya
Gwenolé Loas	Clínica -Epidemiològica	França
Gavin Reynolds	Bàsica - Clínica	Anglaterra
Giovanni Stevanin	Bàsica	França
Gretchen Diefenbach	Clínica	Estats Units
Guilherme Borges	Epidemiològica	Mèxic
Gustav Schelling	Bàsica - Clínica	Alemanya
Haim Einat	Bàsica	Estats Units
Henry Silver	Bàsica - Clínica	Israel

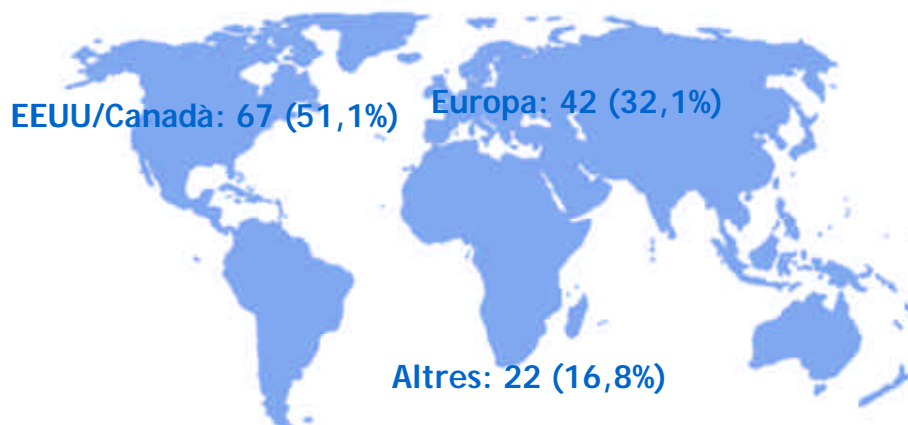
Avaluador	Àrea de recerca	País
Henry Szechtman	Bàsica	Canadà
Ian Treasaden	Clínica	Anglaterra
Igor Elman	Clínica	Estats Units
Ihsan M Salloum	Clínica	Estats Units
Ingmar Franken	Clínica	Holanda
Ingvar Lundberg	Epidemiològica	Suècia
Ivan Eisler	Clínica	Anglaterra
J Gayle Beck	Clínica	Estats Units
Janine LaSalle	Bàsica	Estats Units
Jared William Young	Bàsica	Estats Units
Jasper Smits	Clínica	Estats Units
Jeffrey F Scherrer	Epidemiològica	Estats Units
Jennifer L Hudson	Clínica	Austràlia
Jenny Morton	Bàsica	Anglaterra
Jiska Cohen-Mansfield	Clínica	Estats Units
Joe Verghese	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Joel B Talcott	Bàsica - Clínica	Anglaterra
Joshua D Miller	Bàsica - Clínica	Estats Units
Jun-Feng Wang	Bàsica	Canadà
Kang Sim	Bàsica	Singapur
Katya Rubia*	Bàsica - Clínica	Anglaterra
Kenneth J Ruggiero	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
KS Jagannatha Rao	Bàsica - Clínica	Índia
Lars V Kristiansen*	Bàsica	Dinamarca
Leonardo F Fontonelle	Clínica	Brasil
Lorenzo Memeo	Bàsica - Epidemiològica	Itàlia
Manuel F Casanova	Bàsica - Clínica	Estats Units
Marco Battaglia	Clínica -Epidemiològica	Itàlia
Margaret Fahnestock	Bàsica	Canadà
Maria J Arranz*	Bàsica - Clínica	Anglaterra
Marion Olmsted	Clínica	Canadà
Martin Lepage	Clínica	Canadà
Mary C Tierney	Clínica	Canadà
Mary N Haan	Epidemiològica	Estats Units
Mary V Seeman	Clínica	Canadà
Meredith Coles	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	Estats Units
Michael Hüll	Clínica	Alemanya
Michael McCloskey	Clínica	Estats Units
Michelangelo Mancuso	Clínica	Itàlia
Monica Beneyto	Bàsica	Estats Units
Nicholas Tarrier	Clínica	Anglaterra
Nick Haslam	Bàsica - Clínica	Austràlia
Nikolaos Scarmeas	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Pamela K Keel	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Paul Lysaker	Clínica	Estats Units
Perla Werner	Epidemiològica	Israel
Peter F Buckley	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	Estats Units
Peter Kinderman	Bàsica - Clínica	Anglaterra
Peter R Dodd	Bàsica	Austràlia
Pinhas N Dannon	Clínica -Epidemiològica	Israel
Pinkhas Sirota	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	Israel

Avaluador	Àrea de recerca	País
Rael Strous*	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	Israel
Risa B Weisberg	Clínica	Estats Units
Robert Pernecky	Bàsica - Clínica - Epidemiològica	Alemanya
Roger D Freeman	Clínica -Epidemiològica	Canadà
Roy O Weller	Bàsica	Anglaterra
Russell T Joffe	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Ruth Striegel-Moore	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Scott Crow	Clínica -Epidemiològica	Estats Units
Scott Kim	Clínica	Estats Units
Scott Weich*	Clínica -Epidemiològica	Anglaterra
Seiji Nishino	Bàsica	Estats Units
Serge A Mitelman	Clínica	Estats Units
Shahin Akhondzadeh	Clínica	Iran
Shirli Werner	Bàsica - Epidemiològica	Israel
Stephen Stahl	Bàsica - Clínica	Estats Units
Stuart Pickering-Brown	Bàsica	Anglaterra
Susan B Powell	Bàsica	Estats Units
Susan Busch	Epidemiològica	Estats Units
Thilo Deckersbach	Clínica	Estats Units
Thomas R Einarson	Clínica -Epidemiològica	Canadà
Tom FD Farrow*	Bàsica	Anglaterra
Tony Wyss-Coray	Bàsica	Estats Units
Verinder Sharma	Clínica	Canadà
Victoria Risbrough	Bàsica	Estats Units
W Gordon Frankle	Clínica	Estats Units
Xudong Huang	Bàsica	Estats Units
Yasuhiro Kaneda	Clínica -Epidemiològica	Japó
Yoram Barak	Clínica -Epidemiològica	Israel
Yue Chen	Bàsica - Clínica	Estats Units
ZJ Daskalakis	Bàsica - Clínica	Canadà
Zsuzsanna Nagy	Bàsica - Clínica	Anglaterra

\* Membres del comitè *ad hoc*

Dels 131 avaluadors, dos terços (89) no eren europeus i provenien dels països següents: Austràlia (5), Brasil (2), Canadà (13), Estats Units (54), Índia (2), Iran (1), Israel (8), Japó (1), Mèxic (2) i Singapur (1). Els països de procedència dels 42 avaluadors restants eren: Alemanya (8), Dinamarca (1), França (5), Holanda (1), Itàlia (8), Regne Unit (18) i Suècia (1). La distribució geogràfica dels avaluadors es pot veure resumida en el Gràfic 3.

**Gràfic 3. Distribució geogràfica dels avaluadors. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



A cada avaluador se li va enviar la documentació d'avaluació que consistia en una guia per avaluar els projectes (Annex C), l'instrument d'avaluació o qüestionari, els projectes assignats i el full de compromís de manteniment de la confidencialitat i d'absència de conflicte d'interessos, que van retornar degudament signats.

La Taula 2 mostra el nivell de participació dels avaluadors internacionals amb qui s'ha contactat per a les vuit convocatòries de recerca de la Fundació La Marató de TV3 en què l'AATRM ha gestionat el procés d'avaluació dels projectes.

**Taula 2. Participació dels avaluadors per convocatòria. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2008**

	2001 Sida	2002 Inflamatòries cròniques	2003 Respiratòries cròniques	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardiovasculars	2008 Mentals
Projectes per avaluar	107	80	105	260	200	81	159	151
Avaluadors potencials contactats	150	130	298	1.141	1.496	733	1.066	1.041
Taxa de resposta <sup>1</sup>	50%	39%	27%	36%	31%	33%	26%	22%
Avaluadors participants	52	34	52	169	201	92	145	131

<sup>1</sup> La taxa de resposta es refereix al nombre de persones que van contestar la invitació a participar com a avaluadors, tant si la resposta era afirmativa com negativa i, per tant, independent del nombre final d'avaluadors participants a cada convocatòria.

## **Procés d'avaluació**

El procés d'avaluació es va dur a terme durant el període maig-agost de 2009 seguint les etapes següents:

- Avaluació dels projectes de recerca
- Avaluació curricular dels equips investigadors
- Revisió de les discordances i avaluació per part d'un tercer avaluador
- Classificació final dels projectes

L'avaluació contempla, per a cada projecte, dos aspectes: una valoració qualitativa (avaluadors) i una puntuació quantitativa (AATRM). A més, el procés finalitza amb un comitè *ad hoc*, format per un grup reduït d'avaluadors, que revisa el resultat de les avaluacions i fa les recomanacions sobre els projectes que caldria finançar.

### **Valoració qualitativa**

Els projectes van ser assignats a dos avaluadors en funció de les característiques, el tema i l'àrea de recerca de què tractés el projecte, així com de l'experiència i camp d'expertesa de l'avaluador. Els avaluadors van actuar de forma independent (*peer review*, revisió d'experts).

En la primera fase del procés es revisava el projecte anonimitzat tenint en compte la rellevància, qualitat i rigor metodològic del projecte en funció dels aspectes següents:

- Coneixement del tema
- Adequació i especificitat d'hipòtesis, objectius i metodologia
- Rellevància científica, sanitària i social
- Factibilitat, pla de treball i cronograma presentats
- Disponibilitat de recursos i adequació del pressupost sol·licitat

Per valorar aquests aspectes els avaluadors disposaven d'un qüestionari estructurat, amb preguntes tancades i categories de resposta en funció d'una escala Likert (totalment d'acord, d'acord, en desacord, totalment en desacord). Al final del qüestionari, els avaluadors havien de respondre si, qualitativament, el projecte els semblava finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Una vegada revisat el projecte anonimitzat, i retornada la valoració a l'AATRM, en la segona fase del procés els avaluadors rebien la part curricular de l'equip investigador i, de nou, amb un qüestionari estructurat, valoraven aspectes com ara:

- Trajectòria i expertesa de l'equip investigador
- Experiència prèvia en la línia de recerca
- Composició de l'equip
- Diversitat de disciplines i centres participants

Al final d'aquest segon qüestionari, i tenint en compte tant la valoració que havia fet del projecte com la que acabava de fer de l'equip investigador, l'avaluador donava la seva opinió definitiva sobre si el projecte havia de ser finançable, finançable amb reserves, dubtós o no finançable.

Quan les valoracions dels dos avaluadors sobre un mateix projecte eren discordants, el projecte s'enviava a un tercer avaluador (tercera fase) que el revisava i valorava també de manera independent, és a dir, sense conèixer els resultats de les avaluacions prèvies. Totes les discordances van ser resoltes en el decurs del període d'avaluació.

Així doncs, cada projecte va obtenir dues (o tres) valoracions qualitatives que es van combinar en una de sola, d'acord amb els quadres que hi ha a l'Annex D. La valoració qualitativa final constitueix el resultat —criteri de mesura o de referència— del procés d'avaluació i permet classificar els projectes en una de les quatre categories mútuament excloents ja descrites: Finançable, Finançable amb reserves, Dubtós o No finançable.

### ***Puntuació quantitativa***

A l'AATRM, i de manera automàtica, es va calcular una puntuació quantitativa que atorgava 3, 2, 1 o 0 punts a cadascuna de les 22 preguntes del qüestionari segons si la resposta a la pregunta era Totalment d'acord, D'acord, En desacord o Totalment en desacord, respectivament. La puntuació global de cada avaluació de projecte s'obtenia sumant tots els punts aconseguits, dividint-los pel nombre de preguntes amb resposta i multiplicant aquest resultat per 10. La puntuació total mínima possible era 0 i la màxima, 30.

D'aquesta manera, al final del procés d'avaluació, cada projecte comptava amb una puntuació quantitativa que era la mitjana aritmètica de les dues (o tres) puntuacions calculades amb les valoracions de cadascun dels avaluadors. L'objectiu d'aquestes puntuacions era poder servir d'ajut, utilitzant tècniques estadístiques, a la classificació final dels projectes.

### **Comitè *ad hoc***

El comitè *ad hoc*, format per una part dels avaluadors, es va crear per dur a terme la quarta i última fase del procés d'avaluació. El comitè, integrat per 7 avaluadors europeus, es va reunir a Barcelona els dies 3 i 4 de setembre de 2009 per revisar els resultats del procés i elaborar una llista amb els projectes recomanats per ser finançats.

Atès que el total dels pressupostos sol·licitats pels projectes que el procés d'avaluació va classificar com a finançables superava la quantitat de diners recaptada per La Marató de TV3 2008 sobre malalties mentals, la primera tasca del comitè *ad hoc* va ser la validació d'aquesta classificació (*face validity*) basada en la valoració qualitativa dels projectes. Així, els membres del comitè no només van reexaminar tots els projectes considerats finançables (40) sinó també aquells projectes discordants que, com a mínim, havien rebut la qualificació de finançable per part de dos dels tres avaluadors (5). A partir d'aquests 45 projectes, i segons els comentaris que havien fet els avaluadors respectius, es va començar a confeccionar una llista amb aquells projectes el finançament dels quals es va considerar prioritari. A l'hora d'incloure els projectes a l'esmentada llista es van tenir en compte aquells que presentessin alguna o diverses de les característiques següents:

- La qualitat dels projectes, d'acord amb els comentaris fets pels avaluadors
- La diversitat de la temàtica dels projectes a prioritzar
- La viabilitat i/o capacitat per dur a terme el projecte
- L'interès del projecte per novedós

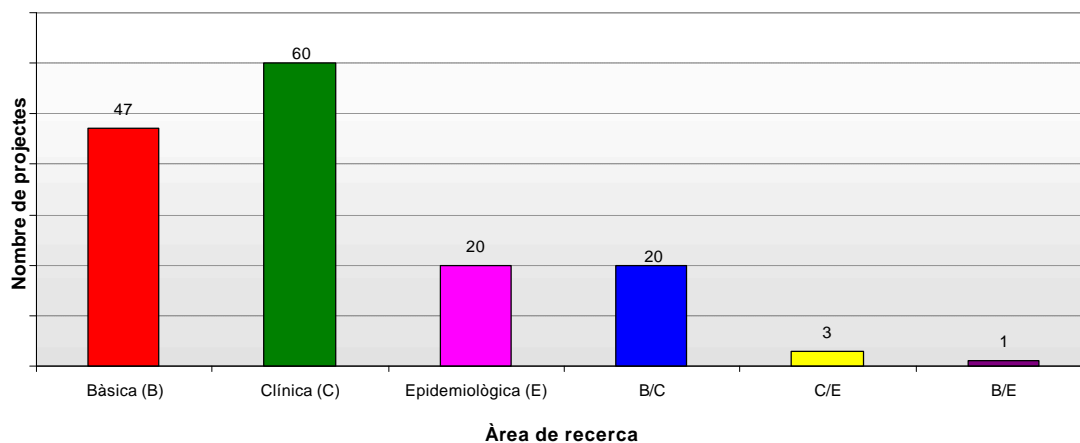
Finalment, es van revisar els pressupostos sol·licitats, es van introduir les modificacions suggerides pels avaluadors en els comentaris dels qüestionaris d'avaluació i es va preparar la llista final.

A les reunions del comitè *ad hoc* van assistir, com a observadors externs, el coordinador de la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3, un membre del Programa de recerca i innovació en ciències de la salut del Departament de Salut, una representant de la Fundació La Marató de TV3 i tres membres de l'AATRM. Els membres de l'AATRM van coordinar-ne les reunions i van recollir les conclusions del comitè.

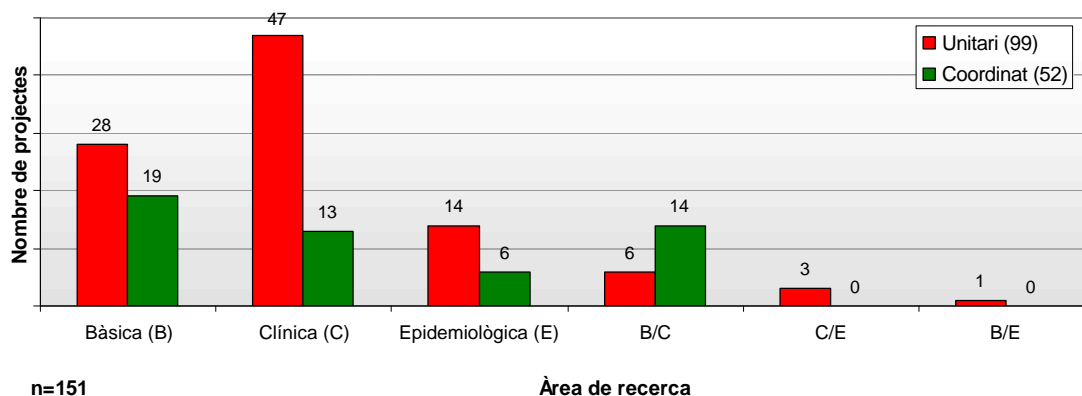
## RESULTATS

Per a l'avaluació de la convocatòria 2008 sobre malalties mentals es va comptar amb un total de 151 projectes presentats (Annex A). Per àrea de recerca, 40 corresponien a projectes de recerca bàsica; 60, a recerca clínica i 20, a recerca epidemiològica; la resta (24 projectes) eren combinacions d'aquestes àrees de recerca. El Gràfic 4 presenta la distribució dels projectes per àrea de recerca. D'altra banda, 99 projectes eren coordinats i 52 unitaris. En el Gràfic 5 es pot veure la distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte.

