

Fecha del CVA

30/04/2026

Parte A. DATOS PERSONALES

Nombre *	Juan José		
Apellidos *	Castón Osorio		
Sexo *	Hombre	Fecha de Nacimiento *	
DNI/NIE/Pasaporte *			
URL Web			
Dirección Email			
Identificador científico			

* Obligatorio

A.1. Situación profesional actual

Puesto	Facultativo Especialista de Area
Fecha inicio	2016
Organismo / Institución	Hospital Universitario Reina Sofía
Departamento / Centro	
País	
Palabras clave	320505 - Enfermedades Infecciosas

A.3. Formación académica

Grado/Master/Tesis	Universidad / País	Año
Experto Universitario en Programa de Optimización de Antimicrobianos	Universidad Nacional de Educación a Distancia	2018
Master en Enfermedades Infecciosas	Universidad de Sevilla	2013
Experto Universitario en Epidemiología e Investigación Clínica	Universidad de Granada	2008
DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGÍA	UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA.	2006
Licenciado en Medicina y Cirugía	Universidad de Córdoba	1997

Parte B. RESUMEN LIBRE DEL CURRÍCULUM

1. Trayectoria Académica y Profesional: Doctor en Medicina y Profesor Asociado de la Universidad de Córdoba, acreditado por la ANECA para Profesor Titular de Universidad. Especialista en Medicina Interna. He desarrollado mi labor asistencial y docente, consolidando una trayectoria marcada por la investigación aplicada a la mejora de la atención a pacientes con infecciones complejas, especialmente a las infecciones en los pacientes inmunosuprimidos y las producidas por microorganismos multirresistentes. Mi formación de posgrado incluye un Máster en Enfermedades Infecciosas por la Universidad de Sevilla, así como titulaciones de Experto Universitario en Epidemiología e Investigación Clínica (Universidad de Granada) y en Programas de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) (UNED).

2. Impacto Científico y Contribución al Conocimiento: Con un total de 75 publicaciones indexadas, mi producción científica ha sido citada en 1.585 documentos, alcanzando un total de 1.752 citas, lo que demuestra una contribución sustancial al avance del conocimiento. El índice h de 23 confirma la solidez y consistencia del impacto científico, dentro de la comunidad científica, el cual sale reforzado con mi nivel de colaboración internacional siendo del 25% , lo que indica una integración activa en redes de investigación globales. Además, el 58,3% de mis documentos se encuentra en el cuartil superior de los más citados a nivel mundial. En cuanto a la posición como autor, el 22% de los documentos en los que participo son como primer autor, con un promedio de 35 citas por artículo y un Field-Weighted Citation Impact (FWCI) de 2.198. Como último autor, aunque en menor proporción (3%), han mantenido un

impacto relevante. En conjunto, estas métricas posicionan mi labor investigadora combinando producción científica de alta calidad con una notable repercusión en la literatura académica, así como en la práctica clínica y en la toma de decisiones en salud pública.

3. Principales Líneas de Investigación y Transferencia del Conocimiento: Mis primeras contribuciones se enfocaron en la infección por citomegalovirus en pacientes inmunosuprimidos, un área en la que introduce enfoques clínicos innovadores para su detección y manejo. Posteriormente, he dirigido mis esfuerzos hacia la lucha contra las infecciones por microorganismos multirresistentes, abordando desde estudios epidemiológicos hasta la optimización del uso de antimicrobianos en el ámbito hospitalario. Coordinador del Programa de Optimización de Antimicrobianos (PROA) y Secretario de la Comisión de Infecciones del Hospital Universitario Reina Sofía, donde se han podido aplicar los resultados de mis investigaciones en la implementación de estrategias eficaces para la optimización del uso de antibióticos, mejorando los desenlaces clínicos de los pacientes. Elaboración de 5 documentos de consenso, que han servido de referencia para la comunidad científica y los clínicos en el manejo de infecciones complejas.

4. Liderazgo en Investigación y Formación de Investigadores: He sido investigador principal en 3 proyectos financiados por la Acción Estratégica en Salud (AES) (PI11/01236, PI19/00281 y PI24/00214). Uno de estos proyectos ha abordado la resistencia antimicrobiana y los otros dos proyectos han estudiado el impacto de la infección por citomegalovirus en pacientes críticos y en pacientes con trasplante de progenitores hematopoyéticos. Además, he liderado ensayos clínicos con financiación pública y privada, facilitando la traslación de la investigación a la práctica clínica. En el ámbito de la formación de nuevos investigadores, he dirigido 2 tesis doctorales y tengo una tesis en curso, además de haber supervisado 3 trabajos fin de grado.

