

CARACTERÍSTICAS E IMPACTO A LARGO PLAZO DE LAS REINTERVENCIONES TRAS CIRUGÍA POR DEFORMIDAD RAQUÍDEA DEL ADULTOAutor: **PIZONES ARCE, JAVIER**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| DePuy Synthes Spine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **NO** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años **NO** he recibido financiación de ninguna empresa:

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

CARACTERÍSTICAS E IMPACTO A LARGO PLAZO DE LAS REINTERVENCIONES TRAS CIRUGÍA POR DEFORMIDAD RAQUÍDEA DEL ADULTO

Autor: **ALANAY, AHMET**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|---|
| 2016 | Depuy Synthes Spine-Research Support / Research Grant |
| 2016 | Medtronic-Research Support / Research Grant |
| 2016 | Globus Medical-consulting |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

CARACTERÍSTICAS E IMPACTO A LARGO PLAZO DE LAS REINTERVENCIONES TRAS CIRUGÍA POR DEFORMIDAD RAQUÍDEA DEL ADULTOAutor: **PELLISE URQUIZA, FERRAN**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| DePuyspine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|--------------------|
| 2018 | DePuySpine Synthes |
| 2018 | Medtronic |
| 2018 | Stryker |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

CARACTERÍSTICAS E IMPACTO A LARGO PLAZO DE LAS REINTERVENCIONES TRAS CIRUGÍA POR DEFORMIDAD RAQUÍDEA DEL ADULTO

Autor: **ESSG, EUROPEAN SPINE STUDY GROUP**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| Depuy Synthes Spine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|---------------------|
| 2010 | Depuy Synthes Spine |
| 2016 | Medtronic |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

REPERCUSIÓN EN EL PLANO SAGITAL DE LA CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA CIFOSIS ROTACIONAL TORACOLUMBAR EN LA ESCOLIOSIS DEL ADULTO

Autor: **PIZONES ARCE, JAVIER**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------|
| DePuy Synthes Spine | SI | NO | NO |
| Medtronic | SI | NO | NO |

En los últimos 3 años **NO** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|---------------------------------|
| 2020 | DePuy Synthes Spine y Medtronic |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

REPERCUSIÓN EN EL PLANO SAGITAL DE LA CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA CIFOSIS ROTACIONAL TORACOLUMBAR EN LA ESCOLIOSIS DEL ADULTO

Autor: **ALANAY, AHMET**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|-------------|--|
| 2016 | Depuy Synthes Spine-Research Support / Research Grant |
| 2016 | Medtronic-Research Support / Research Grant |
| 2016 | Globus Medical-consulting |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

REPERCUSIÓN EN EL PLANO SAGITAL DE LA CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA CIFOSIS ROTACIONAL TORACOLUMBAR EN LA ESCOLIOSIS DEL ADULTO

Autor: **PELLISE URQUIZA, FERRAN**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| DePuy Spine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|------------|
| 2018 | DePuySpine |
| 2018 | Medtronic |
| 2020 | Stryker |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

REPERCUSIÓN EN EL PLANO SAGITAL DE LA CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA CIFOSIS ROTACIONAL TORACOLUMBAR EN LA ESCOLIOSIS DEL ADULTO

Autor: **ESSG, EUROPEAN SPINE STUDY GROUP**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| Depuy Synthes Spine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|---------------------|
| 2010 | Depuy Synthes Spine |
| 2016 | Medtronic |
| -- | |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

PRECISIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS Y EL TAC INTRAOPERATORIO COMPARADO CON LA LAMINECTOMÍA PARA EVALUAR LA COLOCACIÓN DE TORNILLOS TORÁCICOS EN PACIENTES CON ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA DEL ADOLESCENTE. ESTUDIO EXPERIMENTAL EN LABORATORIO DE SIMULACIÓN

Autor: **PEIRÓ GARCÍA, ALEJANDRO**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **NO** he recibido financiación de **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

PRECISIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS Y EL TAC INTRAOPERATORIO COMPARADO CON LA LAMINECTOMÍA PARA EVALUAR LA COLOCACIÓN DE TORNILLOS TORÁCICOS EN PACIENTES CON ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA DEL ADOLESCENTE. ESTUDIO EXPERIMENTAL EN LABORATORIO DE SIMULACIÓN

Autor: **TELES, ALISSON**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|-----------|
| 2020 | Medtronic |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

PRECISIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS Y EL TAC INTRAOPERATORIO COMPARADO CON LA LAMINECTOMÍA PARA EVALUAR LA COLOCACIÓN DE TORNILLOS TORÁCICOS EN PACIENTES CON ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA DEL ADOLESCENTE. ESTUDIO EXPERIMENTAL EN LABORATORIO DE SIMULACIÓN

Autor: **PARSONS, DAVID**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|-------------|-----------------------------|
| 2020 | Medtronic consultant |
| 2019 | Medtronic Consultant |
| 2018 | Medtronic consultant |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