**Gràfic 4. Distribució dels projectes per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



**Gràfic 5. Distribució dels projectes per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



A la Taula 3 es recullen aquestes característiques per als projectes presentats a les vuit darreres edicions de les convocatòries de la Fundació La Marató de TV3 sobre sida, malalties inflamatòries cròniques (intestinals i articulars), malalties respiratòries cròniques, càncer, neurociències, dolor crònic, malalties cardiovasculars i malalties mentals. Cal destacar que gairebé el 40% dels projectes de la convocatòria sobre malalties mentals corresponen a projectes de recerca clínica i que la relació entre projectes coordinats i unitaris és similar a la de la convocatòria passada i diferent de la d'altres convocatòries: fins l'any 2007, en conjunt, de cada 5 projectes presentats, 1 era coordinat i 4 eren unitaris; a les convocatòries 2007 i 2008, un de cada 3 projectes era coordinat i els altres 2 eren unitaris.

**Taula 3. Característiques dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòries 2001-2008**

	2001 Sida	2002 Inflamatòries cròniques	2003 Respiratòries cròniques	2004 Càncer	2005 Neurociències	2006 Dolor crònic	2007 Cardio- vasculars	2008 Mentals
<b>Projectes presentats</b>	107	80	105	260	200	81	159	151
<b>Àrea de recerca (%)</b>								
Bàsica	49 (46)	38 (47)	32 (30)	132 (51)	139 (70)	26 (32)	66 (42)	47 (31)
Clínica	33 (31)	16 (20)	47 (45)	69 (27)	42 (21 %)	39 (48)	44 (31)	60 (40)
Epidemiològica	15 (14)	2 (3)	10 (10)	22 (8)	3 (2)	8 (10)	14 (9)	20 (13)
Combinacions	10 ( 9)	24 (30)	16 (15)	37 (14)	16 (8)	8 (10)	30 (19)	24 (16)
<b>Tipus de projecte (%)</b>								
Unitari	88 (82)	55 (69)	85 (81)	214 (82)	144 (72)	71 (88)	106 (67)	99 (66)
Coordinat	19(18)	25 (31)	20 (19)	46 (18)	56 (28)	10 (12)	53 (33)	52 (34)

A la convocatòria 2008 sobre malalties mentals han participat 81 institucions nacionals i internacionals. Per descriure la procedència dels projectes s'han agrupat les institucions a què pertany l'investigador principal en macroorganitzacions. El 73% dels projectes procedeixen de 11 macroorganitzacions (6 grans institucions hospitalàries, 2 universitats i 3 centres de recerca) que han presentat, com a mínim, 109 projectes en aquesta convocatòria. La Taula 4 llista aquestes macroorganitzacions per nombre decreixent de projectes presentats. A l'Annex A es recullen tots els projectes presentats per institució, àrea de recerca i tipus de projecte.

Quant al gènere de l'investigador o investigadora principal, 87 projectes (58%) eren liderats per homes i 64 (42%) per dones.

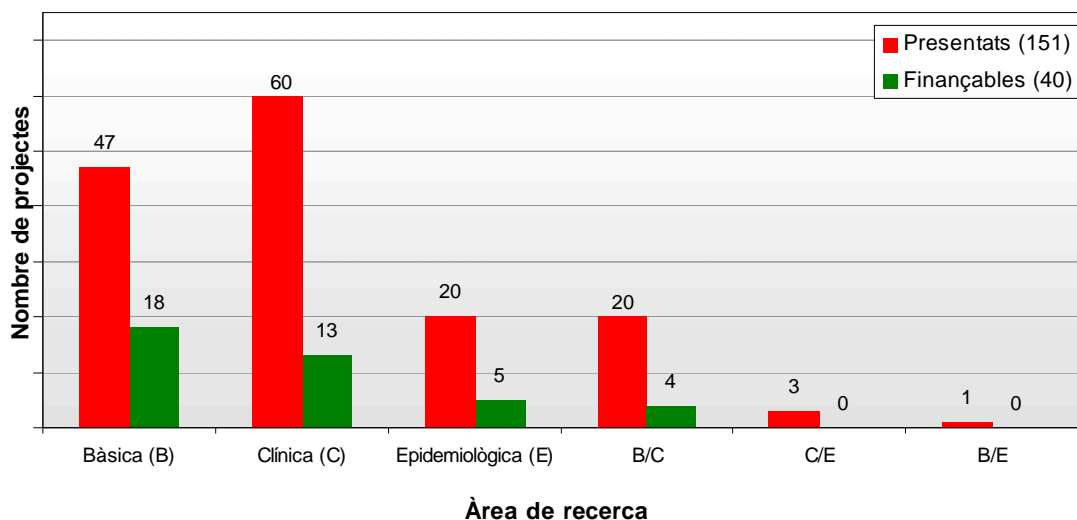
**Taula 4. Selecció de macroorganitzacions segons l'adscripció de l'investigador/a principal i el nombre de projectes presentats. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Macroorganització (n=41)	Nombre de projectes presentats	Nombre de projectes unitaris	Nombre de projectes coordinats
Hospital Clínic de Barcelona - Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica - IDIBAPS	27	19	8
Universitat Autònoma de Barcelona	16	11	5
IMIM – IMAS - Hospital del Mar - Hospital de l'Esperança	13	11	2
Universitat de Barcelona	13	6	7
Hospital Universitari de Bellvitge - IRO - ICO – IDIBELL	10	6	4
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Institut de Recerca - Centre Cochrane Iberoamericà	7	4	3
CSIC	6	3	3
Hospital Sant Joan de Déu	5	3	2
Hospital Psiquiàtric Universitari Institut Pere Mata	4	2	2
Corporació Parc Taulí	4	4	0
Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona	4	2	2
Altres	45	28	14
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>99</b>	<b>52</b>

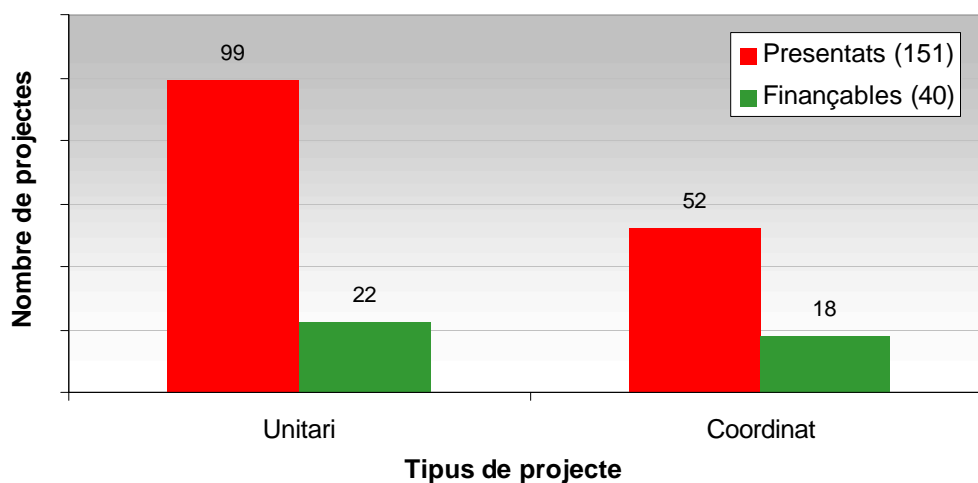
Els resultats de l'avaluació, basada en la qualitat metodològica i científica així com en la rellevància del projectes, indiquen que, dels 151 projectes presentats a la convocatòria, 40 serien finançables, 59 finançables amb reserves, 27 dubtosos i 25 no finançables. Això significa que més d'una quarta part dels projectes van ser considerats de qualitat suficient com per rebre finançament.

Els gràfics 6 i 7 presenten la relació entre el nombre de projectes presentats i finançables per àrea de recerca i per tipus de projecte, respectivament.

**Gràfic 6. Projectes presentats i finançables per àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



**Gràfic 7. Projectes presentats i finançables per tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



A les taules 5 i 6 es presenta el resultat del procés d'avaluació tant pel que fa a la valoració qualitativa com a la puntuació quantitativa. Les taules mostren la distribució dels projectes per valoració qualitativa (discordances incloses i resoltes, respectivament), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana.

**Taula 5. Distribució dels projectes per valoració qualitativa (inclou avaluacions discordants), àrea de recerca i puntuació quantitativa mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
Finançable (n = 40)	Bàsica (B)	18	24,45
	Clínica (C)	13	
	Epidemiològica (E)	5	
	BC	4	
	CE	-	
	BE	-	
Finançable amb reserves (n = 51)	Bàsica (B)	15	20,48
	Clínica (C)	23	
	Epidemiològica (E)	7	
	BC	4	
	CE	1	
	BE	1	
Dubtós (n = 9)	Bàsica (B)	3	17,87
	Clínica (C)	5	
	Epidemiològica (E)	-	
	BC	1	
	CE	-	
	BE	-	
No finançable (n = 14)	Bàsica (B)	2	14,71
	Clínica (C)	8	
	Epidemiològica (E)	3	
	BC	1	
	CE	-	
	BE	-	
Discordant (n = 37)	Bàsica (B)	9	19,52
	Clínica (C)	11	
	Epidemiològica (E)	5	
	BC	10	
	CE	2	
	BE	-	
<b>Total</b>		<b>151</b>	<b>20,61</b>

**Taula 6. Distribució dels projectes per valoració qualitativa final, àrea de recerca i puntuació mitjana. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Valoració qualitativa	Àrea de recerca	Nombre de projectes	Puntuació mitjana
Finançable (n = 40)	Bàsica (B)	18	24,45
	Clínica (C)	13	
	Epidemiològica (E)	5	
	BC	4	
	CE	-	
	BE	-	
Finançable amb reserves (n = 59)	Bàsica (B)	17	20,74
	Clínica (C)	25	
	Epidemiològica (E)	9	
	BC	6	
	CE	1	
	BE	1	
Dubtós (n = 27)	Bàsica (B)	7	19,20
	Clínica (C)	12	
	Epidemiològica (E)	2	
	BC	5	
	CE	1	
	BE	-	
No finançable (n = 25)	Bàsica (B)	5	15,67
	Clínica (C)	10	
	Epidemiològica (E)	4	
	BC	5	
	CE	1	
	BE	-	
<b>Total</b>		<b>151</b>	<b>20,61</b>

S'observa que hi ha un gradient decreixent en les puntuacions quantitatives mitjanes obtingudes d'acord amb la valoració qualitativa atorgada. Així, la puntuació mitjana més alta correspon als projectes considerats finançables, seguida per les dels projectes finançables amb reserves i els dubtosos, essent la més baixa la corresponent als projectes no finançables. A més, la majoria de les diferències entre les puntuacions mitjanes de cadascuna de les categories qualitatives són estadísticament significatives (Taula E.4, Annex E).

A l'Annex E hi ha un resum de les anàlisis estadístiques dutes a terme durant el procés d'avaluació i dels seus resultats.

Atesa la valoració qualitativa, amb el suport de les diferències estadístiques esmentades, el comitè *ad hoc* va seleccionar 45 projectes (Annex F): 40 corresponents als classificats com a finançables, i 5 que, havent resultat discordants en un primer moment, comptaven amb la valoració de finançable per part de dos dels tres avaluadors. D'acord amb els criteris descrits a l'apartat de metodologia, es van seleccionar 30 d'aquests projectes (25 més 5 reserves) per ser recomanats a la Comissió Assessora de la Fundació La Marató de TV3 per al seu finançament (Annex G). Dels 25 projectes seleccionats, 23 pertanyen al grup de projectes considerats finançables en el procés d'avaluació i 2 als projectes considerats discordants però que havien estat avaluats com a finançables per dos avaluadors (vegeu l'Annex D amb les combinacions de les valoracions qualitatives).

Els membres del comitè *ad hoc*, explícitament, no van voler fer una llista ordenada o rànquing dels 25 projectes seleccionats ja que van considerar que els d'aquest grup eren igualment mereixedors de l'ajut sol·licitat. En canvi, per a les 5 reserves sí que es va establir un ordre de prioritat. La Taula 7 recull els projectes el finançament dels quals es va considerar prioritari. Els projectes prioritaris apareixen llistats segons el codi d'identificació, mentre que les reserves apareixen ordenades per ordre de prioritat.

**Taula 7. Projectes prioritaris per al seu finançament amb institució, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca	Tipus de projecte	Quantitat adjudicada
<u>FINANÇABLES (projectes ordenats per codi d'identificació)</u>				
010	Noves dianes terapèutiques en la depressió. Estudi de l'heteròmer receptor galanina-5HT1A en el cervell Centre de Biotecnologia Molecular  Karolinska Institutet  Facultad de Medicina Universidad de Málaga	B	C	496.800,00 €
020	Defectes epigènics associats al retardament mental: paper de la putativa demetilasa d'histones PHF8 Institut de Biologia Molecular de Barcelona	B	U	168.750,00 €
021	Estudi epigenètic i funcional dels receptors d'adenosina A1, A2A i de dopamina D2 a l'esquizofrènia: mecanismes moleculars implicats Hospital Universitari de Bellvitge  Centro Regional de Investigaciones Biomédicas	B	C	321.172,50 €

Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca	Tipus de projecte	Quantitat adjudicada
028	Interacció gen-ambient en el trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat i el trastorn d'espectre autista, en cohorts de naixement de la població general Institut Municipal d'Investigació Mèdica  Institut de Diagnòstic Ambiental i Estudis de l'Aigua	E	C	189.636,90 €
034	Expressió del transportador de Glicina tipus 1 en pacients diagnosticats d'esquizofrènia: un estudi amb [11C]GSK931145 PET Institut d'Alta Tecnologia  Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	C	C	348.795,20 €
039	Inhibidors de la prolil oligopeptidasa aïllats d'extractes de plantes procedents de la medicina tradicional per al tractament dels dèficits cognitius associats amb les malalties mentals Institut de Recerca Biomèdica	B	U	198.529,00 €
041	Els malestars dels adolescents. Estils de vida, salut mental i estratègies profanes d'afrontament de l'adversitat Facultat de Lletres URV  Institut d'Infància i Món Urbà CIIMU	E	C	112.447,10 €
045	Les patologies del cervell social: una aproximació neurofuncional a la discapacitat social de l'autisme, la paranoia i l'ansietat social Sant Joan de Déu Serveis de Salut Mental	B	U	195.203,80 €
050	Avaluació funcional del sistema endocannabinoide com a diana terapèutica en un model de retard mental Facultat de Ciències de la Salut i de la Vida UPF	B	U	55.000,00 €
051	Modelització in silico de l'acció dels fàrmacs antipsicòtics: vers un canvi de paradigma en el descobriment de nous fàrmacs Facultat de Ciències de la Salut i de la Vida UPF	B	U	126.500,00 €
059	La interacció entre estressors de la vida quotidiana i apreciacions subjectives de les experiències de tipus psicòtic en el pròdrom de la psicosi durant un any de seguiment Facultat de Psicologia UAB	C	U	136.257,00 €
075	Pronosticant la resposta a la teràpia conductual cognitiva en pacients esquizofrènics amb al·lucinació auditiva persistent a través de fMRI Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  Hospital de Sagunt	C	C	349.742,00 €
081	Millorar la cognició social i la metacognició en esquizofrènia: un projecte de telerehabilitació Hospital de Neurorehabilitació Institut Guttmann  Institut Universitari Fundació Parc Taulí  Hospital de Mataró	C	C	252.710,60 €

Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca	Tipus de projecte	Quantitat adjudicada
094	Processos cognitius en nens i adolescents amb trastorns de l'espectre autista d'alt funcionament i en els seus germans: estudi neuropsicològic i de neuroimatge Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	C	U	185.251,30 €
095	Estudi de seguiment a dos anys de nens i adolescents fills de pacients amb esquizofrènia o trastorn bipolar Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  Hospital Universitario Gregorio Marañon	C	C	328.337,50 €
101	Anàlisi dels polimorfismes en gens candidats en el trastorn obsseiu-compulsiu d'inici primerenc. Relació amb alteracions cerebrals i dimensions simptomàtiques Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	C	U	164.000,00 €
106	Comparació amb ressonància magnètica funcional de nens predominantment inatents amb nens amb el subtipus combinat de trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat i nens controls mentre fan una tasca d'atenció sostinguda Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	C	U	106.500,00 €
113	Factors genètics, d'estil de vida i inflamatoris com a predictors de depressió a la població general Hospital de Santa Caterina  Institut Municipal d'Investigació Mèdica	E	C	305.264,50 €
121	Genètica molecular de l'autisme: Estudis d'associació, anàlisi de variants estructurals i cribratge mutacional per a la identificació de gens de susceptibilitat Facultat de Biologia UB	B	U	179.881,00 €
123	Rutes de senyalització Neuregulin/ErbB4 i desenvolupament dels circuits inhibitoris corticals Institut de Neurociències d'Alacant  Centre de Regulació Genòmica	B	C	348.968,00 €
129	Predictors hormonals, inflamatoris, genètics, familiars i clínics de l'increment ponderal i síndrome metabòlica en primers episodis psicòtics i maníacs: estudi prospectiu d'1 any d'evolució centrat en l'eix hipotalàmic-pituitari-adrenal Hospital Psiquiàtric Universitari Institut Pere Mata  Centre for Cardiovascular Sciences	C	C	349.086,00 €
131	Factors genètics de susceptibilitat al Trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH): estudi d'associació a escala gnòmica (GWAS) en dues etapes Hospital Universitari Vall d'Hebron  Centre de Regulació Genòmica	B	C	349.712,50 €
134	Correlats neurofisiològics del processament de la recompensa i el control cognitiu amb Trastorn límit de la personalitat amb i sense història d'autolesió Campus de Bellvitge UB	BC	U	120.000,00 €
145	Factors genètics en la personalitat impulsiva-	B	U	59.375,00 €

Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca	Tipus de projecte	Quantitat adjudicada
	desinhibida. Anàlisi de la distribució de variants de nombre de còpia en subjectes amb alta puntuació per impulsivitat-desinhibició: estudi pilot Facultat de Medicina UdL			
154	Genètica de l'ansietat en rates genèticament heterogènies N/Nih: expressió gènica diferencial en les àrees cerebrals de destinació Facultat de Medicina UAB  Facultad de Psicología UGranada	B	C	349.672,00 €
<b>RESERVES (projectes ordenats per ordre de prioritat)</b>				
091	Estudi de la dinàmica remissió-recaiguda de la depressió major a través de l'anàlisi de xarxa als mapes de connectivitat de fMRI: implicacions per a la teràpia Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer  Escola Superior Politècnica UPF	C	C	349.650,00 €
076	Primers episodis depressius: des del debut fins a la remissió a través dels marcadors neurobiològics Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  Sant Joan de Déu - Serveis de Salut Mental  Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla"	C	C	411.311,90 €
127	Identificació de biomarcadors per a la síndrome de Rett: perfils epigenètics i d'expressió en pacients i models murins IDIBELL Institut d'Investigacions Biomèdiques de Bellvitge Hospital Sant Joan de Déu	BC	C	349.803,40 €
133	Desenvolupament d'una eina de case-mix per a la planificació de l'atenció de llarga durada en persones amb esquizofrènia Facultat d'Informàtica de Barcelona UPC	E	U	198.750,00 €
002	Disseny, síntesi i activitat biològica de nous antagonistes del receptor A2A en malalties mentals neurològiques Institut de Química Avançada de Catalunya  Facultat de Farmàcia UB  Facultad de Farmacia Universidad Santiago de Compostela	B	C	378.805,80 €

<sup>1</sup> Àrea de recerca

B: Recerca bàsica

C: Recerca clínica

E: Recerca epidemiològica

<sup>2</sup> Tipus de projecte

U: Projecte unitari

C: Projecte coordinat

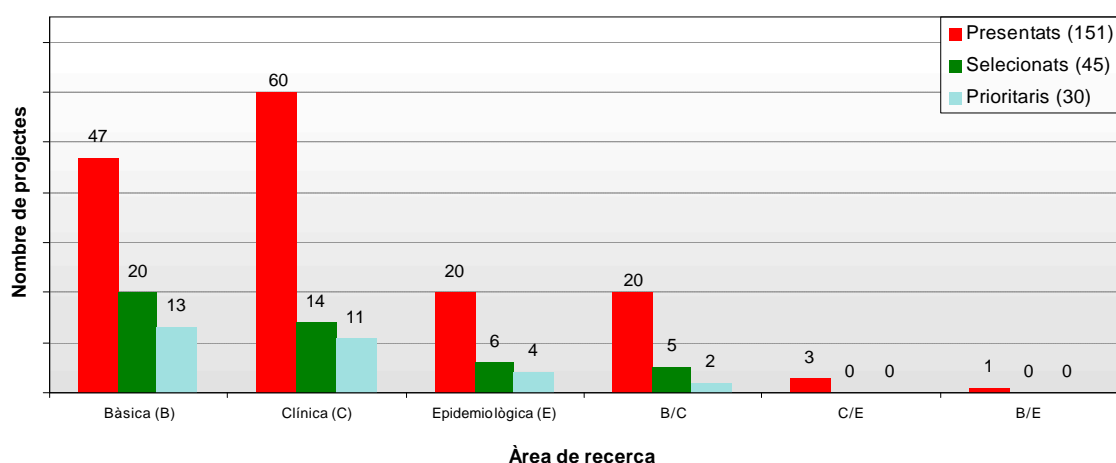
Nota.- El pressupost total dels 25 projectes considerats prioritaris per al seu finançament és de 5.791.591,75 €. Si es tenen en compte també les 5 reserves, el pressupost acumulat arriba a 7.485.912,85 €

Dels 30 projectes considerats prioritari, 13 corresponen a recerca bàsica; 11 a recerca clínica; 4 són epidemiològics, i 2 de bàsica-clínica. Pel que fa al tipus de projecte, 16 són coordinats. En conjunt, hi ha diferències estadísticament significatives en la distribució, per àrea de recerca, dels projectes presentats i dels projectes considerats prioritari (per exemple, els projectes de recerca bàsica representen el 31,1% dels presentats, mentre que són el 43,0% dels projectes prioritari). La proporció de projectes coordinats és més gran entre els considerats prioritari (53,0%) que entre el conjunt de projectes presentats (34,4%).

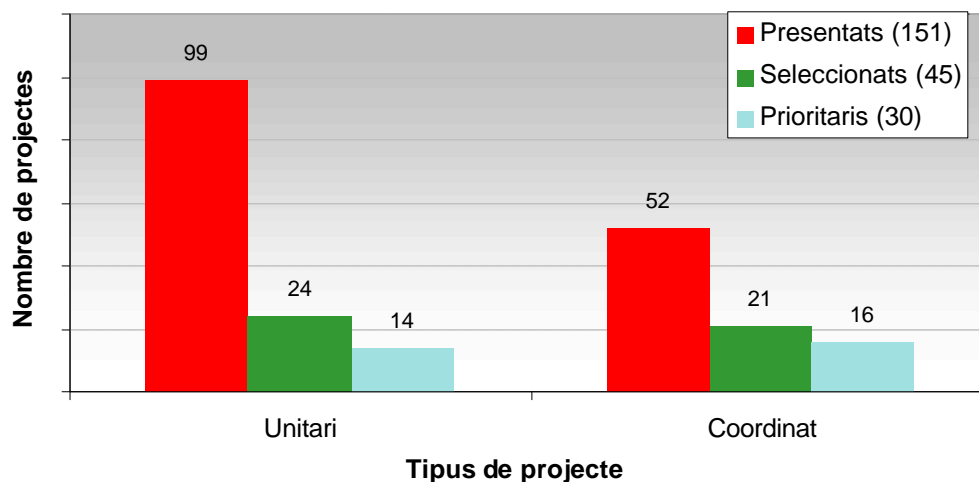
Pel que fa a la puntuació quantitativa mitjana dels projectes prioritari per al seu finançament (24,5), s'ha de dir que és superior a la dels projectes seleccionats no prioritari (23,9), però que la diferència no és estadísticament significativa (Annex E, taules E.5 i E.6). No s'han observat diferències estadísticament significatives en la distribució per gènere de l'investigador o investigadora principal entre els projectes presentats (58% homes i 42% dones) i els projectes prioritari (50% homes i 50% dones).

Els gràfics 8 i 9 mostren la relació numèrica entre els projectes presentats, seleccionats i prioritari per al seu finançament segons àrea de recerca i segons tipus de projecte, respectivament.

**Gràfic 8. Projectes presentats, seleccionats i prioritari per al seu finançament segons àrea de recerca. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



**Gràfic 9. Projectes presentats, seleccionats i prioritaris per al seu finançament segons tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



Finalment, la Taula 8 mostra el nombre de projectes presentats, el pressupost sol·licitat, el nombre de projectes considerats prioritaris per al seu finançament i l'import corresponent, segons la macroorganització a la qual pertany l'investigador/a principal del projecte.

**Taula 8. Nombre de projectes presentats i prioritaris per al seu finançament, i pressupost corresponent, segons institució de l'investigador/a principal. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost	Nombre de projectes prioritaris	Pressupost ajustat
Hospital Clínic de Barcelona - Fundació Privada Clínic per a la Recerca Biomèdica - IDIBAPS	27	6.533.661,50 €	4 (+1)	1.133.738,75 €
Universitat Autònoma de Barcelona	16	2.698.815,36 €	2	485.928,98 €
IMIM – IMAS - Hospital del Mar - Hospital de l'Esperança	13	2.459.936,85 €	1	189.636,88 €
Universitat de Barcelona	13	3.685.211,78 €	1	179.881,00 €
Hospital Universitari de Bellvitge - IRO - ICO – IDIBELL	10	2.104.714,89 €	2 (+1)	790.975,88 €

Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost	Nombre de projectes prioritaris	Pressupost ajustat
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau - Institut de Recerca - Centre Cochrane Iberoamericà	7	1.743.442,86 €	1 (+1)	761.053,88 €
CSIC	6	1.694.590,85	2 (+1)	896.523,84 €
Hospital Sant Joan de Déu	5	1.271.246,72 €	1	195.203,75 €
Corporació Parc Taulí	4	467.883,89 €		
Hospital Psiquiàtric Universitari Institut Pere Mata	4	1.166.288,50 €	1	349.086,00 €
Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona	4	903.563,11 €	1	348.795,16 €
Universitat Pompeu Fabra	3	331.527,50 €	2	181.500,00 €
Benito Menni Complex Assistencial en Salut Mental	2	596.073,50 €		
Centro de Investigación Príncipe Felipe	2	274.981,00 €		
Fundació Eulàlia Torras de Beà	2	299.164,25 €		
Hospital Universitari Vall d'Hebron	2	622.837,50 €	1	349.712,50 €
Institut de Recerca Biomèdica del Parc Científic de Barcelona	2	398.527,75 €	1	198.529,00 €
Institut d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol	2	246.368,75 €		
Universitat de València	2	197.796,25 €		
Universitat Politècnica de Catalunya	2	695.550,00 €	1 (+1)	695.550,00 €
Universitat Ramon Llull	2	529.773,13 €		
Agència de Salut Pública de Barcelona	1	95.037,50 €		
Asociación Científica PSICOST	1	200.000,00 €		
Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona	1	349.991,00 €		
Centre de Regulació Genòmica	1	350.000,00 €		

Macroorganització	Nombre de projectes presentats	Pressupost	Nombre de projectes prioritaris	Pressupost ajustat
Centre Mèdic Tecknon	1	199.700,00 €		
Diputació de Barcelona	1	60.062,00 €		
Fundació Vidal i Barraquer	1	72.975,00 €		
Hospital de Neurorehabilitació Institut Guttmann	1	490.421,25 €	1	252.710,63 €
Hospital de Santa Caterina	1	348.076,01 €	1	305.264,53 €
Hospital de Santa Maria	1	198.600,00 €		
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	1	191.662,50 €		
Hospital Universitari Mútua de Terrassa	1	93.895,00 €		
Hospital Universitari Son Dureta	1	68.525,00 €		
Institut Balear de Salut	1	192.833,33 €		
Institut de Biologia Molecular de Barcelona (IBEC)	1	347.320 €		
Institut NEPP	1	77.735,38 €		
Universitat de Girona	1	106.457,50 €		
Universitat de les illes Balears	1	310.917,50 €		
Universitat de Lleida	1	59.375,00 €	1	59.375,00 €
Universitat Internacional de Catalunya	1	196.125,00 €		
Universitat Rovira i Virgili	1	163.870,49 €	1	112.447,07 €
<b>TOTAL</b>	<b>151</b>	<b>33.095.535,40 €</b>	<b>25 (+5)</b>	<b>7.485.912,84 €</b>

## VALORACIÓ FINAL

---

La valoració del procés d'avaluació dels projectes presentats a la convocatòria de la Fundació La Marató de TV3 de l'any 2008 sobre malalties mentals per part dels avaluadors, i especialment pels membres del comitè *ad hoc*, ha estat molt positiva. En general, destaca la qualitat dels projectes presentats a la convocatòria, el bon nivell de participació i l'expertesa del conjunt d'avaluadors internacionals sobre el tema, la confidencialitat en el tractament de les dades i els criteris de qualitat instaurats, així com les característiques del mateix procés d'avaluació (sistemàtic, seriós, esglaonat).

Els membres del comitè *ad hoc* van voler destacar els aspectes següents:

- La importància de poder revisar conjuntament el procés d'avaluació, discutir globalment els comentaris de la resta d'avaluadors i treballar en equip.
- La transcendència de rebre, com a primera fase, el projecte anonimitzat.
- La qualitat del procés d'avaluació, així com la seva transparència i fiabilitat.
- La importància dels projectes coordinats com a col·laboracions entre centres diferents.

També van fer alguns comentaris que caldria valorar per a properes edicions:

- Per als investigadors:
  - Recordar la importància de la presentació d'un bon *abstract*.
- Per als avaluadors:
  - Caldria insistir en la importància de justificar amb claredat la valoració qualitativa escollida, atès que aquestes valoracions són la base sobre la qual treballarà el comitè *ad hoc*.
  - Han d'incloure comentaris sobre l'equip investigador, perquè ajuda a entendre la valoració qualitativa final del projecte.
  - Els comentaris haurien de recollir la valoració de la factibilitat i la proposta pressupostària del projecte (avaluada en el qüestionari).
- Per als gestors del procés d'avaluació:
  - Abans d'assignar els projectes a avaluar, caldria conèixer la disponibilitat i nombre de projectes que cada avaluador podrà revisar. Per això s'hauria d'explicar la llargada/nombre de pàgines del contingut científic del projecte.

- En el qüestionari de la segona fase de l'avaluació, convindria modificar la redacció de l'ítem sobre la multicentricitat dels projectes, per tal de valorar millor l'oportunitat i pertinença de la participació de diferents centres.

## ANNEXOS

---

## Annex A. Projectes presentats a la convocatòria 2008 sobre malalties mentals (n = 151)

**Taula A.1. Projectes presentats per institució de l'investigador/a principal, àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
Benito Menni Complex Assistencial en Salut Mental	077	Comparació amb neuroimatge funcional, avaluació neuropsicològica i dels factors neurotròfics cerebrals en individus amb un temperament alterat, bipolars eufímics i controls	C	U
Centre d'Atenció Primària de Constantí	061	Prevalença, característiques clíniques i maneig del Trastorn per Dèficit d'Atenció amb Hiperactivitat (TDAH) en l'adult en pacients d'atenció primària	E	U
Centre d'Atenció Primària Majorca	063	Eficàcia comparativa de dues intervencions per reduir el consum crònic de benzodiazepines en atenció primària	C	C
Centre de Biotecnologia Molecular	010	Noves dianes terapèutiques en la depressió. Estudi de l'heteròmer receptor galanina-5HT1A en el cervell	B	C
Centre de Medicina Regenerativa de Barcelona	150	Ús de cèl·lules mare pluripotents per modelar les síndromes de deficiència de creatina	B	C
Centre de Regulació Genòmica	082	Identificació de nous mecanismes moleculars a l'anorèxia mitjançant caracterització fenotípica, anàlisi de seqüència d'alt rendiment de regions exòniques, RNAs no codificants i variants estructurals del genoma	B	C
Centre Mèdic Tecknon	025	Estudi magnetoencefalogràfic a la recerca d'un marcador neurofisiològic primerenc en pacients TDAH	C	U
Centres Assistencials Emili Mira i López	122	Edat paterna avançada com a factor de risc d'esquizofrènia	E	U
Centro de Investigación Príncipe Felipe	007	Implicació del tràfic intracel·lular mediat per retromer en diferenciació neuronal	B	U
	008	Nous nanoconjugats polimèrics per al tractament de malalties mentals	B	U
CIBBIM Programa de Nanomedicina	140	Paper dels immunoreceptors CD300 en la regulació de l'activació microglial: possibles dianes per nous tractaments terapèutics a la depressió	B	C
Corporació Sanitària Parc Taulí	026	Funció tiroïdal i autoimmunitat en el Trastorn Bipolar: un estudi familiar i prospectiu	C	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
CSMIJ Montcada i Reixac	084	Factors de canvi a curt i mig termini, associats a la intervenció psicoterapèutica en nens i adolescents amb trastorns mentals greus	C	U
Facultat de Biociències	019	Una plataforma dinàmica per a l'avaluació de l'efecte secundari de fàrmacs mitjançant complementació proteica: aplicació a fàrmacs psicotròpics	B	U
Facultat de Biologia UB	035	Autofàgia i malalties mentals	B	C
	121	Genètica molecular de l'autisme: Estudis d'associació, anàlisi de variants estructurals i cribratge mutacional per a la identificació de gens de susceptibilitat	B	U
	149	Estudi dels canvis en matèria blanca cerebral en psicosis funcional i el seu correlat genètic-ambiental: aproximació basada en el continu desenvolupament en l'origen de les psicosis	BC	C
Facultat de Ciències Biològiques UV	143	Avaluació dels riscos a llarg termini del tractament crònic amb metilfenidat del trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat en infants, en un model animal	B	U
Facultat de Ciències de la Salut i de la Vida UPF	049	Estudi de la nitro tirosinació del receptor d' NMDA en l'etiopatologia de l'esquizofrènia	B	U
	050	Avaluació funcional del sistema endocannabinoide com a diana terapèutica en un model de retard mental	B	U
	051	Modelització <i>in silico</i> de l'acció dels fàrmacs antipsicòtics: vers un canvi de paradigma en el descobriment de nous fàrmacs	B	U
Facultat de Ciències de la Salut UIC	001	Avaluació de gens de risc per a l'esquizofrènia mitjançant estudis d'associació i expressió gènica en la població espanyola i alemanya	B	U
Facultat de Ciències UdG	135	Estimulació intracranial profunda per al tractament dels trastorns depressius: mecanismes moleculars i cel·lulars	B	U
Facultat de Farmàcia UB	003	Regulació de la palmitoilació de proteïnes i de la plasticitat neuronal per l'enzim CPT1c	B	U
	004	Bloqueig dels subtipus de receptors nicotínics: una nova estratègia per tractar els trastorns neuropsiquiàtrics induïts per l'abús de derivats amfetamínics	B	U
	078	Paper dels trans-resveratrol en la prevenció de processos neurodegeneratius en rates velles	B	U
	144	Paper de l'estrès oxidatiu en l'autisme: cerca d'un potencial tractament farmacològic	B	C