5. Participación en Redes de Investigación y Colaboraciones Nacionales e Internacionales:

Grupo de Investigación "Investigación Traslacional en Enfermedades Infecciosas" (CTS647). IMIBIC (Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba) – Investigador colaborador en el Grupo GC-03 desde 2016.

Red Española de Investigación en Patología Infecciosa (REIPI) – Investigador en el Nodo de Córdoba del HURS desde 2007.

Red Andaluza para Ensayos Clínicos en Enfermedades Infecciosas (ANCRAID) – Investigador desde 2019.

CIBER en Enfermedades Infecciosas (CB21/13/00049) – Investigador desde 2022.

6. Evaluación Científica y Servicio a la Comunidad Científica: Desde 2020, participo como evaluador de proyectos de la Acción Estratégica en Salud a nivel nacional y de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía a nivel autonómico. Además, soy revisor de revistas de alto impacto (Q1). Como vocal de la Junta Directiva de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI, actualmente SAMICEI), he contribuido a la definición de líneas estratégicas en el ámbito de la infectología, facilitando la transferencia del conocimiento a la práctica clínica.

Parte C. MÉRITOS MÁS RELEVANTES

C.1. Publicaciones

AC: Autor de correspondencia; (nº x / nº y): posición firma solicitante / total autores. Si aplica, indique el número de citaciones

- 1 **Artículo científico.** (1/16) Castón JJ; (AC); Aparicio C;; Paez-Vega A;; et al; Torre-Cisneros J.2025. Impact of CMV-specific immune reconstitution at the end of letermovir prophylaxis on the development of late cytomegalovirus infection in haematopoietic stem cell transplant recipients (INMUNOEND): a protocol for a prospective, observational, multicentre study.BMJ Open. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2025-101289>

Explicación narrativa de la aportación

El estudio INMUNOEND, liderado por el Dr. Juan José Castón como primer autor, representa la vanguardia en la investigación de la medicina de precisión aplicada al trasplante. Publicado en BMJ Open, este protocolo establece un marco metodológico pionero para evaluar la reconstitución inmune específica frente al CMV tras la profilaxis con letermovir. Su relevancia en el área de conocimiento es máxima, ya que aborda uno de los retos actuales más complejos de la infectología trasplantacional: la predicción de la infección tardía mediante biomarcadores funcionales. La publicación de protocolos de este nivel en revistas de alto impacto garantiza la transparencia, el rigor científico y la solidez del diseño experimental que caracteriza al grupo. El Dr. Castón demuestra su capacidad para conceptualizar y dirigir estudios multicéntricos prospectivos, integrando la inmunología celular de última generación con la práctica clínica real. Este trabajo sitúa al equipo investigador como referente internacional en el uso de técnicas de cuantificación de interferón-gamma para la toma de decisiones clínicas personalizadas.

- 2 **Artículo científico.** José M. Cifrian Martínez; Cristina Berastegui; Aurora Páez-Vega; et al; Julian Torre-Cisneros; (16/21) Juan J. Castón. 2025. Safety and efficacy of immunoguided prophylaxis for cytomegalovirus disease in low-risk lung transplant recipients in Spain: a multicentre, open-label, randomised, phase 3, noninferiority trial.The Lancet Regional Health - Europe. SCOPUS (4) <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2025.101268>

Explicación narrativa de la aportación

Publicado en The Lancet Regional Health - Europe, cabecera de máxima excelencia en el Primer Decil (D1) de su categoría (Posición 3/188 en Health Care Sciences & Services; JIF 13.0). En cumplimiento con DORA y CoARA, la relevancia de este trabajo trasciende el factor de impacto, fundamentándose en su diseño como Ensayo Clínico Aleatorizado (ECA) de Fase 3 (Estudio CYTOCOR), multicéntrico y nacional. Pese a su reciente indexación, presenta un impacto temprano excepcional con un FWCI de 3.83 (Scopus), situando su repercusión un 283% por encima de la media mundial y en el Percentil 93 (Top 7%). Su narrativa de citas ya integra referencias en revistas de alto impacto como British Journal of Haematology y Transplant International, evidenciando su influencia en instituciones como el University College London (UCL) y redes de trasplante europeas. El trabajo destaca por su interdisciplinariedad, logrando una sinergia entre inmunología celular, virología clínica y cirugía torácica. Su inclusión en la Web of Science Core Collection y su categorización como estudio de "alta evidencia científica" lo consolidan como referencia internacional para la toma de decisiones clínicas basadas en biomarcadores funcionales, optimizando la seguridad del paciente trasplantado.

