

**FUNDACIÓ GAEM
GRUPO DE AFECTADOS DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

Memoria Anual 2007

Índice:

- **Carta de presentación:** 2-3
- **Quién somos:** 4-5
- **Declaración de intenciones:** 6-7
- **Qué es la esclerosi múltiple:** 8-9-10-11-12
- **Proyecto Tolervip:** 13-14-15-16-17-18
- **Comité científico:** 19-20
- **Consejo honorífico:** 21
- **Actividades :** 22-23-24
- **Informe económico:** 25-26-27
- **Agradecimientos:** 28-29-30
- **Anexos:** estatutos y prensa 30-31

Web: <http://www.gaem-bcn.org/es>

Carta de presentación

Hola a todos:

La Fundación GAEM se constituyó el pasado 10 de noviembre de 2006, nace de la Asociación GAEM y tiene como objetivo el impulso de la investigación de nuevos tratamientos para la enfermedad y cuenta ya con un proyecto de investigación clínica llamado [TOLERVIP MS](#) que se desarrollará a partir de 2007 con una duración de tres años y que se está llevando a cabo en el Hospital Universitario Germans Triás i Pujol de Badalona, más conocido como Can Ruti.

La Asociación GAEM, creada en el año 2003, nace como consecuencia de la movilización de un grupo de afectados que no encontraban reflejadas sus necesidades en otras asociaciones y fundaciones. A muchos de ellos hace ya algunos años que les habían diagnosticado esclerosis múltiple y su vida cambió radicalmente. Primero se sintieron todos ellos desorientados, pero a la vez también muy amenazados. Amenazados por una enfermedad que tiene una evolución imprevisible, de la que se desconocen aún las causas, y que no tiene curación, sólo existen tratamientos paliativos.

Entonces desde la asociación se decidió crear una fundación, la Fundación Grupo de Afectados de Esclerosis Múltiple GAEM. Todos juntos con un solo objetivo importante, luchar para encontrar respuestas al origen de la enfermedad que nos ayuden a encontrar la curación. Como mínimo frenar el avance progresivo de la enfermedad.



Así ha sido GAEM hace unos meses, y así es la Fundación GAEM que ha visto la luz el pasado 10 de noviembre. Esto se entiende mejor si os explicamos que la esclerosis múltiple afecta a jóvenes adultos, entre 20 y 40 años y que en un alto porcentaje se verán llevados a una discapacidad mayor o menor en un futuro más o menos lejano. Es decir, que somos personas en plena flor de la vida que lógicamente no nos resignamos y que queremos unas perspectivas mejores que las actuales para nuestro futuro, truncado de golpe por la enfermedad.

La Fundación GAEM tiene como objetivo impulsar la investigación para poder explorar nuevas vías que nos lleven a tratamientos realmente efectivos y también apoyar a enfermos de esclerosis múltiple y a sus familiares y amigos. La Fundación GAEM es una organización sin ánimo de lucro totalmente independiente y, a diferencia de otras organizaciones, está gestionada por los propios enfermos y su primera finalidad es buscar recursos económicos para ayudar a impulsar la investigación independiente.

Este deseo legítimo de curación, la curiosidad insaciable y la tenacidad de los miembros de la Fundación GAEM, ha permitido que estemos todos unidos para apoyar e impulsar el primer proyecto de investigación que se revela muy prometedor. Los avances actuales en medicina han abierto hoy un gran abanico de posibilidades de tratamientos de muchas enfermedades hasta ahora consideradas sin curación.

Al deshacer la madeja de las alentadoras experiencias en inmunoterapia en el mundo, buscando mucha información, hablando con médicos aquí y allá, hemos llegado a dar forma, con el concurso imprescindible de unos grandes profesionales investigadores y médicos, a un proyecto llamado TOLERVIP MS que, antes de hacerlo público y darle nuestro apoyo, ha sido validado por nuestro Comité Científico.

Una vez teníamos un proyecto serio, nos planteamos el problema de la financiación. Es evidente que el sector público no puede asumir la totalidad de los costes de investigación, y tampoco lo puede hacer a veces el sector farmacéutico, sujeto también a criterios de rentabilidad lógicos en un contexto empresarial.

Solamente había dos opciones: esperar que otros desarrollasen este tratamiento o ponernos en marcha para conseguir los fondos necesarios. Así, nosotros, los enfermos que como comprenderéis tenemos una cierta prisa, nos pusimos a sumar esfuerzos para empujar el carro de la investigación.

Hemos tenido la suerte de encontrar profesionales investigadores y médicos motivados y abiertos a la colaboración y el intercambio con los pacientes. Además nos sentimos apoyados por el Departamento de Salud de la Generalidad de Cataluña. Muchas personas, empresas e instituciones se han interesado por nuestro proyecto y nos han ofrecido su apoyo, moral y económico.

A todas ellas, nuestro infinito agradecimiento por creer en nuestra lucha y por ayudarnos a seguir adelante.

Permitidnos antes de acabar que os remarquemos que hemos dado un primer paso más en un largo camino, que os necesitaremos durante más tiempo, y que, por favor, divulgad este mensaje y haced una llamada también a la solidaridad de más personas, empresas e instituciones.

Gracias de nuevo por vuestra solidaridad y atención.

Vicens Oliver Muñoz
Presidente
Fundación GAEM

Núria Ríos Capella
Vicepresidenta
Fundación GAEM

Quiénes somos

Fundación GAEM (Grupo de Afectados de Esclerosis Múltiple), es una fundación, que a raíz de constituirse en asociación en el año 2003 por un grupo de enfermos de esclerosis múltiple (EM), sus familiares y amigos, que no encontraban respuestas a sus intereses reflejados en otras organizaciones y fundaciones existentes, crearon la fundación el 10 de noviembre de 2006.

Fundació GAEM, que cuenta en la actualidad con el apoyo de cerca de 200 miembros de todo el estado Español, la mayoría residentes en Cataluña, está presidida por **Vicens Oliver Muñiz** y la vicepresidenta es **Núria Rios Capella**.

Ellos dos, juntamente con otros miembros de la Junta Directiva son, a pesar de su condición de enfermos de EM, personas que buscan activamente, con esperanza y convicción, soluciones avanzadas e innovadoras para esta enfermedad.

Objetivos de la Fundación GAEM

Fundació GAEM es una organización sin ánimo de lucro totalmente independiente y tiene como misión la búsqueda activa de soluciones curativas para la EM y proporcionar apoyo a enfermos y a sus familiares. Sus objetivos son:

- Conseguir que los estudios de investigación básica tengan ciertamente una aplicación a la clínica y, por tanto, a los pacientes.
- Recaptar fondos para el financiamiento de trabajos independientes de investigación clínica encaminados a la curación de la enfermedad con equipos médicos y científicos sin intereses económicos.
- Potenciar nuevos tratamientos que mejoren la evolución de la enfermedad.
- Dar información a los nuevos diagnosticados, ofreciéndoles ayuda psicológica y orientación.
- Ayudar a la reinserción laboral de los enfermos de EM mediante acuerdos de colaboración con entidades externas especialistas en la materia.
- Conseguir que el enfermo de esclerosis múltiple reciba de la Seguridad Social, aparte de la atención médica y la medicación necesarias, un tratamiento rehabilitador continuo e integral con la correspondiente fisioterapia, atención psicológica, logopedia, terapia ocupacional y atención social, tanto cerca de su domicilio como sea posible (y a domicilio si es necesario) y facilitándole el transporte.
- Procurar por la supresión de barreras, trabajando conjuntamente con otras asociaciones o grupos.

