

EINES DIGITALS I INTEL·LIGÈNCIA ARTIFICIAL PER FACILITAR DOCÈNCIA, RECERCA I EL TEU DIA A DIA



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

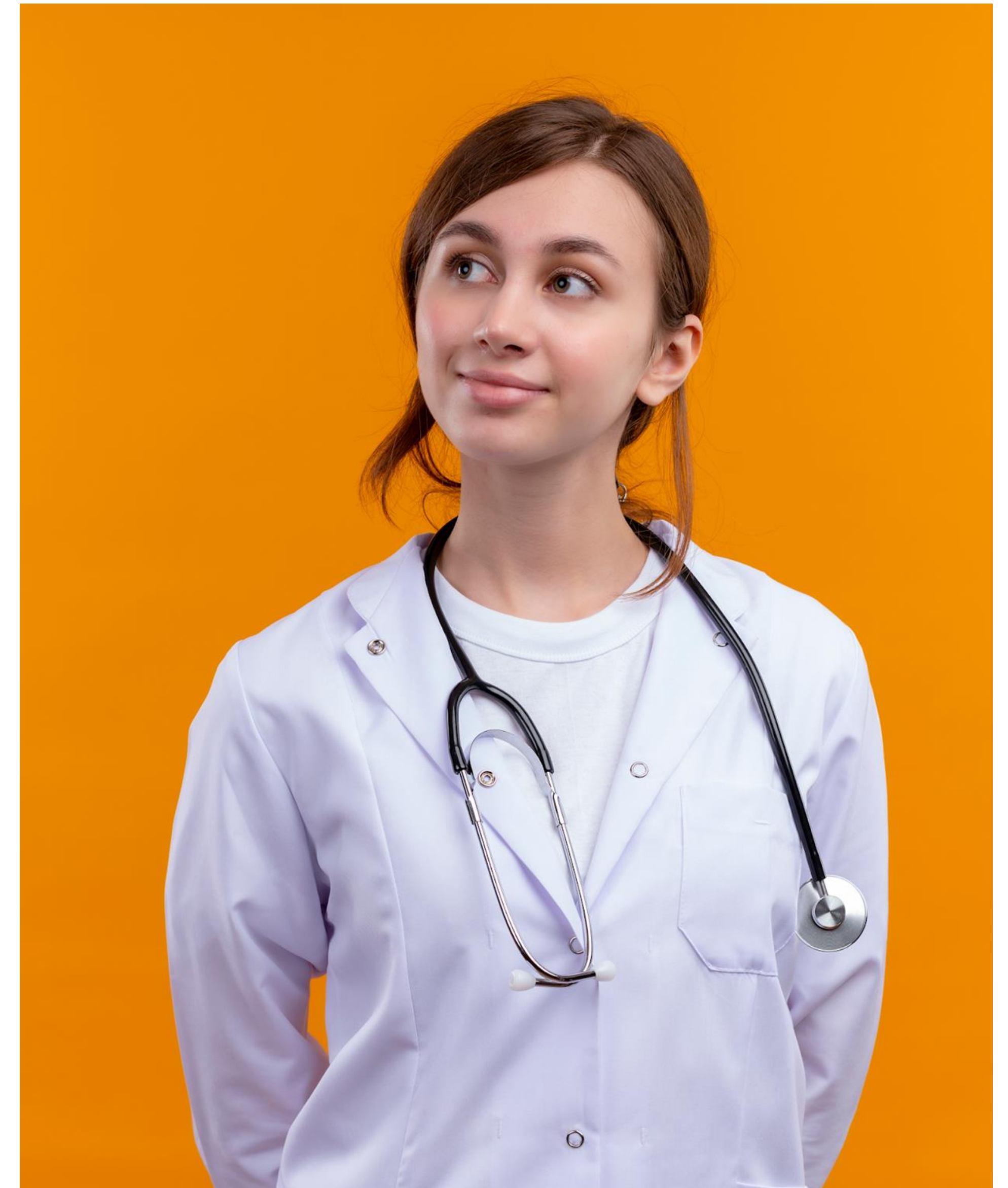
Josep Estadella, Carmen Medina, Gemma Terns

Servei d'Obstetrícia i Ginecologia



INTRODUCCIÓ

- Vols anar més ràpid creant preguntes per l'examen de la facultat?
- Vols preparar una presentació i no saps com començar?
- Vols saber utilitzar la intel·ligència artificial en la teva pràctica clínica?
- Vols saber crear contingut interactiu?





INTRODUCCIÓ



Cochrane Database of Systematic Reviews

Autologous platelet-rich plasma for assisted reproduction

Vaidakis D, Papapanou M, Siristatidis CS

Vaidakis D, Papapanou M, Siristatidis CS.
Autologous platelet-rich plasma for assisted reproduction.
Cochrane Database of Systematic Reviews 2024, Issue 4. Art. No.: CD013875.
DOI: 10.1002/14651858.CD013875.pub2.

www.cochranelibrary.com

Autologous platelet-rich plasma for assisted reproduction (Review)
Copyright © 2024 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.



Journal of
Clinical Medicine



Review

Application of Platelet-Rich Plasma in Gynaecologic Disorders: A Scoping Review

Nadia Willison ^{1,2,*}, Fariba Behnia-Willison ^{1,2}, Pouria Aryan ^{1,2}, Zahra Ali Padhani ^{3,4},
Negin Mirzaei Damabi ^{3,4}, Tran Nguyen ^{1,2}, Johnny Yi ⁵, Rituparna Dutta ¹ and Derek Abbott ²

- ¹ FBW Gynaecology Plus, Ashford, SA 5035, Australia; fariba.behnia-willison@adelaide.edu.au (F.B.-W.); pouria.aryan@adelaide.edu.au (P.A.); tran.nguyen@adelaide.edu.au (T.N.); rituparnadutta1987@gmail.com (R.D.)
 - ² Discipline of Biomedical Engineering, School of EME, The University of Adelaide, Adelaide, SA 5005, Australia; derek.abbott@adelaide.edu.au
 - ³ School of Public Health, Faculty of Health and Medical Sciences, University of Adelaide, Adelaide, SA 5000, Australia; zahraali.padhani@adelaide.edu.au (Z.A.P.); negin.mirzaeidamabi@adelaide.edu.au (N.M.D.)
 - ⁴ Robinson Research Institute, Faculty of Health and Medical Sciences, University of Adelaide, Adelaide, SA 5006, Australia
 - ⁵ Departments of Medical and Surgical Gynecology, Mayo Clinic, Phoenix, AZ 85054, USA; yi.johnny@mayo.edu
- * Correspondence: nadia.willison@adelaide.edu.au

Abstract

Platelet-rich plasma (PRP) therapy is a non-invasive, autologous treatment with regenerative potential in gynaecology beyond fertility applications. This review evaluates PRP in non-fertility-related gynaecological conditions affecting women’s quality of life (QoL). **Methods:** Following PRISMA-ScR guidelines, we searched Embase, CINAHL, Web of Science, Scopus, CENTRAL, and MEDLINE for studies on PRP in conditions such as vulvar lichen sclerosis (VLS), vulvovaginal atrophy (VVA), sexual dysfunction (SD), stress urinary incontinence (SUI), and interstitial cystitis/bladder pain syndrome (IC/BPS). Of 3660 records screened, 43 studies (randomised controlled trials, quasi-experimental, cohort, and case series) were included. **Results:** PRP improved symptoms and QoL in several conditions, particularly VLS and SD, and was generally well tolerated with minor adverse effects (e.g., injection-site pain, transient discomfort). Evidence for abnormal uterine bleeding (AUB) and pelvic organ prolapse (POP) was inconclusive. Considerable heterogeneity in preparation protocols and outcome measures limited cross-study comparison. **Conclusions:** PRP shows promise as a minimally invasive therapy for certain gynaecological conditions. Standardisation of preparation and administration, along with large-scale RCTs, is needed to determine long-term efficacy and safety.

Keywords: regenerative medicine; platelet rich plasma; gynaecological conditions; vulvar lichen sclerosis; urinary incontinence; pelvic floor

1. Introduction

Platelet-rich plasma (PRP) is a minimally invasive, non-hormonal therapy designed to support tissue repair, healing, and regeneration. Derived from the patient’s blood, PRP is a concentrated platelet-rich substance, with platelets essential for clotting and wound healing [1]. As an autologous therapy, it carries minimal risk of side effects and immunological reactions.



Academic Editor: Bernard T. Haylen

Received: 9 July 2025

Revised: 8 August 2025

Accepted: 12 August 2025

Published: 18 August 2025

Citation: Willison, N.; Behnia-Willison, F.; Aryan, P.; Padhani, Z.A.; Mirzaei Damabi, N.; Nguyen, T.; Yi, J.; Dutta, R.; Abbott, D. Application of Platelet-Rich Plasma in Gynaecologic Disorders: A Scoping Review. *J. Clin. Med.* **2025**, *14*, 5832. <https://doi.org/10.3390/jcm14165832>

Copyright: © 2025 by the authors. Licensee MDPI, Basel, Switzerland. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

J. Clin. Med. **2025**, *14*, 5832

<https://doi.org/10.3390/jcm14165832>





SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



Abans de començar: Ètica i AI



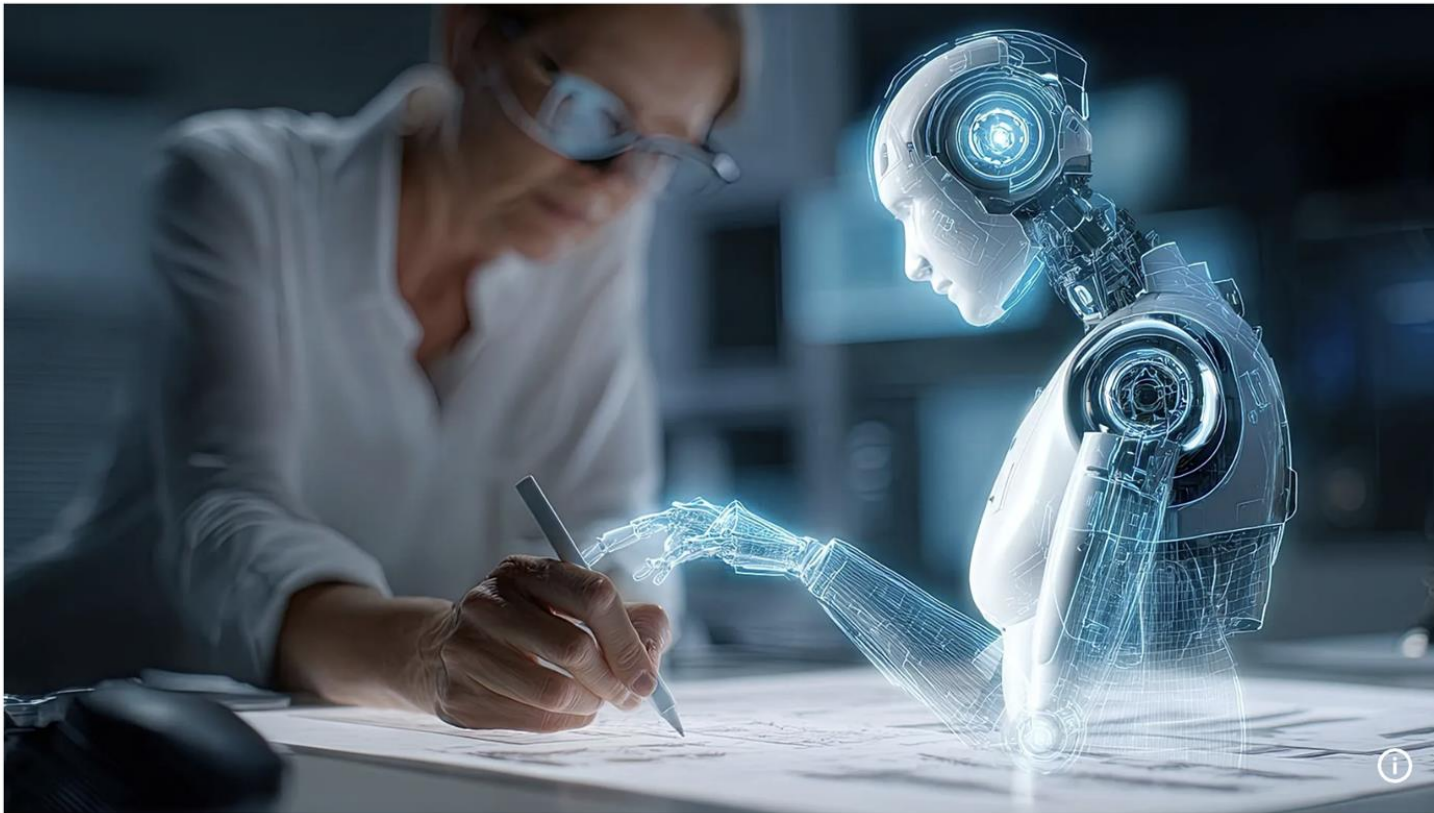
The New York Times

***La IA es cada vez más potente,
pero sus alucinaciones
son cada vez peores***

Una nueva ola de sistemas con “razonamiento” de empresas como OpenAI produce información incorrecta con más frecuencia. Ni sus creadores no saben por qué.

euro news. Lo último Europa Mundo Business Viajes Next Cultura Green Salud Videos

Las alucinaciones de la IA la hacen no apta para tomar las decisiones importantes de su trabajo



Derechos de autor Canva

Canadian man fined for submitting AI hallucinations as part of legal defense

Jean Laprade ordered to pay \$3,500 in legal saga of ‘hijacked planes’, Interpol red alerts and ‘inappropriate use’ of AI



The Quebec superior court in Montreal. Photograph: Canadian Press/Shutterstock

AL.LUCINACIÓ

La intel·ligència artificial genera informació falsa o que no es justifica amb les dades de què disposa

<https://www.theguardian.com/world/2025/oct/15/canada-ai-hallucinations-legal-defense>

<https://www.nytimes.com/es/2025/05/08/espanol/negocios/ia-errores-alucinaciones-chatbot.html>

<https://es.euronews.com/next/2025/10/31/como-usar-la-ia-en-el-trabajo-para-evitar-alucinaciones-y-errores>



Abans de començar: Ètica i AI



- 1** No substituir el judici clínic: les decisions han de seguir basant-se en l'evidència i l'experiència professional.
- 2** Revisar sempre la informació generada: evitar la propagació d'errors o informació esbiaixada.
- 3** Consideracions jurídiques i de privadesa: no pujar dades personals de pacients i eines no certificades.

INDEX

- Que son els prompts i com crear-los?
- Eines digitals per crear presentacions
- Repositoris d'imatges
- Identitat de marca
- Accés i anàlisi de literatura científica
- AI per scientific writing

Què son els prompts i com crear-los?



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

Recerca assistida per IA: PROMPTS

Què fer davant d'una disminució de moviments fetals?

Resposta Copilot:

- Normalment es comencen a notar entre les **16 i 24 setmanes**, depenent de si és el primer embaràs o d'altres factors com l'índex de massa corporal.

☐ ☐ Quan preocupar-se

- **Absència total de moviments durant més de 2 hores** en una gestant que ja els percebia habitualment.
- **Disminució percebuda respecte al patró habitual** durant més de 12 hores.
- Qualsevol canvi sobtat o preocupant en la intensitat o freqüència dels moviments.

☐ Què fer

1. **Atura't i concentra't:** seu o estira't en un lloc tranquil i intenta notar els moviments durant 1-2 hores.
2. **Pren alguna cosa dolça o freda:** pot estimular el nadó.
3. **Fes un recompte de moviments:** intenta notar almenys 10 moviments en 2 hores.
4. **Contacta amb el teu professional de salut:** si no notes moviments o tens dubtes, **no esperis**. Truca a la teva llevadora, ginecolog o vés a urgències obstètriques

Sóc una resident de ginecologia treballant a un hospital públic de tercer nivell tinc una pacient gestant de 39 setmanes primípara, que consulta per disminució de moviments fetals de 12h d'evolució. Què hauria de fer?