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
Facultat de Lletres URV	041	Els malestars dels adolescents. Estils de vida, salut mental i estratègies profanes d'afrontament de l'adversitat	E	C
Facultat de Medicina CSUB	058	Bases neurofisiològiques del sistema dopamina-adenosina en el trastorn de dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH): una diana terapèutica per a la cafeïna	BC	C
	079	Alteracions de connectivitat cerebral subjacents a l'anhedònia i la memòria emocional en pacients depressius	BC	C
Facultat de Medicina UAB	120	Biomarcadors de la vulnerabilitat i resiliència al trastorn d'angoixa	C	C
	126	Estudi de les relacions estructura-funció del receptor de neuroquinina	B	U
	130	Estructura dels complexos de GPCR amb les seves molècules efectores	B	C
	154	Genètica de l'ansietat en rates genèticament heterogènies N/Nih: expressió gènica diferencial en les àrees cerebrals de destinació	B	C
Facultat de Medicina UB	053	Marcadors epigenètics perifèrics en l'esquizofrènia	B	U
Facultat de Medicina UdL	145	Factors genètics en la personalitat impulsiva-desinhibida. Anàlisi de la distribució de variants de nombre de còpia en subjectes amb alta puntuació per impulsivitat-desinhibició: estudi pilot	B	U
Facultat de Medicina UV	142	El model d'autisme per tractament amb àcid valproic. Efectes sobre els sistemes emocionals i auditius del tronc cerebral	B	C
Facultat de Psicologia UAB	014	Trajectòries evolutives de trastorns exterioritzats en nens preescolars	E	U
	015	Detecció precoç de la depressió i trastorns d'ansietat en adolescents	E	C
	016	Estudi de seguiment evolutiu a 20 anys de les poblacions clíniques infantojuvenils afectes de TDAH i TB de la comarca d'Osona (Barcelona)	CE	U
	017	Reducció de factors de risc de problemes relacionats amb l'alimentació i el pes en estudiants de secundària mitjançant un programa preventiu administrat per agents naturals: "projecte MABIC"	E	U
	018	Patró neuropsicològic i de neuroimatge en una mostra de pacients amb Trastorn Límit de la Personalitat	C	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
	059	La interacció entre estressors de la vida quotidiana i apreciacions subjectives de les experiències de tipus psicòtic en el pròdrom de la psicosi durant un any de seguiment	C	U
Facultat de Psicologia UB	005	Programa d'entrenament mental en l'atenció plena per a adults amb trastorn de dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH). Impacte sobre símptomes neuropsicològics, atenció i estrès mental	C	U
	083	Podem considerar el constructe del TDAH sense tenir en compte la variable motivació?	E	C
	153	Conflictes cognitius en la depressió unipolar	C	U
	155	Mètodes tecnològicament avançats basats en realitat virtual per a estudiar i tractar l'esquizofrènia	BC	C
Facultat de Psicologia i Ciències i Esport de l'Educació Blanquerna	071	Promoció de la Salut Mental en la Xarxa Assistencial de la Salut Pública: Avaluació d'intervencions psicosocials en grup	C	U
Facultat d'Informàtica de Barcelona UPC	133	Desenvolupament d'una eina de <i>case-mix</i> per a la planificació de l'atenció de llarga durada en persones amb esquizofrènia	E	U
Fundació Eulàlia Torras de Beà	085	Factors predictius associats al trastorn mental en noutats prematurs pertanyents a una unitat de neonatologia	C	U
Fundació Institut Català de l'Envel·liment	023	Xarxa europea per a la promoció de la salut física en institucions sanitàries i sociosanitàries de salut mental	E	U
Fundació Vidal i Barraquer	057	Nens immigrants i salut mental: aspectes clínics i sociodemogràfics	E	U
Hospital Clínic de Barcelona	036	Identificació de variants en número de còpia en pacients amb trastorn de dèficit d'atenció i d'hiperactivitat (TDAH) mitjançant una <i>array</i> CGH d'elevada resolució	C	U
	098	La depressió materna postnatal, un esdeveniment advers primerenc: impacte en el desenvolupament cognitiu i psicopatològic dels fills als cinc anys	C	U
	086	Vulnerabilitat serotoninèrgica, ànim, cognició i activació cerebral en el postpart. DDP3-trimagen <i>study</i>	BC	C
	087	Trastorns de la conducta alimentària, vint anys després. Estudi de l'estat psicopatològic i físic i la seva relació amb el funcionament general	C	U
	090	Estudi multimodal comparant anormalitats estructurals i funcionals a la esquizofrènia i el trastorn bipolar	C	C

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
	092	Estudi longitudinal en subjectes d'alt risc clínic per trastorns de l'espectre esquizofrènic: característiques clíniques, neuropsicològiques i de neuroimatge	C	U
	093	Mapeig de desequilibri de lligament dels gens DRD2, DRD3, ACE, COMT, MAOA, MAOB i DA, i variants funcionals dels gens CYPIA2, CYP2D6 i CYP34A i la seva relació amb el risc de patir efectes extrapiramidals (EPS) induïts per antipsicòtics en esquizofrènia	C	C
	094	Processos cognitius en nens i adolescents amb trastorns de l'espectre autista d'alt funcionament i en els seus germans: estudi neuropsicològic i de neuroimatge	C	U
	095	Estudi de seguiment a dos anys de nens i adolescents fills de pacients amb esquizofrènia o trastorn bipolar	C	C
	096	Identificació d'un model predictiu del comportament suïcida en trastorns mentals greus basat en un sistema de diàtesi-estrès: el paper de factors clínics, genètics, neuropsicològics i de neuroimatge	C	U
	097	Genètica molecular del curs i pronòstic dels trastorns afectius	BC	C
	099	Estimulació cerebral profunda en la circumvolució cingulada subcallosa en la depressió resistent al tractament	C	U
	100	Un model unificat per als trastorns de la personalitat, relacions amb les taxonomies i l'impacte biogràfic	C	U
	101	Anàlisi dels polimorfismes en gens candidats en el trastorn obsessiu-compulsiu d'inici primerenc. Relació amb alteracions cerebrals i dimensions simptomàtiques	C	U
	102	Eficàcia de la rehabilitació cognitiva en el trastorn depressiu major refractari al tractament farmacològic	C	U
	105	Eficàcia de l'entrenament cognitiu-conductual amb psicoeducació a pares i el tractament cognitiu-conductual en grup a nens i adolescents amb TDAH	C	U
	106	Comparació amb ressonància magnètica funcional de nens predominantment inatents amb nens amb el subtipus combinat de trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat i nens controls mentre fan una tasca d'atenció sostinguda	C	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
	107	Marcadors clínics i biològics de risc cardiovascular en depressió major	BC	U
	108	Deteriorament cognitiu i canvis volumètrics cerebrals en consumidors de derivats amfetamínic: són reversibles amb l'abstinència? estan determinats genèticament?	C	U
	109	Microscòpia confocal i avaluació neurotròfica dels exteroceptors cutanis en primers episodis psicòtics: explorant la hipòtesi del neurodesenvolupament de l'esquizofrènia	C	U
	110	Anàlisi de l'evolució en la connectivitat cerebral estructural i funcional en pacients amb esquizofrènia abans i després d'un tractament de rehabilitació cognitiva	C	U
	111	Seguiment a 2 anys de pacients ingressats en unitats no psiquiàtriques d'un hospital general, després d'un intent de suïcidi greu: avaluació de factors predictors i anàlisi d'una intervenció terapèutica aleatoritzada de prevenció	C	U
	112	Estudi longitudinal descriptiu de l'increment del greix visceral abdominal en primers episodis psicòtics	C	U
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	073	El funcionament en esquizofrènia des de la percepció del pacient: elaboració d'un instrument pragmàtic amb mètodes qualitatiu	C	U
	074	Estimulació cerebral profunda en pacients amb depressió major resistent. Estudi controlat i creuat d'eficàcia i estudi de neuroimatge funcional	C	U
	075	Pronosticant la resposta a la teràpia conductual cognitiva en pacients esquizofrènics amb al·lucinació auditiva persistent a través de fMRI	C	C
	076	Primers episodis depressius: des del debut fins a la remissió a través dels marcadors neurobiològics	C	C
	115	Avaluació de la interacció farmacològica de duloxetina i alprazolam en la fisiologia vigília-son darrere l'administració única i repetida: estudi farmacocinètic i farmacodinàmic en voluntaris sans per a caracteritzar els efectes en la funció d'alerta	C	U
	116	Avaluació a curt i llarg termini de la psicoteràpia assistida amb MDMA (3,4-Metilenodioximetanfetamina) en el tractament del trastorn d'estrès posttraumàtic (TEPT): un estudi dosi-resposta, paral·lel, doble cec, aleatoritzat i controlat amb placebo i amb placebo actiu (d-amfetamina)	C	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
	117	Identificació dels polimorfismes genètics associats amb el trastorn límit de la personalitat amb estudis d'associació amb gens candidats	C	C
Hospital de Neurorehabilitació Institut Guttmann	081	Millorar la cognició social i la metacognició en esquizofrènia: un projecte de telerehabilitació	C	C
Hospital de Sabadell	027	Teoria de la ment en el Trastorn Bipolar: un estudi longitudinal	C	U
	042	Perfil de funcions executives i estils educatius en famílies amb trastorn de dèficit atencional/hiperactivitat	C	U
Hospital de Santa Caterina	113	Factors genètics, d'estil de vida i inflamatoris com a predictors de depressió a la població general	E	C
Hospital de Santa Maria	114	Inserció laboral, acadèmica i social en joves menors de 18 anys amb problemes de salut mental	E	U
Hospital del Mar. IMIM	067	Depressió i addicció: recerca clínica i preclínica dels factors biològics que caracteritzen les depressions primàries vs. induïdes	BC	C
	029	Psicosi i abús de substàncies: existeixen diferències en els efectes subjectius de les substàncies entre psicosis primàries i psicosis induïdes en funció de la personalitat?	C	U
	032	Estudi controlat aleatoritzat a doble-cec de l'eficàcia de la teràpia d'exposició augmentada amb D-cicloserina a l'agarofòbia	C	U
	033	Delimitant el fenotipus del trastorn de pànic: malalties somàtiques i dimensions de símptomes	C	U
	064	El paper de trastorns psiquiàtrics en la infecció pel virus d'hepatitis	E	U
	065	Validació de l'entrevista CIDI per al diagnòstic dels principals trastorns mentals en població consumidora de substàncies il·legals	E	U
	068	Avaluació clínica i neurobiològica de la conducta d'aïllament social	C	U
	069	Associació de la infecció per citomegalovirus al dèficit i al deteriorament cognitiu en esquizofrènia: una nova valoració	C	U
	070	No consciència de trastorn i alteració de la memòria en l'esquizofrènia	C	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
Hospital General de Granollers	060	Estudi magnetoencefalogràfic i " <i>intelligent data analysis</i> " de l'activitat neuronal espontània i patrons d'activitat neuronal durant la realització d'una tasca d'integració sensorial ( <i>attentional cross-modal task</i> ) en pacients diagnosticats d'esquizofrènia	BC	C
Hospital Psiquiàtric Universitari Institut Pere Mata	128	La hipòtesi de la disfunció mitocondrial en l'esquizofrènia pot ser explicada per alteracions en l'ADN mitocondrial: variants, mutacions, reorganitzacions, canvis en la dosi i/o en l'expressió gènica	BE	U
	129	Predictors hormonals, inflamatoris, genètics, familiars i clínics de l'increment ponderal i síndrome metabòlica en primers episodis psicòtics i maníacs: estudi prospectiu d'1 any d'evolució centrat en l'eix hipotalàmic-pituitari-adrenal	C	C
	146	Identificació de variants en nombre de còpies (CNVs) heretades o <i>de novo</i> , rares o comuns, en DNA de sang perifèrica de pacients amb esquizofrènia seguint un disseny cas-control i un <i>array</i> de genotipatge d'alta densitat (1M SPNs)	BC	C
	147	Contribució de la interacció del gen transportador de la serotonina i el maltractament infantil en la disregulació emocional i la impulsivitat en pacients amb trastorn límit de la personalitat	BC	U
Hospital Sant Joan de Déu	043	Prevenició primària de la depressió major basada en el nivell i perfil de risc de la població que consulta a l'atenció primària: assaig aleatori controlat per conglomerats. L'estudi PREDICT-CCRT	E	C
	044	Control transcripcional del desenvolupament neuronal en la patogènia i la teràpia de les malalties neuropsiquiàtriques	BC	C
	045	Les patologies del cervell social: una aproximació neurofuncional a la discapacitat social de l'autisme, la paranoia i l'ansietat social	B	U
	047	Al·lucinacions i deteriorament de la memòria de context i "saltar a conclusions" en persones amb esquizofrènia i individus no clínics	B	U
Hospital Universitari de Bellvitge	021	Estudi epigenètic i funcional dels receptors d'adenosina A1, A2A i de dopamina D2 a l'esquizofrènia: mecanismes moleculars implicats	B	C
	022	Trastorn límit de la personalitat: avaluació de la capacitat terapèutica d'un programa global d'activitat física	C	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
	118	Substrate neural del processament emocional bàsic al trastorn obsessiu-compulsiu. Estudi comparatiu amb RMf amb subjectes amb trastorn d'angoixa i controls sans	BC	U
	119	Disfunció cognitiva postoperatòria en cirurgia major ortopèdica i oncològica abdominal. Influència de la mesura de la profunditat anestèsica mitjançant l'anàlisi biespectral. Estudi prospectiu, observacional i aleatoritzat	C	U
	125	Videojocs com a eina terapèutica en trastorns mentals: un estudi aleatoritzat	C	U
	136	Paper de les variants rares/ <i>de novo</i> i variants genòmiques estructurals en el trastorn obsessiu-compulsiu i la seva relació amb endofenotipus neurocognitius	B	C
	139	La identificació de noves mutacions d'ADN en esquizofrènia amb seqüenciació massiva d'ADN	BC	C
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	124	Supervivència a llarg termini de 6.000 pacients amb addicció a l'alcohol i altres substàncies que ingressen per tractament en tres hospitals universitaris. Estudi prospectiu, concurrent i no concurrent a Barcelona. 1982-2012	CE	U
Hospital Universitari Mútua de Terrassa	138	Estudi de l'eficàcia d'un protocol d'intervenció en la càrrega emocional de familiars d'adolescents que pateixen esquizofrènia o altres trastorns psicòtics	C	U
Hospital Universitari Son Dureta	137	Eficàcia d'un programa d'intervenció cognitiva computeritzada a l'esquizofrènia	CE	U
Hospital Universitari Vall d'Hebron	131	Factors genètics de susceptibilitat al Trastorn per Dèficit d'Atenció amb Hiperactivitat (TDAH): estudi d'associació a escala gnòmica (GWAS) en dues etapes	B	C
IDIBELL Institut d'Investigacions Biomèdiques de Bellvitge	127	Identificació de biomarcadors per a la síndrome de Rett: perfils epigenètics i d'expressió en pacients i models murins	BC	C
	132	Caracterització funcional dels gens de susceptibilitat a l'autisme	BC	U
Institut d'Alta Tecnologia	034	Expressió del transportador de Glicina tipus 1 en pacients diagnosticats d'esquizofrènia: un estudi amb [11C]GSK931145 PET	C	C
	054	Substrates neurobiològics de la síndrome d'estrès posttraumàtic: una aproximació translacional	B	C
	056	Neuroimatge molecular en el trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat: estudi dels sistemes dopaminèrgic i norepinefrínic	C	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
Institut de Biologia Molecular de Barcelona	020	Defectes epigènics associats al retardament mental: paper de la putativa demetilasa d'histones PHF8	B	U
	052	Identificació de noves xarxes d'expressió gènica implicades en esquizofrènia mitjançant seqüenciació a gran escala de RNAs no codificats i genòmica funcional	B	C
Institut de Neurociències d'Alacant	123	Rutes de senyalització Neuregulin/ErbB4 i desenvolupament dels circuits inhibitoris corticals	B	C
Institut de Neurociències Facultat de Ciències	013	La hipofuncionalitat hipocampal com un factor crític de vulnerabilitat als estressors traumàtics: explorant el BDNF i les respostes cel·lulars associades com el possible substrat neurobiològic	B	U
Institut de Neurociències UAB	012	Teràpia combinada per millorar l'evolució del dany cerebral i els dèficits comportamentals en un model animal de paràlisi cerebral: sobreexpressió de citocina antiinflamatòria i estimulació tàctil postnatal	B	U
	040	És la senyalització de CREB induïda per l'hormona alliberadora de corticotropina clau en els símptomes d'ansietat i disfunció cognitiva durant l'envelliment?	B	U
	048	Efectes pleiotròpics de l'acumulació de ZMP en la malaltia de Lesch-Nyhan	B	C
Institut de Química Avançada de Catalunya	002	Disseny, síntesi i activitat biològica de nous antagonistes del receptor A2A en malalties mentals neurològiques	B	C
Institut de Recerca Biomèdica	039	Inhibidors de la prolil oligopeptidasa aïllats d'extractes de plantes procedents de la medicina tradicional per al tractament dels dèficits cognitius associats amb les malalties mentals	B	U
Institut de Recerca en Ciències de la Salut UIB	080	Millora dels efectes dels antidepressius de teràpia cognitiva conductual amb estímul de corrent continu transcranial del còrtex prefrontal	C	C
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer	089	CORALANE: Alteracions corticals en síndromes aneuploides i estratègies terapèutiques	B	C
	091	Estudi de la dinàmica remissió-recaiguda de la depressió major a través de l'anàlisi de xarxa als mapes de connectivitat de fMRI: implicacions per a la teràpia	C	C
	103	Els antipsicòtics típics i atípics: Efectes sobre la neurogènesi com a causa principal dels canvis morfològics dels ganglis basals i de la disfunció olfactiva	B	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
	104	Un model transnacional per a la construcció d'endofenotips de trastorns mentals severos: Implicacions per a l'esquizofrènia i el trastorn bipolar	BC	C
Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona	006	Paper intrínsec dels miRNAs en trastorns greus de l'estat d'ànim	B	U
	141	Activitat cortical en esquizofrènia	BC	C
	152	Agonistes dels receptors de serotonina 5-HT4 com a possibles antidepressius d'acció ràpida: anàlisi dels circuits cerebrals i dels canvis neuroquímics implicats	B	U
Institut Municipal d'Investigació Mèdica. IMIM	028	Interacció gen-ambient en el trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat i el trastorn d'espectre autista, en cohorts de naixement de la població general	E	C
	030	Valoració per ressonància magnètica de les deformacions cerebrals en la depressió melancòlica i les seves correlacions amb la severitat clínica	C	U
	066	Alteracions neurocognitives socials en l'esquizofrènia. Un estudi pre-post de ressonància magnètica estructural i funcional	BC	U
Institut NEPP	037	Diferències culturals a l'expressió de la depressió	E	U
Institut Químic de Sarrià	011	Descobriments de nous caps de sèrie com a potencials fàrmacs en malalties mentals: disseny, síntesi i avaluació biològica	B	C
Observatori de la Salut	072	Desigualtats socioeconòmiques en la salut mental i en la utilització de serveis de salut mental a Espanya: una aproximació multinivell	E	U
Parc Científic de Barcelona	038	Funció de la proteïna extracel·lular reelina en la depressió: relació amb la neurogènesi adulta	B	U
Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona	055	Efectes de la psicoteràpia en el trastorn límit de la personalitat: un estudi de tomografia per emissió de positrons en població espanyola	C	U
Prevenició en Salut Mental - EAPPP	062	Primers episodis psicòtics i estats mentals d'alt risc: estudi descriptiu de símptomes, funcionament global, qualitat de vida i despeses econòmiques	E	U
Psicost - Catalunya Node	151	Avaluació de mesonivell i " <i>benchmarking</i> " per al Sistema de Salut Mental de Catalunya: 10 anys després	E	U
Universitat de Barcelona	134	Correlats neurofisiològics del processament de la recompensa i el control cognitiu amb Trastorn límit de la personalitat amb i sense història d'autolesió	BC	U

Centre	Projecte	Títol projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
Udiat - Centre Diagnòstic	024	Estudi de variants estructurals genòmiques i correlació clínica en una població adulta amb problemes neuropsiquiàtrics i discapacitat intel·lectual	C	U

<sup>1</sup> Àrea de recerca:

B: Recerca bàsica

C: Recerca clínica

E: Recerca epidemiològica

<sup>2</sup> Tipus de projecte:

U: Projecte unitari

C: Projecte coordinat

## **Annex B. Procediment de selecció de potencials avaluadors de projectes de recerca sobre malalties mentals**

Raül I Méndez Vázquez, Eduard Suñén-Pinyol, Gerbert Olivé Vázquez (Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona — PRBB)

### ***Introducció i justificació de la proposta***

L'avaluació per parells és un dels mètodes més reconeguts i utilitzats tant en processos de selecció de projectes de recerca, com de manuscrits. L'objectiu final de la revisió per parells i posterior selecció del treball és assegurar la qualitat i rellevància del treball de recerca, i el prestigi de la tasca investigadora.