Junta directiva:



Presidente: Vicens Oliver Muñiz.
voliver@pcb.ub.es



Vicepresidenta: Núria Rios Capella.
nuriosca@yahoo.es



Secretario no patrón: Fernando Ramón Panadero Ramírez.
f.panadero@rocajunyent.com

Participantes:



Kati Rey Segura



Fina Pascual Sanz



Ramon Castellví Pujadó



Mercè Mañes Coma



Maria Rosa Capell Ricart



Alfred Torres Altarriba



María Carmen Rodrigo Peña



President del patronat: Vicens Oliver Muñiz
voliver@pcb.ub.es



Responsable de l'àrea d'empreses i institucions: Núria Ríos Capella
nuriosca@yahoo.es



Coordinadora de l'àrea científica: Maria Rosa Capell Ricart
areacientifica@gaem-bcn.org
[Comitè Científic](#)



GAEM Bages: Inma Puerta Len
ipuortal@hotmail.com



GAEM Tarragonès: Juan Blas López
juanblas.lopez@wanadoo.es

Declaración de intenciones de la Fundación GAEM

La Fundación GAEM es un grupo de afectados que tenemos como meta impulsar cualquier acción que lleve a la curación de la Esclerosis Múltiple. Sabemos lo complicado de este propósito que puede ser tachado de utópico. Somos conscientes de lo difícil que es luchar contra un enemigo invisible. Hallar un camino sin una meta predeterminada no es fácil, pero es la única forma, los afectados tenemos claro que no nos sirven tratamientos con resultados dudosos y sólo para unos pocos.

Esta es una enfermedad difícil tanto por su etiología desconocida como por su reducido número de afectados (si la comparamos con otras enfermedades) aunque cada vez se va ampliando, tanto en su volumen como en la edad de inicio. El rango de primer ataque va desde niños a personas ya entradas en la tercera edad. Cualquiera puede verse inmerso en esta dinámica en el momento menos pensado. No es un problema banal, es invalidante en un gran porcentaje de los casos. Esto es un gravamen muy importante para las sociedades que lo soportan, tanto psíquica como económicamente.

En el mundo en que nos movemos sabemos que cualquier empresa necesita beneficios para poder seguir adelante, y nosotros somos conscientes de ello y por eso sentimos que los primeros pasos de una medicación para enfermedades con mercado reducido es una apuesta que no todos están dispuestos a soportar y más si le añadimos el posible agravante de que en el transcurso de la investigación puede resultar inviable por diversos motivos.

También hay otro punto que consideramos importante, muchas de las medicaciones que están actualmente en curso son arriesgadas, y somos de la opinión de que nuestra enfermedad es ya lo suficientemente arriesgada como para estar dispuestos a considerar si son factibles de buenos resultados. No queremos esperar a unos procedimientos que pueden durar 15 ó 20 años siguiendo los interminables pasos actuales, creemos que se podrían acelerar los tiempos de ensayos en humanos para agilizar así todo el proceso, y más teniendo en cuenta los medios de experimentación con los que contamos hoy en día.

Creemos también que tanto el estado como la sociedad civil tienen la obligación social de ayudar en este proceso, aunque sólo sea por criterios económicos. Hay una gran diferencia entre una persona que necesita ayuda por una invalidez y otra que genera riqueza y aporta emolumentos al erario público. En este país se cree que hay actualmente unos 40.000 afectados (diagnosticados) en España y que llegará a 400.000 en toda Europa en el año 2010, muchos de ellos con grandes invalideces, subsidiarios de importantes ayudas tanto en sanidad como en servicios sociales y estos mismos sujetos podrían ser contribuyentes al erario público si encontraran una solución a su enfermedad. Si lo miramos así, con una inversión mucho menor de lo que se gasta en medicaciones por la enfermedad actual, se podrían obtener unos beneficios económicos enormes, por no hablar de los emocionales y humanos tanto en ellos como en todo su entorno. El sufrimiento que padecemos nosotros, los enfermos, es simplemente imposible de experimentar si no es en carne propia.

No sólo es importante la investigación en la búsqueda de una posible curación de la enfermedad, sino que mientras ésta llega, precisamos de una fisioterapia y rehabilitación constante que hoy por hoy no disponemos. El coste que representa esta necesidad terapéutica es muy inferior a los tratamientos farmacéuticos que nos ofrecen en la actualidad, aprobados por la sanidad pública, de los que sólo se beneficia una minoría.

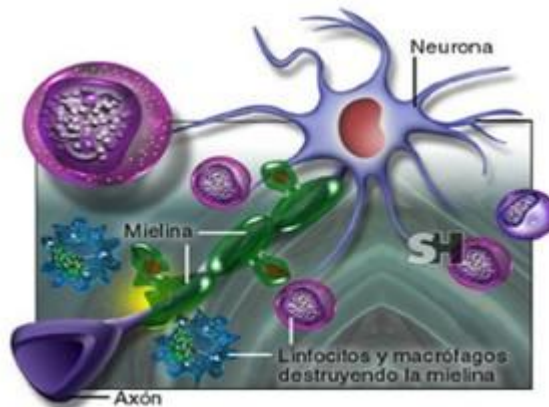
Deseamos que la sociedad se implique más en todas las enfermedades crónicas, un problema que creemos tiene solución a no tan largo plazo. Sólo hace falta la decisión y el apoyo firme por parte de todos. Cada día hay más y mejores métodos de investigación y diagnóstico, cada vez vemos que es más fácil entrar en el cerebro y la médula espinal, a través de equipos de imagen cada vez más potentes y precisos y ver qué es lo que pasa allí, los métodos de análisis van a una velocidad que no hubiéramos ni siquiera soñado hace 20 años. Si aceleramos un poco esto, quizás pronto sea un problema del pasado. Vemos muy importante una investigación enfocada a soluciones concretas, nos gustaría que la meta se dirigiera a aplicaciones reales cuyos beneficios se pudieran experimentar lo antes posible y cuyo fin sea curar enfermedades. Queremos que el binomio "enfermedad crónica" no sea un concepto a considerar por ningún equipo de investigación, al cronificar una enfermedad sólo lleva a eternizar la desesperanza y el gasto, y sobretodo la frustración de los mismos implicados a cualquier nivel. La vida es algo más que beneficios económicos. La vida es satisfacción, estar bien con uno mismo y su entorno y esto ciertamente no lo da el DINERO que es sólo una herramienta, y no la más importante, para alcanzarla.

Tenemos que trabajar TODOS, enfermos, gobierno, hospitales, universidades, compañías farmacéuticas, sociedad civil con grandes o pequeños recursos, todos empujando para hallar una curación, a algo que nadie merece padecer.

¿Qué es la esclerosis múltiple?

La esclerosis múltiple es una enfermedad degenerativa, crónica e inflamatoria del sistema nervioso central: la sustancia que envuelve las fibras nerviosas del cerebro y de la médula espinal, que se denomina mielina, se ha deteriorado y presenta cicatrices (esclerosis). La mielina tiene la función de aislar los nervios y permitir que se transmitan los impulsos con rapidez. La velocidad y la eficiencia en la conducción de los impulsos permite realizar los movimientos suaves o rápidos pero siempre coordinados y con poco esfuerzo. La mielina, como el recubrimiento de plástico de los cables eléctricos, asegura la correcta transmisión de la corriente, pero si se daña se pierde la información que transporta o resulta incorrecta.

Se desconoce la causa que provoca esta enfermedad. Algunos estudios sugieren que la genética puede jugar un papel en la susceptibilidad de una persona hacia esta enfermedad, pero también pueden influir factores ambientales como, por ejemplo, los virus u otros factores. Muchas características de la esclerosis múltiple dan a entender que su origen es autoinmune y que es el propio sistema inmunológico del enfermo que destruye la mielina.



Incidencia de la enfermedad. Datos de España y de Cataluña

La incidencia de la esclerosis múltiple es del 1 por mil de la población.

- En Cataluña hay alrededor de 6.000 personas diagnosticadas.
- En España, unas 40.000.

Síntomas y diagnóstico

Se diagnostica a personas adultas jóvenes, suele aparecer entre los 29 y los 33 años. La sufren más las mujeres que los hombres. El diagnóstico es esencialmente clínico y hay que realizar varias pruebas médicas.

