Boletín SEHH
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Julio-Agosto 2016

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Nº 04
Año 5

SEHH

SETH

Santiago de Compostela

LVIII Congreso Nacional
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

20-22 de octubre 2016
Palacio de Congresos

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA
Congreso Nacional XXXII

www.sehhseth.es

Entrevista:
Dr. José Luis Bello
Presidente del Comité Organizador

Entrevista:
Dr. Eulogio Conde
Presidente del Comité Científico de la SEHH

La FEHH incrementa una vez más sus becas de investigación en la convocatoria 2016-2017

España supera los 230.000 donantes de médula ósea en el primer semestre de 2016

La SEHH muestra su compromiso con la transparencia haciendo públicas sus cuentas de 2015

sumario

Editorial

Noticias

- La SEHH y la Universidad de Murcia organizan el X Curso "Cell therapy: from the bench to the bedside and return"
- España supera los 230.000 donantes de médula ósea en el primer semestre de 2016 gracias a sus ciudadanos
- La SEHH 'desnuda' sus cuentas

Entrevistas

- Dr. José Luis Bello
- Dr. Eulogio Conde

Avances

Pacientes

- GEPAC, a favor de la entrada de fármacos biosimilares en el SNS, si se garantiza su seguridad y eficacia
- HEMOJUVE 2016: III Jornadas de Formación en Hemofilia y Ocio Náutico

Sector

Premios y becas

- La FEHH oferta 9 ayudas en la convocatoria 2016-2017 de sus becas de investigación
- Premio Nacional al Tutor de Residentes en Hematología y Hemoterapia 2016
- Premios Celgene a la Investigación Clínica en Hematología 2016

Publicaciones

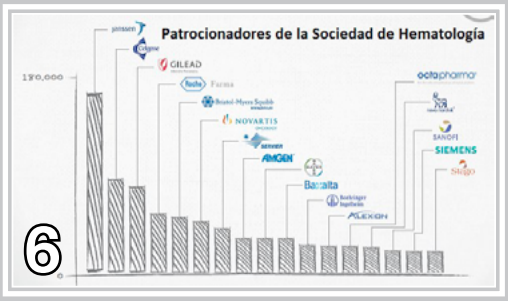
- Manual Washington de Hematología y Oncología

Hematología 2.0

Agenda

Titulares

Los integrantes del Plan Nacional de Médula Ósea felicitan a los ciudadanos por superar los 230.000 donantes en el primer semestre de 2016.



Coincidiendo con la publicación de las transferencias de valor de la industria farmacéutica a profesionales y entidades sanitarias, la SEHH ha hecho públicas sus cuentas de 2015

Entrevistamos al doctor José Luis Bello: "Debemos ir poniendo las bases de un gran Congreso Iberoamericano de Hematología"

Y al doctor Eulogio Conde: "La biología ha propiciado muchos de los últimos avances de la especialidad"

Junta Directiva

Presidente
Dr. José María Moraleda Jiménez

Presidente electo
Dr. Jordi Sierra Gil

Vicepresidente primero
Dr. Pascual Marco Vera

Vicepresidente segundo
Dr. Ramón García Sanz

Secretaria general
Dra. Carmen García Insausti

Secretario adjunto
Dr. Domingo Borrego García

Tesorero
Dr. Rafael Martínez Martínez

Contador
Dra. Cristina Pascual Izquierdo

Vocales
Dra. María Rozman Jurado
Dra. Ángela Figuera Álvarez
Dr. Carlos Solano Vercet
Dr. José Tomás Navarro
Dra. Ana Batlle López
Dr. Joaquín Sánchez García
Dr. José Ángel Hernández Rivas
Dr. Valentín Cabañas Perianes

Contacto:
Departamento de Comunicación
c/ Fortuny, 51. 28010 Madrid.
91 319 58 16
91 391 33 83
comunicacion@sehh.es
@sehh_es

Dr. José María Moraleda Jiménez
Presidente de la SEHH

Queridos amigos:

Como sabéis, mi mandato como presidente de la SEHH finaliza al tiempo que nuestro próximo Congreso Nacional; por tanto, quiero iniciar este último editorial ensalzando la excelente labor que vienen realizando tanto el Comité Organizador, encabezado por el doctor José Luis Bello, como el Comité Científico, liderado por el doctor Eulogio Conde. Ambos, extraordinarios profesionales de la hematología, son merecedores de las entrevistas de este boletín, en las que ponen de relieve el elevado nivel científico del programa y la idoneidad de Santiago de Compostela para acoger un evento de estas características. No tengo ninguna duda de que este será un gran congreso, y que para mí, desde un punto de vista personal, pondrá el broche de oro a una etapa de mi vida profesional que siempre recordaré con gran cariño y que me ha servido para constatar los grandes logros alcanzados por nuestra SEHH y su enorme potencial si continuamos trabajando en equipo y enfrentándonos con ilusión a los desafíos que el presente y el futuro nos plantean. Ya en su momento os presentaré un balance de lo acontecido en este periodo, marcado fundamentalmente por la transparencia en la gestión. Por ahora solo quiero compartir con vosotros algunos hechos.