En biomedicina la publicació científica és el principal medi de difusió dels resultats de la recerca<sup>1</sup>, fenomen que converteix les bases de dades bibliogràfiques en valuoses fonts d'informació sobre el grau d'activitat en les diferents àrees temàtiques i els autors que la porten a terme.

Amb l'elevat nombre de projectes de recerca que es presenten a les convocatòries de la Marató de TV3<sup>2</sup> sorgeix la necessitat d'aplicar procediments capaços de processar grans volums d'informació per tal de recollir un nombre, com a mínim a priori, suficient d'investigadors que actuïn com avaluadors externs d'aquests projectes.

L'objectiu d'aquest procediment és utilitzar les bases de dades bibliogràfiques de Thomson-ISI com a font d'informació per identificar investigadors d'arreu del món actius en malalties mentals que puguin actuar com avaluadors externs de projectes de la Marató de TV3.

### ***Metodologia***

#### **FONTS DE DADES I CRITERIS DE SELECCIÓ DELS DOCUMENTS FONT**

Les publicacions en malalties mentals seleccionades per l'estudi procedeixen d'una cerca realitzada entre els dies 26 i 29 de febrer de 2009 mitjançant la plataforma Web of Science (WOS), en les bases de dades Science Citation Science (SCI), Social Science Citation Science (SSCI) i Arts & Humanities (A&H) de Thomson-ISI. El subconjunt de publicacions analitzades varen incloure exclusivament els articles,

revisions i procediments publicats en tot el món entre 2000 i 2009, ambdós inclosos, que presentaven en el seu títol almenys un dels 768 termes relatius a malalties mentals emprats. El Thesaurus Medical Subheadings Terms (MeSH) del National Institut of Health dels Estats Units és la font d'aquests termes, els quals es varen classificar d'acord amb la convocatòria de la Marató de TV3 en una categoria general, Mental Disorders, i quatre més específiques: Depressive Disorder, Obsessive-Compulsive Disorder, Schizophrenia, Attention Deficit Disorder with Hyperactivity, i Borderline Personality Disorder (vegeu l'annex).

#### TRACTAMENT DE LES REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES I SELECCIÓ DELS AVALUADORS POTENCIALS

Les publicacions seleccionades es varen tractar amb una aplicació informàtica dissenyada *ad hoc* per recollir de cada document el nom de tots els autors, les adreces de correu electrònic, el nombre de cites rebudes i el país de procedència dels centres d'afiliació. Aquesta informació es va emmagatzemar en una base de dades relacional dissenyada *ad hoc* que permet eliminar els documents repetits, assignar els documents al país més freqüentment referit i obtenir el nombre de documents i de cites dels autors enregistrats segons país i àrea temàtica. L'assignació temàtica dels documents seleccionats queda determinada pels termes de cerca i l'estructura del Thesaurus de referència. Tots els autors amb un nombre de documents i cites superior a la mitjana més dues vegades la desviació estàndard segons país i àrea temàtica, simultàniament, es varen preseleccionar com a potencials avaluadors d'acord amb el teorema de desigualtat de Tchebycheff's<sup>3</sup>. D'aquest subconjunt únicament varen formar part del llistat de potencials avaluadors aquells dels quals es disposava de l'adreça de correu electrònic. Aquesta adreça es va fer servir per validar el país de procedència dels autors finalment seleccionats.

#### **Resultats**

La cerca bibliogràfica va recuperar un total de 93.697 documents publicats per un total de 146.057 autors. D'acord amb els criteris bibliomètrics aplicats es varen seleccionar un subconjunt de 1.021 autors, poc menys de l'1% del total (0,70%). Una tercera part (31,3%) dels autors seleccionats procedien d'algun país europeu (vegeu la Taula B.1).

**Taula B.1. Criteris de selecció segons país**

PAÍS	Nre. Autors <sup>1</sup>	Nre. Docs. <sup>2</sup>	Nre.Cites <sup>3</sup>
Alemanya	66	6,1	127,8
Anglaterra	91	7,3	198,2
Austràlia	35	6,3	189,4
Àustria	11	4,8	71,0
Bèlgica	4	7,1	142,2
Brasil	7	3,8	42,2
Canadà	54	4,7	132,9
Corea del Sud	1	4,4	35,8
Dinamarca	8	2,8	73,5
Egipte	1	1,8	3,0
Escòcia	9	3,4	87,3
Estats Units	538	9,4	174,8
Etiòpia	1	10,0	65,5
Finlàndia	5	8,5	201,7
França	39	5,5	89,5
Gal·les	3	4,6	143,9
Grècia	5	3,3	32,7
Holanda	16	6,6	171,9
Hongria	3	5,2	63,9
Índia	3	2,2	37,9
Iran	2	2,9	35,5
Irlanda	4	3,7	59,4
Irlanda del Nord	1	6,7	155,4
Israel	18	3,5	45,8
Itàlia	34	5,1	75,8
Japó	23	6,3	101,3
Mèxic	3	1,7	19,7
Noruega	2	6,5	298,5
Polònia	2	4,7	35,3
Rússia	1	2,6	12,8
Singapur	3	2,0	22,1
Sud-àfrica	1	1,8	26,2
Suècia	8	10,5	225,1
Suïssa	9	6,1	158,4
Taiwan	2	7,4	50,8
Turquia	3	2,6	80,5
Xina	5	3,5	35,7

1 nombre d'autors seleccionat

2 nombre mínim de documents publicats dins el període d'estudi per ser seleccionat com a avaluador

3 nombre mínim de cites rebudes durant el període d'estudi per ser seleccionat com a avaluador

Els llindars de producció (nombre de documents) i visibilitat (nombre de cites rebudes) per a la temàtica de les malalties mentals dins el període analitzat van ser 9 documents i 135 cites rebudes, respectivament.

## **Discussió**

Els criteris de selecció aplicats han permès identificar els autors més prolífics i visibles en malalties mentals en els últims 10 anys d'evolució d'aquesta àrea d'investigació. El fet que un reduït nombre d'autors siguin responsables de la major part de les publicacions<sup>4</sup> és un fenomen bibliomètric que es reproduïx a totes les disciplines científiques, tal com ho exemplifiquen les tan conegudes relacions d'investigadors més citats del món, els quals representen tan sols un 1% del total d'autors del planeta<sup>5</sup>. Els autors seleccionats representen la comunitat científica internacional. La seva distribució segons país de procedència mostra la mateixa distribució que s'observa quant als volums de producció bibliogràfica mundial<sup>6</sup>, excepte pel que fa al cas del Japó que té un perfil de producció molt tecnològic i poc biomèdic.

Els resultats obtinguts amb la metodologia presentada s'adeqüen als objectius plantejats.

## **Agraïments**

Els autors agraïm l'assessorament estadístic de Cristian Tebé en el desenvolupament d'aquesta metodologia.

## **Referències**

1. Savic J. Effective scientific communication in biomedicine. Arch Oncol. 2003;11(3):201-2. Disponible a: <http://www.onk.ns.ac.yu/archive/Vol11/PDFVol11/V11n3p201.pdf>
2. Berra S, Pons JMV, coordinadors. Avaluació de l'impacte de La Marató de TV3 en la recerca biomèdica a Catalunya. Barcelona: Fundació La Marató de TV3. Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM); abril 2006.
3. Pérez de Vargas A, Abreira V. Bioestadística. Madrid: Editorial Centro de Estudios Ramón Areces; 1996.
4. Garfield E. The most-cited papers of all time, SCI 1945–1988. Part 1A. The SCI top 100 – will the Lowry method ever be obliterated?. Essays of an Information Scientist: Journalology, KeyWords Plus, and Other Essays. 1990;13:45-56. Disponible a: <http://www.garfield.library.upenn.edu/essays/v13p045y1990.pdf>

5. How Thomson Scientific identifies highly cited researchers and other essays [pàgina a Internet]. New York, NY (US): ISI Web of Knowledge. The Thomson Corporation; 2007 [citad Novembre 2008]. Disponible a:

[http://isihighlycited.com/isi\\_copy/howweidentify.htm](http://isihighlycited.com/isi_copy/howweidentify.htm)

6. King DA. The scientific impact of nations. *Nature*. 2004;340:311-6.

### ***Annex. Termes emprats per a la cerca bibliogràfica***

#### **Mental Disorders: 768 terms**

\* Cerca 1

"Behavior Disorders" OR "Mental Disorder\*" OR "Psychiatric Diagnosis" OR "Adjustment Disorder\*" OR "Anniversary Reaction\*" OR "Reactive Depression\*" OR "Reactive Disorder\*" OR "Transient Situational Disturbance\*" OR "Anxiety Disorder\*" OR "Anxiety Neuroses" OR "Neurotic Anxiety State\*" OR "Agoraphobia\*" OR "Cardiac Neuroses\*" OR "Effort Syndrome" OR "Neurocirculatory Asthenia\*" OR "Hyperkinetic Heart Syndrome" OR "Obsessive Compulsive Disorder\*" OR "Obsessive Compulsive Neuroses\*" OR "Panic Attack\*" OR "Panic Disorder\*" OR "Claustrophobia\*" OR "Phobia\*" OR "Phobic Disorder\*" OR "Phobic Neuroses" OR "School Phobia\*" OR "Social Phobia\*" OR "Stress Disorder\*" OR "Traumatic Stress Disorder\*" OR "Combat Disorder\*" OR "Combat Neuroses\*" OR "War Neuroses\*" OR "PTSD" OR "Posttraumatic Neuroses" OR "Post Traumatic Neuroses" OR "Posttraumatic Stress Disorder\*" OR "Post Traumatic Stress Disorder\*" OR "Acute Post Traumatic Stress Disorder" OR "Chronic Post Traumatic Stress Disorder" OR "Delayed Onset Post Traumatic Stress Disorder" OR "Acute Stress Disorder\*" OR "Acute & Stress Disorders & Traumatic" OR "Clerambault Syndrome" OR "Kandinsky Syndrome" OR "Traumatic Psychoses" OR "Organic Mental Disorder\*" OR "Nonpsychotic Organic Brain Syndrome" OR "Psychotic Organic Mental Disorders" OR "Amnestic & Cognitive Disorders & Delirium & Dementia" OR "Amnesia\*" OR "Amnestic State\*"

\* Cerca 2

"Dissociative Amnesia\*" OR "Global Amnesia\*" OR "Hysterical Amnesia\*" OR "Tactile Amnesia\*" OR "Temporary Amnesia\*" OR "Amnesia Memory Loss\*" OR "Alcohol Amnestic Disorder\*" OR "Alcohol Amnestic Syndrome\*" OR "Alcoholic Korsakoff Syndrome\*" OR "Alcohol Induced Amnestic Psychoses\*" OR "Alcohol Induced Amnestic Syndrome\*" OR "Alcohol Induced Dysmnestic Psychoses\*" OR "Alcohol Induced Dysmnestic Syndrome\*" OR "Alcohol Induced Korsakoff Syndrome\*" OR "Alcohol Induced Persisting Amnestic Disorder" OR "Korsakoff Psychoses\*" OR "Korsakoff Syndrome" OR "Wernicke Korsakoff Syndrome\*" OR "Anterograde Amnesia\*" OR "Anterograde Memory Loss\*" OR "Post Ictal Amnesia\*" OR "Post Ictal Memory Loss\*" OR "Retrograde Amnesia\*" OR "Pre Ictal Amnesia\*" OR "Retrograde Memory Loss\*" OR "Pre Ictal Memory Loss\*" OR "Transient Global Amnesia" OR "TGA\* \ (Transient Global Amnesia)" OR "Overinclusion" OR "Cognition Disorder\*" OR "Auditory Inattention\*" OR "Psychoacoustical Disorder\*" OR "Acoustic Perceptual Disorder\*" OR "Auditory Comprehension Disorder\*" OR "Auditory Perceptual Disorder\*" OR "Auditory Processing Disorder\*" OR "Huntington Chorea" OR "Huntington Disease" OR "Huntington\_s Chorea" OR "Huntington\_s Disease" OR "Juvenile Huntington Disease" OR "Juvenile Onset Huntington Disease" OR "Late

Onset Huntington Disease" OR "Akinetic Rigid Variant Huntington Disease" OR "Chronic Hereditary \(\Huntington\) Progressive Chorea" OR "Chronic Progressive Hereditary Chorea \(\Huntington\)" OR "Chronic Progressive Hereditary \(\Huntington\) Chorea" OR "Chronic \(\Huntington\) & Hereditary & Progressive Chorea" OR "Huntington Chronic Progressive Hereditary Chorea" OR "Akinetic Rigid Variant of Huntington Disease"

\* Cerca 3

"Semiconsciousness" OR "Consciousness Disorder\*" OR "Level Altered Consciousness" OR "Level Depressed Consciousness" OR "Altered Level of Consciousness" OR "Depressed Level of Consciousness" OR "Delirium" OR "Subacute Delirium\*" OR "Mixed Origin Delirium\*" OR "Delirium of Mixed Origin" OR "Amentia\*" OR "Dementia\*" OR "Familial Dementia\*" OR "Semantic Dementia\*" OR "Frontotemporal Lobar Degeneration\*" OR "Senile Paranoid Dementia\*" OR "AIDS Encephalopathies\*" OR "HIV Dementia\*" OR "HIV Encephalopathies\*" OR "AIDS Dementia Complex" OR "AIDS Related Dementia Complex" OR "HIV Associated Cognitive Motor Complex" OR "Motor Complex HIV 1 Cognitive" OR "Acquired Immune Deficiency Syndrome Dementia Complex" OR "HIV 1 Associated Cognitive Motor Complex" OR "Alzheimer Disease" OR "Alzheimer\_s Disease" OR "Presenile Dementia\*" OR "Senile Dementia\*" OR "Alzheimer Type Dementia" OR "Presenile Alzheimer Dementia" OR "Acute Confusional Senile Dementia" OR "Alzheimer Type Senile Dementia" OR "Early Onset Alzheimer Disease" OR "Focal Onset Alzheimer\_s Disease" OR "Late Onset Alzheimer Disease" OR "Primary Senile Degenerative Dementia" OR "Mesulam Syndrome" OR "Mesulam\_s Syndrome" OR "Primary Progressive Aphasia\*" OR "Progressive Nonfluent Aphasia\*" OR "CJD" OR "Creutzfeldt Jakob Disease" OR "Creutzfeldt Jakob Syndrome" OR "Jakob Creutzfeldt Disease" OR "Jakob Creutzfeldt Syndrome" OR "Subacute Spongiform Encephalopathies\*" OR "CJD Variant\* \(\V CJD\)" OR "CJD\* \(\Creutzfeldt Jakob Disease\)" OR "CJD \(\V CJD\) Variant\*"

\* Cerca 4

"Familial Creutzfeldt Jakob Disease\*" OR "New Variant Creutzfeldt Jakob Disease" OR "V CJD \(\Variant Creutzfeldt Jakob Disease\)" OR "Arteriosclerotic Dementia\*" OR "Binswanger Disease" OR "Binswanger\* Encephalopathy" OR "Binswanger\_s Encephalopathy" OR "Subcortical Leukoencephalopathies\*" OR "Vascular Dementia\*" OR "Subcortical Arteriosclerotic Encephalopathies\*" OR "Subcortical Vascular Dementia\*" OR "Acute Onset Vascular Dementia" OR "Chronic Progressive Subcortical Encephalopathy" OR "Chronic Progressive & Encephalopathy & Subcortical" OR "Lacunar Dementia\*" OR "Multiinfarct Dementia\*" OR "Multi Infarct Dementia\*" OR "Huntington Chorea" OR "Huntington Disease" OR "Huntington\_s Chorea" OR "Huntington\_s Disease" OR "Juvenile Huntington Disease" OR "Juvenile Onset Huntington Disease" OR "Late Onset Huntington Disease" OR "Akinetic Rigid Variant Huntington Disease" OR "Chronic Hereditary \(\Huntington\) Progressive Chorea" OR "Chronic Progressive Hereditary Chorea \(\Huntington\)" OR "Chronic Progressive Hereditary \(\Huntington\) Chorea" OR "Chronic \(\Huntington\) & Hereditary & Progressive Chorea" OR "Huntington Chronic Progressive Hereditary Chorea" OR "Akinetic Rigid Variant of Huntington Disease" OR "Kluver Bucy Syndrome" OR "Temporal Lobectomy Behavior Syndrome" OR "Lewy Body Dementia" OR "Lewy Body Disease" OR "Cortical Lewy Body Disease" OR "Diffuse Lewy Body Disease" OR "Lewy Body Type Senile Dementia" OR "Pick\_s Disease" OR "Pick\* Disease" OR "Lobar Atrophies\* \(\Brain\)" OR "Lobar \(\Brain\) Atrophies\*" OR "Circumscribed Lobar Brain Atrophy" OR "Picks Disease of Brain" OR "Pick Disease of the Brain" OR "Circumscribed Lobar Atrophy of the Brain" OR "Acquired Alexia" OR "Acquired Dyslexia" OR "Acquired Global Dyslexia" OR "Acquired Reading Disabilities\*"