Los síntomas más frecuentes, que pueden hacer sospechar que se padece esclerosis múltiple, son:

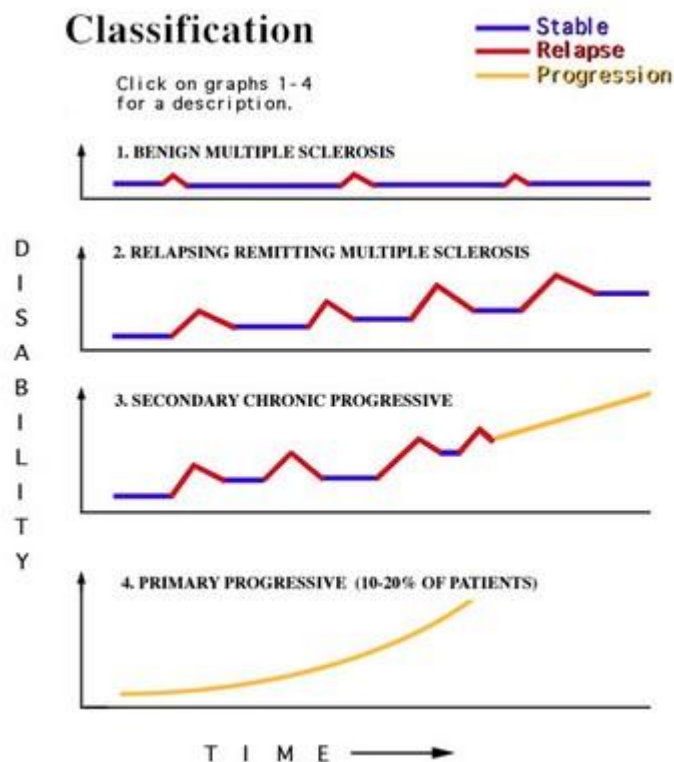
- Problemas de visión
- Entumecimiento de las extremidades
- Pérdida de equilibrio
- Alteraciones motoras
- Problemas cognitivos

- Fatiga excesiva
- Falta de control de los esfínteres, entre otras



Según la forma de desarrollarse puede causar en pocos años una gran discapacidad a quien la sufre. Según el grado de evolución, se pueden distinguir tres grandes grupos:

- Primaria Progresiva (PP)
- Remitente Recurrente (RR)
- Secundaria Progresiva (SP)



Tratamientos actuales

Hoy en día la esclerosis múltiple es una enfermedad sin cura, no hay vacuna ni cura definitiva, sólo hay terapias paliativas que intentan mejorar la calidad de vida del paciente.

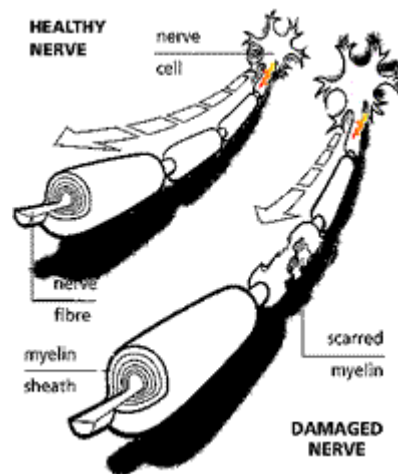
Los tratamientos actuales están basados en la prescripción de corticoides por vía parenteral (por vena) y después oral, seguido de interferones, copolímeros y medicamentos inmunosupresores. La mayoría de estos medicamentos sólo son útiles a

enfermos de EM de la forma Remitente Recurrente (RR), aproximadamente entre el 25 y 30% del total de los enfermos.

Por lo tanto, sólo se benefician de los tratamientos existentes una parte de los afectados. Por otra parte, la eficacia de estos tratamientos es motivo de controversia dentro del propio colectivo de especialistas médicos. Para los casos avanzados de la enfermedad (PP y SP) no existe ningún tratamiento efectivo.

Los fármacos disponibles sólo consiguen aminorar el progreso de la enfermedad. El tratamiento de la esclerosis múltiple tiene otros aspectos que hay que considerar:

- Modificar la evolución de la enfermedad.
- Aliviar los síntomas. Es importante estar en contacto con el neurólogo, que ayuda a mitigar, eliminar los síntomas y superar las secuelas. La rehabilitación ayuda al paciente a reincorporarse a la vida cotidiana y adaptarse a las nuevas condiciones de vida.
- Recursos para enfrentarse a la enfermedad. El enfermo no debe sentirse solo ante la evolución de la enfermedad.



Investigación y nuevas terapias

En los últimos años se han desarrollado líneas de investigación prometedoras sobre el sistema inmunológico.

En su afán por encontrar tratamientos que pudieran mejorar sensiblemente los actuales y, por lo tanto, mejorar la calidad de vida y abrir una ventana a la esperanza de curación de la enfermedad, los miembros de GAEM siguen desde hace años los últimos avances en medicina y las últimas investigaciones sobre el sistema inmunológico.

De esta forma, GAEM tuvo conocimiento de una nueva terapia de investigación básica ya acabada:

Inmunoterapia celular en pacientes con esclerosis múltiple utilizando células dendríticas maduras en presencia de VIP (péptido intestinal vasoactivo)

El Dr. Mario Delgado, científico del departamento de Biología Celular del CSIC (Consejo Superior de Investigaciones Científicas) lidera un equipo que ha llevado a cabo con éxito investigaciones para tratar enfermedades como la artritis reumatoide y la esclerosis múltiple, realizando ensayos con ratones.

Las pruebas realizadas por el equipo científico, en ambos modelos, han conseguido la desaparición de síntomas y la regresión de enfermedades. Inyectando un determinado tipo de célula dendrítica en ratones afectados por estos trastornos, se generaron células T reguladoras, que son las encargadas de mantener la tolerancia inmunológica, y, en el caso del modelo de esclerosis múltiple, neutralizar las células inmunes que atacan la mielina.

Todos los trabajos mencionados **no tienen efectos secundarios**, y sí que **ofrecen resultados muy esperanzadores** para el conjunto de enfermos de EM.

Esta técnica de terapia celular con células dendríticas se está aplicando a enfermos de SIDA en un ensayo clínico en el Hospital Clínico de Barcelona dirigido por Felipe García, Teresa Gallart, Antoni Miró y Josep Maria Gatell, y también en el Hospital Europeo Georges Pompidou de París. En el Hospital de San Jaime de Torrevieja (Alicante), la Dra. Begoña Vázquez también aplica la técnica a enfermos oncológicos de tipo inmunológico. El Hospital Universitario Rockefeller en New York, con el Dr. Steinman al frente, trabaja en ensayos clínicos para la tuberculosis.

Proyecto Tolervip

Breve descripción del proyecto:

La esclerosis múltiple (MS) es una enfermedad crónica autoinmunitaria del Sistema Nervioso Central (SCN), es decir, del cerebro y de la médula espinal, que destruye la sustancia protectora (mielina) de las fibras nerviosas, responsables de transmitir las señales de las diversas áreas del SNC entre sí y con el resto del organismo, y que afecta a adultos jóvenes.

En las personas afectadas de EM se manifiestan aleatoriamente unas lesiones, denominadas placas, en diversas zonas de la materia blanca del SNC, señal de que la mielina se ha deteriorado. Pueden variar mucho el tipo de gravedad de los síntomas en función de las áreas afectadas del SNC y de la importancia de las lesiones.