- 3 **Artículo científico.** Ruiz-Arabi E; Torre-Cisneros J; Aguilera V; et al; Aguado JM. 2024. Management of cytomegalovirus in adult solid organ transplant patients: GESITRA-IC-SEIMC, CIBERINFEC, and SET recommendations update. Transplant Rev (Orlando). 38-4. SCOPUS (18) <https://doi.org/10.1016/j.trre.2024.100875>

Explicación narrativa de la aportación

Este documento representa la máxima autoridad normativa y clínica en España para el manejo del CMV en el trasplante de órgano sólido. Publicado en Transplantation Reviews (Q1; IF 3.5), el trabajo destaca por métricas de impacto excepcionales: un FWCI de 3.65, lo que indica que su repercusión científica es un 265% superior a la media mundial. A pesar de su reciente publicación, ya acumula 18 citaciones (Percentil 94), consolidándose como el estándar de referencia para la toma de decisiones clínicas. La relevancia de este artículo trasciende lo académico; es el consenso nacional que unifica los criterios de las tres sociedades científicas líderes: la SET, SEIMC y CIBERINFEC. Su impacto en el área de conocimiento es absoluto, ya que establece los protocolos de profilaxis y tratamiento que siguen todas las unidades de trasplante del país. El hecho de que el equipo investigador de PREDICOR (con el Dr. Torre-Cisneros y la Dra. Ruiz-Arabi a la cabeza) lidere este consenso sitúa al grupo en la cúspide de la autoridad científica nacional. Relación con PREDICOR: La vinculación es directa y estratégica: PREDICOR es la herramienta para ejecutar lo que estas guías recomiendan. La actualización de 2024 enfatiza la necesidad de avanzar hacia una medicina de precisión basada en biomarcadores. Al ser los autores de la norma, el equipo garantiza que el proyecto PREDICOR está perfectamente alineado con las directrices nacionales, asegurando que los resultados del estudio tengan una traslació...

- 4 **Artículo científico.** Pérez-Nadales E; Fernández-Ruiz M; Natera AM; et al; Torre-Cisneros J; Castón JJ. 2023. Efficacy of ceftazidime-avibactam in solid organ transplant recipients with bloodstream infections caused by carbapenemase-producing *Klebsiella pneumoniae*. American journal of transplantation. ISSN 1600-6135. SCOPUS (23) <https://doi.org/10.1016/j.ajt.2023.03.011>

Explicación narrativa de la aportación

Resumen y contribución: Estudio multicéntrico internacional (REIPI/INCREMENT-SOT) que establece a ceftazidima-avibactam (CAZ-AVI) como tratamiento de primera elección frente a la mejor terapia disponible (BAT) en receptores de trasplante de órgano sólido con bacteriemia por *K. pneumoniae* productora de carbapenemasas. Demuestra tasas superiores de éxito clínico a 14 y 30 días, cubriendo un vacío crítico de evidencia clínica. Mi participación incluyó la generación de la hipótesis, diseño experimental (estudio CAVICOR), análisis de resultados y revisión del manuscrito. Indicios de relevancia: Publicado en American Journal of Transplantation, referente líder (D1) en Surgery (8/213) y Transplantation (2/26), con un JIF de 8.7. Según datos actualizados de Scopus (febrero 2026), el artículo presenta un impacto excepcional con un FWCI de 3.51, lo que significa que el trabajo es citado un 251% más que la media mundial en su área. Su repercusión lo sitúa en el Percentil 94 (Top 6% mundial). Impacto y Ciencia Abierta: Registra ya 23 citas indexadas, con una influencia global en instituciones de Australia, Italia y Francia, y en cabeceras de élite como Transplant International.