Convencido del importante papel que juegan los medios de comunicación en la divulgación científica, por primera vez incluimos en el programa de un curso científico (específicamente en el X Curso "Cell therapy: from the bench to the bedside and return", organizado por la SEHH y la Universidad de Murcia), una mesa redonda de periodistas con los objetivos de conocer sus motivaciones e inquietudes a la hora de informar sobre sanidad y ciencia, y de analizar los aciertos y errores que podemos cometer los científicos a la hora de comunicar nuestros hallazgos. La experiencia fue realmente positiva y enriquecedora.

En este mismo orden de ideas, nada convencional en nuestra actuación, hemos planificado la realización de la I Jornada "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico", un seminario de periodistas que se va a celebrar en septiembre, en el Parador de La Granja, con el objetivo de acercar los proyectos de la SEHH y los avances de la especialidad a un nutrido grupo de informadores de la salud. Se trata de un ilusionante proyecto que nace para quedarse, ya que esperamos se convierta en una seña de identidad de nuestra Sociedad para con un colectivo, el de los periodistas, que consideramos clave en la divulgación científica a la sociedad.

Finalmente, digno de mención es que nuestra apuesta por la investigación, la generación de conocimiento y la formación de nuestros asociados –una de las principales banderas de esta junta directiva– ha dado sus frutos. En un momento de crisis económica y deterioro de la financiación pública en nuestro país, la SEHH/FEHH ha vuelto a ampliar su número de becas en la convocatoria 2016-2017, pasando de 7 a 9. Os animo a presentar proyectos y participar en esta actividad científica de excelencia.

Sin querer extenderme en otros aspectos, espero que los contenidos de este boletín SEHH sean de vuestro agrado, y aprovecho para agradeceros el haberme brindado el gran honor de serviros.

La SEHH y la Universidad de Murcia organizan el X Curso "*Cell therapy: from the bench to the bedside and return*"

El trasplante de células madre de médula ósea es la terapia celular por excelencia

"Las células pueden utilizarse como un medicamento para curar o aliviar enfermedades", ha apuntado el doctor José María Moraleda, presidente de la SEHH y coordinador de la Red de Terapia Celular del Instituto de Salud Carlos III, durante su intervención en el X Curso "Cell therapy: from the bench to the bedside and return". "Este nuevo enfoque trata de descubrir e imitar los secretos del cuerpo humano, que repara sus enfermedades con diferentes tipos de células", añade.

El hematólogo ha desempeñado un papel trascendental en este ámbito, ya que el trasplante de células madre de médula ósea es la terapia celular por excelencia. "Se lleva practicando y perfeccionando desde hace décadas con el objetivo de curar enfermedades malignas de la sangre, como leucemias, linfomas y mielomas", apunta el experto. Nuevas técnicas "permiten realizar trasplantes de médula ósea a pacientes mayores de 60 años y a quienes están debilitados por la enfermedad y sus complicaciones", explica. "También reducen la toxicidad y evitan el ingreso hospitalario".

En este curso también se han abordado las "técnicas genéticas y moleculares dirigidas a mejorar la capacidad de curación de las células madre y su combinación con andamios de ingeniería tisular", afirma el doctor Moraleda. Estas células modificadas genéticamente "se utilizan para tratar con mayor eficacia enfermedades genéticas de los niños o patologías de elevada prevalencia, como la osteoporosis, la diabetes o las enfermedades inflamatorias".

La **terapia CART** es una novedosa forma de tratamiento que utiliza células para curar. Se basa en la utilización de linfocitos T genéticamente modificados para que reconozcan antígenos de superficie de células tumorales y las destruyan. "Su utilización ha abierto un nuevo y prometedor frente en el tratamiento del cáncer hematológico", ha apuntado el experto. Por el momento, "es un arma más en el tratamiento, decisiva en algunos casos, pero posiblemente menos útil en otros. Solo estamos dando los pasos iniciales para llevar a cabo estrategias de inmunoterapia antitumoral con una eficacia nunca vista hasta ahora", añade.

España supera los 230.000 donantes de médula ósea en el primer semestre de 2016 gracias a sus ciudadanos