Las personas con EM pueden sufrir pérdida, parcial o total, de cualquier función que controla el cerebro o la médula espinal: problemas de visión, de sensibilidad, de fuerza muscular, del sentido del equilibrio, problemas cognitivos, alteraciones motoras, problemas intestinales y urinarios, fatiga inexplicable, falta de coordinación, etcétera. El 70% de los pacientes con MS sufren dolor crónico, que varía de moderado a continuo e intenso. No hay tratamiento curativo para la MS; actualmente es posible generar, mediante un pre-tratamiento con péptido intestinal vasoactivo (VIP), preparaciones de células dendríticas tolerogénicas. Los péptidos inmunodominantes y los elementos restrictivos del Sistema Mayor de Histocompatibilidad (HLA) de la respuesta autoinmunitaria en la MS están razonablemente definidos, por lo cual es factible diseñar protocolos de inmunoterapia celular como un tratamiento potencialmente curativo para estos pacientes, como ya se ha demostrado en modelos animales de la enfermedad.

Objetivo:

Demostrar la posibilidad de tratar pacientes con MS por inducción de tolerancia a péptidos diana de la mielina, mediante el tratamiento con células dendríticas del propio paciente, tratadas con VIP y pulsadas con péptidos de la mielina.

Metodología:

1. Diseño y desarrollo de preparaciones de células dendríticas como producto estándar (DC-VIP-MS) cumpliendo los requerimientos de la Agencia Española del Medicamento (AEMPS);
2. Diseño y validación de un método "in vitro" para la selección de pacientes candidatos;
3. Realización de un ensayo clínico abierto, longitudinal, prospectivo, cruzado unicéntrico fase I/II para establecer la seguridad y prueba de concepto del tratamiento con DC/VIP/MS.



Resultados esperados:

Producir preparaciones estandarizadas efectivas de células DC/VIP/MS. Cumplir las expectativas del ensayo clínico:

1. Objetivo primario (seguridad): tolerabilidad de la administración y ausencia de efectos adversos;
2. Objetivos secundarios (prueba de concepto): reducción del número de lesiones captadoras de gadolinium; disminución escala EDSS (Expanded Disability Status Scale); disminución de la tasa anual de brotes.

Equipo investigador:

- Servicio de Farmacología Clínica (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (HUGTP)
Dr Joan Costa
Dra Eva Montané
- Servicio Inmunología (LIRAD-BST-HUGTP)
Dr Francesc E Borràs
Dra Eva M Martínez-Cáceres
Dr Ricardo Pujol-Borrell
- Servicio de Inmunología (Hospital Clínic-Barcelona)
Dra Teresa Gallart i Gallart
- Servicio Neurología (HUGTP)
Dr A Dávalos
Dra Laia Grau
Dra Cristina Ramo Tello
- Institute of Neuroimmunology and Clinical MS Research del Zentrum für Molekulare Neurobiologie (ZMNH), Univ. Hamburg
Dr Roland Martin
- Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) Granada.
Dr Mario Delgado

Lugar de realización del proyecto:

Hospital Germans Trias i Pujol (HUGTP), Badalona

Coordinación general del proyecto:

Dra Eva M Martínez Cáceres

Experiencia del grupo investigador (orden alfabético):

El Dr. **Francisco E. Borràs** es investigador Biomédico del programa FIS (01/3120). Su formación básica en Inmunología y biología celular la adquirió durante su etapa predoctoral en el laboratorio del Dr. Antonio Celada, en la Universidad de Barcelona. Posteriormente se trasladó a Londres con el fin de realizar una estancia post-doctoral de tres años en el National Blood Service (1998-2001) donde trabajó en diversos aspectos de la biología de las células dendríticas de sangre periférica y de cordón umbilical, incluyendo su diferenciación a partir de progenitores hematopoyéticos y también de monocitos. Con su incorporación al LIRAD en febrero de 2002, dio inicio a una nueva línea de investigación cuyo interés preferencial es el estudio de las células dendríticas y su papel

en la respuesta inmune en el trasplante y la autoinmunidad, con especial énfasis en la posibilidad de inducción de tolerancia inmunológica.



Dr. **Mario Delgado** es Investigador del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), Granada, y está formado en Inmunología. Lleva 15 años estudiando los factores endógenos que participan en el mantenimiento de la tolerancia inmunológica, centrándose sobretodo en neuropéptidos y hormonas, con más de 100 publicaciones internacionales en el tema. Ha identificado varios neuropéptidos anti-inflamatorios, de los cuales el péptido intestinal vasoactivo (VIP) ha destacado como un potencial agente terapéutico en varios modelos de enfermedades autoinmunes (esclerosis múltiple, artritis reumatoide, enfermedad de Crohn). Su grupo del Instituto de Parasitología y Biomedicina de Granada describió que parte de este efecto terapéutico está mediado a través de la generación de células T reguladoras y de células dendríticas tolerogénicas. Basándose en estos resultados ha propuesto el uso de células dendríticas tolerogénicas diferenciadas con VIP como una terapia celular para el tratamiento de estas enfermedades, ya que son capaces de restaurar la tolerancia inmunológica que se perdió a lo largo de la evolución de la enfermedad.



La investigadora **M^a Teresa Gallart Gallart** es médico especialista en Inmunología y Jefe de Sección-Consultora del Servicio de Inmunología del Hospital Clínic de Barcelona desde 1981. Tiene una larga experiencia en el estudio tanto asistencial como de actividad investigadora de diversos procesos inmunopatológicos. Durante los últimos 9 años, su actividad asistencial e investigadora se ha concentrado principalmente en el estudio de la inmunopatología e inmunoterapia de la infección VIH, siendo responsable de tales estudios dentro del Grupo de Investigación sobre el SIDA y de la Unidad de Investigación sobre Retrovirología e Inmunopatogenia del IDIBAPS (Institut d'Investigació Biomèdica August Pi i Sunyer, constituido por el Hospital Clínic, Universidad de Barcelona y CSIC). Dentro de esas actividades en el campo de la infección por VIH, su actividad investigadora desde 1999 ha estado muy especialmente centrada en los estudios de laboratorio para el diseño de una vacuna terapéutica contra la infección por VIH consistente en células dendríticas de cada paciente con el virus inactivado (no infectivo) autólogo de cada paciente. La Agencia Española del Medicamento aprobó dicho ensayo considerando a la vacuna como un Producto en Fase de Investigación (PEI). Dicha aprobación se obtuvo en 2001 y se inició poco después, y los resultados se publicaron en 2005. Los resultados clínicos fueron prometedores en cuanto a la eficacia y absolutamente satisfactorios en la seguridad, pues no hubo ningún efecto adverso, a pesar de que se administraban 5 inyecciones de vacuna. Mientras se llevaba a cabo este primer ensayo, empezó nuevas investigaciones de laboratorio para conseguir el mismo tipo de vacuna pero con una mayor eficacia inmunogénica, (mayor número de células dendríticas y mayor número de virus autólogos inactivados por vacuna, presentando la solicitud de un segundo ensayo en fase II aleatorizado y con placebo, que también se presentó como un PEI, lo que supuso de nuevo grandes trabajos sistemáticos de laboratorio para validar y demostrar su calidad clínica según términos muy rigurosos, según ley del medicamento de 2004, acorde con las directivas de la EMEA (Agencia Europea de Productos medicinales) de considerar a esta forma de terapia celular no como una variante de trasplante sino de un medicamento. Sus esfuerzos se vieron recientemente premiados con la aprobación por la AGEMED en Noviembre de 2006, y

este segundo ensayo se acaba de iniciar. Las células dendríticas son esenciales para iniciar y lograr la máxima potencia de una respuesta inmune, pero son también críticas para lograr la tolerancia periférica a los autoantígenos, y por tanto están implicadas en las enfermedades autoinmunitarias como la EM. En el proyecto que presentamos, el uso de células dendríticas no persigue el inducir una fuerte respuesta de células T frente a un agente exógeno como el virus VIH, sino el inducir tolerancia para que las células inmunitarias no ataquen a los propios componentes, pero su preparación y manipulación obedece a los mismos principios de calidad que deben observarse para la vacuna terapéutica contra el VIH, por lo que la experiencia de la investigadora M^a Teresa Gallart en la preparación de tales vacunas, puede ser de gran ayuda para la preparación de la vacuna de células dendríticas tolerogénicas mediante el uso de VIP para los enfermos con EM y así contribuir a que la autorización de la Agencia del Medicamento pueda obtenerse en un periodo menos largo de tiempo.