Resposta Copilot:

1. Anamnesi dirigida:

- a. Patró habitual de moviments.
- b. Canvis en l'activitat fetal.
- c. Factors de risc obstètrics (HTA, DM, RCIU, etc.).
- d. Síntomes associats: pèrdues, dolor, contraccions.

2. Exploració física:

- a. Tono uterí, altura uterina, auscultació de BCF amb Doppler.
- b. Valoració de signes d'inici de part.

Proves complementàries urgents

1. Registre cardiotocogràfic (RCTG):

- Ha de ser **reactiu**: línia de base normal, variabilitat conservada, presència d'acceleracions.
- Si és **no reactiu** o dubtós → repetir durant 40-60 minuts + valorar ecografia.

2. Ecografia obstètrica:

- **Perfil biofísic fetal:** moviments, to, respiració, líquid amniòtic.
- **Estimació de pes fetal** i valoració de placenta.
- **Doppler de artèria umbilical** si sospita de RCIU o patologia placentària

Recerca assistida per IA: PROMPTS

Rol

“actua com un metge expert en docent davant d’un grup de residents...”

Context

Context: a qui va dirigit, orienta el to i profunditat de nivell tècnic.

Objectiu

Objectiu clar: què busques? un resum, una taula, un esquema, número de diapositives...

Contingut

Contingut base o exemples: aporta informació o text de partida sobre el que ha de treballar.

Estil

Estilo: formal, divulgatiu, informal, visual...

Restriccions/ Condicions

Restriccions o condicions: paraules, idioma, centrat en la pràctica clínica pública...

Recerca assistida per IA: PROMPTS

Rol

“actua com un metge expert en docent davant d’un grup de residents...”

Context

Context: a qui va dirigit, orienta el to i profunditat de nivell tècnic

**Exemple de
Prompt ben
format**

Actua com ginecòleg expert en histeroscopia.

Prepara una presentació de 10 minuts per a un curs sobre el paper de la infermera a histeroscòpia ambulatoria.

El públic seran ginecòlegs i infermeres.

Elabora un esquema amb el contingut de cada diapositiva (unes 10).

El to ha de ser didàctic i professional.

Després genera el fitxer PowerPoint amb aquest contingut.

Estil

Estilo: formal, divulgatiu, informal, visual...

Restriccions/
Condicions

Restriccions o condicions: paraules, idioma, centrat en la pràctica clínica pública...

Com fer presentacions... o com no fer-les.

Eines digitals per crear presentacions



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

TIPUS DE PRESENTACIÓ

- PÓSTER : Informació plasmada en format paper o electrònic. S'acostuma a acompanyar de gràfiques i taules per facilitar la comprensió. Pot ser amb defensa o sense defensa.
- VIDEO-PÓSTER : Montatge de vídeo on s'expliquen procediments acompanyats d'imatges en moviment
- COMUNICACIÓ ORAL: Exposició, habitualment breu (15-20 minuts) sobre un treball o estudi concret.
- PONÈNCIA : Exposició sobre temes mes amplis i habitualment de major durada (a partir de 30 minuts).



Reptes a superar

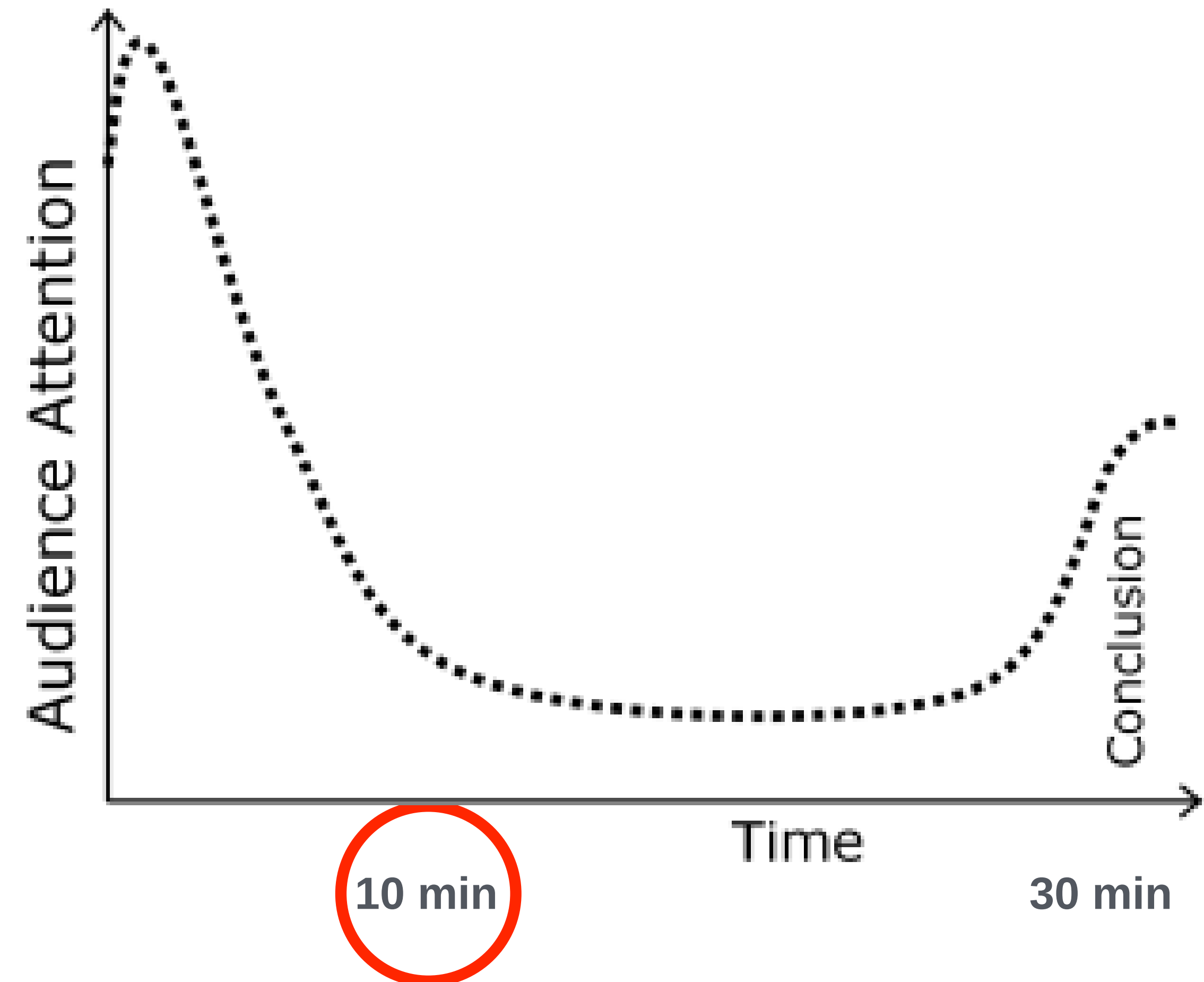
Memòria a curt plaç

30
segons

Manteniment atenció

10
minuts

Reptes a superar



Presentació ideal

CLARA
ESTRUCTURADA
PUNTS CLAU



EL CAMÍ DE LA PRESENTACIÓ

ASSIGNACIÓ



Selecció del tema

RECERCA



Dades estudis propis
Cerca bibliogràfica

ORGANITZACIÓ



Comprensió tema
Guió
Punts clau

DISSENY



Identitat de Marca
Atribucions

EXECUCIÓ



Entrenament

Com fer presentacions... o com no fer-les.

Accés i anàlisi de literatura científica

Recursos per la cerca d'informació

L'Hospital de Sant Pau ofereix multitud de recursos per poder accedir a les fonts d'informació

- Pubmed
- **Clinicalkey**
- Xarxa de biblioteques UAB
- Up to Date
- Dark Web (aka Sci-Hub)



Recursos per la cerca d'informació

UAB
Universitat Autònoma
de Barcelona

www.uab.cat/biblioteques

**Només per professors de la
UAB (associats clínics no)**

UAB Universitat Autònoma
de Barcelona

 Servei de
Biblioteques UAB

Què oferim

Els nostres fons

Estudia i investiga

Coneix les biblioteques

GUIES DOCENTS

S'inicia el procés d'actualització de la
bibliografia pel curs 2024-25

Actualitat



Sessions de formació de la base
de dades Dynamed



Arriba l'exposició sobre el
projecte de ciència ciutadana des
d'una biblioteca pública

Cerca a biblioteques

 Cercador

El meu compte 

Cerca per tema, autor, revista, llibre, etc.

 Cerca

➤ Revistes

➤ Bases de dades

➤ Dipòsit Digital de
Documents (DDD)

➤ Bibliografia de
curs

➤ Més informació

➤ Llibres digitals a
prova

Guies temàtiques

a



Accés

Horaris >

Biblioteques i aforaments >

Primer cop a la biblioteca >

Reservar un espai de treball >

Servei d'assessorament en línia >

Accés als Recursos Electrònics >

Recursos

Préstec >

Tesis >

Com citar i elaborar la bibliografia >

Cursos de formació >

Gestors bibliogràfics >

Recerca

Acreditacions >

Recursos per la cerca d'informació



¿Por qué UpToDate? Producto Editorial Opciones de suscripción

UpToDate®

Sign in

Username

[Forgot username ?](#)

☐ Remember me [Need help signing in ?](#)

[Continue](#)

or

[Sign in with Open Athens](#) 

[Sign in Another Way](#) 

Buscar Hospital de la Santa Creu i Sant Pau Contrasenyes: les mateixes que per entrar a la nostre sessió

<https://z-lib.ai/>

Recursos per la cerca d'informació

Sol·licitud d'alta del Servei d'Obtenció de Documents de la Biblioteca Josep Laporte per personal de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Nom	
Cognoms	
Servei/Departament	
Càrrec	
Correu institucional	
Telf. de contacte (institucional)	

Vinculació amb la UAB

- ☐ NO
- ☐ SI

☐ Catedràtic

☐ Associat mèdic

☐ Altres (especificar)

☐ Titular

☐ Associat col·laborador

Data sol·licitud:
(enviar per correu electrònic a docencia@santpau.cat)

Una vegada rebut aquest formulari, des del **Servei d'Obtenció de Documents de la Biblioteca Josep Laporte** es posaran en contacte amb vosaltres per correu electrònic per fer efectiva l'alta



campusprenentatge@santpau.cat



Accés a
Bibloteca Laporte



Préstamo interbibliotecario y acceso al documento

Acceder al sistema

Correo electrónico: *

Contraseña *

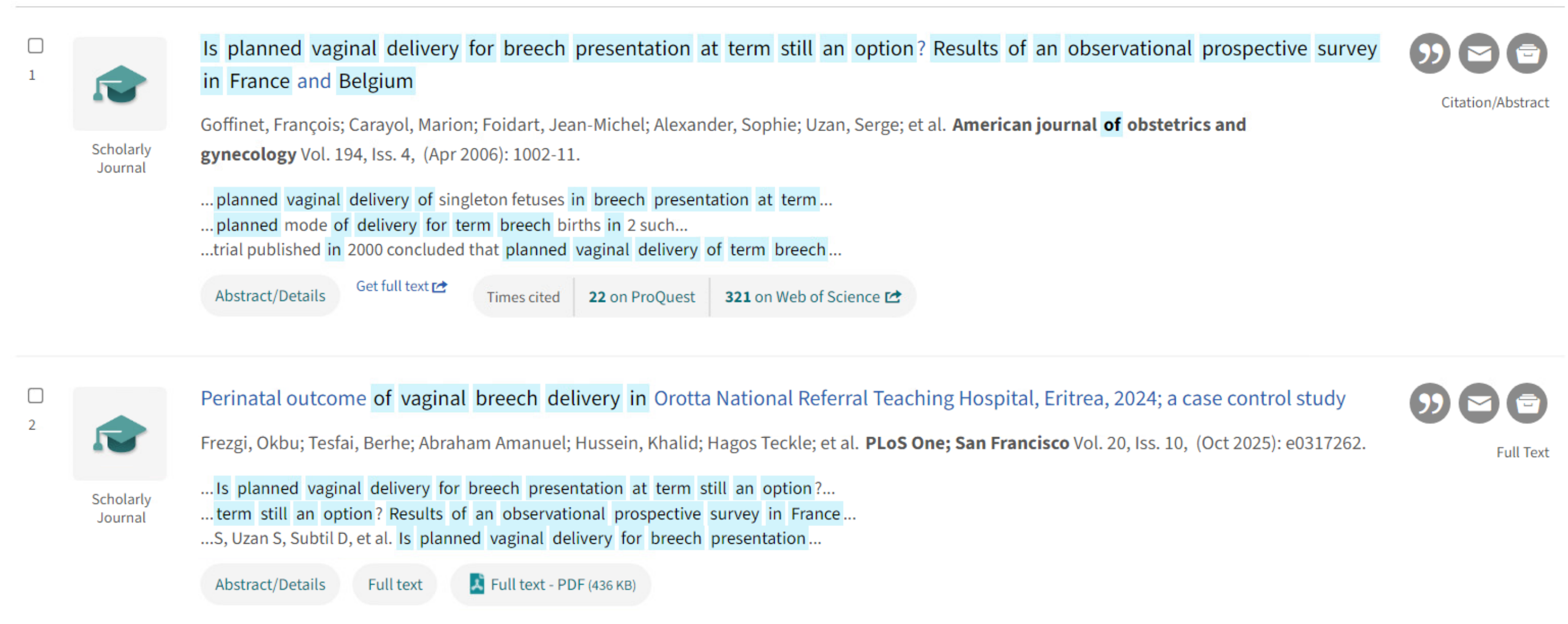
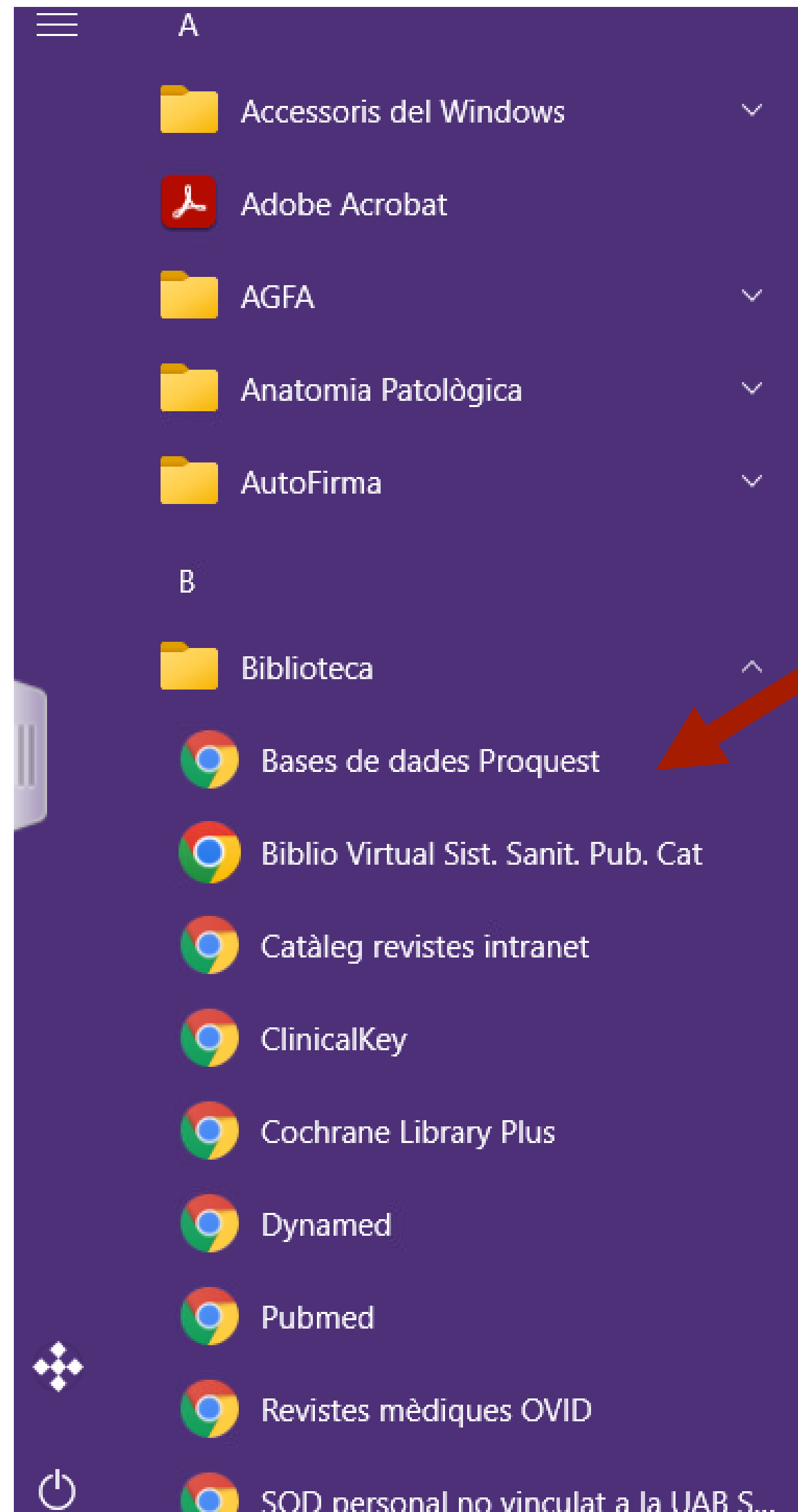
Validar

Si no conoce su contraseña rellene el campo identificador y pulse [he olvidado la contraseña](#).