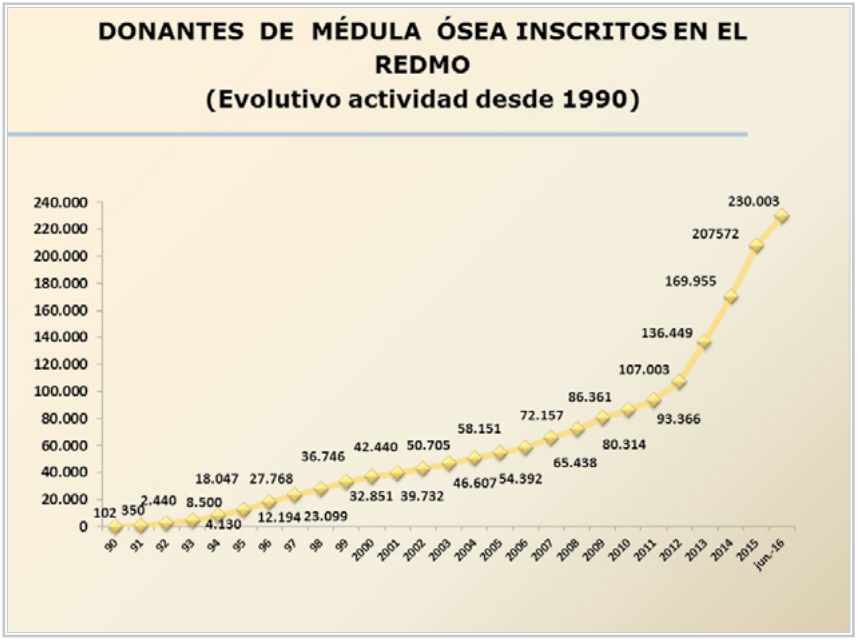
Se podrían alcanzar los 400.000 donantes en 2020

La SEHH, ONT-REDMO y la Fundación Internacional Josep Carreras, junto con las asociaciones de pacientes y el resto de integrantes del Plan Nacional de Médula Ósea, han felicitado a los ciudadanos por haber contribuido a que nuestro país haya alcanzado un total de 230.003 donantes de médula en los 6 primeros meses de este año. Asimismo, les han animado a informarse sobre la importancia de este tipo de donación y a seguir donando médula ósea y sangre de cordón umbilical, dos de las principales fuentes de células madre sanguíneas que pueden necesitarse para el trasplante.

La incorporación de nuevos donantes ha aumentado su ritmo en lo que llevamos de año, con una media de 120 nuevos donantes diarios. Estos datos permitirán alcanzar el cuarto millón de donantes de médula al finalizar 2016.

La ONT, en colaboración con las comunidades autónomas, acordó el año pasado continuar con el Plan Nacional de Médula Ósea una vez alcanzados sus objetivos (llegar a los 200.000 donantes) un año antes de lo planificado. El acuerdo actual pretende duplicar de nuevo el número de donantes hasta llegar a los 400.000 en 2020 (crecimiento anual de 40.000 donantes, 3.300 donantes al mes). Sin embargo, según la ONT, de continuar al ritmo de crecimiento actual, nuestro país logrará los 400.000 donantes antes del plazo previsto de 2020.

El Plan Nacional de Donación de Médula Ósea ha contado con la financiación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, que ha destinado en los últimos 4 años cerca de 2,32 millones de euros (830.000 euros anuales desde 2013), para financiar los tipajes conjuntamente con las autonomías.

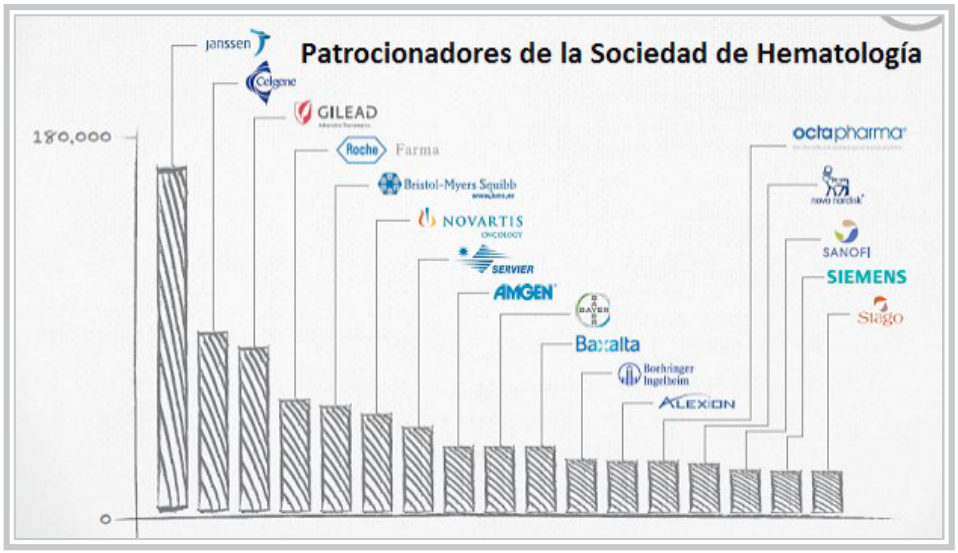


Los datos de ONT-REDMO registran un total de 22.431 nuevos donantes en el primer semestre de este año, por encima de lo planificado para alcanzar los objetivos anuales (40.000). Más concretamente, en lo que llevamos de año, el número total de donantes ha pasado de 207.572 (a 1 de enero de 2016) a un total de 230.003 (a 1 de julio de 2016), lo que supone un aumento del 11%. Siete comunidades igualan o superan este incremento.