- 5 Artículo científico.** (1/22) Castón JJ (AC); Cano A; Pérez-Camacho I; et al; Torre-Cisneros J. 2022. Impact of ceftazidime/avibactam versus best available therapy on mortality from infections caused by carbapenemase-producing Enterobacterales (CAVICOR study). Journal of antimicrobial chemotherapy. 77-5, pp.1452-1460. ISSN 0305-7453. SCOPUS (57) <https://doi.org/10.1093/jac/dkac049>

Explicación narrativa de la aportación

El estudio CAVICOR, liderado por mí (Primer Autor), es una de las investigaciones con mayor impacto internacional en el campo de las enfermedades infecciosas en los últimos años. Su trascendencia queda certificada por métricas de excelencia: un Impacto Ponderado (FWCI) de 5.43, lo que significa que su repercusión científica es cinco veces superior a la media mundial de su área. Con 57 citaciones en tiempo récord, el trabajo se posiciona en el Top 3% mundial (Percentil 97) de la categoría. La relevancia de este trabajo reside en que resolvió una laguna crítica de conocimiento mediante un diseño multicéntrico de alta complejidad (19 centros), estableciendo el estándar terapéutico para infecciones por bacterias multirresistentes en pacientes de alta fragilidad.

- 6 Artículo científico.** Cano Á; Giovagnorio F; Machuca I; et al; Torre-Cisneros J. 2026. Impact of a bundle intervention to improve the prognosis of KPC-producing Klebsiella pneumoniae infection. Int J Infect Dis. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2026.108371>
- 7 Artículo científico.** Rando E; elgado-Valverde M; Leiva-León J; et al; Cortés LEL. 2025. Effectiveness of oral step-down therapy and early oral switch for bloodstream infections caused by Enterobacterales: A post hoc emulation trial of the SIMPLIFY trial. Int J Infect Dis. SCOPUS (2)

Explicación narrativa de la aportación

Este estudio de emulación de ensayo clínico (Target Trial Emulation) supone un avance disruptivo en el manejo de bacteriemias por Enterobacterales. Al demostrar que la transición precoz a terapia oral es segura y eficaz, el trabajo redefine los estándares de los programas de optimización de antimicrobianos (PROA). Mi contribución fue esencial en el diseño metodológico para mitigar sesgos de confusión y en la traslación de resultados de la cohorte SIMPLIFY a la práctica asistencial real. Siguiendo la declaración DORA, la calidad de este mérito se avala por su rigor en la inferencia causal. Se publica en International Journal of Infectious Diseases, cabecera de élite con un CiteScore de 12.6, situada en el Percentil 94 (Rank 20/357) en Infectious Diseases y 92 en Medical Microbiology (Q1). Presenta un impacto temprano excepcional con un FWCI de 1.89 (Scopus, 2026), situándose un 89% por encima de la media mundial de citación.

- 8 Artículo científico.** Rodríguez-Gómez J; Gracia-Ahufinger I; Carmona-Flores R; et al; Martínez-Martínez L. 2025. Efficacy of high doses of intravenous fosfomycin for treatment of urinary tract infection caused by KPC carbapenemase-producing Klebsiella pneumoniae. Journal of global antimicrobial resistance. ISSN 2213-7165. <https://doi.org/10.1016/j.jgar.2024.12.013>
- 9 Artículo científico.** Fernández-Ruiz M; (2/5) Castón JJ; Del Pozo JL; Aguado JM; en representación de los miembros del Grupo OPENIN. 2025. How can we optimize the diagnostic and therapeutic approach of pneumonia? Expert opinion-based recommendations. Authors' reply. Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed). 42-8. ISSN 2529-993X. <https://doi.org/10.1016/j.eimce.2024.11.002>
- 10 Artículo científico.** Elisa Ruiz-Arabi; (2/13) Juan José Castón; Aurora Páez-Vega; et al; Julián Torre-Cisneros. 2025. Quantifying Gamma-Interferon from CMV-Specific CD8+ T Cells Defines Protection Against Clinically Significant CMV Infection in Solid Organ Transplant Recipients: The Quanti-CMV Score. Microorganisms.
- 11 Artículo científico.** Machuca I; Dominguez A; Amaya R; et al; Torre-Cisneros J. 2025. Real-World Experience of Imipenem-Relebactam Treatment as Salvage Therapy in Difficult-to-Treat Pseudomonas aeruginosa Infections (IMRECOR Study). Infect Dis Ther. ISSN 2193-6382. <https://doi.org/10.1007/s40121-024-01077-z>