RELACIÓN DEL NIVEL DE INSTRUMENTACIÓN DISTAL EN LA MORFOLOGÍA LUMBAR Y LOS PARÁMETROS ESPINOPÉLVICOS

Autor: **BAS HERMIDA, TERESA**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada por:

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|-------------|----------------|
| 2020 | Mba |
| 2020 | Biogen |
| 2020 | Depur |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

BENEFICIOS DE LAS FUSIONES INTERSOMÁTICAS POR VÍA ANTERIOR: ANÁLISIS BASADO EN PROPENSITY SCORES

Autor: **NÚÑEZ PEREIRA, SUSANA**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios por conferencia | Otros |
|------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------|
| DEPUY SYNTHES | SI | NO | NO |

En los últimos 3 años **NO** he recibido financiación de **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

BENEFICIOS DE LAS FUSIONES INTERSOMÁTICAS POR VÍA ANTERIOR: ANÁLISIS BASADO EN PROPENSITY SCORESAutor: **ALANAY , AHMET**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|-------------|--|
| 2016 | Depuy Synthes Spine-Research Support / Research Grant |
| 2016 | Medtronic-Research Support / Research Grant |
| 2016 | Globus Medical-consulting |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

BENEFICIOS DE LAS FUSIONES INTERSOMÁTICAS POR VÍA ANTERIOR: ANÁLISIS BASADO EN PROPENSITY SCORESAutor: **PELLISE URQUIZA, FERRAN**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| DePuySpine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|--------------------|
| 2018 | DePuySpine Synthes |
| 2018 | Medtronic |
| 2018 | Stryker |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

BENEFICIOS DE LAS FUSIONES INTERSOMÁTICAS POR VÍA ANTERIOR: ANÁLISIS BASADO EN PROPENSITY SCORES

Autor: **ESSG, EUROPEAN SPINE STUDY GROUP**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| Depuy Synthes Spine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|---------------------|
| 2010 | Depuy Synthes Spine |
| 2016 | Medtronic |
| -- | |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

ARTRODESIS CIRCUNFERENCIAL UTILIZANDO TORNILLOS DE TRAYECTORIA CORTICAL FRENTE A TORNILLOS PEDICULARES. ESTUDIO COMPARATIVO DE 2 COHORTES PAREADAS SIMILARESAutor: **ALVAREZ GALOVICH, LUIS**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|-------------|-----------------|
| 2020 | Nuvasive |
| -- | |
| -- | |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

SOBRE LOS MECANISMOS DE COMPENSACIÓN QUE RECLUTA EL PACIENTE INSTRUMENTADO HASTA PELVIS FRENTE A LA CIFOSIS DE UNIÓN PROXIMAL

Autor: **PIZONES ARCE, JAVIER**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|-------|
| DePuy Synthes Spine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|---------------------------------|
| 2020 | DePuy Synthes Spine y Medtronic |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

SOBRE LOS MECANISMOS DE COMPENSACIÓN QUE RECLUTA EL PACIENTE INSTRUMENTADO HASTA PELVIS FRENTE A LA CIFOSIS DE UNIÓN PROXIMAL

Autor: **ALANAY, AHMET**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|---|
| 2016 | Depuy Synthes Spine-Research Support / Research Grant |
| 2016 | Medtronic-Research Support / Research Grant |
| 2016 | Globus Medical-consulting |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

SOBRE LOS MECANISMOS DE COMPENSACIÓN QUE RECLUTA EL PACIENTE INSTRUMENTADO HASTA PELVIS FRENTE A LA CIFOSIS DE UNIÓN PROXIMAL

Autor: **PELLISE URQUIZA, FERRAN**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------|--------------|
| DePuySpine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|-------------|-------------------|
| 2018 | DePuySpine |
| 2018 | Medtronic |
| 2018 | Stryker |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

SOBRE LOS MECANISMOS DE COMPENSACIÓN QUE RECLUTA EL PACIENTE INSTRUMENTADO HASTA PELVIS FRENTE A LA CIFOSIS DE UNIÓN PROXIMAL

Autor: **ESSG, EUROPEAN SPINE STUDY GROUP**

La intervención que presento en el congreso **SI** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento ha sido financiada por:

| Empresa \ Financiación | Becas / Ayudas a investigación | Honorarios conferencia | por | Otros |
|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------|--------------|
| Depuy Synthes Spine | SI | NO | | NO |
| Medtronic | SI | NO | | NO |

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|-------------|----------------------------|
| 2010 | Depuy Synthes Spine |
| 2016 | Medtronic |
| -- | |

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

OSTEOTOMÍA DE SUSTRACCIÓN PEDICULAR SIMPLIFICADA EN FRACTURAS VERTEBRALES OSTEOPORÓTICAS

Autor: **PLAIS COTREL, NICOLAS**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

| Año | Empresa |
|------|----------------------------------|
| 2020 | Medtronic / Nuvasive / Spinewave |
| 2019 | Nuvasive / Spinewave |
| 2018 | Nuvasive / Spinewave |

Yo o mis familiares directo **SI** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con **Spinewave** de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.