\* Cerca 5 (s'han eliminat les clausules formades exclusivament per les paraules: childhood i dissociation)

"Acquired Spelling Dyslexia" OR "Acquired Word Blindness\*" OR "Pure Alexia\*" OR "Alexia Without Agraphia\*" OR "Pure Word Blindness\*" OR "Visual Verbal Agnosia\*" OR "Alexia Syndrome Without Agraphia" OR "Pure Alexia Without Agraphia" OR "Dissociative Disorder\*" OR "Dissociative Hysteria\*" OR "Dissociative Reaction\*" OR "Dual Personalities\*" OR "Multiple Personalities\*" OR "Dissociative Identity Disorder" OR "Multiple Identity Disorder\*" OR "Multiple Personality Disorder\*" OR "Appetite Disorder\*" OR "Eating Disorder\*" OR "Anorexia Nervosa\*" OR "Bulimia Nervosa" OR "Binge Eating Disorder\*" OR "Coprophagia" OR "Female Athlete Triad" OR "Female Athlete Triad Syndrome" OR "Geophagia" OR "Pica" OR "Pseudodementia" OR "Pseudopsychosis" OR "Factitious Disorders" OR "Ganser Syndrome" OR "Munchausen Syndrome" OR "Munchausen Syndrome" OR "Hospital Addiction Syndrome\*" OR "Kleptomania" OR "Impulse Control Disorders" OR "Intermittent Explosive Disorder\*" OR "Arson\*" OR "Pyromania\*" OR "Firesetting Behavior\*" OR "Gambling\*" OR "Pathological Gambling\*" OR "Trichotillomania\*" OR "Child Mental Disorder\*" OR "Mental Disorders Diagnosed in Childhood" OR "Adolescence Disorders Usually Diagnosed in Infancy" OR "Separation Anxiety" OR "Separation Anxiety Disorder" OR "Disruptive Behavior Disorder"

\* Cerca 6

"Oppositional Defiant Disorder" OR "Disruptive Behavior Disorders Attention Deficit" OR "Hyperkinetic Syndrome\*" OR "Attention Deficit Disorder\*" OR "Minimal Brain Dysfunction" OR "Attention Deficit Hyperactivity Disorder\*" OR "Attention Deficit Disorder\* with Hyperactivity" OR "Conduct Disorder\*" OR "Child Behavior Disorders" OR "Pervasive Development Disorder\*" OR "Pervasive Child Development Disorders" OR "Asperger\* Disorder" OR "Asperger Syndrome" OR "Asperger\_s Disorder" OR "Asperger\_s Syndrome" OR "Aspergers Syndrome" OR "Autism\*" OR "Autistic Disorder\*" OR "Infantile Autism" OR "Kanner Syndrome" OR "Kanner\_s Syndrome" OR "Kanners Syndrome" OR "Early Infantile Autism" OR "Cerebroatrophic Hyperammonemia\*" OR "Rett Disorder" OR "Rett Syndrome" OR "Rett\_s Disorder" OR "Rett\_s Syndrome" OR "Retts Syndrome" OR "Autism Dementia Ataxia Loss of Purposeful Hand Use Syndrome" OR "Childhood Schizophrenia\*" OR "Communication Disabilities\*" OR "Communication Disorder\*" OR "Communicative Disorder\*" OR "Communicative Dysfunction\*" OR "Acquired Communication Disorder\*" OR "Childhood Communication Disorder\*" OR "Developmental Communication Disorder\*" OR "Neurogenic Communication Disorder\*" OR "Learning Disabilities\*" OR "Learning Disorder\*" OR "Learning Disturbance\*" OR "Adult Learning Disorder\*" OR "Developmental Academic Disorder\*" OR "Scholastic Skills Development Disorders" OR "Developmental Disorders of Scholastic Skills" OR "Alexia\*" OR "Dyslexia\*" OR "Developmental Dyslexia\*" OR "Reading Disorder\*"

\* Cerca 7

"Word Blindness\*" OR "Developmental Reading Disabilities\*" OR "Developmental Reading Disorder\*" OR "Acquired Alexia" OR "Acquired Dyslexia" OR "Acquired Global Dyslexia" OR "Acquired Reading Disabilities\*" OR "Acquired Spelling Dyslexia" OR "Acquired Word Blindness\*" OR "Developmental Disabilities\*" OR "Child Development Deviation\*" OR "Child Development Disorder\*" OR "Developmental Delay Disorder\*" OR "Specific Child Development Disorders" OR "Elimination Disorder\*" OR "Encopresis" OR "Enuresis" OR "Daytime Wetting" OR "Diurnal Enuresis" OR "Daytime Urinary Incontinence" OR "Bedwetting" OR "Nocturnal Enuresis" OR "Nighttime Urinary Incontinence" OR "Rumination Disorder\*" OR "Feeding Disorders Childhood Eating" OR "Eating Disorders of Childhood Feeding" OR "Geophagia" OR "Pica" OR "Learning Disabilities\*" OR "Learning Disorder\*" OR "Learning Disturbance\*" OR "Adult Learning Disorder\*" OR "Developmental Academic Disorder\*" OR "Scholastic Skills

Development Disorders" OR "Developmental Disorders of Scholastic Skills" OR "Alexia\*" OR "Dyslexia\*" OR "Developmental Dyslexia\*" OR "Reading Disorder\*" OR "Word Blindness\*" OR "Developmental Reading Disabilities\*" OR "Developmental Reading Disorder\*" OR "Acquired Alexia" OR "Acquired Dyslexia" OR "Acquired Global Dyslexia" OR "Acquired Reading Disabilities\*" OR "Acquired Spelling Dyslexia" OR "Acquired Word Blindness\*" OR "Idiocy" OR "Mental Deficiencies\*"

\* Cerca 8

"Mental Retardation" OR "Psychosocial Mental Retardation\*" OR "Developmental Coordination Disorder\*" OR "Motor Skills Disorder\*" OR "Mutism\*" OR "Conversion Mutism\*" OR "Elective Mutism\*" OR "Kussmaul Aphasia" OR "Kussmaul\_s Aphasia" OR "Kussmauls Aphasia" OR "Organic Mutism\*" OR "Selective Mutism" OR "Voluntary Mutism\*" OR "Reactive Attachment Disorder\*" OR "Body Rocking" OR "Head Banging" OR "Stereotypic Movement Disorder\*" OR "Tic Disorder\*" OR "Childhood Tic Disorder\*" OR "Motor Tic Disorder\*" OR "Transient Tic Disorder\*" OR "Vocal Tic Disorder\*" OR "Post Traumatic Tic Disorder\*" OR "Chronic Motor "or" Vocal Tic Disorder" OR "Tourette\* Disease" OR "Tourette\* Disorder" OR "Tourette Syndrome" OR "Tourette\_s Disease" OR "Tourette\_s Disorder" OR "Tourette\_s Syndrome" OR "Tourettes Syndrome" OR "Combined & Multiple Motor & Vocal Tic Disorder" OR "Combined Vocal & Multiple Motor & Tic Disorder" OR "Gilles de la Tourette Syndrome" OR "Gilles de la Tourette\_s Disease" OR "Multiple Motor Tic Disorder Combined Vocal" OR "Vocal Tic Disorder Combined Multiple Motor" OR "Affective Disorder\*" OR "Mood Disorder\*" OR "Affective Psychoses" OR "Psychotic Affective Disorder\*" OR "Psychotic Mood Disorder\*" OR "Depression & Psychotic & Reactive" OR "Mania\*" OR "Bipolar Depression" OR "Bipolar Disorder\*" OR "Manic Disorder\*" OR "Manic State\*" OR "Bipolar Affective Psychoses\*" OR "Manic Depressive Psychoses\*"

\* Cerca 9

"Cyclothymic Disorder\*" OR "Cyclothymic Personalities\*" OR "Melancholia\*" OR "Depressive Disorder\*" OR "Depressive Neuroses\*" OR "Depressive Syndrome\*" OR "Endogenous Depression\*" OR "Neurotic Depression\*" OR "Unipolar Depression\*" OR "Postnatal Depression" OR "Postpartum Depression" OR "Post Natal Depression" OR "Post Partum Depression" OR "Involutional Depression" OR "Involutional Melancholia" OR "Involutional Paraphrenia\*" OR "Involutional Psychoses\*" OR "Major Depressive Disorder\*" OR "Dysthymic Disorder\*" OR "Seasonal Affective Disorder\*" OR "Seasonal Mood Disorder\*" OR "Neuroses" OR "Psychoneuroses" OR "Neurotic Disorder\*" OR "Inadequate Personality" OR "Personality Disorder\*" OR "As If Personality" OR "Avoidant Personality Disorder\*" OR "Impulse Ridden Personality" OR "Narcissistic Personality Disorder" OR "Antisocial Personalities\*" OR "Dyssocial Behavior\*" OR "Psychopathic Personalities\*" OR "Sociopathic Personalities\*" OR "Antisocial Personality Disorder\*" OR "Borderline Personality Disorder\*" OR "Anankastic Personalities\*" OR "Compulsive Personalities\*" OR "Compulsive Personality Disorder\*" OR "Obsessive Compulsive Personalities\*" OR "Dependent Personality Disorder\*" OR "Passive Dependent Personality" OR "Hysterical Personalities\*" OR "Histrionic Personality Disorder\*" OR "Hysteria" OR "Hysterical Neuroses" OR "Paranoid Personalities\*" OR "Paranoid Personality Disorder\*" OR "Negativistic Personality Disorder\*" OR "Passive Aggressive Personalities\*"

\* Cerca 10

"Passive Aggressive Personality Disorder\*" OR "Schizoid Personalities\*" OR "Schizoid Personality Disorder\*" OR "Borderline Schizophrenia\*" OR "Incipient Schizophrenia\*" OR "Latent Schizophrenia\*" OR "Pseudoneurotic Schizophrenia\*" OR "Pseudopsychopathic Schizophrenia\*" OR "Schizotypal Personality Disorder\*" OR "Disorders with Psychotic Features Schizophrenia" OR "Capgras Syndrome" OR

"Paranoia\*" OR "Paranoid Disorder\*" OR "Paranoid Psychoses" OR "Psychoses" OR "Psychotic Disorder\*" OR "Schizoaffective Disorder\*" OR "Schizophreniform Disorder\*" OR "Brief Reactive Psychoses\*" OR "Drug Psychoses" OR "Toxic Psychoses" OR "Substance Induced Psychoses" OR "Alcoholic Psychoses" OR "Schizophrenia\*" OR "Dementia Praecox" OR "Schizophrenic Disorder\*" OR "Catatonic Schizophrenia\*" OR "Disorganized Schizophrenia\*" OR "Hebephrenic Schizophrenia\*" OR "Delusional Disorder\*" OR "Paranoid Schizophrenia\*" OR "Folie a Deux" OR "Folie a Trois" OR "Shared Paranoid Disorder\*" OR "Shared Psychotic Disorder\*" OR "Gender Disorders Sexual" OR "Frigidity" OR "Orgasmic Disorder\*" OR "Psychosexual Disorder\*" OR "Psychosexual Dysfunction\*" OR "Psychological Sexual Dysfunction\*" OR "Sexual Arousal Disorder\*" OR "Sexual Aversion Disorder\*" OR "Hypoactive Sexual Desire Disorder" OR "Dyspareunia" OR "Impotence" OR "Erectile Dysfunction" OR "Male Impotence" OR "Male Sexual Impotence" OR "Paraphilia\*"

\* Cerca 11

"Sex Deviation\*" OR "Exhibitionism\*" OR "Fetishism\* \ (Psychiatric)" OR "Masochism\*" OR "Sexual Masochism\*" OR "Pedophilia\*" OR "Sadism\*" OR "Sexual Sadism\*" OR "Transvestism\*" OR "Transvestic Fetishism\*" OR "Voyeurism\*" OR "Transsexualism\*" OR "Vaginismus" OR "Sleep Disorders" OR "Subwakefulness Syndrome\*" OR "Long Sleeper Syndrome\*" OR "Short Sleeper Syndrome\*" OR "Sleep Related Neurogenic Tachypnea\*" OR "Dyssomnia\*" OR "Adjustment Sleep Disorder\*" OR "Environmental Sleep Disorder\*" OR "Extrinsic Sleep Disorder\*" OR "Inadequate Sleep Hygiene" OR "Limit Setting Sleep Disorder\*" OR "Nocturnal Eating Drinking Syndrome\*" OR "Sleep Deprivation\*" OR "Sleep Fragmentation\*" OR "Insufficient Sleep Syndrome\*" OR "REM Sleep Deprivation\*" OR "Disturbed Nyctohemeral Rhythm\*" OR "Advanced Sleep Phase Syndrome" OR "Circadian Rhythm Sleep Disorders" OR "Delayed Sleep Phase Syndrome" OR "Shift Work Sleep Disorder\*" OR "Sleep Wake Cycle Disorder\*" OR "Sleep Wake Schedule Disorder\*" OR "Nonorganic Sleep Wake Cycle Disorders" OR "Non 24 Hour Sleep Wake Disorder" OR "Jet Lag Syndrome\*" OR "Time Zone Syndrome\*" OR "Time Zone Change Syndrome" OR "Posttraumatic Hypersomnia\*" OR "Intrinsic Sleep Disorder\*" OR "Post Traumatic Hypersomnia\*" OR "Sleep State Misperception\*" OR "Central Alveolar Hypoventilation Syndrome" OR "Hypersomnia\*" OR "Hypersomnolence" OR "Hypersomnolence Disorder\*" OR "Recurrent Hypersomnia\*"

\* Cerca 12

"Excessive Somnolence Disorder\*" OR "Primary Hypersomnolence Disorder\*" OR "Secondary Hypersomnolence Disorder\*" OR "Disorders of Excessive Somnolence" OR "DOES\* \ (Disorders of Excessive Somnolence)" OR "Idiopathic Hypersomnia\*" OR "Idiopathic Hypersomnolence\*" OR "Idiopathic CNS Hypersomnolence\*" OR "CNS & Hypersomnolence & Idiopathic" OR "Idiopathic Central Nervous System Hypersomnolence" OR "Periodic Hypersomnia\*" OR "Kleine Levin Syndrome" OR "Kleine Levin Critchley Syndrome" OR "Narcolepsy" OR "Gelineau Syndrome" OR "Gelineau\_s Syndrome\*" OR "Gelineaus Syndrome" OR "Narcoleptic Syndrome\*" OR "Paroxysmal Sleep" OR "Narcolepsy Cataplexy Syndrome\*" OR "Cataplexy" OR "Henneberg Syndrome" OR "Status Cataplexicus" OR "Tonelessness Syndrome\*" OR "Ekbom\* Syndrome" OR "Ekbom\_s Syndrome" OR "Restless Legs" OR "Restless Legs Syndrome" OR "Insomnia\*" OR "Sleeplessness" OR "Chronic Insomnia" OR "Early Awakening" OR "Insomnia Disorder\*" OR "Nonorganic Insomnia" OR "Primary Insomnia" OR "Psychophysiological Insomnia" OR "Rebound Insomnia" OR "Secondary Insomnia" OR "Transient Insomnia" OR "Sleep Initiation Dysfunction\*" OR "Maintenance Disorders Sleep Initiation" OR "Maintaining Sleep Disorders of Initiating" OR "Maintaining Sleep\) DIMS \ (Disorders of Initiating" OR "Parasomnia\*" OR "Sleep Drunkenness\*" OR "Sleep Sensory Paroxysm\*" OR "Benign Neonatal Sleep

Myoclonus" OR "Sleep Related Abnormal Swallowing Syndrome" OR "Hypnogenic Paroxysmal Dystonia\*" OR "Nocturnal Paroxysmal Dystonia\*\*"

\* Cerca 13

"Sleep Related Dystonia\*" OR "Dystonia & Nocturnal & Paroxysmal" OR "REM Sleep Parasomnia\*" OR "Sleep Related Painful Erection\*" OR "Parasomnias & REM & Sleep" OR "REM Sleep Related Sinus Arrest" OR "Rapid Eye Movement Sleep Parasomnias" OR "REM Behavior Disorder\*" OR "REM Sleep Behavior Disorder" OR "Rapid Eye Movement Sleep Behavior Disorder" OR "Sleep Paralysis" OR "Ekbohm\* Syndrome" OR "Ekbohm\_s Syndrome" OR "Restless Legs" OR "Restless Legs Syndrome" OR "Confusional Arousal\*" OR "Sleep Arousal Disorder\*" OR "Night Terrors" OR "Pavor Nocturnus" OR "Sleep Terror\*" OR "Adult Night Terror\*" OR "Adult Pavor Nocturnus" OR "Childhood Night Terror\*" OR "Childhood Pavor Nocturnus" OR "Primary Night Terror\*" OR "Secondary Night Terror\*" OR "Sleep Terror Disorder" OR "Sleepwalking" OR "Somnambulism" OR "Nocturnal Wandering" OR "Sleep Walking" OR "Sleep Walking Disorder\*" OR "Nocturnal Bruxism\*" OR "Sleep Bruxism\*" OR "Adult Sleep Bruxism\*" OR "Childhood Sleep Bruxism\*" OR "Sleep Related Bruxism\*" OR "Nocturnal Teeth Grinding Disorder" OR "Sleep Starts" OR "Sleep Talking" OR "Somnolescent Starts" OR "Jactatio Capitis Nocturna" OR "Nocturnal Leg Cramp\*" OR "Nocturnal Rhythmic Movement Disorders" OR "Nocturnal Sleep Head Banging" OR "Rhythmic Nocturnal Movement Disorders" OR "Sleep Wake Transition Disorder\*" OR "Sleep Wake Transitional Disorder\*" OR "Briquet Syndrome" OR "Pain Disorder"