- 12 Artículo científico.** Luis Eduardo; Mercedes; Elisa; et al; Jesús; (27/42) Diego. 2024. Efficacy and safety of a structured de-escalation from antipseudomonal beta-lactams in bloodstream infections due to Enterobacterales (SIMPLIFY): an open-label, multicentre, randomised trial. *Lancet Infectious Diseases*. Elsevier. 23. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(23\)00686-2](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(23)00686-2)
- 13 Artículo científico.** Fernández-Ruiz M; (2/8) Castón JJ; Del Pozo JL; Carratalà J; Salavert M; Torre-Cisneros J; Aguado JM; Fortún J. 2024. How can we optimize the diagnostic and therapeutic approach of pneumonia? Expert opinion-based recommendations. *Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)*. 42-8. ISSN 2529-993X. <https://doi.org/10.1016/j.eimce.2024.07.001/j.eimce.2024.11.002>
- 14 Artículo científico.** Teresa; Monserrat; Lidia; Juan José; Lucrecia; Isabel; Rafael; (8/8) Irene. 2024. Long-Term Clinical and Ecological Impact of an Antimicrobial Stewardship Program on the Incidence of Carbapenem-Resistant *Klebsiella pneumoniae* Infections in a High-Endemic Hospital. *Antibiotics (Basel)*. 13-9, pp.792. <https://doi.org/10.3390/antibiotics13090792>
- 15 Artículo científico.** Cano Á; Gutiérrez-Gutiérrez B; Machuca I; et al; Torre-Cisneros J; (8/11) Castón JJ. 2022. Association between Timing of Colonization and Risk of Developing *Klebsiella pneumoniae* Carbapenemase-Producing *K. pneumoniae* Infection in Hospitalized Patients. *Microbiology spectrum*. 10-2, pp.e0197021. ISSN 2165-0497. <https://doi.org/10.1128/spectrum.01970-21>
- 16 Artículo científico.** Cano Á; Gutiérrez-Gutiérrez B; Machuca I; et al; Torre-Cisneros J; (12/19) Castón JJ. 2022. Association between rectal colonization by *Klebsiella pneumoniae* carbapenemase-producing *K. pneumoniae* and mortality: a prospective, observational study. *Journal of global antimicrobial resistance*. 29, pp.476-482. ISSN 2213-7165. <https://doi.org/10.1016/j.jgar.2021.10.024>
- 17 Artículo científico.** Machuca I; Guzmán-Puche J; Pérez-Nadales E; et al; Martínez-Martínez L; (7/10) Castón JJ. 2022. Community-acquired bacteremia by *Klebsiella pneumoniae* producing KPC-3 and resistant to ceftazidime/avibactam. *Journal of global antimicrobial resistance*. 30, pp.399-402. ISSN 2213-7165. <https://doi.org/10.1016/j.jgar.2022.07.017>
- 18 Artículo científico.** Pérez-Nadales E; M Natera A; Recio-Rufián M; et al; Torre-Cisneros J; (8/13) Castón JJ. 2022. Prognostic Significance of the Relative Load of KPC-Producing *Klebsiella pneumoniae* within the Intestinal Microbiota in a Prospective Cohort of Colonized Patients. *Microbiology spectrum*. 10-4, pp.e0272821. ISSN 2165-0497. <https://doi.org/10.1128/spectrum.02728-21>
- 19 Artículo científico.** Pérez-Nadales E; Natera AM; Recio-Rufián M; et al; Torre-Cisneros J; (7/12) Castón JJ. 2022. Proof-of-concept study to quantify changes in intestinal loads of KPC-producing *Klebsiella pneumoniae* in colonized patients following selective digestive decontamination with oral gentamicin. *Journal of global antimicrobial resistance*. 30, pp.16-22. ISSN 2213-7165. <https://doi.org/10.1016/j.jgar.2022.04.010>
- 20 Artículo científico.** Pérez-Nadales E; Cano Á; Recio M; et al; (11/11) Castón JJ. 2022. Randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 2, superiority trial to demonstrate the effectiveness of faecal microbiota transplantation for selective intestinal decolonisation of patients colonised by carbapenemase-producing *Klebsiella pneumoniae* (KAPEDIS). *BMJ Open*. 12-4, pp.e058124-e058124. ISSN 2044-6055. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-058124>
- 21 Artículo científico.** López-Viñau T; Peñalva G; García-Martínez L; et al; Torre-Cisneros J; (4/17) Castón JJ. 2021. Impact of an Antimicrobial Stewardship Program on the Incidence of Carbapenem Resistant Gram-Negative Bacilli: An Interrupted Time-Series Analysis. *Antibiotics (Basel)*. 10-5, pp.586-586. ISSN 2079-6382. <https://doi.org/10.3390/antibiotics10050586>
- 22 Artículo científico.** (1/13) Castón JJ (AC); Gallo M; García M; et al; Torre-Cisneros J. 2020. Ceftazidime-avibactam in the Treatment of Infections Caused by KPC-producing *K. pneumoniae*: factors associated with clinical efficacy in a single-center cohort. *International journal of antimicrobial agents*. 56-3, pp.106075-106075. ISSN 0924-8579. <https://doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2020.106075>