Si aún no ha utilizado este sistema puede darse de [alta](#).

Para centros o instituciones externas use el [formulario de alta de centros](#).

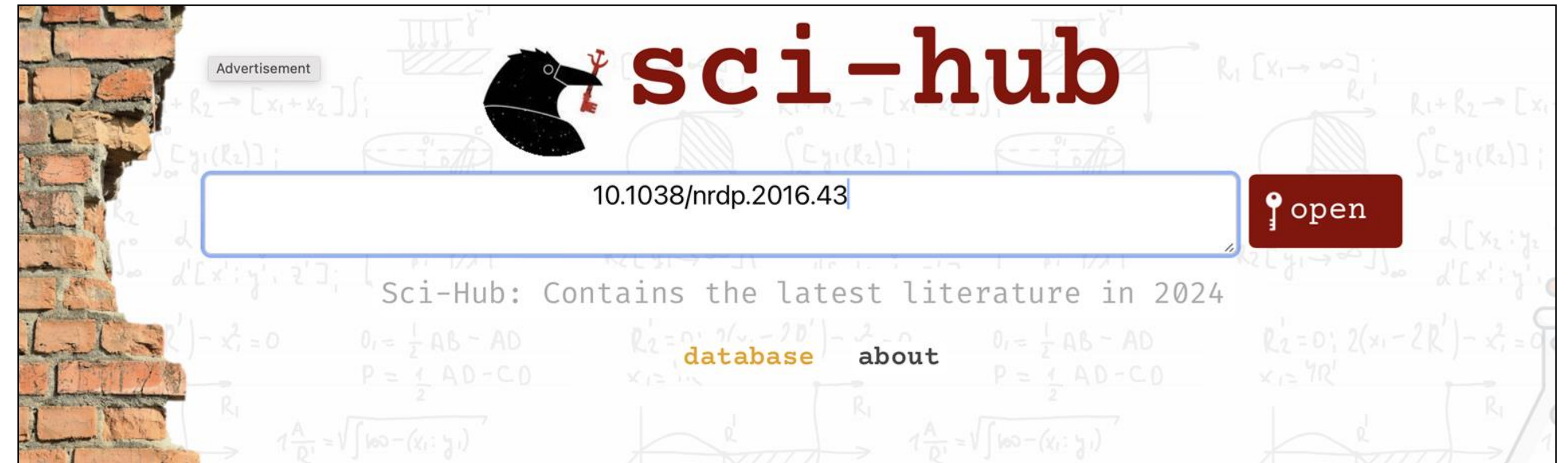
Recursos per la cerca d'informació



Recursos per la cerca d'informació



<https://www.sci-hub.ru/>





sci-hub
to open science

[Google Scholar](#) [Help](#)

Stewart, Elizabeth A.; Laughlin-Tommaso, Shannon K.; Catherino, William H.; Lalitkumar, Sujata; Gupta, Devashana; Vollenhoven, Beverley (2016). *Uterine fibroids*. *Nature Reviews Disease Primers*, 2(), 16043–. doi:10.1038/nrdp.2016.43

url to share this paper:
<https://sci-hub.53yu.com/>

An interview with Sci-Hub Founder Alexandra Elbakyan Who exactly should pay for academic research

[Enter →](#)

[updates on Sci-Hub Community](#)

PRIMER

Uterine fibroids

Elizabeth A. Stewart¹, Shannon K. Laughlin-Tommaso¹, William H. Catherino², Sujata Lalitkumar³, Devashana Gupta^{4–6} and Beverley Vollenhoven^{4–6}

Abstract | Uterine fibroids (also known as leiomyomas or myomas) are common clonal neoplasms of the uterus. Fibroids have both smooth muscle and fibroblast components, in addition to a substantial amount of fibrous extracellular matrix, which all contribute to the pathogenetic process. Fibroids are extremely heterogeneous in their pathophysiology, size, location and clinical symptomatology. They are also a part of a range of disease in which some variants have facets of malignant behaviour but overall are benign. Risk for fibroids is associated with race; black women have a higher risk of developing fibroids earlier in life than their white counterparts and also develop more-severe forms of the disease. Clinically, fibroids account for one-third to half of all hysterectomies and are associated with substantial morbidity and health care costs for women of reproductive age. Indeed, current treatments are primarily surgical and interventional; approximately three-quarters of all fibroid treatments are hysterectomies. However, clinical innovations are emerging in the use of progesterone receptor modulators as a medical therapy. New information is rapidly accumulating about the genetic subgroups that lead to fibroid formation, which might aid further understanding of the clinical heterogeneity of this disease and lead to individualized treatments. This information is a crucial development given the current lack of high-quality evidence on which to base therapeutic decisions.

Recursos per la cerca d'informació

Anna's Archive

<https://annas-archive.li/>

Anna's Archive

 The largest truly open library in human history.  59,591,792 books, 95,526,539 papers — preserved forever.

AA 34TB
direct uploads

IA 304TB
scraped by AA

DuXiu 286TB
scraped by AA

Hathi 9TB
scraped by AA

★ Our code and data are 100% open source. [Learn more...](#)

✕ **Recent downloads:** Das Muster: Roman (german Edition) • Powerless : a small town friends to lovers romance • Mystery Dance: On the Eve

[Home](#) [Search](#) [Donate](#)

Title, author, DOI, ISBN, MD5, ...

Anna's Archive

[Home](#)
[Search](#)
[Donate](#)
 [SciDB](#)
[FAQ](#)

en - English - English ▼

Account

[Log in / Register](#)

Explore

[Activity](#)
[Codes Explorer](#)

Full database

Books, papers, magazines, comics, library records, metadata, ...

Search

SciDB

Sci-Hub has [paused](#) uploading of new papers.  SciDB is a continuation of Sci-Hub. Direct access to 95,526,539 academic papers. [Learn more...](#)

Open

Recursos per la cerca d'informació



<https://z-lib.ai/>

Recerca assistida per IA

Totes tenen opció gratuïta limitada



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

Chat GPT / Copilot

Scispace

Research Rabbit

Objectiu principal és ajudar els investigadors, estudiants i professionals a **buscar, analitzar i comprendre articles** científics

Ajuda a **explorar xarxes de publicacions i autors relacionats**. Parteixes d'un article clau (p.ex. un assaig sobre preeclàmpsia). Mostra gràfics interactius amb altres estudis relacionats per temàtica o per coautoría.

Elicit

IA que ajuda a **buscar, resumir i analitzar articles científics** d'una manera molt més eficient que els cercadors tradicionals (com PubMed o Google Scholar).

Connected papers

Similar a l'anterior per visualitzar connexions conceptuais entre articles
Pots **seguir línies d'investigació** (autors, grups de recerca, evolució d'un tema al llarg del temps).

OpenEvidence

T'has de registrar com a professional de la salut
Et pot fer servir en castellà i català
Et dona referències d'on treu la informació (Clinica Mayo, New England, Jama, NCCN)

Recerca assistida per IA



BJOG - 2024 - Nelson-Piercy...
PDF

resumeix aquest article

Aquí tens un resum detallat del document *Green-top Guideline No. 69* sobre la gestió de les nàusees i vòmits en l'embaràs (NVP) i la hiperemesi gravídica (HG), publicat per la Royal College of Obstetricians and Gynaecologists:

□ Objectiu i abast

Aquestes directrius ofereixen recomanacions basades en l'evidència per al diagnòstic i tractament de NVP i HG en entorns comunitaris, ambulatoris i hospitalaris. S'adrecen a professionals sanitaris que atenen dones, persones no binàries i trans.



Epidemiologia i fisiopatologia



- NVP afecta fins al 90% de les embarassades; HG entre el 0.3% i el 3.6%.
- El cost anual al NHS per NVP és d'uns £62 milions.
- La causa principal és la sensibilitat al factor de diferenciació del creixement GDF15, no a l'hormona hCG.
- Variants genètiques en GDF15 estan associades amb recurrència de HG.

Recerca assistida per IA

Scispace



SCISPAC

Objectiu principal és ajudar els investigadors, estudiants i professionals a buscar, analitzar i comprendre articles científics:

★ **Avaluació de la Qualitat de l'Estudi**

Fortaleses Metodològiques

Aspecte	Valoració	Comentari
Disseny de l'estudi	★★★★★	Prospectiu amb seguiment sistemàtic
Mida de mostra	★★★★★	Adequada per a un estudi pilot (n=67)
Rigor metodològic	★★★★★	Mesures objectives estandarditzades
Anàlisi estadística	★★★★★	Models mixtos apropiats
Reproducibilitat	★★★★★★	Descripció metodològica detallada
Transparència	★★★★★★	Presentació completa de resultats

Limitacions Crítiques

1. Absència de grup control (limitació crítica)
- Impedeix establir causalitat definitiva
 - No es pot descartar millora espontània o efecte placebo

Pregunta: Fes-me un resum d'aquest article (sobre l'impacte del DIU en la mida dels miomes), les conclusions principals i resultats. Analitza el risc de biaix de l'article i si és de qualitat

Recerca assistida per IA

Elicit

IA que ajuda a buscar, resumir i analitzar articles científics d'una manera molt més eficient que els cercadors tradicionals (com PubMed o Google Scholar).
Opció gratuïta limitada.



Q Busca'm protocols el mes actualitzat possible se societats científiques sobre el maneig de la amenaça de part preterme

Sort: Most relevant

Search

Filters 1

+ Column

Export

UPGRADE

Save to library

Get full-texts?

Paper	10 found	Summary
☒ A Comprehensive Update on the Management of Preterm Labor: A Narrative Review A. Yerra, Avir Sarkar Cureus, 2025, 0 citations Full text		Preterm labor is defined as birth before 37 weeks of gestation, associated with significant morbidity and mortality. * Understanding risk factors and timely intervention are crucial. * A narrative review summarizes existing guidelines for prophylactic and therapeutic management. *
☐ Spontaneous Preterm Labour and Birth (Including Preterm Pre-labour Rupture of Membranes) N. Hezelgrave, A. Shennan 2025, 2 citations Abstract only		Spontaneous preterm birth is a leading cause of neonatal death * ; multifactorial causes hinder progress in reducing incidence. * The source provides up-to-date evidence on aetiology, epidemiology, and management, focusing on preventative interventions and improving outcomes for premature infants. *
☒ Care of Women With Preterm Prelabour Rupture of the Membranes Prior to 24+0 Weeks of Gestation: Scientific Impact Paper No. 76. M. Hall, A. Care, L. Goodfellow, A. Milan, C. Curran, and 6 more BJOG: an International Journal of Obstetrics and Gynaecology, 2025, 2 citations Abstract only		Summary: The paper summarizes current evidence on outcomes and care strategies for preterm prelabour rupture of the membranes (PPROM) before 24+0 weeks of gestation, relevant to updated protocols for managing preterm labor threats. *
☐ Prevención y Manejo de la Preeclampsia: Actualización Basada en Revisiones Sistemáticas Daniela Carolina Romero Heredia, Daniela Maritza Salazar Giler, Yubitza Lizeth Galarza Bravo, Nicole Melina Sinchi Vivas, Sofia Salomé Sarmiento saltos, and 1 more Estudios y Perspectivas Revista Científica y Académica, 2025, 0 citations Full text		Not relevant (the abstract focuses on preeclampsia management, not preterm birth threats) *

Chat with papers

Edit columns



Summarize these papers

Copy

Scientific societies recommend a multifaceted approach to managing the threat of preterm labor, focusing on early risk identification and targeted interventions.

[A. Yerra et al., 2025](#) identifies key risk factors including obstetric conditions, chronic medical issues, and maternal stress. [N. Hezelgrave et al., 2025](#) emphasizes that preterm birth causes are multifactorial, making prevention challenging.

Key management strategies include:

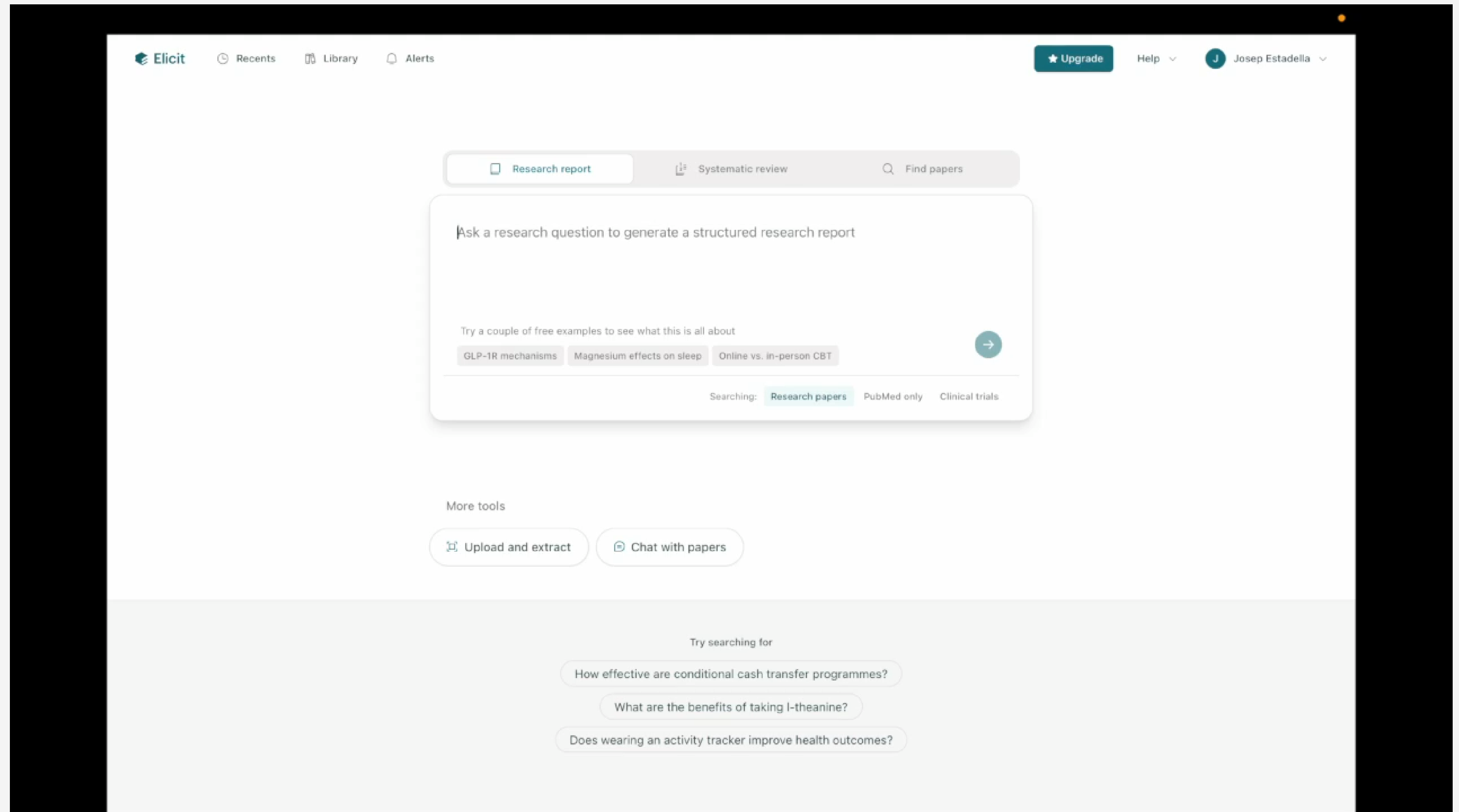
- Identifying risk factors early
- Monitoring cervical length [Caroline Fox et al., 2025](#)
- Assessing biomarkers for preterm birth prediction
- Optimizing maternal health conditions
- Using corticosteroids to improve neonatal outcomes

[Caroline Fox et al., 2025](#) notes that current prediction methods like transvaginal cervical length scanning and biomarker tests can help prolong pregnancy by approximately 4 days, allowing critical interventions to improve fetal survival and reduce morbidity.