\* Cerca 14

"Somatization Disorder\*" OR "Somatoform Disorder\*" OR "Astasia Abasia" OR "Conversion Disorder\*" OR "Conversion Hysteria\*" OR "Conversion Reaction\*" OR "Globus Hystericus" OR "Hypochondriasis" OR "Hypochondriacal Neuroses\*" OR "Neurasthenia" OR "Neurasthenic Neuroses" OR "Drug Abuse" OR "Drug Addiction" OR "Drug Dependence" OR "Drug Habituation" OR "Drug Usage" OR "Glue Sniffing" OR "Substance Abuse\*" OR "Substance Addiction" OR "Substance Dependence" OR "Drug Use Disorder\*" OR "Substance Related Disorders" OR "Substance Use Disorder\*" OR "Substance Induced Organic Mental Disorders" OR "Alcohol Related Disorder\*" OR "Alcohol Amnestic Disorder\*" OR "Alcohol Amnestic Syndrome\*" OR "Alcoholic Korsakoff Syndrome\*" OR "Alcohol Induced Amnestic Psychoses\*" OR "Alcohol Induced Amnestic Syndrome\*" OR "Alcohol Induced Dysmnesic Psychoses\*" OR "Alcohol Induced Dysmnesic Syndrome\*" OR "Alcohol Induced Korsakoff Syndrome\*" OR "Alcohol Induced Persisting Amnestic Disorder" OR "Korsakoff Psychoses\*" OR "Korsakoff Syndrome" OR "Wernicke Korsakoff Syndrome\*" OR "Delirium Tremens" OR "Alcohol Withdrawal Delirium" OR "Alcohol Withdrawal Hallucinosi s" OR "Alcohol Withdrawal Associated Autonomic Hyperactivity" OR "Alcohol Withdrawal Induced Delirium Tremens" OR "Drunkenness\*" OR "Alcoholic Intoxication" OR "Alcoholism" OR "Alcohol Abuse" OR "Chronic Alcoholic Intoxication" OR "Alcoholic Psychoses" OR "Cerebral Beriberi" OR "Wernicke Disease"

\* Cerca 15

"Wernicke\_s Disease" OR "Wernicke\_s Encephalopathy" OR "Wernicke\_s Syndrome" OR "Wernicke\* Encephalopathies\*" OR "Wernicke Syndrome" OR "Gayet Wernicke Encephalopathy" OR "Superior Hemorrhagic Wernicke Polioencephalitis" OR "Superior Hemorrhagic Wernicke\_s Polioencephalitis" OR "Wernicke Superior Hemorrhagic Polioencephalitis" OR "Wernicke\_s Superior Hemorrhagic Polioencephalitis" OR "Amphetamine Abuse" OR "Amphetamine Addiction" OR "Amphetamine Dependence" OR "Amphetamine User\*" OR "Amphetamine Related Disorder\*" OR "Cocaine Abuse" OR "Cocaine Addiction" OR "Cocaine Dependence\*" OR "Cocaine User\*" OR "Cocaine Related Disorder\*" OR "Cannabis Abuse" OR "Cannabis Dependence" OR "Hashish Abuse" OR "Marihuana Abuse" OR "Marijuana Abuse" OR "Marijuana Dependence"

OR "Cannabis Related Disorder" OR "Neonatal Abstinence Syndrome\*" OR "Neonatal Passive Addiction\*" OR "Neonatal Substance Withdrawal\*" OR "Neonatal Withdrawal Syndrome\*" OR "Narcotic Abuse\*" OR "Narcotic Addiction" OR "Narcotic Dependence" OR "Opiate Addiction" OR "Opiate Dependence" OR "Opioid Related Disorder\*" OR "Heroin Abuse" OR "Heroin Addiction" OR "Heroin Dependence" OR "Heroin User\*" OR "Morphine Abuse" OR "Morphine Addiction" OR "Morphine Dependence" OR "Morphine User\*" OR "PCP Abuse" OR "Phencyclidine Abuse\*" OR "Angel Dust Abuse" OR "Phencyclidine Related Disorder\*" OR "Drug Psychoses"

\* Cerca 16

"Toxic Psychoses" OR "Substance Induced Psychoses" OR "IV Drug User\*" OR "Intravenous Drug Abuse" OR "Intravenous Substance Abuse" OR "Parenteral Drug Abuse" OR "Withdrawal Symptom\*" OR "Drug Withdrawal Symptom\*" OR "Substance Withdrawal Syndrome\*" OR "Delirium Tremens" OR "Alcohol Withdrawal Delirium" OR "Alcohol Withdrawal Hallucinosi s" OR "Alcohol Withdrawal Associated Autonomic Hyperactivity" OR "Alcohol Withdrawal Induced Delirium Tremens" OR "Nicotine Dependence" OR "Tobacco Dependence\*" OR "Nicotine Use Disorder\*" OR "Tobacco Use Disorder\*"

### **Depressive Disorder: 7 terms**

\* Cerca 1

"Melancholia\*" OR "Depressive Disorder\*" OR "Depressive Neuroses\*" OR "Depressive Syndrome\*" OR "Endogenous Depression\*" OR "Neurotic Depression\*" OR "Unipolar Depression\*"

### **Obsessive-Compulsive Disorder: 2 terms**

\* Cerca 1

"Obsessive Compulsive Disorder\*" OR "Obsessive Compulsive Neuroses\*"

### **Schizophrenia: 3 terms**

\* Cerca 1

"Schizophrenia\*" OR "Dementia Praecox" OR "Schizophrenic Disorder\*"

### **Attention Deficit Disorder with Hyperactivity: 5 terms**

\* Cerca 1

"Hyperkinetic Syndrome\*" OR "Attention Deficit Disorder\*" OR "Minimal Brain Dysfunction" OR "Attention Deficit Hyperactivity Disorder\*" OR "Attention Deficit Disorder\* with Hyperactivity"

### **Borderline Personality Disorder: 1 terms**

\* Cerca 1

"Borderline Personality Disorder\*"

## **Annex C. Guia per a l'avaluació dels projectes. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

17<sup>th</sup> TV3 Marató Call  
MENTAL DISEASES

### **GUIDELINES FOR REVIEWERS**

---

#### ***General information***

Reviewers should avoid being involved in any conflict of interest with the proposals' content during the review process. Reviewers should not evaluate any proposal in which they have been participating or that represents competing interests to them.

Reviewers should keep confidential any information concerning the proposals and the investigators.

The Catalan Agency for Health Technology Assessment and Research (CAHTA) should keep confidential any information concerning the reviewers. Investigators should not have access to information about the identity of the reviewers.

The reviewers' name and their institutions will be known at the end of the review process, along with information about the methodological issues involved in the review process and the results of the grants awards. However, information about reviewers' identification for each of the proposals reviewed should be kept confidential.

The total amount of about 6 million euros will be available to support between 20-30 grants to commence in 2009. Funding per grant will be up to a maximum of € 200,000 for individual projects, € 350,000 for projects with two groups, and € 500,000 for those with three or more groups. Applicants will be asked to submit detailed budget items and justifications.

#### ***Guidelines for reviewers***

All research proposals were blinded for reviewing purposes and to ensure impartiality of the review. Reviewers will find "XXXX" or blanks in the document instead of any information about the research team or the institutions involved in the proposal. Approvals of Research Commission and CEICs may not be included for this reason. If you want to be sure that we have received, you can us CAHTA.

Each proposal is assigned to two reviewers depending on the characteristics of the proposal itself (topic and area of research) and the background, experience, and expertise of the reviewer (according to the reviewers' form that was previously filled out).

Coordinated proposals should have an overall review, using only one evaluation form.

Reviewers should examine their assigned proposals and contact CAHTA as soon as possible in case of any conflict of interest or the impossibility of reviewing specific proposals.

Reviewers should follow the timetable from **May to June** (shown in the table at the end of the document) for the review process and contact CAHTA for any delay, change or comment about it.

At the end of the overall review process (November 2009, approximately), reviewers will be compensated with 300 euros for each proposal assessed (taxes included and depending on the agreement between states). Coordinated research proposals act as single-one proposals in terms of reimbursement. The payments will be managed by the TV3 Marató Foundation which will contact you after finishing the review process. It is important to know that only completed reviews (first and second parts) will be reimbursed.

For any question or comment about the functioning of the review process please contact with Ms Maite Solans ([msolans@aatrm.catsalut.net](mailto:msolans@aatrm.catsalut.net)) or Ms Noèl Marsal ([nmarsal@aatrm.catsalut.net](mailto:nmarsal@aatrm.catsalut.net)). Reviewers can also contact Dr. Emília Sánchez ([esanchez@aatrm.catsalut.net](mailto:esanchez@aatrm.catsalut.net)), as the CAHTA Assistant director for Research on Health Sciences.

The review process will be conducted as follow:

- **Step 1. Proposals' assignation.** Each proposal will be independently reviewed by two reviewers. Each reviewer will receive several research proposals (according to their background, the characteristics of the proposals, and the total number of proposals and reviewers) during the beginning of May.
- **Step 2. Evaluation.** The evaluation process will comprise two phases.
  - Reviewers should first fill out an evaluation form to provide an objective score to each of the questions in the form about the scientific and methodological value of the proposal. The Reviewers will also be able to indicate their overall appraisal and recommendations for funding.
  - Second, upon reception of that form by CAHTA with the reviewers' assessment, the investigators CVs along with a second evaluation form with questions regarding the capacity and sufficiency of the investigators will be sent to the reviewers, to ensure that they have the necessary skills, experience and institutional support to carry out and complete the project. Finally, in the same form, reviewers will be asked to assess the overall quality of the proposal (taking into account the two previous assessments: Proposal and CV) and summarize the result of their evaluation in few paragraphs in case the investigators wish to know the reviewers' opinion about the proposal.
  - In case of discrepancies among the two Reviewers and additional reviewer will be called to submit a new appraisal.
  - Complete proposals' review should be done by **June 15<sup>th</sup>, 2009**.
- **Step 3. Discussion.** Some of the European reviewers (for logistic reasons) will be asked to attend a two-day panel session in Barcelona (by the first week of September) to discuss discrepancies among the reviews and make the final selection of the proposals. All the travel and accommodation expenses will be covered by the TV3 Marató Foundation.

The evaluation form consists on a structured questionnaire, mostly with closed-ended questions along with a comment for reviewers in each of the questions because the same evaluation form applies to all areas of research (basic, clinical and epidemiological).

At the end of the evaluation form, reviewers are asked to express their overall qualitative opinion for financing, as follow:

**RECOMMENDED:** Recommended indicates an outstanding proposal and translates into a very high priority for funding (first group of priority). The proposal is original, very well designed, technically feasible, practical and with a realistic work schedule. The hypothesis and goals are clearly stated. The methods section is clear, explicit, and comprehensive and data analysis is logical and well described. The proposal must involve a competent research team with track record of publications and a plan for dissemination of information. The team must also include all the multidisciplinary skills required for the successful completion of the proposed study. *If a project has too many weaknesses, never could be a Recommended project.*

**RECOMMENDED WITH RESERVATIONS:** Recommended with reservations indicates less enthusiasm for funding of the project. Although the proposal is feasible and meets all or most of the expected criteria (second group of priority), there are, however, a few theoretical and methodological weaknesses in it and essential information is lacking such as vaguely description of the goals, no clear hypothesis, lack of description for statistical analysis or quantification of results, etc, or a shortness of expertise of the research team. Overall, the description of the proposal is good, but somewhat confused and the research team has a strong research background and capacity in the research field. On the other hand, the proposal is very well designed, technically feasible, workable and with a realistic work schedule, but it is impossible to guarantee that all of the necessary expertise (as per the publications) is represented by the team. The proposal might be funded if appropriate recommendations are made.

**QUESTIONABLE:** Questionable indicates a low level of scientific quality and/or relevance; therefore, it would be difficult to fund the proposal. Enthusiasm on the proposal is modest. The major weakness is the poorly developed and unfocused research design. Methodology and description of the design are questionable and superficial due to lack of details on critical elements, it is highly doubtful that the proposal will have definitive outcomes, although the research team is strong enough scientifically. On the other hand, the proposal may be not feasible, too ambitious and comprise more work than is likely to be carried out in the time frame proposed, or even the track record of the research team may be insufficient.

**NOT RECOMMENDED:** Not recommended indicates significant weaknesses or absence in meeting the expected criteria; hence it would be highly difficult to fund the proposal. The proposal is not novel, too superficial in its present form not being able to describe the exact methodology behind the study. It is also unclear what the expected outcome measures, are and there is no strong logical order of tasks and experiments. The proposal may be very ambitious and not feasible in the short time exposed. The expertise of the team may not be sufficient to undertake the project, the publication record of the PI is poor and in most cases appears irrelevant to the proposed area of research.

Not recommended also indicates that the proposal does not fit with the call. (Please see the first question of the proposal evaluation form, if you answered “disagree” or “strongly disagree” )

In addition, at CAHTA, a global score (taken into account a score given to each question and the total number of answered questions) will be computed to summarize the overall quantitative evaluation of the proposal. Any question left blank (*not applicable*) will be excluded from the analysis. For each proposal, the two qualitative assessments from the reviewers will be combined and the mean of the two quantitative scores calculated.

Finally, discordances in the review will be discussed in a panel session among some of the European reviewers. Reviewers will receive more specific information about this meeting in the coming months.

### ***Timetable***

The review process may take up to 6 weeks (from May to June). The following table shows the steps included in the process for reviewers as well additional actions to be taken by CAHTA and the TV3 Marató Foundation after the review.

**Table.** Review process for the 17th TV3 Marató Call on Mental Diseases.

<i>Steps</i>	March	April	May	June	July	August	September	October	November
Database management	█	█	█	█	█	█	█	█	
Call for reviewers. Reviewers acceptance. Proposals assignment		█	█						
<b>Proposal review</b>			█	█					
<b>Part I. Scientific and methodological assessment</b>			█						
<b>Part II. CV and overall assessment</b>				█					
Panel planning					█	█	█		
Preliminar Results					█	█	█		
<b>Panel session</b>							█		
Final results							█		
Grants awards								█	
Reimbursement for the reviewers tasks									█
Working paper	█	█	█	█	█	█	█	█	█

Deadline: June 15th

Two-day Panel in Barcelona during the first week of September

**Annex D. Combinacions de les valoracions qualitatives dels projectes.  
Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

*Taula D.1. Combinacions de les valoracions qualitatives de dos avaluadors independents.  
Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals*

Finançable (F)	Finançable amb reserves (FR)	Dubtos (D)	No finançable (NF)
F - F F - FR	FR - FR FR - D	D - D	D - NF NF - NF

Discordant
F - D FR - NF F - NF

*Taula D.2. Combinacions de les valoracions qualitatives de tres avaluadors independents  
(avaluacions discordants més tercera avaluació). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria  
2008 sobre malalties mentals*

Finançable amb reserves (FR)	Dubtos (D)	No finançable (NF)
F - F - D F - FR - D F - F - NF	F - D - D F - D - NF F - FR - NF FR - FR - NF	F - NF - NF FR - D - NF FR - NF - NF

## **Annex E. Anàlisi estadística. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

### Avaluació de les propietats mètriques del qüestionari o instrument d'avaluació

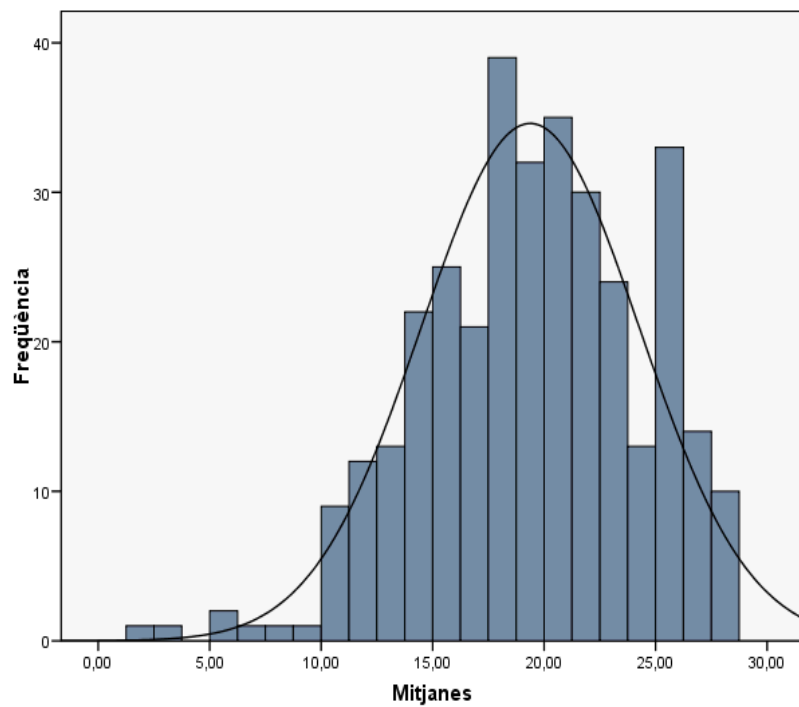
Per tal d'avaluar les propietats mètriques del qüestionari utilitzat per valorar els projectes de recerca es van estudiar dos aspectes:

- La fiabilitat o consistència interna, que indica la precisió de la puntuació quantitativa total basada en l'homogeneïtat (intercorrelacions) dels ítems del qüestionari d'avaluació.
  - Mesurada mitjançant l'alfa de Cronbach
  
- La validesa relacionada amb el criteri, que indica l'habilitat del qüestionari d'avaluació per discriminar la qualitat dels projectes. Es mesura mitjançant:
  - La mitjana, la desviació estàndard i els efectes sostre i terra
  - La correlació entre la mitjana de la puntuació quantitativa i la valoració qualitativa (que és el criteri de mesura)
  - L'anàlisi discriminant, amb la tècnica *receiver operating characteristics* (ROC)

L'anàlisi es va dur a terme amb 339 avaluacions. Pel que fa a la consistència interna, es va obtenir una alfa de Cronbach de 0,94, tant per a la puntuació total com per a cada ítem.