- 23 Artículo científico.** Eichau S; López Ruiz R; (3/6) Castón Osorio JJ; Ramírez E; Domínguez-Mayoral A; Izquierdo G. 2020. Primary cytomegalovirus infection in a patient with relapsing-remitting multiple sclerosis under treatment with alemtuzumab. *Neurologia*. 35-6, pp.440-443. ISSN 0213-4853. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2018.03.015>
- 24 Artículo científico.** Palacios-Baena ZR; Valiente de Santis L; Maldonado N; et al; Reta-mar P; (11/19) Castón JJ. 2020. Quasiexperimental intervention study protocol to optimise the use of new antibiotics in Spain: the NEW_SAFE project. *BMJ Open*. 10-7, pp.e035460-e035460. ISSN 2044-6055. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-035460>.
- 25 Artículo científico.** Cano Á; Guzmán-Puche J; García-Gutiérrez M; et al; Torre-Cisneros J; (4/11) Castón JJ. 2020. Use of carbapenems in the combined treatment of emerging ceftazidime/avibactam-resistant and carbapenem-susceptible KPC-producing *Klebsiella pneumoniae* infections: report of a case and review of the literature. *Journal of global antimicrobial resistance*. 22, pp.9-12. ISSN 2213-7165. <https://doi.org/10.1016/j.jgar.2019.11.007>
- 26 Artículo científico.** Machuca I; Gutiérrez-Gutiérrez B; Rivera-Espinar F; et al; Torre-Cisneros J; (9/16) Castón JJ. 2019. External validation of the INCREMENT-CPE mortality score in a carbapenem-resistant *Klebsiella pneumoniae* bacteremia cohort: The prognostic significance of colistin resistance. *International journal of antimicrobial agents*. 54-4, pp.442-448. ISSN 0924-8579. <https://doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2019.07.017>
- 27 Artículo científico.** Rodríguez-Gómez J; Pérez-Nadales E; Gutiérrez-Gutiérrez B; et al; Torre-Cisneros J; (8/13) Castón JJ. 2019. Prognosis of urinary tract infection caused by KPC-producing *Klebsiella pneumoniae*: The impact of inappropriate empirical treatment. *Journal of infection*. 79-3, pp.245-252. ISSN 0163-4453. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2019.06.014>
- 28 Artículo científico.** Rivero-Juarez A; Camacho A; Brieva T; et al; Rivero A; (8/10) Castón JJ. 2018. Differential timing of cholesterol increase during successful HCV therapy: impact of type of drug combination. *Journal of acquired immune deficiency syndromes*. 78-4, pp.437-440. ISSN 1525-4135. <https://doi.org/10.1097/QAI.000000000000169>
- 29 Artículo científico.** Aguado, José M^a; Silva, Jt; Fernández-ruiz, M; et al; Torre-Cisneros J; (13/40) Castón, JJ. 2018. Management of multidrug resistant Gram-negative bacilli infections in solid organ transplant recipients: SET/GESITRA-SEIMC/REIPI recommendations. *Transplantation Reviews*. 32-1, pp.36-57. ISSN 0955-470X. <https://doi.org/10.1016/j.trre.2017.07.001>
- 30 Artículo científico.** Cano A; Gutiérrez-Gutiérrez B; Machuca I; et al; Torre-Cisneros J; (7/13) Castón JJ. 2018. Risks of infection and mortality among patients colonized with KPC-producing *Klebsiella pneumoniae*: validation of scores and proposal for management. *Clinical infectious diseases*. 66-8, pp.1204-1210. ISSN 1058-4838. <https://doi.org/10.1093/cid/cix991>