Dr. **Roland Martin** está formado en Neurología e Inmunología y tiene gran experiencia en inmunología celular, en particular en relación al estudio de la respuesta T específica a la mielina en pacientes con EM. Ha dirigido varios ensayos clínicos en fase II en los que se utilizó como tratamiento un ligando peptídico alterado de la proteína mielínica básica 83-99, un anticuerpo monoclonal anti-CD25 y un inhibidor de la fosfodiesterasa tipo IV. Roland Martín fue miembro del Institutional Review Board en el National Institute of Neurological Disorders and Stroke, National Institutes of Health (NIH), Bethesda. Actualmente su investigación está centrada en el diseño y dirección de ensayos clínicos en fase II en EM, investigación de la respuesta inmune celular a autoantígenos y antígenos virales y estudio de factores inhibidores de la reparación del SNC asociados a la mielina. Roland Martin actualmente está coordinando en Hamburgo, donde es Director del Institute of Neuroimmunology and Clinical MS Research del Zentrum für Molekulare Neurobiologie (ZMNH), Univ. Hamburg, un ensayo fase II para inducir tolerancia en EM que empleará los mismo péptidos que utilizaremos en el ensayo que aquí presentamos, pero con otra estrategia de tolerización al ensayo TOLERVIP-MS. Tenemos previsto poder realizar ambos ensayos clínicos en paralelo.



Dra **Eva M Martínez Cáceres** es médico especialista en Inmunología. Su investigación desde hace 15 años se ha centrado en el estudio de los procesos relacionados con la diferenciación tímica y en los mecanismos patogénicos implicados en la respuesta autoinmune. Trabajó durante más de 5 años como Jefe de Laboratorio en la Unidad de Neuroinmunología del H Vall d' Hebron (Barcelona) donde realizó numerosos trabajos sobre la patogenia de la EM, tanto con muestras de pacientes como en el modelo animal de la enfermedad (EAE) así como analizando la respuesta a tratamientos inmunomoduladores. Ha dirigido 5 tesis doctorales sobre esclerosis múltiple y actualmente su interés se centra en el estudio de mecanismos de tolerancia periférica en enfermedades autoinmunitarias órgano-específicas como la esclerosis múltiple. Desde 2001 es facultativo adjunto del área de autoinmunidad en LIRAD-BST (HUGTP, Badalona)

La Dra. **Eva Montané** y el Dr. **Joan Costa** pertenecen al Servicio de Farmacología Clínica del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, dotada de Unidad de Fase I. El Dr. Joan Costa ha sido el responsable de la Unidad de Fase I y ha participado desde el año 1990

como Investigador o Investigador colaborador, en la ejecución de 36 Estudios Clínicos para el desarrollo de nuevos fármacos (Estudios autorizados por la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios). La Dra. Montané desde su incorporación al mismo en el año 2005 ha participado activamente como co-Investigadora en los proyectos que se han llevado a cabo.



Dr. Ricardo Pujol-Borrell ha trabajado en el campo de la autoinmunidad desde 1978. Es autor de una de las hipótesis que se barajan para explicar las enfermedades autoinmunitarias órgano-específicas, siendo un investigador ampliamente reconocido a nivel internacional. Dentro de su aportación al campo de la neuroinmunología hay que destacar la demostración, en 1986, de la expresión “ectópica” de moléculas MHC-II en células de la gla. Desde hace unos 10 años trabaja en el análisis de los mecanismos de tolerancia a antígenos del SNC destacando algunos de sus trabajos al respecto (ver referencias). El Dr. Pujol Borrell es Catedrático de Inmunología en la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB) y desde 2001 es Jefe del Servicio de Inmunología (LIRAD) del Banc de Sang i Teixits (BST) en el Hospital Germans Trias i Pujol, centro en el que se llevará a cabo este proyecto.

- Mauerhoff T, Pujol-Borrell R, Mirakian R, Bottazzo GF. (1988) Differential expression and regulation of major histocompatibility complex (MHC) products in neural and glial cells of the human fetal brain. *J Neuroimmunol* 18:271-89
- Sospedra M, Ferrer-Francesch X, Domínguez O, Juan M, Foz-Sala M, Pujol-Borrell R. (1998) Transcription of a broad range of self-antigens in human thymus suggests a role for central mechanisms in tolerance toward peripheral antigens. *J Immunol* 161:5918-29
- Bruno R, Sabater L, Sospedra M, Ferrer-Francesch X, Escudero D, Martínez-Cáceres E, Pujol-Borrell R. (2002) Multiple sclerosis candidate autoantigens except myelin oligodendrocyte glycoprotein are transcribed in human thymus. *Eur J Immunol* 32:2737-47
- Bruno R, Sabater L, Tolosa E, Sospedra M, Ferrer-Francesch X, Coll J, Foz M, Melms A, Pujol-Borrell R. (2004) Different patterns of nicotinic acetylcholine receptor subunit transcription in human thymus. *J Neuroimmunol* 149:147-59
- Prat E, Tomaru U, Sabater L, Park DM, Granger R, Kruse N, Ohayon JM, Bettinotti MP, Martin R. (2005) HLA-DRB5*0101 and -DRB1*1501 expression in the multiple sclerosis-associated HLA-DR15 haplotype. *J Neuroimmunol* 167:108-19



Dra. Cristina Ramo Tello se especializó en Neurología en el Hospital 12 de Octubre de Madrid en 1996. Fue becaria del FIS en la Unidad de Neuroinmunología del Yale New Haven Hospital, en Yale. (USA) durante 1989-90. Ha sido responsable de la Unidad de EM del Hospital de la Princesa de Madrid entre 1990-2003. Desde 2004 dirige la Unidad de EM del Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona. Actualmente participa en un ensayo observacional en relación con funciones cognitivas y EM y en un ensayo piloto sobre tratamiento con cannabis de la espasticidad y el dolor en EM. Coordina dos ensayos multicéntricos hospitalarios, uno acerca del tratamiento del brote de EM con megadosis oral de corticoides y otro en relación a la adherencia al tratamiento con IFN beta o acetato de glatirámico por parte de los pacientes con EM.



La Dra. **Laia Grau** cursa cuarto año de residencia (MIR) en Neurología en el HUGTP. Actualmente está formándose en la Unidad de EM del HUGTP y ha realizado su trabajo de Suficiencia Investigadora sobre la comunicación del diagnóstico en pacientes con EM y participará activamente en el estudio in vitro así como en el seguimiento de los pacientes del ensayo clínico que aquí se presenta (lo que constituirá su tesis doctoral).

Entidades financiadoras del proyecto:



Comité científico

Todos los proyectos científicos que apoya la Fundación GAEM son validados por su Comité Científico antes de obtener soporte económico y social. El Comité Científico no forma parte de los equipos científicos que desarrollarán los proyectos. La Fundación GAEM es partidaria de que su Comité Científico no forme parte de los equipos científicos que desarrollen los proyectos seleccionados para dar la máxima transparencia e imparcialidad.

El comité científico de la Fundación GAEM está formado por las siguientes personas:

- [Dr. Xavier Navarro](#)
- [Dr. Isidre Ferrer](#)

Xavier Navarro



Nació en Barcelona en 1955. Obtuvo el título de Licenciado en Medicina y Cirugía en 1978 y el título de Doctor en Medicina en 1985 por la Universitat Autònoma de Barcelona. Completó su formación especializada en Neurología en el Hospital del Sagrado Corazón (Universitat de Barcelona), y en Neurofisiología en el Hospital de la University of Minnesota, donde efectuó una estancia como profesor visitante entre 1986 y 1988. En 1988 se reincorporó como Profesor Titular a la Universitat Autònoma de Barcelona, donde actualmente es Catedrático de Fisiología. Desde 1989 lidera el grupo de investigación en Neuroplasticidad y Regeneración. Las líneas de investigación en que ha participado son principalmente estudios experimentales y clínicos sobre regeneración axonal y recuperación funcional después de lesiones de nervios periféricos y de médula espinal, desarrollo de neuroprótesis, y neuropatías periféricas. Ha publicado más de 130 artículos en revistas y libros de estas áreas de las neurociencias.