El Gràfic E.1 mostra les mesures de tendència central i de dispersió per a la validesa relacionada amb el criteri.

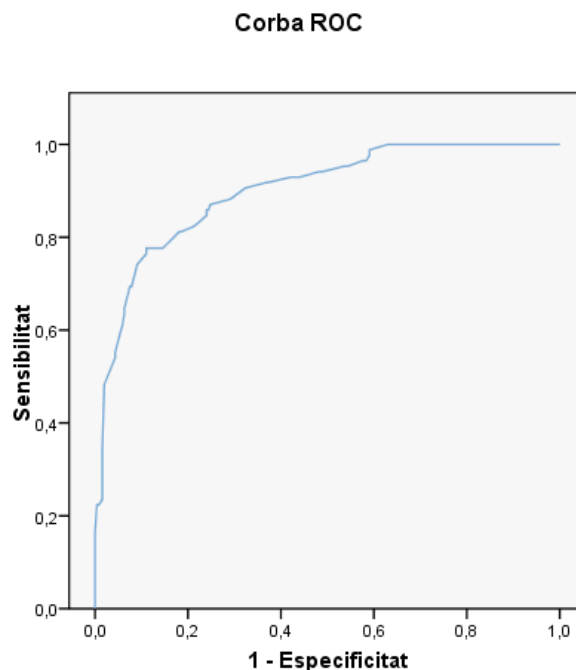
**Gràfic E.1. Distribució de les mitjanes i els efectes sostre i terra per a la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



La mitjana és de 19,4 punts (rang: 1,8 – 28,6) i la desviació estàndard de 4,9. La mediana se situa en 19,5 punts. Es pot observar que no hi ha cap avaluació amb puntuació mínima 0 (efecte terra, 0 %) ni cap amb puntuació màxima 30 (efecte sostre, 0 %).

La correlació entre la puntuació quantitativa mitjana i la valoració qualitativa, mesurada amb el coeficient de correlació d'Spearman, és bona (0,80). També és satisfactòria l'àrea obtinguda sota la corba ROC, del 90 %, tal com mostra el Gràfic E.2.

**Gràfic E.2. Corba ROC resultant de l'anàlisi discriminant de la validesa relacionada amb el criteri. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**



Aquestes dades indiquen que, per cada punt que s'incrementa la puntuació quantitativa, la probabilitat que el projecte valorat sigui considerat finançable augmenta un 70% [OR=1,7 (IC 95 %: 1,5 – 1,9)].

#### Anàlisi estadística de les valoracions qualitatives i les puntuacions quantitatives

En aquest apartat de l'anàlisi es presenta, en primer lloc i a les taules E.1, E.3 i E.5, l'estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives mitjanes (mitjana, desviació estàndard i rang), per valoració qualitativa. Posteriorment, apareix la comparació entre categories qualitatives i el nivell de significació estadística de les diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes (comparacions múltiples de Scheffé) a les taules E.2, E.4 i E.6.

**Taula E.1. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (inclou projectes amb avaluacions discordants) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
Finançable	24,45 (2,29)	20,00	28,81	40
Finançable amb reserves	20,48 (2,11)	15,68	24,55	51
Dubtós	17,87 (2,32)	13,96	21,90	9
No finançable	14,71 (3,81)	6,36	19,55	14
Discordant	19,52 (2,90)	13,43	25,76	37
<b>Total</b>	<b>20,61 (3,78)</b>	<b>6,36</b>	<b>28,81</b>	<b>151</b>

**Taula E.2. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós	No finançable
<b>Finançable amb reserves</b>	-3,96 0,000			
<b>Dubtós</b>	-6,57 0,000	-2,61 0,101		
<b>No finançable</b>	-9,73 0,000	-5,77 0,000	-3,16 0,087	
<b>Discordant</b>	-4,92 0,000	-0,96 0,559	1,65 0,561	4,81 0,000

**Taula E.3. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes amb avaluacions discordants resoltes) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
Finançable	24,45 (2,29)	20,00	28,81	40
Finançable amb reserves	20,74 (2,18)	15,68	25,76	59
Dubtós	19,20 (2,38)	13,96	23,62	27
No finançable	15,67 (3,34)	6,36	19,85	25
<b>Total</b>	<b>20,61 (3,78)</b>	<b>6,36</b>	<b>28,81</b>	<b>151</b>

**Taula E.4. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

	Finançable	Finançable amb reserves	Dubtós
<b>Finançable amb reserves</b>	-3,71 0,000		
<b>Dubtós</b>	-5,25 0,000	-1,54 0,069	
<b>No finançable</b>	-8,78 0,000	-5,07 0,000	-3,53 0,000

**Taula E.5. Estadística descriptiva de les puntuacions quantitatives dels projectes (amb els projectes considerats prioritaris per al seu finançament) per valoració qualitativa. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Valoració qualitativa	Mitjana (DE)	Mínim	Màxim	Nre. projectes
Prioritari i Seleccionat	24,52 (2,52)	20,00	28,81	30
Prioritari i No seleccionat	23,93 (1,53)	21,05	26,59	15
Finançable amb reserves	20,50 (2,07)	15,68	24,55	54
Dubtós	19,20 (2,38)	13,96	23,62	27
No finançable	15,67 (3,34)	6,36	19,85	25
<b>Total</b>	<b>20,61 (3,78)</b>	<b>6,36</b>	<b>28,81</b>	<b>151</b>

**Taula E.6. Diferències de les puntuacions quantitatives mitjanes entre categories de valoració qualitativa (els valors entre parèntesis indiquen el nivell de significació estadística). Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

	Prioritari i Seleccionat	Prioritari i No seleccionat	Finançable amb reserves	Dubtós
<b>Prioritari i No seleccionat</b>	-0,59 (0,964)			
<b>Finançable amb reserves</b>	-4,02 (0,000)	-3,43 (0,000)		
<b>Dubtós</b>	-5,32 (0,000)	-4,73 (0,000)	-1,30 (0,275)	
<b>No finançable</b>	-8,85 (0,000)	-8,26 (0,000)	-4,83 (0,000)	-3,53 (0,000)

## Annex F. Projectes seleccionats pel comitè *ad hoc* (n = 45). Convocatòria 2008 sobre malalties mentals

**Taula F.1. Projectes seleccionats pel comitè *ad hoc* per àrea de recerca i tipus de projecte. Fundació La Marató de TV3. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals**

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
<b>Projectes amb valoració FINANÇABLE (F)</b>			
002	Disseny, síntesi i activitat biològica de nous antagonistes del receptor A2A en malalties mentals neurològiques	B	C
007	Implicació del tràfic intracel·lular mediat per retromer en diferenciació neuronal	B	U
010	Noves dianes terapèutiques en la depressió. Estudi de l'heteròmer receptor galanina-5HT1A en el cervell	B	C
012	Teràpia combinada per millorar l'evolució del dany cerebral i els déficits comportamentals en un model animal de paràlisi cerebral: sobreexpressió de citocina antiinflamatòria i estimulació tàctil postnatal	B	U
015	Detecció precoç de la depressió i trastorns d'ansietat en adolescents	E	C
020	Defectes epigènics associats al retardament mental: paper de la putativa demetilasa d'histones PHF8	B	U
021	Estudi epigenètic i funcional dels receptors d'adenosina A1, A2A i de dopamina D2 a l'esquizofrènia: mecanismes moleculars implicats	B	C
026	Funció tiroïdal i autoimmunitat en el Trastorn bipolar: un estudi familiar i prospectiu	C	U
028	Interacció gen-ambient en el trastorn per déficit d'atenció i hiperactivitat i el trastorn d'espectre autista, en cohorts de naixement de la població general	E	C
034	Expressió del transportador de Glicina tipus 1 en pacients diagnosticats d'esquizofrènia: un estudi amb [11C]GSK931145 PET	C	C
035	Autofàgia i malalties mentals	B	C
036	Identificació de variants en número de còpia en pacients amb trastorn de déficit d'atenció i d'hiperactivitat (TDAH) mitjançant una <i>array</i> CGH d'elevada resolució	C	U
039	Inhibidors de la prolil oligopeptidasa aïllats d'extractes de plantes procedents de la medicina tradicional per al tractament dels déficits cognitius associats amb les malalties mentals	B	U
041	Els malestans dels adolescents. Estils de vida, salut mental i estratègies profanes d'afrontament de l'adversitat	E	C
045	Les patologies del cervell social: una aproximació neurofuncional a la discapacitat social de l'autisme, la paranoia i l'ansietat social	B	U
050	Avaluació funcional del sistema endocannabinoide com a diana terapèutica en un model de retard mental	B	U

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
051	Modelització <i>in silico</i> de l'acció dels fàrmacs antipsicòtics: vers un canvi de paradigma en el descobriment de nous fàrmacs	B	U
059	La interacció entre estressors de la vida quotidiana i apreciacions subjectives de les experiències de tipus psicòtic en el pròdrom de la psicosi durant un any de seguiment	C	U
072	Desigualtats socioeconòmiques en la salut mental i en la utilització de serveis de salut mental a Espanya: una aproximació multinivell	E	U
075	Pronosticant la resposta a la teràpia conductual cognitiva en pacients esquizofrènics amb al·lucinació auditiva persistent a través d'fMRI	C	C
076	Primers episodis depressius: des del debut fins a la remissió a través dels marcadors neurobiològics	C	C
081	Millorar la cognició social i la metacognició en esquizofrènia: un projecte de telerehabilitació	C	C
089	CORALANE: Alteracions corticals en síndromes aneuploides i estratègies terapèutiques	B	C
091	Estudi de la dinàmica remissió-recaiguda de la depressió major a través de l'anàlisi de xarxa als mapes de connectivitat d'fMRI: implicacions per a la teràpia	C	C
094	Processos cognitius en nens i adolescents amb trastorns de l'espectre autista d'alt funcionament i en els seus germans: estudi neuropsicològic i de neuroimatge	C	U
095	Estudi de seguiment a dos anys de nens i adolescents fills de pacients amb esquizofrènia o trastorn bipolar	C	C
097	Genètica mol·lecular del curs i pronòstic dels trastorns afectius	BC	C
106	Comparació amb ressonància magnètica funcional de nens predominantment inatents amb nens amb el subtipus combinat de trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat i nens controls mentre fan una tasca d'atenció sostinguda	C	U
107	Marcadors clínics i biològics de risc cardiovascular en depressió major	BC	U
111	Seguiment a 2 anys de pacients ingressats en unitats no psiquiàtriques d'un hospital general, després d'un intent de suïcidi greu: avaluació de factors predictors i anàlisi d'una intervenció terapèutica aleatoritzada de prevenció	C	U
113	Factors genètics, d'estil de vida i inflamatoris com a predictors de depressió a la població general	E	C
121	Genètica molecular de l'autisme: Estudis d'associació, anàlisi de variants estructurals i cribratge mutacional per a la identificació de gens de susceptibilitat	B	U
123	Rutes de senyalització Neuregulín/ErbB4 i desenvolupament dels circuits inhibitoris corticals	B	C
127	Identificació de biomarcadors per a la síndrome de Rett: perfils epigenètics i d'expressió en pacients i models murins	BC	C

Projecte	Títol del projecte	Àrea de recerca <sup>1</sup>	Tipus de projecte <sup>2</sup>
129	Predictors hormonal, inflamatori, genètics, familiars i clínics d'increment ponderal i síndrome metabòlica en primers episodis psicòtics i maníacs: estudi prospectiu d'1 any d'evolució centrat en l'eix hipotalàmic-pituitari-adrenal	C	C
130	Estructura dels complexos de GPCR amb les seves molècules efectores	B	C
131	Factors genètics de susceptibilitat al Trastorn per dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH): estudi d'associació a escala gnòmica (GWAS) en dues etapes	B	C
134	Correlats neurofisiològics del processament de la recompensa i el control cognitiu amb Trastorn límit de la personalitat amb i sense història d'autolesió	BC	U
142	El model d'autisme per tractament amb àcid valproic. Efectes sobre els sistemes emocionals i auditius del tronc cerebral	B	C
145	Factors genètics en la personalitat impulsiva-desinhibida. Anàlisi de la distribució de variants de nombre de còpia en subjectes amb alta puntuació per impulsivitat-desinhibició: estudi pilot	B	U
<b>Projectes DISCORDANTS amb 2 valoracions F</b>			
058	Bases neurofisiològiques del sistema dopamina-adenosina en el trastorn de dèficit d'atenció amb hiperactivitat (TDAH): una diana terapèutica per la cafeïna	BC	C
101	Anàlisi dels polimorfismes en gens candidats en el trastorn obsessiu-compulsiu d'inici primerenc. Relació amb alteracions cerebrals i dimensions simptomàtiques	C	U
133	Desenvolupament d'una eina de <i>case-mix</i> per a la planificació de l'atenció de llarga durada en persones amb esquizofrènia	E	U
140	Paper dels immunoreceptors CD300 en la regulació de l'activació microglial: possibles dianes per nous tractaments terapèutics a la depressió	B	C
154	Genètica de l'ansietat en rates genèticament heterogènies N/Nih: expressió gènica diferencial en les àrees cerebrals de destinació	B	C

<sup>1</sup> Àrea de recerca:

B: Recerca bàsica

C: Recerca clínica

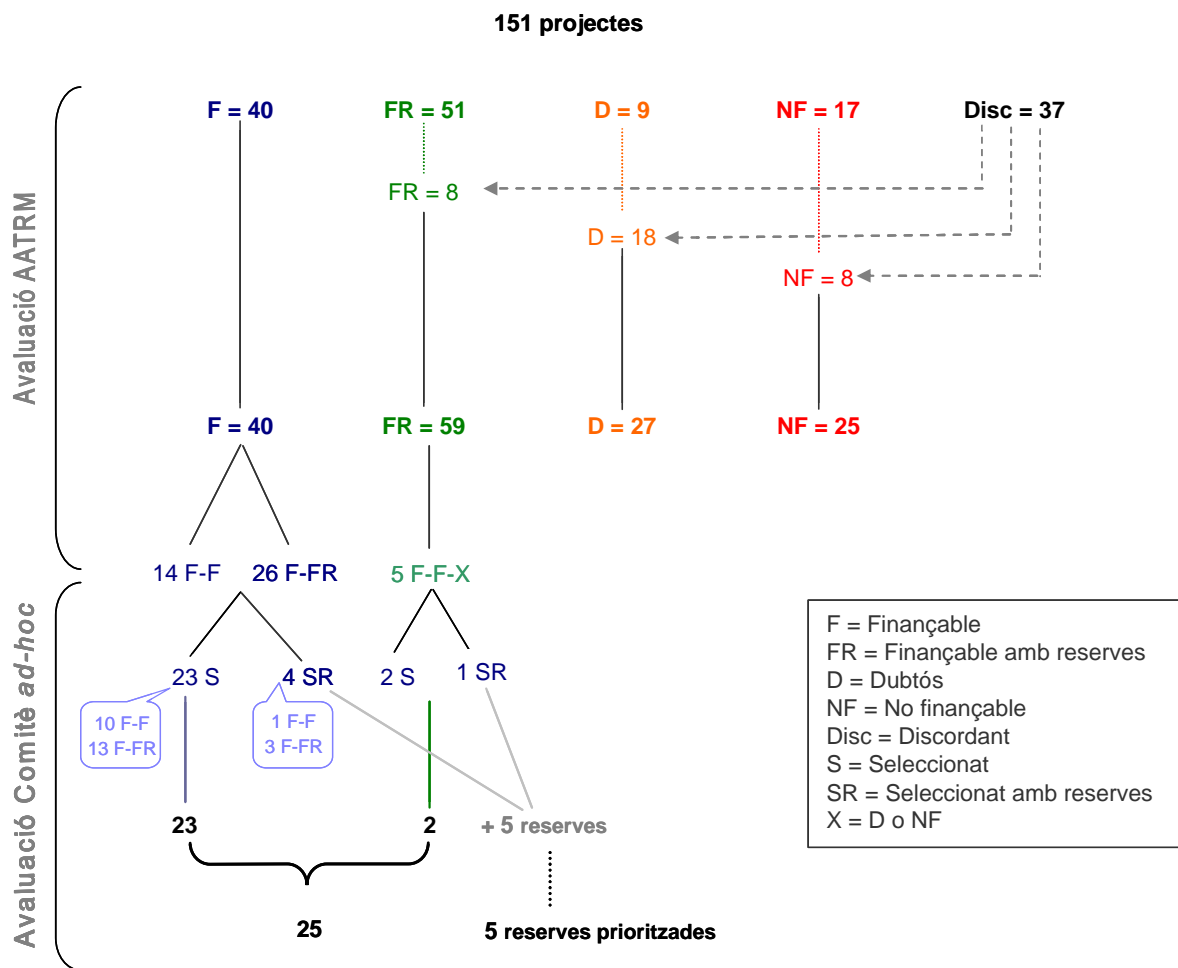
E: Recerca epidemiològica

<sup>2</sup> Tipus de projecte:

U: Projecte unitari

C: Projecte coordinat

# Annex G. Esquema dels resultats del procés d'avaluació. Convocatòria 2008 sobre malalties mentals





World Health Organization  
Collaborating Centre for  
Health Technology Assessment



**INAHTA**

Membre fundador



Membre corporatiu



Membre corporatiu

*ciberesp*

Membre corporatiu