La SEHH 'desnuda' sus cuentas

Coincidiendo con la publicación de las transferencias de valor de la industria farmacéutica a profesionales y entidades sanitarias, la SEHH ha hecho públicas sus cuentas de 2015, en las que detalla las aportaciones que ha recibido de cada laboratorio farmacéutico

En esta línea, el presidente de la SEHH, José María Moraleda, se ha mostrado a favor de que las sociedades alcancen un acuerdo semejante al de los laboratorios para hacer transparentes sus cuentas y ha explicado a *Diario Médico* que "la SEHH-FEHH tiene un compromiso establecido con la transparencia de la relación entre el hematólogo y la industria farmacéutica, así como con los pacientes y con todos los colectivos del sistema sanitario". Además, ha detallado que la sociedad publica ya en su web los datos e incluye en ellos "la transparencia de gestión y la auditoría de su financiación".



En cuanto a los datos publicados por la industria farmacéutica, que muestran todavía un importante peso de la financiación de la formación continuada por parte de los laboratorios, Moraleda opina que "dicha formación de calidad –y su evaluación– debería ser implementada por las administraciones sanitarias públicas, pero la realidad actual es muy diferente y se ha dejado en manos de la industria farmacéutica, que en la mayoría de los casos lo hace de manera ejemplar, aunque en ocasiones puede estar sesgada. Lo ideal sería que la Administración se hiciera cargo financiándola y evaluando periódicamente sus competencias".

Así, teniendo en cuenta el modelo actual, el doctor Moraleda opina que es "fundamental la implicación de las sociedades científicas en este proceso, ya que una de sus misiones fundamentales es la formación continuada; tienen experiencia, conocimientos e infraestructura para realizar una tarea formativa independiente y de calidad, y tienen fundaciones que permitirían canalizar la financiación para la formación de sus asociados".

El presidente de la SEHH valora en positivo la decisión de publicar las transferencias de valor de la industria: "Supone un paso adelante necesario para informar a la sociedad de los datos existentes y ejercer una transparencia necesaria". Con todo, advierte ante posibles malinterpretaciones de los datos por parte de la población que "también es muy necesario explicar que estas transferencias de valor en su gran mayoría son dedicadas a actividades de formación postgraduada que permiten que los profesionales se mantengan al día y ofrezcan una asistencia de alta calidad a los pacientes. La industria repara así una función que corresponde a la Administración sanitaria y que esta no cubre por falta de presupuesto en esta materia".

Fuente: Diario Médico

SEHH

SETH

Santiago de Compostela

LVIII Congreso Nacional

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

20-22 de octubre

2016

Palacio de Congresos

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA

XXXII Congreso Nacional

www.sehhseth.es

José Luis Bello

"Debemos ir poniendo las bases de un gran Congreso Iberoamericano de Hematología"

El Dr. José Luis Bello es el presidente del comité organizador del LVIII Congreso Nacional de la SEHH y XXXII Congreso Nacional de la SETH a celebrar en Santiago de Compostela del 20 al 22 de octubre de 2016.

Santiago de Compostela acoge este año el LVIII Congreso Nacional de la SEHH y XXXII Congreso Nacional de la SETH, que se desarrollará del 20 al 22 de octubre. A escasos dos meses de su celebración, el doctor José Luis Bello, presidente del Comité Organizador y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago (CHUS), se siente especialmente orgulloso del elevado nivel científico del programa y se muestra convencido de que la ciudad sede no defraudará a las congresistas.

¿Cuáles son sus expectativas con respecto al próximo Congreso Nacional?

Los comités científicos SEHH y SETH han contemplado en el programa un amplio abanico de temas de interés y actualidad, y han contado con un importante panel de expertos nacionales e internacionales, lo que asegura un elevado nivel científico. Aparte del atractivo científico, la realización del Congreso Nacional en una ciudad como Santiago de Compostela añade la posibilidad de disfrutar de una ciudad monumental con un gran ambiente universitario. Aunque aún es pronto para evaluar la asistencia, los hematólogos de Galicia deseamos y esperamos una gran afluencia y participación de compañeros hematólogos de toda España.

¿Qué datos organizativos destaca especialmente?

Con el apoyo de la SEHH y de la SETH, y muy especialmente de sus presidentes, hemos intentado aprovechar este congreso para iniciar una colaboración más estrecha con nuestros compañeros hematólogos de Portugal y de Iberoamérica. Creo que debemos aprovechar la cercanía geográfica e idiomática para potenciar la hematología en todos sus aspectos y poner las bases de un gran Congreso Iberoamericano de Hematología. Por otra parte, ha habido un incremento notable de las presentaciones orales y posters.

> Gracias a la especial colaboración de los presidentes de la SEHH y SETH hemos intentando aprovechar este congreso para iniciar una colaboración más estrecha con nuestros compañeros de Portugal e Iberoamérica

¿Qué características especiales tiene la hematología gallega con respecto a la del resto de España?