The evidence suggests a personalized, proactive approach is most effective in managing preterm labor threat.

Recerca assistida per IA

Elicit



Recerca assistida per IA

ResearchRabbit™

CONNECTED PAPERS

CONNECTED PAPERS

Q Isthmocele treatment

[Share](#) [Follow](#) [About](#) [Pricing](#) [Gemma](#)

Performing maintenance operations - some features may be slow or non-responsive. We're on it!

Laparoscopic isthmocele treatment – single center experience

Prior worksDerivative worksList viewFiltersMore

Origin paper

Laparoscopic isthmocele treatment – single center experience

M. Ciebiaera, M. Ciebiaera, Magdalena Czeakańska-Rawska, G. Jakiel 2017

Laparoscopic correction of the uterine muscle loss in the scar after a Caesarean section delivery

M. Ciebiaera, G. Jakiel, A. Ślabuszezwska-Józwiak 2013

Hernie transmurale isthmique de l'utérus : résultats de l'isthmorrhaphie sur la symptomatologie et la fertilité

B. Jérémy, C. Bonneau, E. Guillo, B. Paniel, A. L. Tohic, B. Haddad... 2013

Clinical diagnosis and therapy of uterine scar defects after caesarean section in non-pregnant women

Neele Schepker, Guillermo-José Garcia-Rocha, F. Versen-Höyneck,... 2015

Minimally invasive therapy for gynaecological symptoms related to a niche in the caesarean scar: a systematic review

L. Voet, A. Vervoort, S. Veersema, A. BijdeVaate, H. Brölmann, J.... 2014

From hysteroscopy to laparoendoscopic surgery: what is the best surgical approach for symptomatic isthmocele? A...

S. Vitale, A. Ludwin, G. Vilos, P. Török, J. Tesarik, A. Vitagliano, R.... 2020

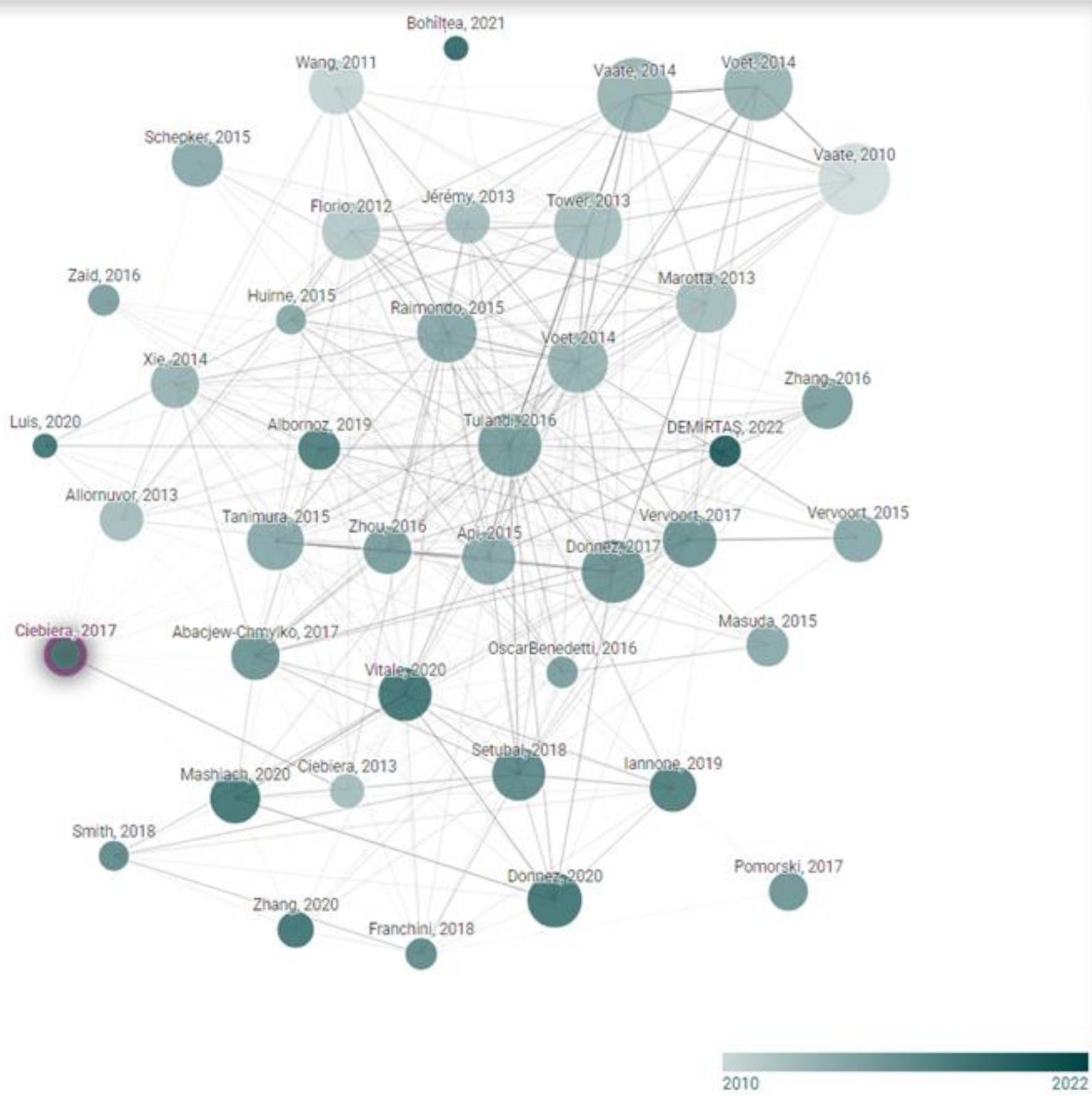
Vaginal Repair of Cesarean Section Scar Diverticula that Resulted in Improved Postoperative Menstruation.

Jieru Zhou, M. Yao, Husheng Wang, Weilin Tan, Pin Chen, Xipeng... 2016

Surgical Management of Cesarean Scar Defect in Restoring Fertility

M. Franchini, P. Florio, G. Gubbini 2018

Emerging Manifestations of Cesarean Scar Defect in Reproductive-aged Women.



Laparoscopic isthmocele treatment – single center experience

M. Ciebiaera + 2 authors G. Jakiel

2017, Wideochirurgia i inne techniki małoinwazyjne = Videosurgery and other minimlvasive techniques

4 Citations

Save

Open in:

Introduction A cesarean section is the most frequently performed surgery in modern obstetrics. In case of an incorrect wound healing process there is a risk of a persisten uterine wall defect. Nowadays, due to the high frequency of cesarean sections, obstetricians have to deal with the threat of uterine rupture due to pathological wound healing. It has been proven that isthmocele can cause abnormal uterine bleeding (AUB), pelvic pain (PP), and secondary infertility (SI) and can be a place of improper pregnancy placement. Aim This article presents our experience with isthmocele treatment. We describe our diagnostic process scheme, method of corrective surgery and main therapeutic outcomes: Material and methods In this manuscript we present a single center's experience in isthmocele therapy. We have operated on 16 patients who suffered from abnormal uterine bleeding, pain disorders or secondary infertility possibly due to a cesarean scar defect. Results The results obtained in our center are promising. In 9 of 11 (81.8%) women with abnormal bleeding we obtained complete resolution of symptoms. We had slightly worse results in the case of pelvi pain. In 4 (66.6%) of 6 patients the pain resolved completely. We have obtained 7 pregnancies in 11 (63.6%) patients operated on due to secondary infertility. Conclusions In our opinion, laparoscopic treatment seems to be currently one of

32

Image by Freepik

Quina es la dosi d'oseltamivir a donar en una gestant amb GripA?

▼ Finished thinking

La dosi recomanada d'**oseltamivir** per al tractament de la grip A en una dona embarassada és **75 mg dues vegades al dia durant 5 dies**. Aquesta pauta és la mateixa que per a adults no embarassades, segons les recomanacions de la Infectious Diseases Society of America (IDSA) i l'American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG).^[1-3] Oseltamivir és el tractament antiviral de primera línia en l'embaràs, ja que la grip comporta un risc elevat de complicacions maternes i fetals.

La IDSA assenyala que, tot i que l'embaràs comporta una disminució de l'exposició sistèmica a l'oseltamivir carboxilat per augment de la filtració renal, no hi ha dades de seguretat suficients per recomanar un augment de dosi fora d'estudis específics. En casos greus o hospitalitzats, alguns experts consideren una dosi superior (fins a 150 mg dues vegades al dia), però la pauta estàndard continua sent la recomanada.^{[1][3]}

Oseltamivir està aprovat per la FDA per al tractament de la grip en adults, incloses les dones embarassades, i els estudis observacionals no han mostrat un augment de malformacions congènites ni efectes adversos rellevants.^[3] El tractament s'ha d'iniciar tan aviat com sigui possible, preferentment dins de les primeres 48 hores de l'inici dels símptomes, però no s'ha de retardar si aquest període ja ha passat.^{[2][4]}

En resum, la dosi d'**oseltamivir recomanada per a una dona embarassada amb grip A és 75 mg cada 12 hores durant 5 dies**.

References

1. **Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America: 2018 Update on Diagnosis, Treatment, Chemoprophylaxis, and Institutional Outbreak Management of Seasonal Influenzaa.**

Uyeki TM, Bernstein HH, Bradley JS, et al.

Clinical Infectious Diseases : An Official Publication of the Infectious Diseases Society of America. 2019;68(6):e1-e47. doi:10.1093/cid/ciy866.

☆ [Leading Journal](#)

2. **ACOG Committee Opinion No. 753 Summary: Assessment and Treatment of Pregnant Women With Suspected or Confirmed Influenza.**

Obstetrics and Gynecology. 2018;132(4):1077-1079. doi:10.1097/AOG.0000000000002873.

3. **Tamiflu. FDA Drug Label.**

Food and Drug Administration

Updated date: 2024-06-18

4. **Influenza in Pregnancy: Maternal, Obstetric, and Fetal Implications, Diagnosis, and Management.**

Dotters-Katz SK.

Clinical Obstetrics and Gynecology. 2024;67(3):557-564. doi:10.1097/GRF.0000000000000880.

Recerca assistida per IA

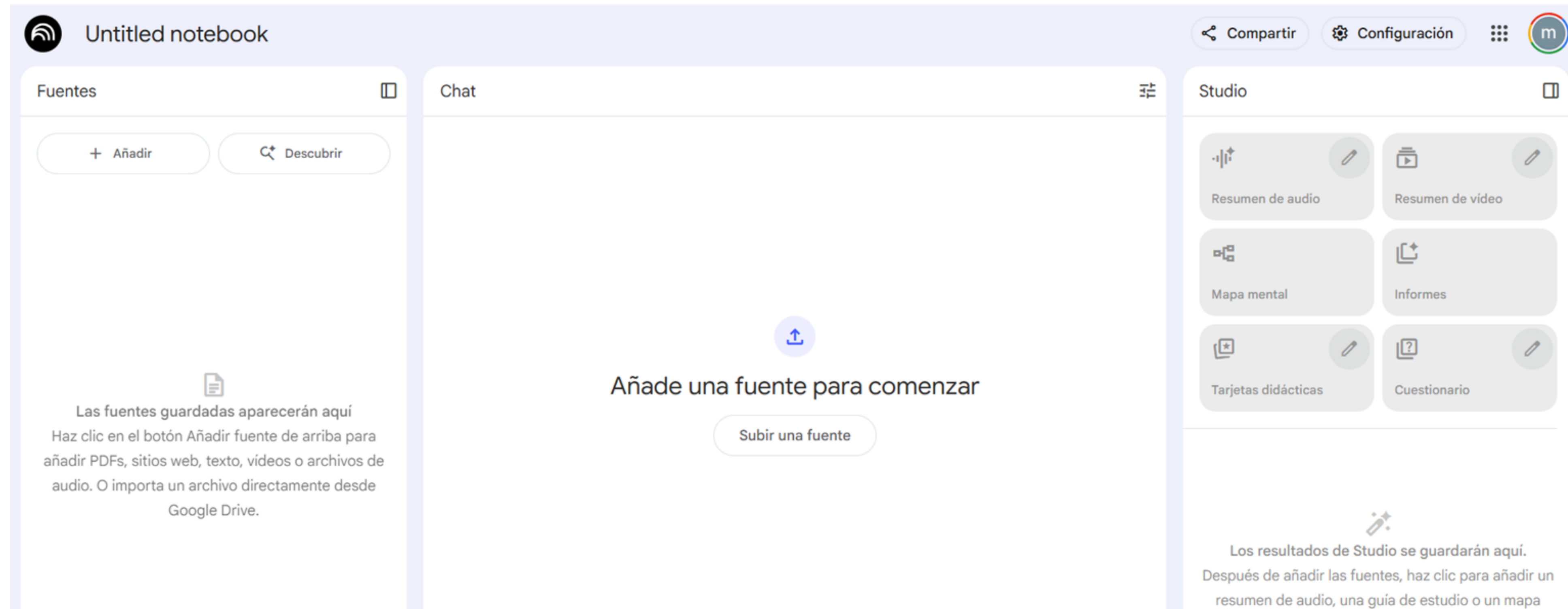
NotebookLM

Añadir fuentes

[🔍 Descubrir fuentes](#)

Las fuentes permiten que NotebookLM base sus respuestas en la información que más te interesa.

Ejemplos: planes de marketing, lecturas de curso, notas de investigación, transcripciones de reuniones, documentos de ventas, etc.



Recerca assistida per IA



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

NotebookLM

Añadir fuentes

Descubrir fuentes

Las fuentes permiten que NotebookLM base sus respuestas en la información que más te interesa.

Ejemplos: planes de marketing, lecturas de curso, notas de investigación, transcripciones de reuniones, documentos de ventas, etc.

The screenshot displays the NotebookLM interface with the title "Breech Versus Cephalic Birth and Obstetric Anal Sphincter Injuries". The interface is divided into three main sections: Fuentes, Chat, and Studio.

Fuentes (Sources): This section on the left lists the sources used for the research. It includes a "+ Añadir" button and a "Descubrir" button. The sources listed are:

- 12884_2023_Article_5595.pdf
- 404_2022_Article_6772.pdf
- CRIM.OBGYN2011-306124.pdf

Chat: The central section displays a chat conversation. The text is a summary of a research article titled "Incidence of obstetric anal sphincter injuries following breech compared to cephalic vaginal births". The text describes a retrospective cohort study comparing the incidence of obstetric anal sphincter injuries (OASIs) between 224 women with vaginal breech birth and 446 women with vaginal cephalic birth. The study found no statistically significant difference in the incidence of OASIs between the two groups (0.9% in breech vs. 1.1% in cephalic). The conclusion suggests that vaginal breech birth is not associated with a higher risk of OASIs compared to vaginal cephalic birth.

Studio: The right section contains various tools for interacting with the content. It includes buttons for "Compartir" (Share), "Configuración" (Settings), and a menu icon. Below these are several interactive cards:

- Resumen de audio (Audio Summary)
- Resumen de video (Video Summary)
- Mapa mental (Mind Map)
- Informes (Reports)
- Tarjetas didácticas (Didactic Cards)
- Cuestionario (Quiz)

At the bottom of the Studio section, there is a card titled "Parto Vaginal de Nalgas: ¿Mismo..." (Vaginal Birth of Buttocks: Same...) with a subtitle "Información detallada · 3 fuentes · Hace 1 min" (Detailed information · 3 sources · 1 min ago).