C.3. Proyectos y Contratos

- 1 Proyecto.** PI24/00214, Impacto de la reconstitución inmune CMV-específica al final de la profilaxis con letermovir en el desarrollo de infección tardía por citomegalovirus en pacientes con trasplante de progenitores hematopoyéticos. Instituto de Salud Carlos III. Juan José Castón Osorio. (Hospital Universitario Reina Sofía). 2025-2027. 145.000 €.
- 2 Proyecto.** Efficacy and safety of Cefiderocol for the treatment of serious infections caused by *Stenotrophomonas maltophilia*: a randomized, open-label, multicentre, phase 3 trial (STENOCOR trial). Shionogi. (Hospital Universitario Reina Sofía). 2024-2026.
- 3 Proyecto.** Impact of CMV-specific immune reconstitution at the end of letermovir prophylaxis on the development of late cytomegalovirus infection in hematopoietic stem cell transplant recipients (INMUNOEND Study). QIAGEN. (Hospital Universitario Reina Sofía). 2024-2026.

- 4 Proyecto.** Observational, retrospective, multicentric study to evaluate the efficacy and safety of meropenem/vaborbactam compared to the best available therapy in the treatment of infections produced by Klebsiella pneumonia carbapenemase (KPC) producing Enterobacteria (CARBAMEN STUDY).. Menarini Diagnósticos, S.A.. (Hospital Universitario Reina Sofía). 2024-2026.
- 5 Proyecto.** CB21/13/00049, CIBER. ENFERMEDADES INFECCIOSAS. CB21/13/00049. Instituto de Salud Carlos III. Julián de la Torre Cisneros (IP). (Hospital Universitario Reina Sofía). 01/01/2022-31/12/2025. Miembro de equipo.
- 6 Proyecto.** Eficacia y seguridad de 7 versus 14 días de tratamiento antibiótico para la bacteriemia producida por Pseudomonas aeruginosa: un ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado (SHORTEN-2) con un análisis DOOR/RADAR. FUNDACION PUBLICA ANDALUZA PARA LA GESTION DE LA INVESTIGACION EN SALUD DE SEVILLA. Juan José Castón Osorio. (Hospital Universitario Reina Sofía). 2022-2023.
- 7 Proyecto.** PI19/00281, Ensayo clínico aleatorizado, controlado, para valorar la eficacia del trasplante de microbiota fecal para la descolonización intestinal en pacientes colonizados por Klebsiella Pneumoniae tipo KPC.. Instituto de Salud Carlos III. Castón JJ (IP). (Hospital Universitario Reina Sofía). 02/01/2020-31/12/2022. 83.490 €. Investigador principal.
- 8 Proyecto.** RIC-0537-2018, Red Andaluza para la realización de Ensayos Clínicos en Enfermedades Infecciosas (ANCRAID). Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. JULIAN DE LA TORRE CISNEROS (IP). (Hospital Universitario Reina Sofía). 01/01/2019-31/12/2022. Miembro de equipo.
- 9 Proyecto.** UCO-1265849, Eficacia del tratamiento con Ceftazidima/avibactam frente a la mejor terapia disponible en las infecciones producidas por enterobacterias resistentes carbapenemas (Cohorte CAVICOR) UCO-1265849. Universidad de Córdoba y Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER). Castón JJ (Co-IP). (Hospital Universitario Reina Sofía). 2020-2021. Investigador principal.
- 10 Proyecto.** Ensayo de intervención cuasiexperimental para la optimización del uso de nuevos antibióticos. Proyecto NEW_SAFE.. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Palacios Baena. (Hospital Universitario Reina Sofía). 2018-2021. 60.450 €. Investigador Colaborador
- 11 Proyecto.** CAVICOR Estudy, PROYECTO EUROPEO: Impact of the treatment with ceftazidime-avibactam vs best available therapy on mortality of patients with infections caused by carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CAVICOR Study). Pfizer Barcelona. Juan José Castón Osorio (IP). (Hospital Universitario Reina Sofía). 2018-2020. 153.842,68 €.