La pirámide poblacional de Galicia presenta un patrón de envejecimiento progresivo, lo que derivará en la aparición de una mayor incidencia y prevalencia de las patologías hemato-oncológicas. Además, existe una dispersión geográfica especialmente marcada en las provincias de Lugo y Ourense. Teniendo en cuenta estas circunstancias, además de acercar los Servicios de Hematología al paciente, se debería potenciar la estructura sociosanitaria que facilite los cuidados paliativos y la atención domiciliaria.

¿Cuáles son las principales demandas en esta comunidad autónoma?

La Asociación Gallega de Hematología está haciendo una gran labor para potenciar la docencia, la asistencia y la relación con las autoridades sanitarias. Creo que el nivel asistencial de la hematología gallega es bueno, pero podemos mejorar especialmente en dos aspectos fundamentales. Por un lado, padecemos un déficit de coordinación con los centros de investigación básica –que existen y son de alta calidad– de nuestra comunidad autónoma. Por otro lado, debemos mejorar la relación con las asociaciones de pacientes.

¿Qué enfermedades hematológicas tienen una prevalencia/incidencia especialmente significativa en esta región?

No existen enfermedades hematológicas con especial prevalencia/incidencia en nuestra comunidad autónoma, salvo las derivadas del envejecimiento de la población.

¿Qué avances y técnicas destacan especialmente por su prometedor desarrollo para el futuro abordaje del cáncer hematológico?

Parece claro que el futuro del tratamiento de estos procesos se basa en el estudio de sus mecanismos moleculares y genéticos. Están irrumpiendo nuevos fármacos dirigidos contra dianas específicas, y el desarrollo de la inmunoterapia está propiciando la aparición de numerosos y novedosos anticuerpos monoclonales y el uso de los linfocitos T modificados (CART). El objetivo final de todo esto será la minimización –o incluso erradicación– del tratamiento con quimioterapia tradicional, para reducir la toxicidad y obtener la curación definitiva. En el peor de los casos se logrará la cronificación de estas enfermedades.

La Asociación Gallega de Hematología está haciendo una gran labor para potenciar la docencia, la asistencia y la relación con las autoridades sanitarias

¿Qué retos de futuro plantea dicho abordaje?

A mi entender se plantean cuatro retos importantes. En primer lugar, el envejecimiento de la población, que producirá un incremento de los pacientes con procesos hemato-oncológicos, de mayor edad y con un tratamiento más complejo. El segundo reto tiene que ver con la necesidad de agilizar los procesos regulatorios y evaluativos de los nuevos fármacos, ya que, en muchos casos, el beneficio para los pacientes depende, en gran medida, de un rápido acceso a los mismos. En tercer lugar, debemos analizar la coste-efectividad de los nuevos tratamientos, definiendo con mayor precisión los pacientes que se van a beneficiar de estos tratamientos y el impacto que supondrá su uso en los presupuestos sanitarios. Por último, hay que buscar nuevas vías de financiación de las terapias más innovadoras, ya que sus costes representan un reto importante para el sistema sanitario en el futuro inmediato.

Santiago de Compostela, **October 19th, 2016** | Palacio de Congresos y Exposiciones de Galicia

V Pre Congress Meeting SEHH-DANA FARBER 2016

From stem cell to the treatment of hematological disease

Co-Chairman:

Dr. José Luis Bello

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela

Co-Chairman:

Dr. Irene Ghobrial

Dana-Farber Cancer Institute, Boston

Organized by

FEHH
FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

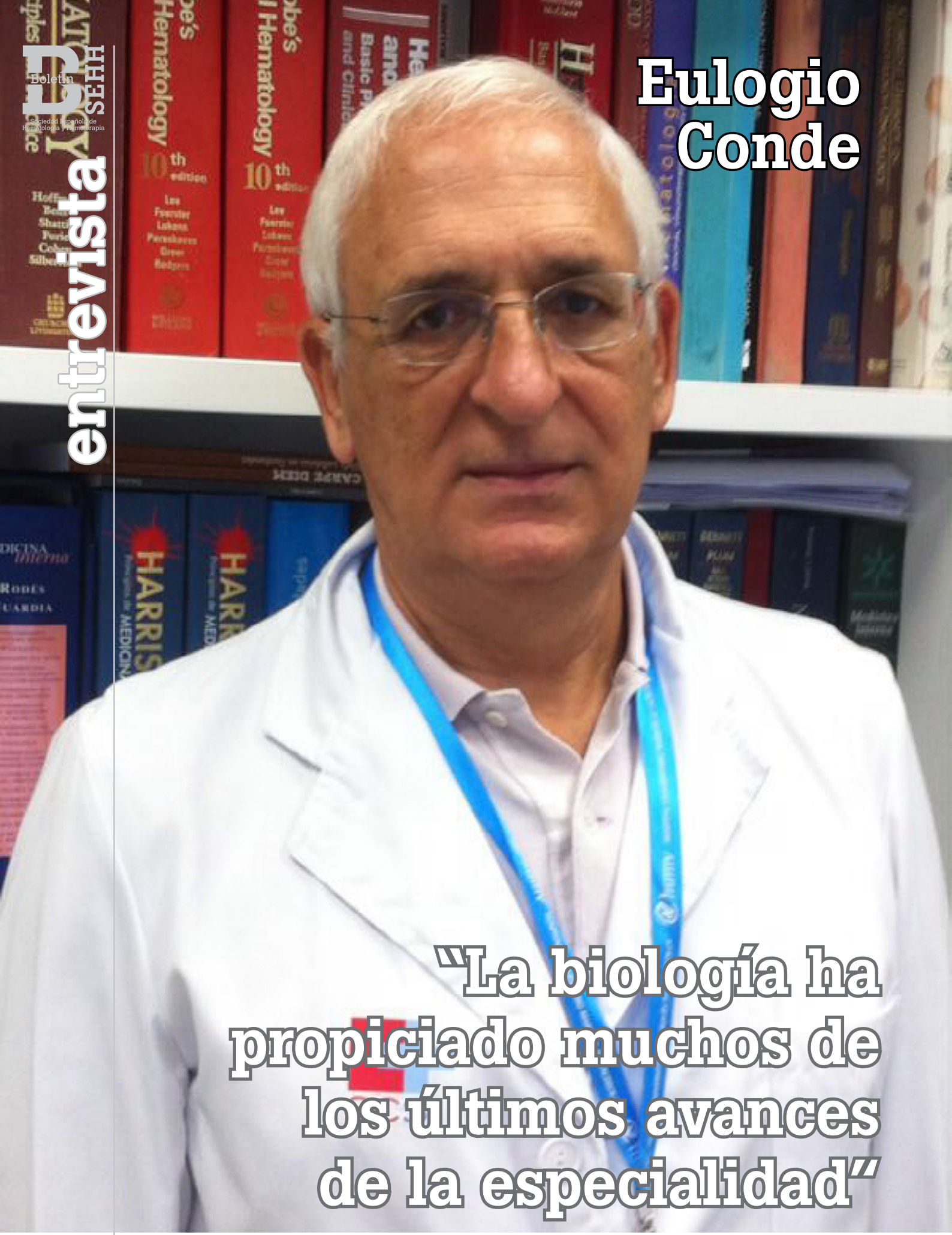
Under the auspices of:

SEHH SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

SETH Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia

Thanks to an unrestricted grant of: Celgene

Eulogio Conde



"La biología ha propiciado muchos de los últimos avances de la especialidad"

El Dr. Eulogio Conde es el presidente del comité científico de la SEHH del LVIII Congreso Nacional de la SEHH y XXXII Congreso Nacional de la SETH a celebrar en Santiago de Compostela del 20 al 22 de octubre de 2016.

El doctor Eulogio Conde es jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, además de catedrático de Hematología en la Universidad de Cantabria. Como presidente del Comité Científico de la SEHH del próximo Congreso Nacional, ha tenido en sus manos la coordinación de un ambicioso programa que incluye los últimos avances de la especialidad y contempla la participación de una veintena de invitados extranjeros.

¿Qué valoración general podría realizar del programa científico del próximo Congreso Nacional?

La hematología es una especialidad médica con muchos años de andadura. En España se ha desarrollado extraordinariamente, tal y como lo demuestra el hecho de que este año celebramos el LVIII Congreso Nacional de la SEHH y el XXXII Congreso Nacional de la SETH en Santiago de Compostela. En los últimos años ha habido avances espectaculares en la medicina, en general, y en la hematología, en particular. En el programa científico del Congreso hemos incorporado todos estos progresos para que, entre todos los hematólogos asistentes, podamos discutir los aspectos más relevantes de los mismos. Habrá 20 simposios y una presentación oral de pósters seleccionados, además del programa educacional, la sesión plenaria, las lecciones magistrales y la reunión conjunta de EHA y SEHH, cuyo contenido será exclusivamente científico por primera vez. Se han recibido cerca de 900 comunicaciones, la cifra más alta de los últimos años. También contaremos con la presencia de una veintena de invitados extranjeros. Personalmente estoy satisfecho con el resultado final.

¿Qué dos o tres temas cree que van a generar más expectativas entre los hematólogos asistentes?

La hematología es una especialidad en la que hay muchas áreas de conocimiento y en todas ellas ha habido avances importantes en los últimos años, muchos de los cuales tienen repercusión en varias áreas de la especialidad. De hecho, esos logros son fruto del avance en el conocimiento de la biología de los distintos procesos: se gestan en los laboratorios de las unidades básicas y buscan su aplicación en la práctica clínica diaria. Esto sucede con los estudios moleculares y el diseño de dianas terapéuticas que cada vez utilizamos más en el tratamiento de los pacientes. En este ámbito hay avances muy importantes, como la tecnología de secuenciación masiva (*NGS* en sus siglas inglesas), cuyo desarrollo creciente es extraordinario. No cabe duda de que tendrá su repercusión real en la práctica diaria en los próximos años. Igualmente sucede con la terapia celular, un área en expansión que tiene un desarrollo básico en los laboratorios a través de las denominadas 'salas blancas'. Sus logros serán aplicados en pacientes de muchas especialidades médicas, no sólo de la hematología. Por último, quiero destacar que los nuevos conocimientos sobre la posibilidad de modificar el sistema inmune propio para conseguir que los linfocitos T sigan ejerciendo su acción citotóxica se están aplicando ya como una nueva forma de inmunoterapia en muchos pacientes.