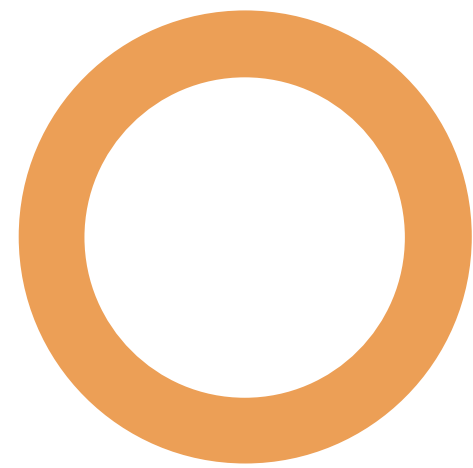
Pots afegir fins 50 articles gratuïtament, i et fa resum, et fa podcast, videos...

Com fer presentacions... o com no fer-les.

Repositoris d'imatges i icones

Ús d'imatges i icones

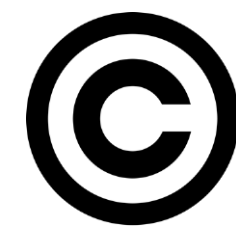
Atribueix. Sigues legal...



LLICÈNCIA

Els drets d'autor protegeixen la propietat intel.lectual i són independents del mitjà en que es trobin

No tot el que està a internet es pot emprar lliurement



Copyright



**Creative
Commons**

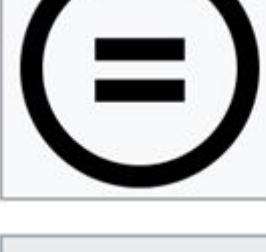


Domini Públic

Ús d'imatges i icones

Atribueix. Sigues legal...

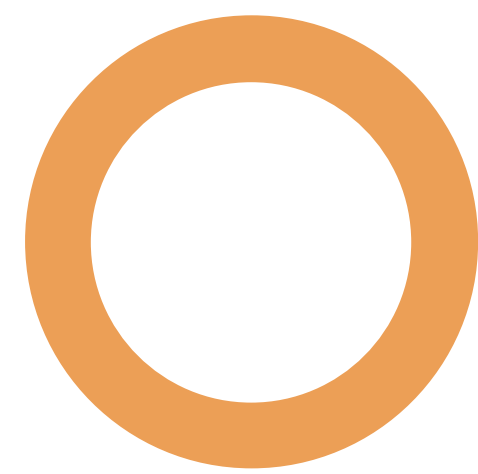


Icon	Right	Description
	Attribution (BY)	Licensees may copy, distribute, display, perform and make derivative works and remixes based on it only if they give the author or licensor the credits (attribution) in the manner specified by these. Since version 2.0, all Creative Commons licenses require attribution to the creator and include the BY element. The letters BY are not an acronym, unlike the other rights.
	Share-alike (SA)	Licensees may distribute derivative works only under a license identical to ("not more restrictive than") the license that governs the original work. (See also Copyleft .) Without share-alike, derivative works might be sublicensed with compatible but more restrictive license clauses, e.g. CC BY to CC BY-NC.)
	Non-commercial (NC)	Licensees may copy, distribute, display, perform the work and make derivative works and remixes based on it only for non-commercial purposes.
	No derivative works (ND)	Licensees may copy, distribute, display and perform only verbatim copies of the work, not derivative works and remixes based on it. Since version 4.0, derivative works are allowed but must not be shared.

License name	Abbreviation	Icon	Attribution required	Allows remix culture	Allows commercial use	Allows Free Cultural Works	Meets the OKF 'Open Definition'
Attribution	CC BY		Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Attribution-ShareAlike	CC BY-SA		Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Attribution-NonCommercial	CC BY-NC		Yes	Yes	No	No	No
Attribution-NonCommercial-ShareAlike	CC BY-NC-SA		Yes	Yes	No	No	No
Attribution-NoDerivatives	CC BY-ND		Yes	No	Yes	No	No
Attribution-NonCommercial-NoDerivatives	CC BY-NC-ND		Yes	No	No	No	No

Ús d'imatges i icones

Atribueix. Sigues legal...



ATRIBUCIÓ

Reconeixement de l'autoria del material que s'està emprant.
Bibliografia, imatge o vídeo

Presentació ideal



Com fer presentacions... o com no fer-les.

Assignació de la presentació

Eines per crear presentacions



Ús d'imatges i icones

Repositoris d'imatges o icones



Original



Eliminar
fondo



freepik

6.17m recursos

Seguir

Guardar en colecciones

Marcar favorito

Compartir



Mujer de negocios sosteniendo una presentación en la oficina con espacio de copia

Etiquetas relacionadas:

mujees trabajadoras

mujer obrera

ocupacion

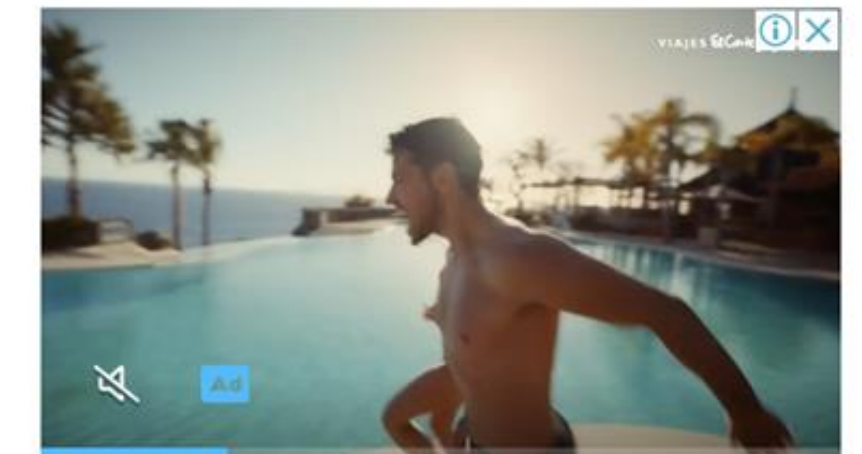
profesiones mujer

profesiones

laboral

21+

ADS



Descargar

Editar online

Archivo: 7900x5267px / JPG

Mencionar la autoría: Obligatorio [¿Cómo atribuir?](#)

Licencia: Gratis [Más información](#)

¿Ves algún error? [Reportar contenido](#)

Ús d'imatges i icones

Repositoris d'imatges o icones



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



The screenshot displays the Freepik website interface. On the left is a sidebar with the Freepik logo, a 'Personal' dropdown menu, navigation links for 'Inicio', 'Suite IA', 'Stock', and 'Comunidad', a section for 'Anclados' (Anchored) with links to 'Generar imágenes', 'Generar vídeos', 'Asistente', and 'Todas las herramientas', and a 'Historial' (History) section. At the bottom of the sidebar is a 'Elegir un plan' (Choose a plan) button and a row of icons. The main content area features a search bar at the top with the text 'Busca contenido o empieza a crear'. Below this is a section titled '¿Qué te gustaría crear hoy?' (What would you like to create today?) with buttons for 'Buscar contenido', 'Spaces', 'Generar imágenes' (highlighted with a mouse cursor), 'Generar vídeos', 'Editar imágenes', and 'Mejorar...'. Further down is a 'Creaciones recientes' (Recent creations) section with tabs for 'Todo', 'Imágenes', 'Videos', 'Proyectos de video', 'Diseños', 'Audio', and 'Spaces'. It shows five image generation results, each with a thumbnail, the text 'Unnamed Creation', and a date. The bottom section is titled 'Inspírate' (Inspire yourself) with tabs for 'Comunidad', 'Plantillas', 'Tutoriales', and 'Colecciones'. It displays four image thumbnails: a couple on a cliff, a sunset through a window, a close-up of a woman's face, and a black poodle.

Ús d'imatges i icones

Repositoris d'imatges o icones



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



The screenshot shows the Flaticon website interface. At the top, there's a navigation bar with 'FLATICON' and various categories like 'Authors', 'Icons', 'Stickers', etc. Below this, a search bar contains the word 'idea'. The main area features a large lightbulb icon in the center. To the left of the icon is a sidebar with filters like 'Colors', 'Shapes', and 'Sort by'. Above the icon are buttons for 'Save' and 'Edit icon'. To the right of the icon, there's a section titled 'Lamp free icon' with buttons for 'PNG' (512px) and 'SVG'. Below these are 'Copy PNG' and 'Copy SVG' buttons. Further down, there are links for 'More formats', 'Add to collection', and 'Share'. A section titled 'Flaticon license' states 'Free for personal and commercial use with attribution. More info'. Below this, a red-bordered box highlights the attribution requirement: 'Attribution is required. How to attribute?'. Inside this box, there's a profile for 'Pixel perfect' with a 'Follow' button. At the bottom of the page, there's a row of various lightbulb icons and a 'Merchandising license' toggle.

FLATICON Authors Icons Stickers Interface icons Animated icons More

Icons idea

Filter Colors Shapes Outline Line Sort by Recent

Save Edit icon

Lamp free icon

PNG 512px SVG

Copy PNG Copy SVG

+ More formats Add to collection Share

Flaticon license Free for personal and commercial use with attribution. More info

Attribution is required. How to attribute?

Pixel perfect View all 73,044 images Follow

More icons from Business Items pack

Style: Pixel Perfect Lineal

© Merchandising license Icons licensed for merchandise.

Ús d'imatges i icones

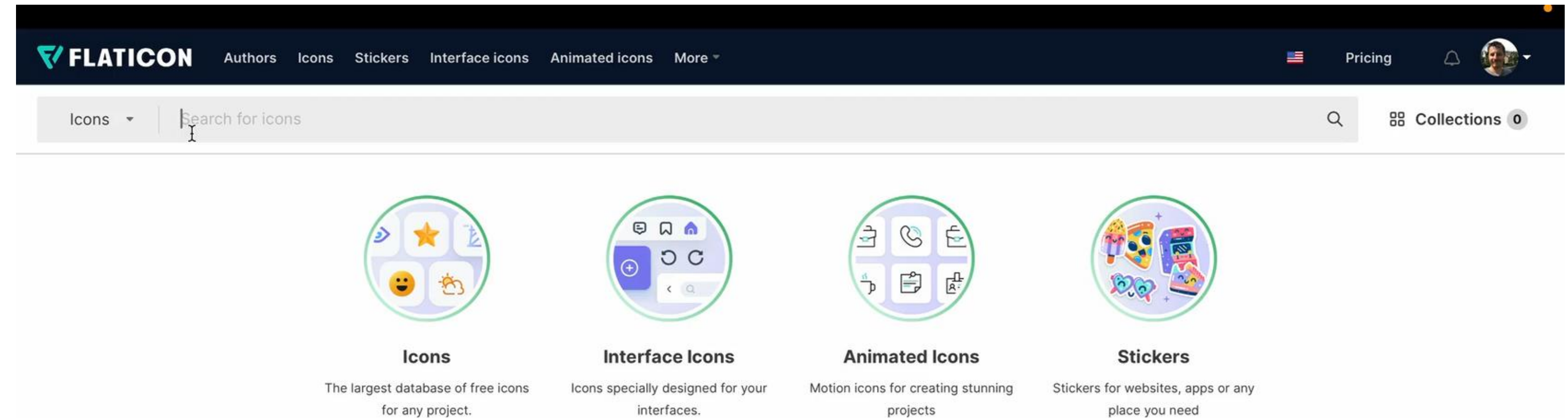
Repositoris dimatges o icones



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



<uicons> The most wanted free SVG user interface icons

[All free SVG icons →](#)

50,400+ free, UI icons in 9 different styles. All fully editable and customizable for you to make them truly yours