Isidre Ferrer



- Profesor de Patología (Neuropatología), Universidad de Barcelona, Facultad de Medicina, Departamento de Patología y Terapéutica Experimental
- Director del Instituto de Neuropatología y Banco cerebral, Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, Barcelona
- Neuropatólogo Consultor, Universidad de Barcelona-Hospital Clínic Banco de Cerebro, Barcelona
- Coordinador del circuito Español “Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN)”, Ministerio de Sanidad, Instituto de Salud Carlos III
- Vice canciller de políticas Científicas de la Universidad de Barcelona
- Premio de Investigación Narcis Monturiol de la Generalitat de Catalunya

Proyectos Europeos

- BrainNetII
- Neuroprion

Temas principales

Neuropatología molecular de las enfermedades neurodegenerativas en humanos, incluido el Alzheimer, las taupatías, sinucleinopatías alfa, y enfermedades priónicas. Las muestras son aportadas por el instituto de Neuropatología y del Banco Cerebral de la Universidad de Barcelona.

Métodos empleados:

Tecnología DNA en micro-arrays (en colaboración con Oryzon genomics, proveniente de la Universidad de Barcelona), RT-PCR, con hibridación in situ, Western blotting, inmunohistoquímica, electroforesis 2D y proteómica (en colaboración con los Servicios Científico-Técnicos de la Universidad de Barcelona), células sub-fraccionadas, inmunoprecipitación, pull-down, agregados proteínicos, interacción proteína-proteína, actividades enzimáticas.

Todos estos métodos son empleados en un estudio de material humano obtenido post mortem en base a programas de donantes de la Universidad de Barcelona y del Hospital Universitario de Bellvitge. Las muestras humanas son procesadas siguiendo protocolos muy estrictos de acuerdo con los procedimientos del European Brain Bank Network (BrainNetII), que incluyen los estadios más iniciales (pre-clínicos) de enfermedades neurodegenerativas (principalmente Alzheimer i Parkinson) y con verificaciones neurológicas - i neuropatológicas- de envejecimiento comparado, así como de muestras de Alzheimer ya establecido y avanzado, Parkinson, Demencia con cuerpos Lewy, taupatías, atrofia sistémica múltiple, enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, esclerosis lateral amiotrófica, i enfermedad de Huntington, entre otras. En algunos casos el tiempo post-

mortem es tan breve (1-3h) el que nos permite el estudio del cerebro en condiciones óptimas.

Además, la colaboración con otros laboratorios ha hecho posible el estudio de modelos transgénicos de Alzheimer, tauopatías, enfermedad de Huntington, sinucleinopatías y enfermedades priónicas. Finalmente la trasfección celular y los cultivos celulares utilizados para manipular las líneas metabólicas podrían tener implicaciones en las enfermedades neurodegenerativas humanas.

Consejo honorífico

El Consejo Honorífico está formado por:



Lluís Compte Valls



Matilde Serra



Jordi Lluís Oliver Muñiz



Ivana Clemente Oliver

Actividades de la Fundación GAEM

Marzo 2007

La Fundación GAEM inició en el 2007 una campaña de recaudación de fondos y de sensibilización de la opinión pública de Cataluña hacia esta enfermedad, la esclerosis múltiple, que afecta ya a 6.000 catalanes. El principal objetivo de las actividades sociales de Fundación GAEM en 2007 y para el 2008 es asegurar la financiación necesaria para llevar a término el proyecto de investigación TOLERVIP EM, ahora en fase clínica en el Hospital Germans Trias y Pujol.

Cena benéfica.

Fundación GAEM se estrenó en sociedad el 1 de Marzo de 2007, en el transcurso de una cena benéfica celebrada en La Fontana del Eixample de Barcelona. Al evento acudió una nutrida muestra de la ciudadanía barcelonesa y catalana. Entre los más de 250 amigos de la Fundación reunidos, se encontraban enfermos de EM, miembros de la Fundación, familiares, el equipo médico y científico que desarrolla el proyecto TOLERVIP, representantes de partidos políticos, de instituciones, entidades y empresas de la ciudad condal.

La velada del 1 de Marzo se inició con una didáctica presentación de TOLERVIP EM por parte de la Dra. Cristina Ramo. Después de una amena cena, se realizó una animada subasta benéfica, conducida con maestría por Jesús Fernando. Entre los diversos objetos donados por amigos de la Fundación, destacamos un balón firmado por la plantilla del Barça, otro firmado por la plantilla del Español, exclusivas figuras de cristal tallado de Swarovski, vinos gran reserva de Torres, lotes de libros, cuadros etc...

La velada, que contó con el apoyo de entidades patrocinadoras como La Balear, Sa Nostra, La Caixa obra social, Higieneambiental.com, y Carme Miranda entre otros y la colaboración del Institut Guttman, Departament de Sanitat y las bodegas de Miguel Torres, concluyó con los bellísimos cantos del Cor de Cambra Lieder Càmera, dirigido por Glòria Coma y Pedrals, a la que una entregada asistencia solicitó un par de bises.

Mayo 2007

Firma del convenio TOLERVIP MS

El 8 de mayo del 2007 se firmó el convenio de colaboración entre la Fundación GAEM y la Fundación Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias y Pujol.

Firmaron Núria Ríos y Vicens Oliver por parte de la FGAEM y los Dres. Argelagues y Gasull por parte del Instituto y la Dra. Eva Martínez como responsable del Proyecto.

Las nuevas líneas de investigación de la Esclerosis Múltiple, analizadas en la Escuela Universitaria Garbí este miércoles

L'Escola Universitària Garbí (adscrita a la Universitat de Girona) ha sido la sede este miércoles 23 de mayo de una conferencia por el Sr. Torres de la Fundación GAEM (Grupo Afectados Esclerosis Múltiple). Alfred Torres Altarriba es biólogo y bioquímico y ha presentado los síntomas y consecuencias de la esclerosis múltiple, tanto desde un punto

de vista humano como científico, para analizar posteriormente el trabajo que se desarrolla en la Fundación GAEM y explicar el proyecto de soporte a una nueva terapia de investigación, es la inmunoterapia celular en pacientes con esclerosis múltiple, utilizando células dendríticas maduras en presencia de VIP (péptido intestinal vasoactivo).

Esta nueva línea de investigación busca la mejora de la calidad de vida de los pacientes y abrir una vía de curación de la esclerosis múltiple. Torres Altarriba, igualmente, ha explicado en qué consiste la “Subida a la Mola”, una actividad que se llevará a cabo el próximo 3 de junio, y que servirá para recaudar fondos para continuar con este ilusionante proyecto de investigación. Podéis encontrar más información, así como poder dar soporte a la Fundación GAEM entrando en la página web www.gaem-bcn.org

Los asistentes a la charla, estudiantes de Fisioterapia en la mayoría, se han mostrado muy interesados por estos nuevos avances, así como por la implantación en los pacientes actuales de esta patología. Igualmente, han preguntado a Torres Altarriba sobre el papel del fisioterapeuta en la recuperación de un paciente con esclerosis múltiple, así como la aplicación de estas nuevas técnicas en otras enfermedades degenerativas.