¿Qué destaca especialmente del programa educacional?

Sus coordinadores, los doctores Jorge Sierra y Javier Corral, han hecho un programa muy atractivo y variado en el que se incluyen muchos de los aspectos formativos que tienen que ver con el hematólogo práctico: desde los problemas de las enfermedades hematológicas en los países menos desarrollados hasta el conocimiento básico de la inmunoterapia

y de la secuenciación masiva. Además, se tocan otros temas que suelen plantearse en nuestra práctica diaria, como las consultas al hematólogo desde otras especialidades médicas, los linfomas cutáneos, el tratamiento de las leucemias agudas refractarias, las complicaciones tardías de los trasplantes de precursores hematopoyéticos, problemas relacionados con la hemostasia y la trombosis o las repercusiones que tienen los nuevos medicamentos y productos sanitarios en la enfermedad cardiovascular.

Quiero destacar especialmente la participación del profesor Mammen Chandy, del *Tata Cancer Hospital*, de Calcuta. También es director del *Human Genome Task Force*, del Ministerio de Ciencia y Tecnología del Gobierno de India. Es pionero en el desarrollo de la hematología y el trasplante de progenitores hematopoyéticos en India y la persona apropiada para hablarnos del "Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades hematológicas en los países económicamente menos desarrollados".

¿Qué debe saber el clínico de las técnicas de secuenciación masiva? ¿Qué papel van a desempeñar estas técnicas en el futuro abordaje de las enfermedades hematológicas?

Todas las enfermedades con una base genética pueden ser estudiadas con la tecnología de secuenciación masiva: las patologías no neoplásicas que afectan a la serie roja, los neutrófilos y otras líneas hematopoyéticas, todas las coagulopatías congénitas y neoplasias hematológicas (leucemias, linfomas y mielomas fundamentalmente). Los métodos de estudio utilizados para identificar estas alteraciones son muy eficaces y nos han servido para conocer mejor las bases etiopatogénicas de la enfermedad. También nos aportan una valiosa información clínica que, en muchos casos, tiene implicaciones pronósticas y terapéuticas.

En la actualidad, la gran mayoría de las neoplasias hematológicas han sido secuenciadas, lo que nos ha permitido conocer todas las alteraciones genéticas implicadas. Se ha visto que, en la mayoría de los casos, estas alteraciones son muy heterogéneas y afectan a muchos genes y vías de señalización. Los estudios de *NGS* nos han permitido identificar todo el espectro de alteraciones genéticas responsables de cada neoplasia y, de esta forma, se han podido definir unos "paneles genéticos" que nos permiten conocer dichas alteraciones. El estudio de estos paneles es coste-efectivo y podemos disponer de los resultados en un tiempo muy breve para que, verdaderamente, puedan tener una aplicación práctica en los pacientes.

Si se confirman las expectativas de los estudios de *NGS*, en el futuro tendremos que trasladar toda esta información genética a la clínica con el fin de ahondar en el diagnóstico, pronóstico y, en consecuencia, tratamiento individualizado de cada paciente. Es posible que los estudios de *NGS* puedan sustituir a muchas de las técnicas moleculares que se realizan en la actualidad por estos "paneles de genes" que engloban todas las alteraciones moleculares. Esto será posible si, como parece, los estudios de *NGS* son baratos, rápidos y útiles en el diagnóstico precoz; nos ayudan a estratificar mejor el riego de los pacientes, y permiten buscar nuevas dianas terapéuticas.

> Destacaría la participación del profesor Mammen Chandy en el programa educacional, del Tata Cancer Hospital de Calcuta

¿En qué punto se encuentra el desarrollo de la inmunoterapia en hematología? ¿Qué enfermedades hematológicas se están beneficiando?

Desde hace tiempo, la inmunoterapia forma parte del tratamiento de muchas de las enfermedades hematológicas y ha supuesto un progreso importante que nos ha ayudado a resolver los problemas de muchos pacientes, pero todavía hay patologías que no podemos controlar. En estos casos, y gracias al avance en los campos de la inmunología y de la biotecnología, se han conseguido nuevos tratamientos prometedores para muchos pacientes. Los nuevos anticuerpos monoclonales y, especialmente, los inmunoconjugados y biespecíficos, representan un avance im-

portante que ya se está utilizando en la práctica clínica para el tratamiento de muchos pacientes con leucemia linfoblástica aguda (LLA). Por otro lado, el conocimiento de que se puede reconducir el sistema inmune propio para conseguir que, de nuevo, vuelva a ejercer su acción citotóxica sobre células neoplásicas, ha supuesto un esperanzador avance en el tratamiento de muchas enfermedades malignas. La aplicación de anticuerpos monoclonales dirigidos contra varios reguladores inmunológicos negativos, *Immunologic Checkpoint Blockade*, ha representado una nueva forma de tratamiento, con buenos resultados, para muchos pacientes con cáncer. Otro importante avance es el diseño de receptores antigénicos quiméricos (*CAR –Chimeric Antigen Receptors–* en sus siglas inglesas), una forma de reprogramación genética de las células T para que expresen de manera estable anticuerpos en su superficie que les confieren una nueva especificidad antigénica que tiene aplicación en el tratamiento de algunas neoplasias.