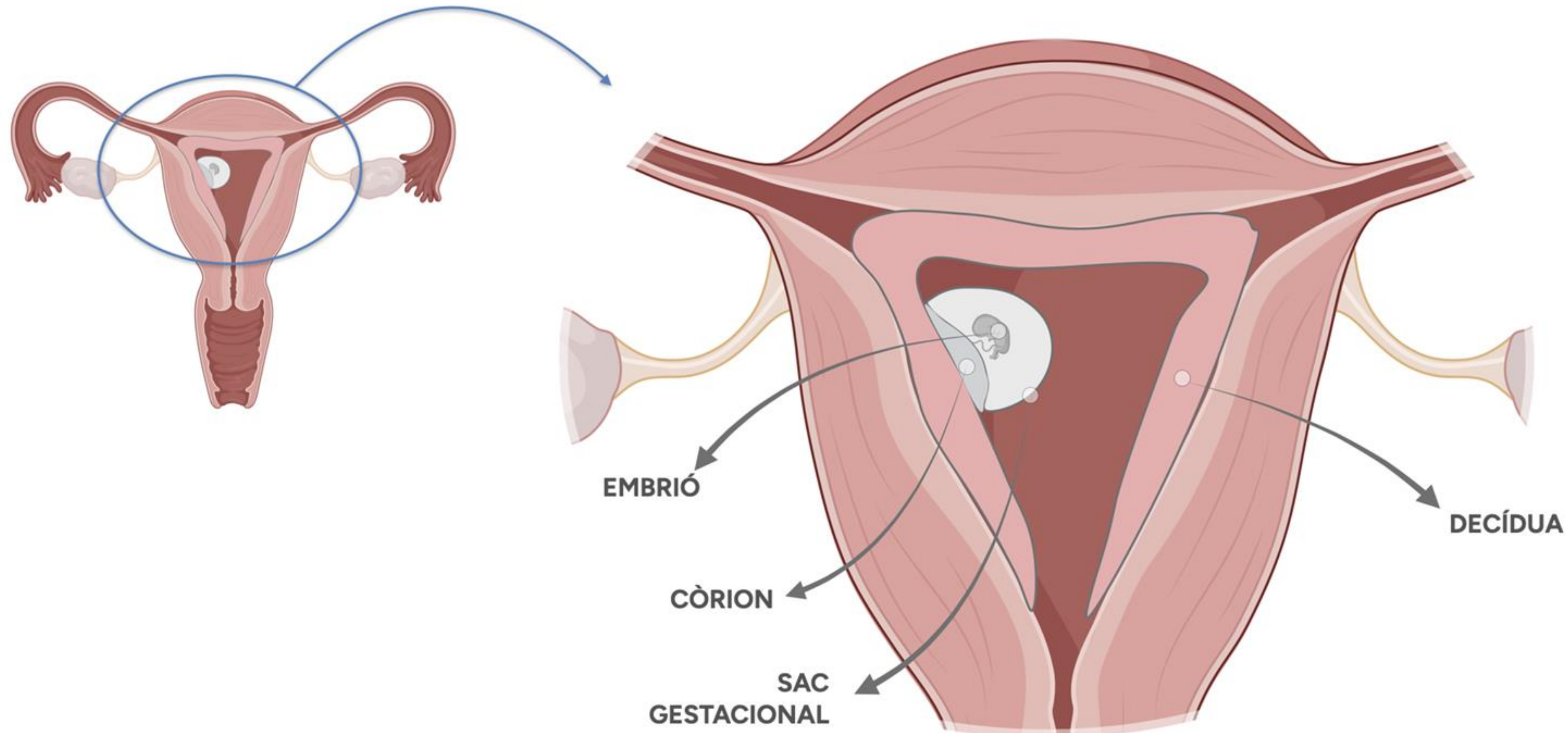
Ús d'imatges i icones

Creació imatges mèdiques



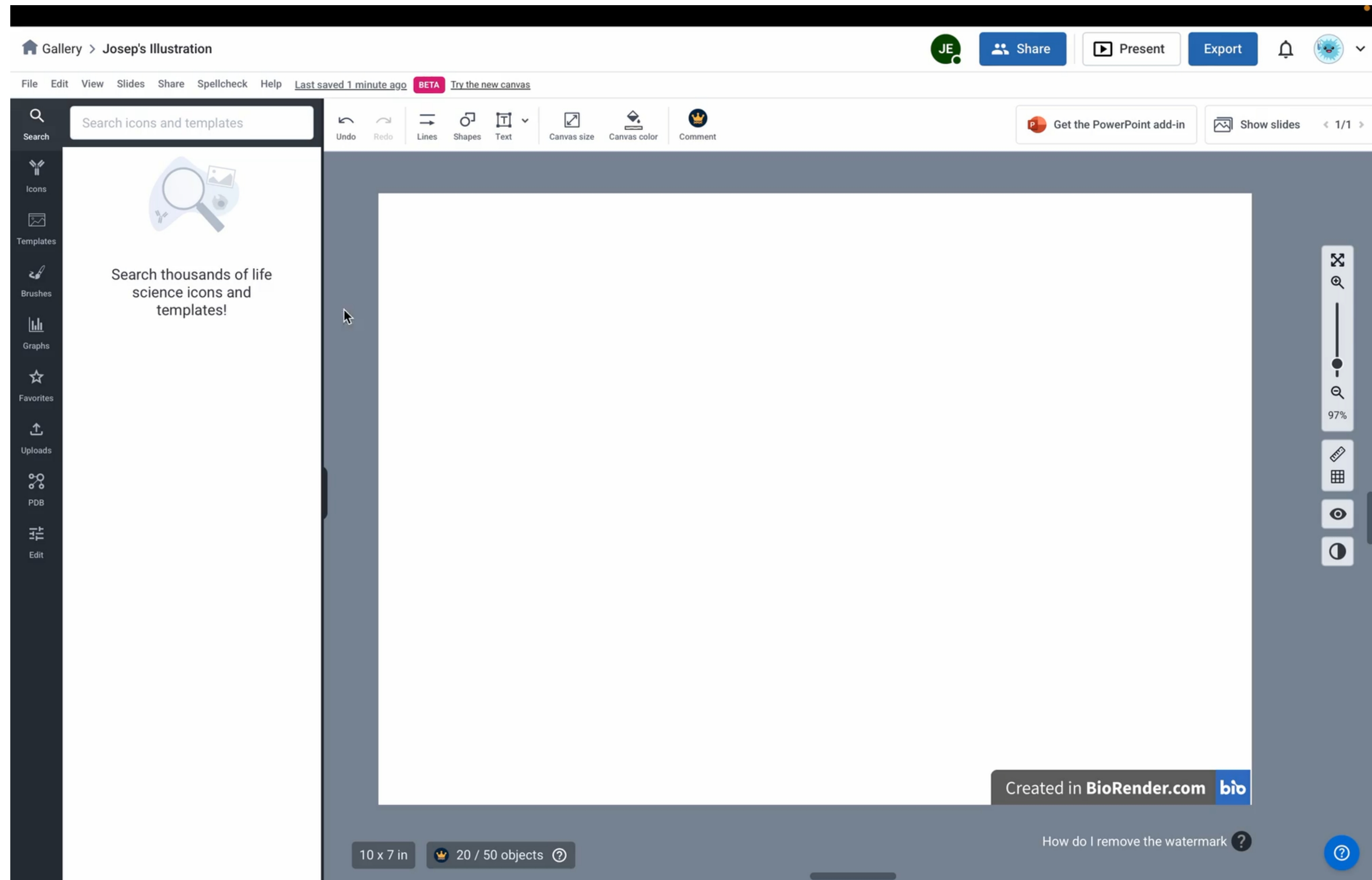
Histeroembrioscòpia

Consideracions prèvies

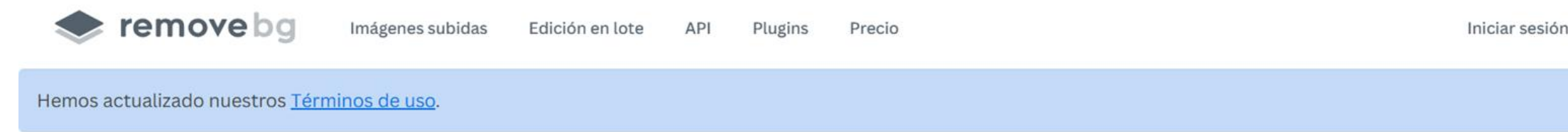
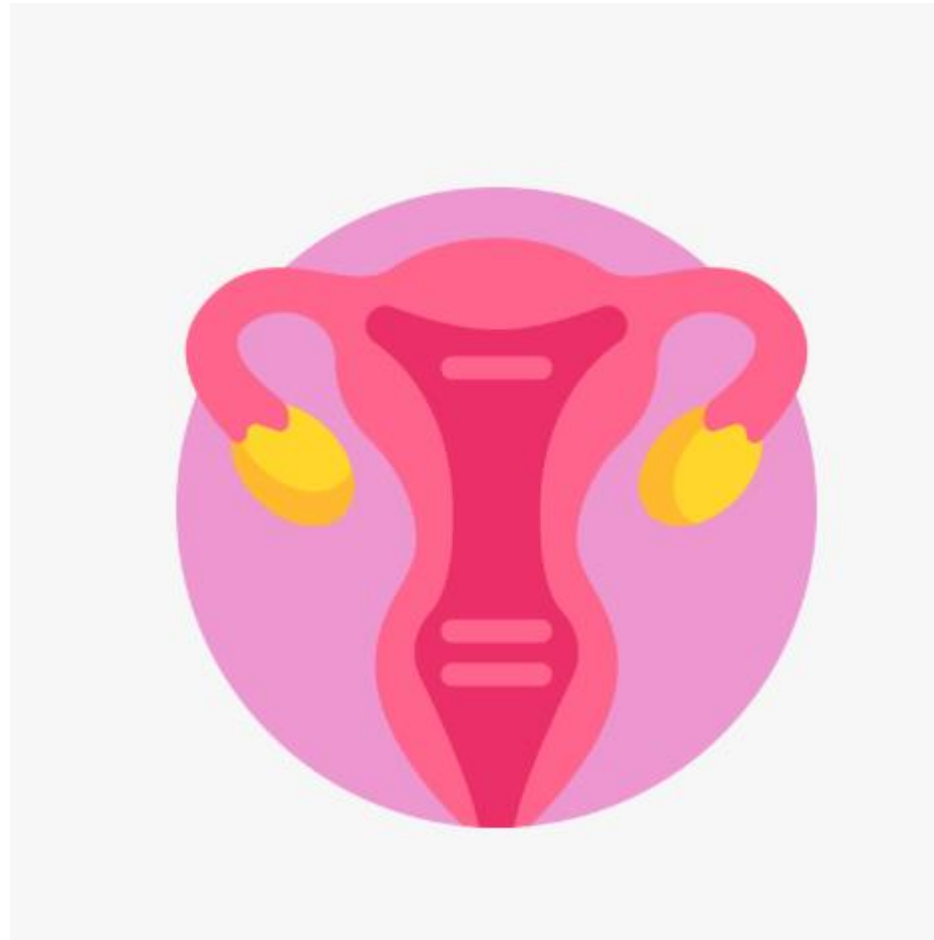


Ús d'imatges i icones

Creació imatges mèdiques

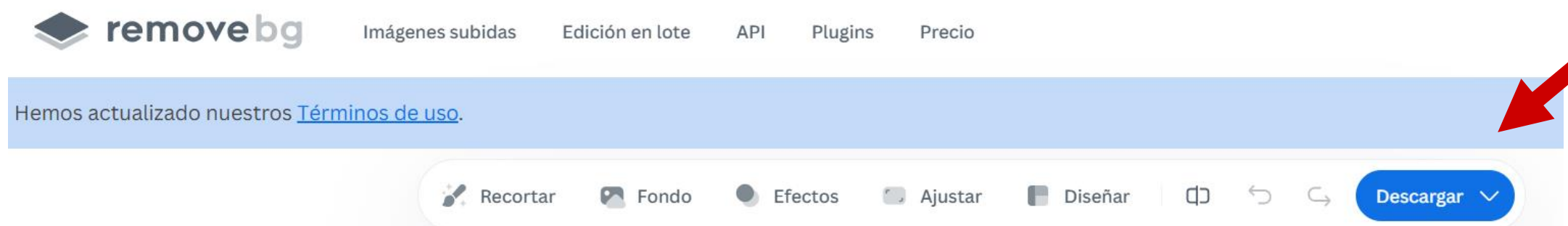
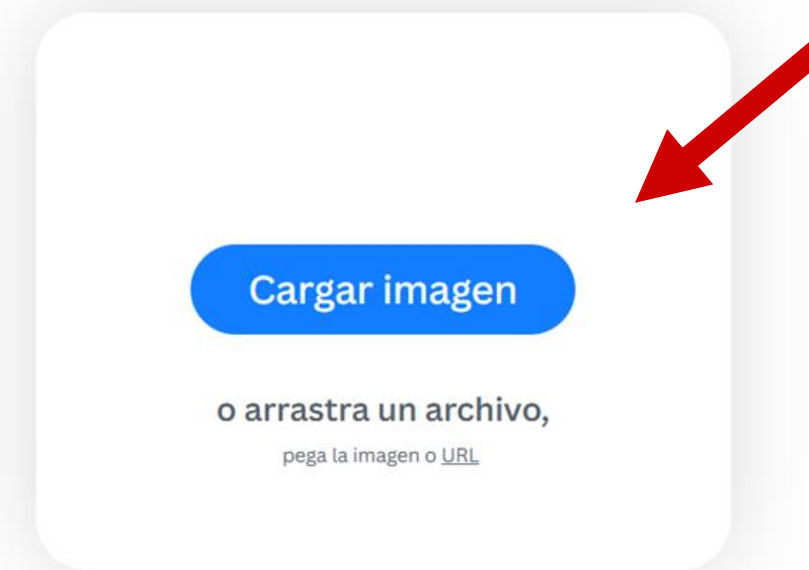


Ús d'imatges i icones



Quita el fondo a las imágenes

100 % automático y **gratis**



Eines per crear presentacions



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

RECOMANACIONS PER A PACIENTS

Les náusees i els vòmits poden ser freqüents durant l'embaràs. No obstant, poden tenir un gran impacte en la qualitat de vida. A continuació li presentem algunes recomanacions que pot seguir per millorar la seva simptomatologia.

1. Quins aliments son més recomanables?

1. Ingerir aliments amb alt contingut **proteic** (pollastre sense pell, gall d'indi)
2. Evitar carbohidrats, i evitar aliments molt **greixosos** (fregits, arrebossats) o molt dolços. Prioritzar aliments **salats** (galletes salades, fruits secs)
3. Inicialment començar a menjar **arròs, patata, pa i pasta**.
5. Ingerir líquids 30 minuts abans o després del menjar sòlid. Beure aigua molt sovint però en poca quantitat. Es toleren millor líquids **freds, carbonatats o àcids** (*ginger ale, llimonada*)
5. Menjar aliments **freds**, i evitar **sopes calentes**.

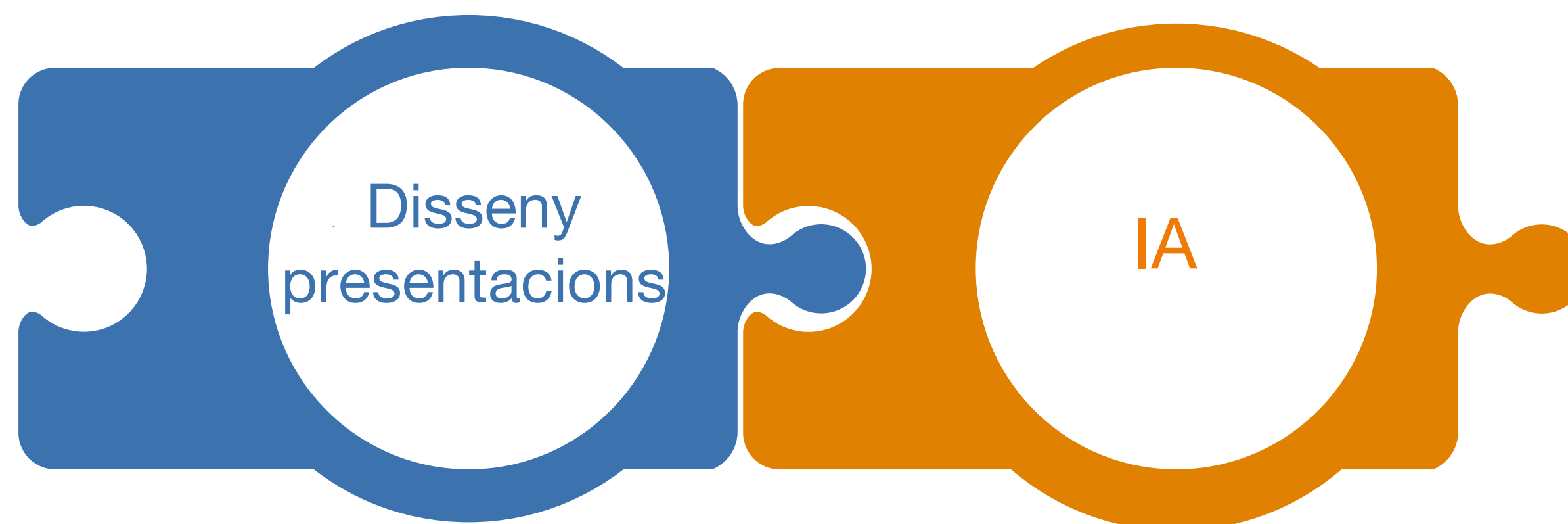
2. Conductes a la cuina i a l'hora de menjar

- Menjar cada dues hores petites quantitats.
- Evitar **cuinar** si les olors li generen náusees.
- No estirar-se just després de menjar. Menjar **incorporada**.
- Evitar **olors** fortes (tabac, perfums intensos, cafè)
- Evitar llocs **calorosos i humits**. Evitar moviments ràpids (conducció)
- **Rentar-se les dents** després de menjar. Provar una pasta de dents nova si no es tolera la actual.

3. Vitamines i suport psicològic

Evitar els suplementes de **ferro** (és un irritant gàstric) fins la millora de la clínica.
Prendre's la resta de les vitamines prenats (si les tolera) amb aliment sòlid abans d'anar a dormir o amb l'esmorzar del matí.
Si no es tolera la resta de vitamines, suplementar amb **àcid fòlic** 5mg/dia entre 2 i 12 setmanes.

Les náusees poden generar molta incomoditat, sensació d'incapacitat i d'aïllament. Per això recomanem expressar a algun professional si necessita **ajuda psicològica**.



Canva

Gamma.app
Tome
Beautiful.ai

Eines per crear presentacions - IA



GAMMA



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
SANT PAU
FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

PROTOCOLO DE PROFILAXIS Y
TRATAMIENTO EN LA CEFALEA POST
PUNCIÓN DURAL (CPPD)

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Octubre 2023

+ New

1

Protocol de Profilaxi i Tractament en la Cefalea Post Punció Dural

2

Introducció i Objectius

3

Definició i Manifestacions Clíniques

4

Fisiopatologia

5

Diagnòstic i Diagnòstic Diferencial

6

Profilaxi: Mesures Tècniques

7

Tractament Medic Conservador

Diagnòstic i Diagnòstic Diferencial

Diagnòstic Clínic

El diagnòstic de CPPD és **clínic**. Segons ICHD-3, el component ortostàtic NO és imprescindible. Requereix la presència de LCR i aparició en els primers 7 dies.

Proves Complementàries

- Punció lumbar diagnòstica
- RM: signes d'hipotensió de LCR
- Només necessàries en casos atípics

Diagnòstic Diferencial

Primàries: Cefalea tensional, migranya



Profilaxi: Mesures Tècniques

01

Anestèsia Subaracnoïdal

Agulles petit calibre 25-27G, disseny punta de llapis (Sprotte/Atrucan), orientació bisel paral·lel a eix espinal

03

Davant PDA

Reintroduir LCR aspirat, introduir catèter intratecal, administrar analgesia en bolus, no retirar catèter fins 24h després

02

Tècnica Epidural

Pèrdua de resistència amb sèrum fisiològic (NO aire), localització en decúbit lateral esquerre, minimitzar intents fallits

04

Segona Fase Part

Escurçar expulsio i evitar pujos (limitar duració a 30-60 minuts)

Eines per crear presentacions - IA





HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
SANT PAU
FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

PROTOCOLO DE PROFILAXIS Y
TRATAMIENTO EN LA CEFALEA POST
PUNCIÓN DURAL (CPPD)

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Octubre 2023



Conservative Treatment Approaches

Initial management for PDPH focuses on supportive care and symptomatic relief during the first 24-48 hours.