Charlas sobre el Proyecto Tolervip-MS

Charlas explicativas del proyecto TOLERVIP MS con motivo de la subida a la Mola 2007 y explicación de este acto a cargo de:

18 de mayo en el Centro Cívico Golferichs: Dra. Cristina Ramo, Marta Obdulia de la Asociación AVAN, Vicens Oliver y Núria Ríos por parte de la Fundación GAEM.

30 y 31 de mayo, en el Casal Pere Quart de Sabadell: El Dr. Miquel Aguilar y el Dr. Pere Pardo de la Asociación y Fundación Avan respectivamente, la Dra. Laia Grau y Núria Ríos y Vicens Oliver, de la Fundación GAEM.

Junio 2007

Subida a la Mola. La Fundación GAEM, junto a la Asociación AVAN, organizó una salida solidaria a La Mola el pasado 3 de junio. Se dieron tres conferencias divulgativas en Sabadell, Gavà y Barcelona. La salida tuvo una gran afluencia con más de un centenar de personas que se sumaron a esta salida solidaria.

El pasado 3 de junio fuimos a la Mola un centenar de personas. Fue una experiencia inolvidable que esperamos poder repetir en el futuro, con mayor éxito todavía.

Julio 2007

El sábado 7 de julio del 2007, Alfred Torres y Vicens Oliver, en representación de la Fundación GAEM, asistieron a una cena que organizó el Club Rotari de San Juan de las Abadesas (Ripollés) para entregarles un cheque de 1.700 € como ayuda al proyecto de investigación TOLERVIP MS. Esta suma es el resultado de la recaudación de un campeonato de golf que se celebró el pasado 2 de mayo y que también organizó el Club Rotari junto al Club de Golf de Camprodon. Vicens Oliver, presidente de la Fundación GAEM, entregó unos diplomas a las respectivas entidades.

Septiembre 2007

Visita a los laboratorios e instalaciones del Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo.

Noviembre 2007

Conferencia VOLEM SABER II OBRIM NOUS CAMINS (Abrimos Nuevos Caminos) .

Fundación GAEM quiere compartir sus esperanzas con el máximo posible de afectados, por ello organizó a finales de 2007 la segunda edición de los encuentros informativo/divulgativos que con el nombre de Volem Saber empezaron en el 2005.

En esta ocasión, se trataba de dar a conocer el estado actual de la investigación en Esclerosis Múltiple, y en particular del proyecto TOLERVIP EM como posible terapia curativa, así como las posibilidades que se abren en terapia celular como tratamiento regenerativo.

La conferencia se celebró en el auditorio del Cosmocaixa –cedido gentilmente por la Caixa- y contó con una nutrida asistencia de cerca de 200 personas. La Dra. Cristina Ramo explicó el estado actual del proyecto TOLERVIP EM, que ella misma coordina junto con la Dra. Eva Martínez en Can Ruti. El Dr. Fernando de Castro, del Hospital de Parapléjicos de Toledo ofreció una interesantísima conferencia sobre la actualidad investigadora en terapias remielinizantes, una vía que aporta una luz de esperanza al enfermo de esclerosis múltiple sobre la posibilidad de recuperar la movilidad y las funciones perdidas.

Para Fundación GAEM la participación es fundamental, así pues, después de la conferencia se promovió un debate, moderado por Ana Macpherson, periodista de la Vanguardia con una larga experiencia en salud, que contó con la participación de especialistas médicos en inmunología y neurología de diferentes hospitales, así como representantes de asociaciones de pacientes. El centro del debate fue el estado de la investigación médica en Cataluña y España, las dificultades en obtener fondos para los proyectos independientes y el valor de la implicación de los pacientes en la búsqueda de soluciones a la enfermedad.

Firma de un convenio marco el mes de noviembre entre Fundación GAEM y Hospital Nacional de Parapléjicos.

Diciembre 2007

Firma de un convenio de colaboración entre la editorial Cálamo, el escritor Jorge Bastida y la Fundación GAEM

Presentación del libro “¿Quién eres?” del escritor y amigo de la Fundación GAEM Jorge Bastida en la librería Excellence de Barcelona.

Entrevistas en COMRÀDIO en el programa “Tal com som” y Onda Rambla

Proyectos para 2008.

Fundación GAEM continúa su tarea divulgativa y de recaudación de fondos, con este motivo se está organizando para el 3 de abril de 2008, un concierto benéfico en el Palacio de la Música Catalana. Para el otoño de 2008, la Fundación quiere celebrar una nueva edición de *Volem Saber*, dirigida a todos aquellos que quiera ponerse al día sobre la EM y otros temas de salud y sociales de actualidad.

A partir del día 26 de febrero de 17h a 18h 30' puertas abiertas todos los martes no festivos para los afectados, en el Centro Cívico Golferichs, C/ Gran Via 491 de Barcelona (entrada para las personas con movilidad reducida por C/ Viladomat).

Informe económic

Nom (*): FUNDACIÓ PRIVADA GRUP D'AFECTATS D'ESCLEROSI MÚLTIPLE - GAEM

Número d'inscripció (*): 2277

Exercici comptable (*): 2007

Complet Partit

SIGNAT

Balanç simplificat

Exercici (*) 2007

Pàgina 1 de 5

NÚM. DELS COMPTES	ACTIU	EXERCICI N	EXERCICI N-1
19	A. Fundadors per desemborsaments no exigits		
	B. Immobilitzat	5.164,37	4.444,45
20	I. Despeses d'establiment	5.164,37	4.444,45
21,(281),(291)	II. Immobilitzacions immaterials		
22,23,(282),(292)	IV. Altres immobilitzacions materials		
250,251,252,253,254,256,257, 258, 26,(297),(298)	V. Immobilitzacions financeres		
	C. Béns integrants dels fons dotacionals o de fons especials		
27	D. Despeses a distribuir en diversos exercicis		
	E. Actiu circulant	25.445,30	31.596,50
558	I. Fundadors per desemborsaments exigits		
30,31,32,33,34,35,36,(39), 407	II. Existències	3.495,00	
446,447,(495)	III. Usuaris, patrocinadors i altres deutors de les activitats		
440,441,445,460,464,470,471,472, 473,474,(490), 553	IV. Altres deutors	5.754,36	719,92
54,565,566, (597),(598)	V. Inversions financeres temporals		
57	VI. Tresoreria	16.195,94	30.676,58
480,580	VII. Ajustaments per periodificació		
	TOTAL GENERAL (A+B+C+D+E)	30.609,67	36.040,95

NÚM. DELS COMPTES	PASSIU	EXERCICI N	EXERCICI N-1
	A. Fons propis	27.665,49	33.234,96
100	I. Fons dotacionals	32.000,00	32.000,00
101	II. Fons especials		
111	III. Reserva de revaloració		
120,(121)	IV. Excedents d'exercicis anteriors	1.234,98	
124	V. Excedents pendents d'aplicació en activitats fundacionals		
129*	VI. Excedent de l'exercici (positiu o negatiu)	-5.569,47	1.234,96
13	B. Ingressos a distribuir en diversos exercicis		
14	C. Provisions per a riscos i despeses		
17,18,259	D. Creditors a llarg termini		
400,401,(406),41,448,465, 475,476,477,479,485,499, 52, 553, 555,556,560,561,585	E. Creditors a curt termini	2.944,18	2.805,99
	TOTAL GENERAL (A+B+C+D+E)	30.609,67	36.040,95

* El compte 129 (Excedent de l'exercici) no es pot introduir manualment, s'emplenarà automàticament amb el resultat de restar les Despeses als Ingressos del Compte de Resultats.

Compte de resultats simplificat. Exercici (*) 2007

NÚM. DELS COMPTES	DEURE	EXERCICI N	EXERCICI N-1	NÚM. DELS COMPTES	HAYER	EXERCICI N	EXERCICI N-1
A) DESPESES		85.249,01	113,406	B) INGRESSOS		60.119,64	1.346,85
1. Ajuts concedits i altres despeses		0,00	0,00	1. Ingressos de la fundació per les activitats		60.089,25	1.346,00
650,651,652	a) Ajuts concedits			a) Ingressos per vendes i prestacions de serveis i altres ingressos percebuts			
653,654	b) Despeses per col·laboracions i per l'exercici del càrrec de patró			b) Ingressos de promocions, patrocinadors i col·laboracions		47.374,36	1.346,00
(728)	c) Reintegrament d'ajuts i assignacions			c) Subvencions oficials a les activitats		450,00	
60,61*,71*	2. Consums d'exploració			d) Subvencions, donacions i llegats imputats al resultat de l'exercici			
640,641,642,643,649	3. Despeses de personal			e) Donacions i altres ingressos per a activitats		12.284,88	
68	4. Dotacions per a amortitzacions d'immobilitzat			f) Reintegraments de subvencions, donacions i llegats rebuts			
62,63,634,(636),(639),659,690	5. Altres despeses	65.685,01	113,896	2. Altres ingressos			
655,693,694,695,(793),(794),(795)	6. Variació de les provisions de les activitats						
I. RESULTATS POSITUS D'EXPLOTACIÓ (B1+B2-A1-A2-A3-A4-A5-A6)		0,00	4.231,11	I. RESULTATS NEGATius D'EXPLOTACIÓ (A1+A2+A3+A4+A5+A6-B1-B2)		5.595,76	0,00
662,663,664,665,668,669,666,667	7. Despeses financeres i despeses assimilades			760,761,762,763	3. Ingressos financers	26,29	3,85
696,697,698,699,(796),(797),(798),(799)	8. Variació de les provisions d'inversions financeres			765,768,769,766			

SIGNAT

Pàgina 3 de 5

II. RESULTATS FINANCERS POSITUS (B3-A7-AB)		26,29	3,05	II. RESULTATS FINANCERS NEGATius (A7+A8-B3)		0,00	0,00
III. RESULTATS POSITUS DE LES ACTIVITATS ORDINÀRIES (A1+AII-BI-BII)		0,00	1.234,96	III. RESULTATS NEGATius DE LES ACTIVITATS ORDINÀRIES (BI-BII-AI-AII)		5.589,47	0,00
691,692, (791), (792)	9. Variació de les provisions de l'immobilitzat immaterial i material			770,771	4. Beneficis en alienació d'immobilitzat immaterial, material		
670,671	10. Pèrdues procedents de l'immobilitzat immaterial i material			778	5. Ingressos extraordinaris		
678	11. Despeses extraordinàries			779	6. Ingressos i beneficis d'altres exercicis		
679	12. Despeses i pèrdues d'altres exercicis						
IV. RESULTATS EXTRAORDINARIS POSITUS(B4+B5+B6-A9-A10-A11 - A12)		0,00	0,00	IV. RESULTATS EXTRAORDINARIS NEGATius (A9+A10+A11+A12-B4-B5- B6)		0,00	0,00
V. RESULTATS POSITUS ABANS D'IMPOSTOS (AIII+AIV-BIII-BIV)		0,00	1.234,96	V. RESULTAT NEGATIU ABANS D'IMPOSTOS (BIII+BIV-AIII-AIV)		5.589,47	0,00
630**,633,(636)	13. Impost sobre societats i altres impostos						
VI. EXCEDENT POSITIU DE L'EXERCICI (ESTALVI)(AV -A13)		0,00	1.234,96	VI. EXCEDENT NEGATIU DE L'EXERCICI (DESESTALVI) (BV+A13)		5.589,47	0,00

* Amb signe positiu o negatiu segons el saldo

** Aquest compte pot tenir saldo creditor i, per tant, la partida A13 pot tenir signe negatiu.

Agradecimientos

- Con el soporte de



- Con la colaboración de



La **FUNDACIÓN GAEM** se constituyó el 10 de noviembre de 2006 con el objetivo de recaudar fondos para la financiación de trabajos de investigación encaminados a la curación de la enfermedad de la esclerosis múltiple.

Durante el año 2007 se ha dedicado a dar a conocer la Fundación a nuestra sociedad mediante la celebración de actos lúdicos y científicos, para divulgarla.

Paralelamente ha iniciado la tarea de captación de patrocinadores y amigos de la Fundación para obtener las ayudas, públicas y privadas, que permitan continuar con el proyecto de investigación científica que se ha empezado a desarrollar durante el año 2007, en una primera fase.

En definitiva, el año 2007 ha significado un ejercicio de consolidación de la Fundación en la sociedad.

Para el año 2008, con la Fundación GAEM ya introducida en diversos ámbitos del territorio, esperamos recaudar fondos suficientes para continuar desarrollando con éxito el proyecto fundacional y en especial poder avanzar con la investigación científica actual, en la cual tenemos depositadas grandes expectativas.

Si, como empresa, queréis contribuir al éxito de la Fundación GAEM, podéis hacerlo en tres ámbitos fundamentales.

1. **Difusión:** si colaboráis en la organización de algunos actos que se realizan en soporte de la Fundación GAEM ayudaréis a difundir su mensaje.
2. A través de:
 - o **Amigo Corporativo.** 500€/año
 - o **Compra de artículos no subastados**
 - o **Patrocinio.** Si sois un empresario y asociáis vuestra marca a los [valores de la Fundación GAEM](#) conseguiréis una operación de prestigio: una inversión en imagen corporativa, que dará fruto en forma de reconocimiento social y de generación de simpatías hacia la firma que se ha comprometido con este proyecto. La marca que patrocina los proyectos de la Fundación GAEM se asocia con acontecimientos que dinamizan las energías de todas las familias afectadas (cerca de 160.000 familias en todo el estado español, 24.000 familias en Cataluña), que estimula la sociedad civil y que hace que la gente se sienta más responsable, más motivada y más emprendedora.
3. **Ayuda en infraestructuras.** Apoyar una acción solidaria ofreciendo los servicios que vuestra organización pueda prestar desinteresadamente, os permitirá sentiros más cerca de una causa que es patrimonio de todos.

¿Dónde me dirijo para colaborar?

Para cualquier iniciativa de colaboración, poneros en contacto con nosotros a través de la dirección infogaem@pcb.ub.es o bien por teléfono +34 935 190 300.

Certificados:

Si se quiere certificado del donativo, deberá informarse a la Fundación GAEM a través de iinfogaem@pcb.ub.es o al teléfono +34 935 190 300 .

Desgravaciones (Ley 49/2002, de 23 de diciembre de 2002)

- Personas Físicas: deducción del 25% del importe del donativo en la cuota a pagar por IRPF, con el límite previsto en el artículo 56 de la Ley 40/1998 del impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.
- Personas jurídicas: deducción de la cuota íntegra para el impuesto de Sociedades del 35% del importe de la donación. La base de la deducción no podrá exceder del 10% de la base total imponible.

Anexos:

-Estatutos

-Prensa

Escriptura de constitució de la Fundació:



estatuts notari
1.pdf

Enfermos de Esclerosis Múltiple impulsan una terapia celular contra su patología
<http://www.gaem-bcn.org/documents/premsa/20061207vanguardia.pdf>

Neix la Fundació GAEM, a la premsa el 19-01-2007:
<http://www.lluiscompte.eu/esclerosi/PRNoticiasFundacionGAEM.html>

Entrevista a Vicens Oliver, 20-02-2007:
<http://www.lluiscompte.eu/esclerosi/oliver.html>

Entrevista en el Diario Médico, 8-03-2007:
<http://www.lluiscompte.eu/esclerosi/fgaemdm.html>

Debat en el CosmoCaixa, 29-11-2007:
<http://www.gaem-bcn.org/fundacio/?p=46>

Dia de l'EM al Bages, 18-12-2007:
<http://www.gaem-bcn.org/documents/regio7.pdf>

Entrevista al Magazine de La Vanguardia, 20 Gener 2008:
<http://www.lluiscompte.eu/esclerosi/rebeldes.html>