Relative Rest

- ✓ Maintain supine position to improve comfort
- ✓ Avoid bipedalism
- ✓ Complete rest is not required





Fluid Intake

- ✓ Encourage adequate oral hydration
- ✓ Prevent dehydration
- ✓ Consider intravenous fluids if oral intake is inadequate





Pharmacological Regimen

Paracetamol: 1g every 8 hours

NSAIDs: Ibuprofen 600 mg every 8 hours

Caffeine: 300 mg orally (1-1-0 regimen)



⚠ Contraindications for Caffeine

♥ Pre-eclampsia

♥ Chronic hypertension

⚡ Epileptic disorders

♥ Cardiac tachyarrhythmia

☕ Caffeine intolerance

🕒 Recent caffeine intake

Note: Caffeine's effect is temporary, primarily due to cerebral vasoconstriction

Eines per crear presentacions - IA

Per traduir tota una presentació en altre idioma



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



SlideSpeak



SlideSpeak

[Funciones](#)

[Casos de uso](#)

[Plantillas](#)

[Precios](#)

[Blog](#)

[Support](#)

[Solicitar Demo](#)

[Iniciar sesión](#)

[Comienza ahora](#)

HERRAMIENTAS GRATUITAS

Traducir presentaciones de PowerPoint con AI

Traduce diapositivas fácilmente a varios idiomas usando AI, manteniendo tu diseño y formato.

El traductor de PowerPoint definitivo con AI

Nuestra herramienta de traducción de PowerPoint con AI te permite traducir presentaciones completas a cualquier idioma. Nuestra AI está impulsada por ChatGPT y Microsoft Azure. Admitimos más de 100 idiomas.



Drag and drop a PowerPoint to translate it.

[Choose file](#)

Com fer presentacions... o com no fer-les.

IDENTITAT DE MARCA



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau

Que tenen en comú?

Jornada Orientació Professional Post-Residència

Com fer un Curriculum Vitae

Jornada Orientació Professional Post-Residència

Linkedin i Xarxes professionals



Eines digitals per el.laboració CV



OPCIONS GRATUITES VS SUBSCRIPCIÓ

22

25 d'abril de 2024

Sessió informativa per a Comandaments de l'Institut de Salut de Catalunya

Informe de tancament març 2024

Activitat assistencial



Nomenaments, Premis i reconeixements



Nomenaments



Dra. Elisabeth Martínez
Nomenada vocal del
Comitè Científic i
d'Investigació de la
SEPAR



**Dra. Miren Revuelta i
el Dr. Rubén Díaz**
Acreditats el 2023 pel
World Institut of Pain
(WIP)



Dr. Ferran Navarro
Nomenat secretari del
Comitè Espanyol del
Antibiograma (COESANT)



Dr. Alessandro Sionis
Nomenat recentment
president electe de
l'Association for Acute
Cardiovascular Care (ACVC)



Prof. Lina Badimon
Ha ingressat com a Acadèmica de
Número a la Medalla 11 de la Reial
Acadèmia Nacional de Farmàcia,



Dr. Francisco Blanco
Nomenat Catedràtic
del Departament de
Bioquímica i Biologia
Molecular de la
Universitat Autònoma
de Barcelona (UAB)



**Dra. Irene García i
Iria González**
Nomenades Coordinadores del
Grup de Complicacions
Infeccioses i del Grup
d'Infermeria en TPH del GETH

Premis i reconeixements



Dra. Anna Aulinas
Distingida en l'àmbit
europeu amb el Premi Rising
Star 2024 de la European
Journal Endocrinology (EJE)



Dra. Astrid Crespo
Rep el reconeixement de la
Fundació AstraZeneca a la
seva carrera d'investigació.



Dra. Sara Redondo
Un treball multidisciplinari desenvolupat pels
Serveis d'Hematologia i Hemoteràpia,
Bioquímica i Farmàcia i l'Institut de Recerca
ha estat premiat al Congrés de l'EBMT

En cas de trobar a faltar algun premi i/o
nomenament, si us plau notifiqueu-lo a
comunicacio@santpau.cat

IDENTITAT DE MARCA

MARCA SANT PAU



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona

Marca Sant Pau

Identificació de marca

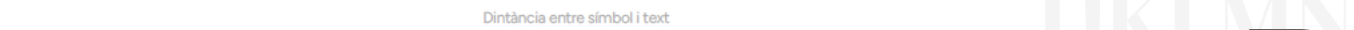


- Fonts
- Plantilles de presentació
- Plantilles de documents word
- Logotips
- Gamma cromàtica

Construcció del logotip a partir de la divisió vertical en 5 parts iguals.



Distància entre símbol i text



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona

DM Serif
Display

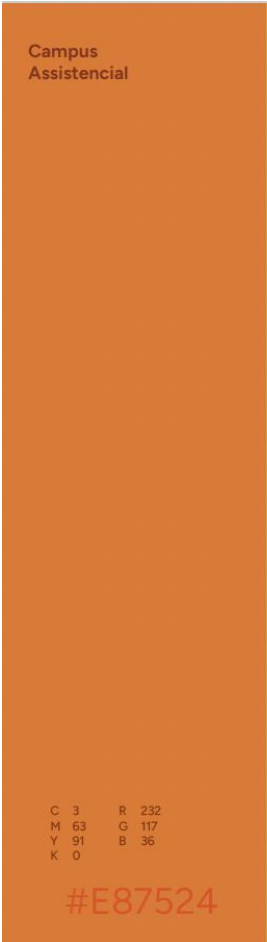
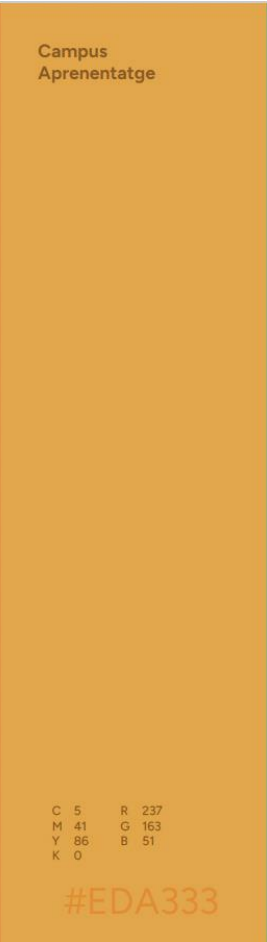
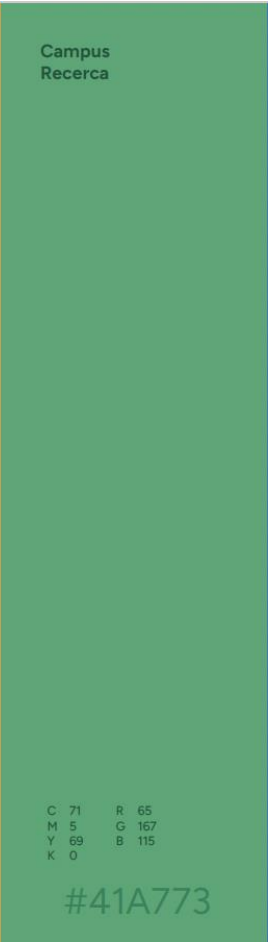
DM Serif Display Regular
DM Serif Display Italic

[Descarrega-ho aquí](#)

Figtree

Figtree Light *Light Italic*
Figtree Reg *Reg Italic*
Figtree Med *Med Italic*
Figtree Semi B. *Semi B. Italic*
Figtree Bold *Bold Italic*
Figtree Extra B. *Extra B. Italic*
Figtree Black *Black Italic*

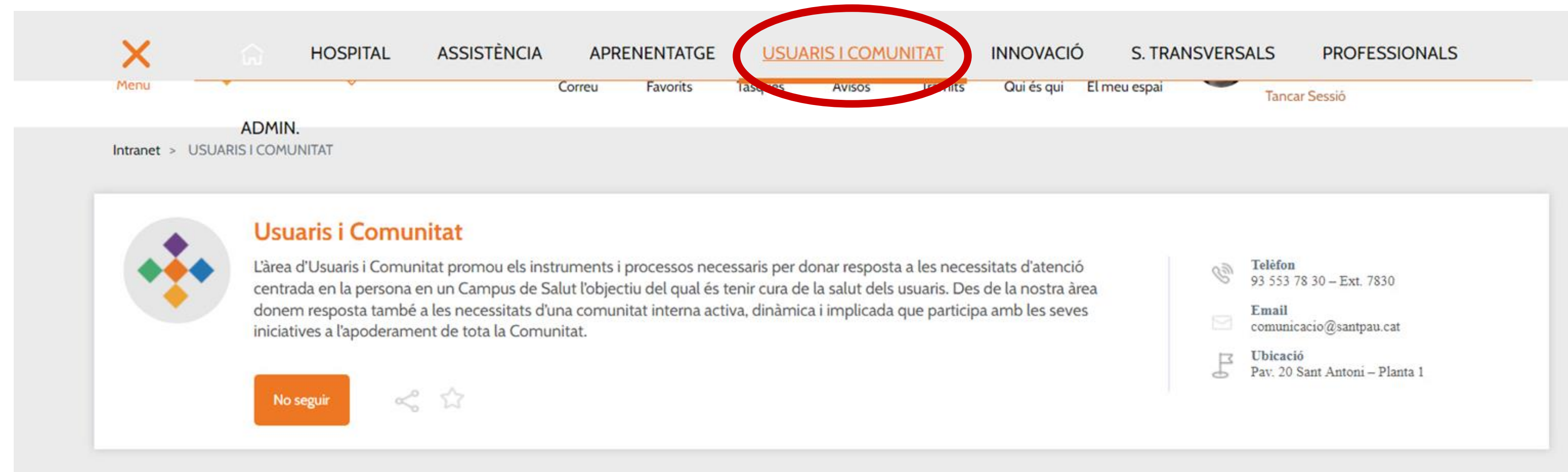
[Descarrega-ho aquí](#)

Campus Assistencial	Campus Aprenentatge	Campus Recerca	Campus Humanista	Campus Innovació
				
C 3 R 232 M 63 G 117 Y 91 B 36 K 0 #E87524	C 51 R 237 M 41 G 163 Y 86 B 51 K 0 #EDA333	C 71 R 65 M 5 G 167 Y 69 B 115 K 0 #41A773	C 85 R 40 M 47 G 121 Y 5 B 162 K 0 #247986	C 70 R 113 M 84 G 71 Y 10 B 143 K 1 #71478F

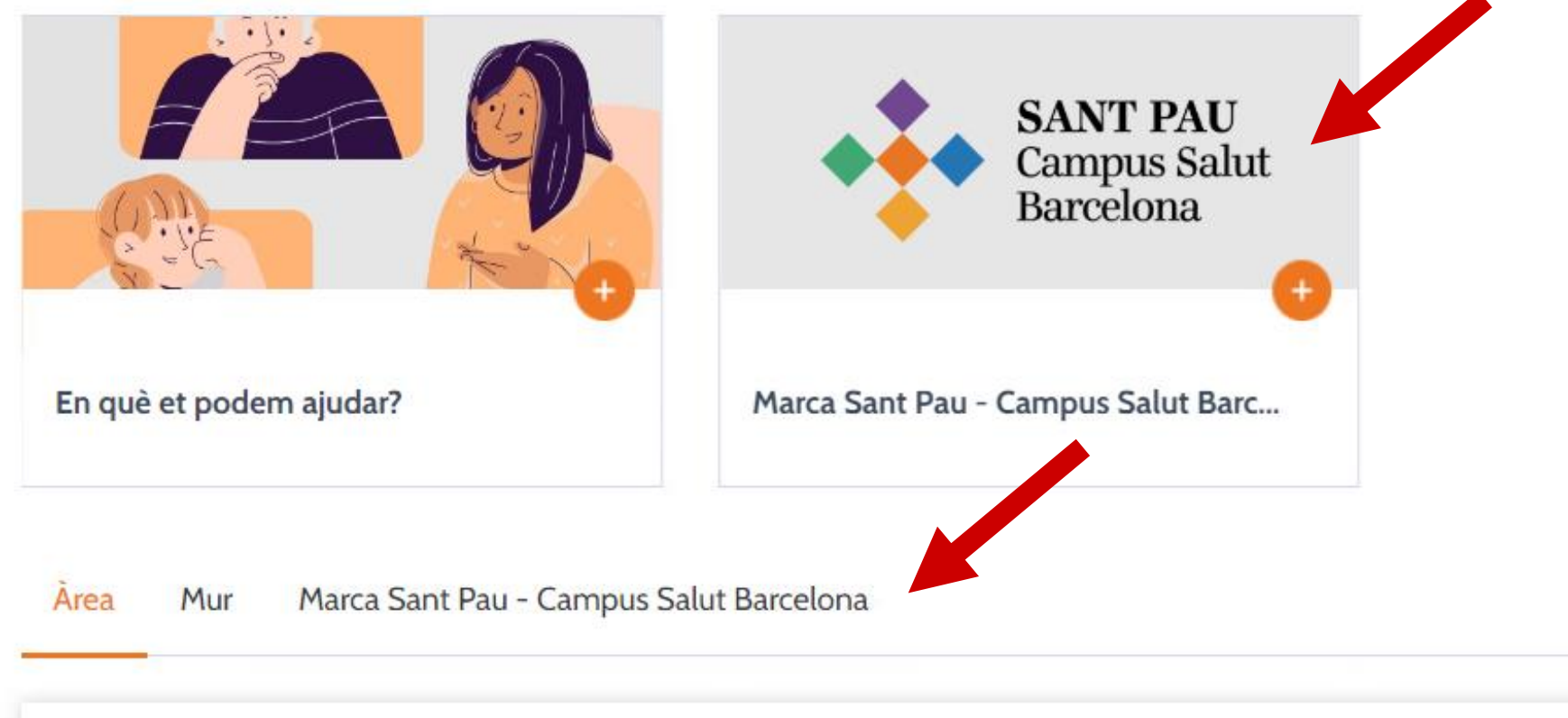
Marca Sant Pau

Identificació de marca

Com accedir?



DESTACATS



Manual de marca Sant Pau - Campus Salut Barcelona

- [Manual de marca](#)

Manual signatura correu electrònic

- [Manual signatura correu electrònic outlook escriptori](#)
- [Manual signatura correu electrònic outlook web](#)

Logotips Sant Pau - Campus Salut Barcelona



- [Logotip Sant Pau - Campus Salut Barcelona \(positiu\)](#)
- [Logotip Sant Pau - Campus Salut Barcelona \(negatiu\)](#)



- [Logotip Campus + Hospital \(positiu\)](#)
- [Logotip Campus + Hospital \(negatiu\)](#)

IDENTITAT DE MARCA

→

Gamma cromàtica



Palette Generator

Create your palettes in seconds



Explore Palettes

Browse millions of trending color schemes



Image Picker

Get beautiful palettes from your photos



Contrast Checker

Check the contrast between two colors



Palette Visualizer

Preview your colors on real designs

coolors

Tools Go Pro m

Press the spacebar to generate color palettes!

...



View Export Save

≡

545E75

Payne's gray

63ADF2

Argentinian Blue

A7CCED

Uranian Blue

304D6D

YInMn Blue

82A0BC

Air superiority blue

coolors

Search with colors, topics, styles or hex values...

Olive Garden Feast

98.5K

Pastel Dreamland Adventure

88.9K

Fiery Ocean

35.7K

Refreshing Summer Fun

68.4K

Golden Summer Fields

85.7K

Open palette

Open in the generator

Quick view

View fullscreen

Copy as...

Export palette

Save palette

Explore similar

More tools

IDENTITAT DE MARCA

→

Gamma cromàtica



Palette Generator
Create your palettes in seconds



Explore Palettes
Browse millions of trending color schemes



Image Picker
Get beautiful palettes from your photos



Contrast Checker
Check the contrast between two colors

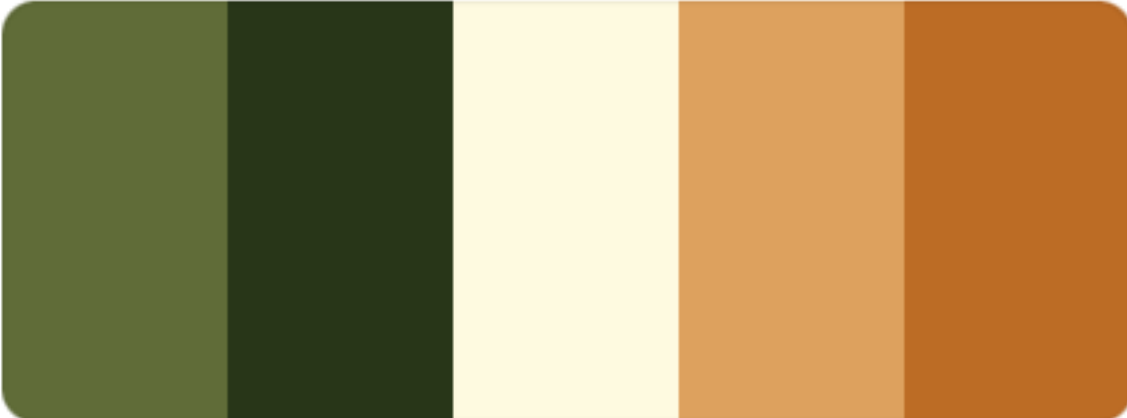


Palette Visualizer
Preview your colors on real designs



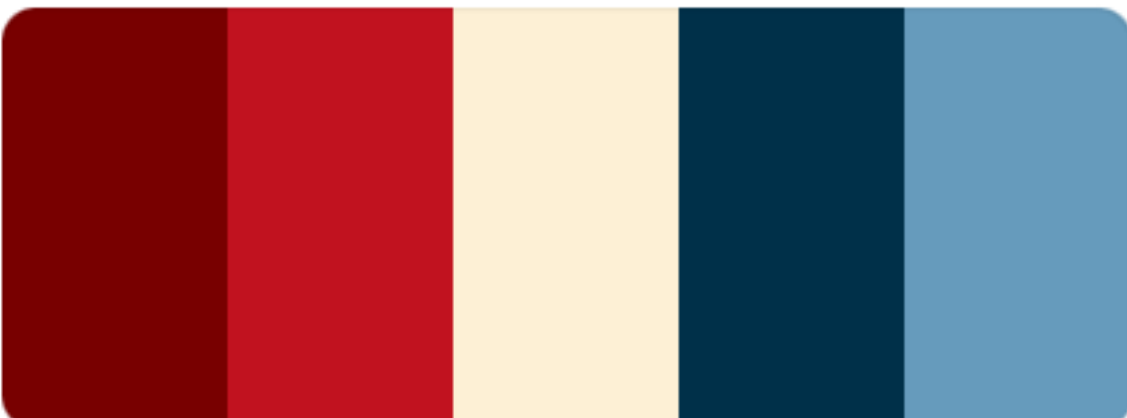


Search with colors, topics, styles or hex values..



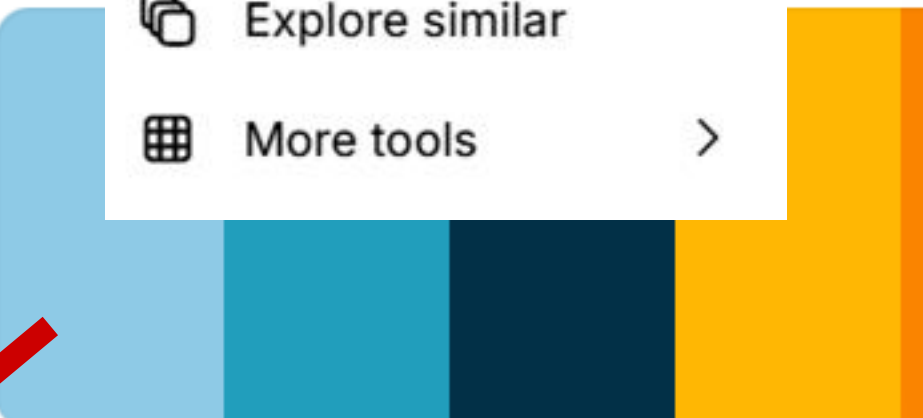
Olive Garden Feast

 98.5K ...



Fiery Ocean

 35.7K ...



Refreshing Summer Fun

 68.

 Open palette

 Open in the generator

 Quick view

 View fullscreen

 Copy as... >

 Export palette

 Save palette

 Explore similar

 More tools >



Pas

 88.

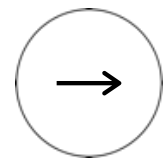
IDENTITAT DE MARCA



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



Gamma cromàtica



Palette Generator

Create your palettes in seconds



Explore Palettes

Browse millions of trending color schemes



Image Picker

Get beautiful palettes from your photos



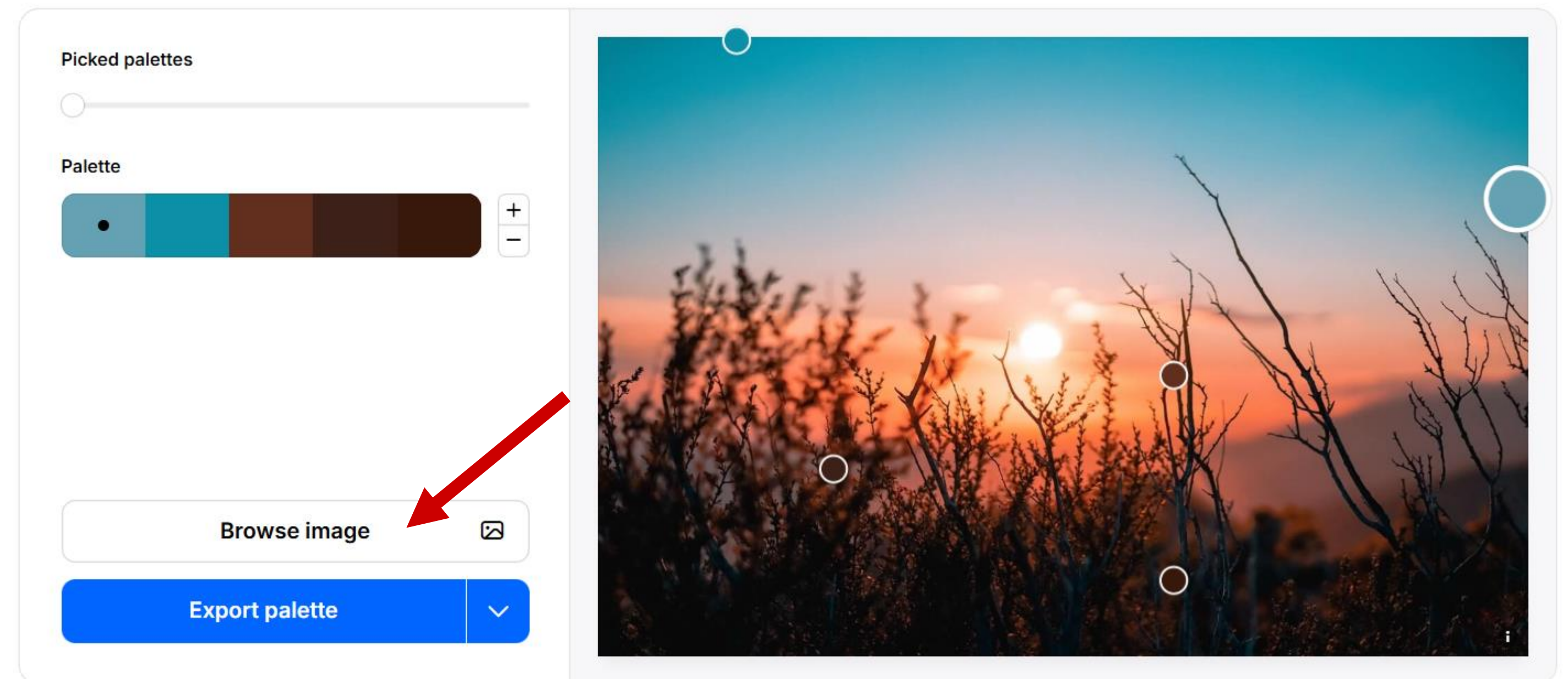
Contrast Checker

Check the contrast between two colors



Palette Visualizer

Preview your colors on real designs



Com fer presentacions... o com no fer-les.

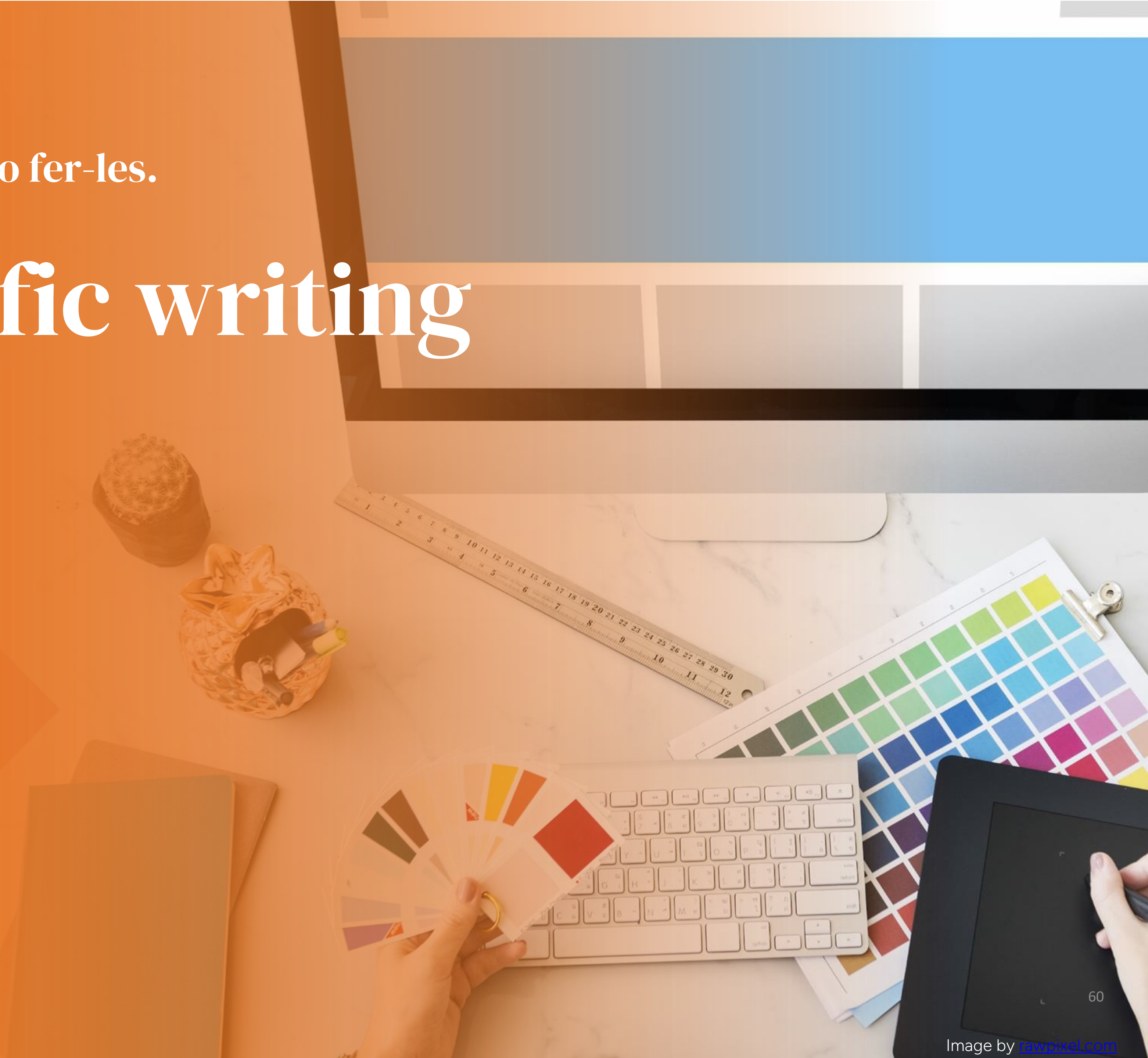
AI per scientific writing



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau



AI per scientific writing

- Text generat per IA vs text assistit per IA.
- AI reconeguda com a autor? La majoria de guies no ho permeten i obliguen a detallar clarament els prompts, el propòsit i l’extensió de la AI en la elaboració de l’article
- En general es permet: correcció gramatical, organització de la bibliografia,

Table 1. Comparative summary of generative AI policies in major journals and editorial organizations

Journal/Organization	AI use prohibited?	Disclosure required?	Disclosure	AI authorship
ICMJE	No	Yes	Detailed disclosure of AI usage (purpose, extent)	No authorship
WAME	No	Yes	Explicit disclosure; human responsibility emphasized	No authorship
COPE	No	Yes	Transparent disclosure; ethical risk warnings	No authorship
NEJM	No	Yes	Tool name, content generated, use details	No authorship
Lancet	No	Yes	Scope and role of AI specified	No authorship
Nature	No	Yes	Role and scope disclosed in Methods section	No authorship
Science	Effectively Yes	Yes	Tool name, version, prompts disclosed (Methods, Acknowledgments, Cover letter)	No authorship; no AI-generated citations
BMJ	No	Yes	Tool name, purpose, content generated	No authorship
Ann Intern Med	No	Yes	Tool name, purpose, usage details in Cover letter and manuscript	No authorship
JAMA	Yes (for images)	Yes	Tool name, version, prompt, content; structured submission form	No authorship; peer review use restricted
Cell	No	Yes	Transparent disclosure required	No authorship
JKMS	No	Yes	Detailed guidance; flexible policy	No authorship
YMJ / KJR	No	Yes	Follow ICMJE guidelines	No authorship

AI = artificial intelligence, ICMJE = International Committee of Medical Journal Editors, WAME = World Association of Medical Editors, COPE = Committee on Publication Ethics, NEJM = New England Journal of Medicine, BMJ = British Medical Journal, JAMA = Journal of the American Medical Association, JKMS = Journal of Korean Medical Science, YMJ = Yonsei Medical Journal, KJR = Korean Journal of Radiology.

Table 2. Ethical and disclosure-based assessment of common AI usage cases in academic research

AI usage scenario	Disclosure	Ethically	Remarks
1. Generating research hypotheses	Mandatory	Acceptable if disclosed	Considered <i>substantial and intentional</i> use
2. Writing portions of the manuscript	Mandatory	Acceptable if disclosed	Directly impacts originality; must be transparent
3. Collecting or analyzing data	Mandatory	Acceptable if disclosed	AI influences core scientific processes
4. Generating figures or tables	Mandatory	Acceptable if disclosed	Affects interpretation and presentation
5. Modifying/synthesizing patient images	Mandatory	Unethical if undisclosed	Serious risk of privacy breach and misrepresentation
6. Citing AI-generated ideas as if original	-	Unethical	Constitutes plagiarism; attribution is mandatory
7. Using AI for grammar correction/sentence refinement	Optional	Acceptable	Provided that human retains content control
8. Restructuring text (e.g., for fluency or clarity)	Optional	Acceptable	No creative authorship; judgment by human remains central
9. Using AI for spell-checking or formatting references	Unnecessary	Acceptable	Routine technical tasks; minimal influence
10. Using AI as a literature search assistant	Unnecessary	Acceptable	Comparable to traditional search engines
11. Using AI to design manuscript structure (outline/framework)	Optional/Mandatory (context)	Acceptable if disclosed	Transparency in Methods section recommended

This table has been adapted and reorganized on the basis of the framework (mandatory, optional, unnecessary) proposed by Resnik and Hosseini.²³ The examples listed here are illustrative rather than exhaustive, and many more cases are likely to emerge. A future casebook of our own is under consideration, grounded in this framework.

AI = artificial intelligence

Gràcies

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



Hospital de
la Santa Creu i
Sant Pau