Estas nuevas formas de hacer inmunoterapia están en sus comienzos, pero son muy atractivas. Si se resuelven los problemas de toxicidad que conllevan, pueden abrirse nuevos caminos en el tratamiento de los pacientes con neoplasias hematológicas. Esperemos que en un futuro próximo podamos disponer de estas nuevas formas de tratamiento para curar a más pacientes.

Donde más se han utilizado los nuevos tratamientos inmunoterápicos, especialmente los *CAR* y los nuevos anticuerpos monoclonales inmunconjugados y biespecífoicos, es en la LLA, las neoplasias linfoides B y los linfomas, pero también pueden tener aplicación en otras neoplasias. Los *Immunologic Checkpoint Blockade* pueden aplicarse en todos los tipos de cáncer, tanto tumores sólidos como neoplasias hematológicas, especialmente en los linfomas.

Gracias al avance en los campos de la inmunología y de la biotecnología, se han conseguido nuevos tratamientos prometedores para muchos pacientes

¿Qué avances destaca especialmente en el ámbito de la medicina transfusional?

Sin ninguna duda, es una de las áreas fuertes de la especialidad. En el simposio de este año se destacará, por un lado, lo que no hay que hacer en el ámbito de las trasfusiones mediante una revisión crítica de las recomendaciones de las sociedades científicas implicadas. Por otro lado, se hablará de cómo gestionar la sangre del paciente y, además, se revisará toda la problemática en torno a la transfusión domiciliaria y la relacionada con el plasma rico en plaquetas, incluyendo la obtención y las nuevas indicaciones.

¿Y en el de los trasplantes de progenitores hematopoyéticos y terapia celular?

El alotrasplante de progenitores hematopoyéticos es una opción terapéutica consolidada en muchos pacientes con neoplasias hematológicas, aplasias medulares y algunas enfermedades congénitas. Aunque se ha avanzado mucho, todavía hay problemas no resueltos, como la elección del mejor donante y la toxicidad inherente al procedimiento, especialmente la enfermedad de injerto contra huésped (EICH) aguda y crónica y las infecciones, sobre todo las reactivaciones víricas. Entre los asuntos clínicos a abordar en este ámbito, se hablará del papel que juega el alotrasplante en la leucemia linfoide crónica a la vista de los nuevos tratamientos disponibles que han surgido como consecuencia del mejor conocimiento de las bases de la enfermedad. Entre los temas básicos se han elegido dos para profundizar en los últimos avances en torno a la importancia de las células *Natural Killer* (*NK*) en el alotrasplante y las novedades en la profilaxis de la EICH. También se hablará de cómo seleccionar al mejor donante, de la importancia de los receptores *KIR* (*Killer Immunoglobulin-like Receptors*) en dicha selección y en mejorar los resultados del trasplante, y de cómo controlar la alorreactividad, especialmente en los trasplantes haploidénticos.

EL ESPAÑOL

Anemia, mucho más que cansancio

Cansancio, lentejas y hierro. Si se le pidiera a un español medio que dijera una palabra relacionada con el término anemia, casi seguro que saldría una de estas tres. Y, aunque la respuesta sería correcta en muchos casos, esta enfermedad va mucho más allá, como bien saben los afectados por los tipos más raros de esta dolencia –muchos de ellos, niños–, que pasan por todo un calvario hasta llegar a un diagnóstico diferencial.

ConSalud.es

Reducen el dolor en las pruebas diagnósticas de médula ósea

Los pacientes que precisen de un examen diagnóstico de médula ósea en el Hospital Gregorio Marañón podrán elegir que se les realice sin dolor, gracias a un nuevo protocolo desarrollado por primera vez en Madrid por los servicios de Hematología y Anestesiología del complejo hospitalario madrileño, con el objetivo de mejorar la calidad asistencial de los pacientes.

El protocolo consiste en "la implantación de una técnica basada en la inhalación, por parte del paciente, de un gas para proporcionarle una analgesia moderada y una sedación suave que permite la realización de las biopsias óseas de hematología que tienen un dolor muy importante".

infosalus.com

Nueva indicación de Vidaza® para pacientes con leucemia mieloide aguda

La compañía biotecnológica Celgene ha anunciado la inclusión en el Sistema Nacional de Salud, por parte del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, de la nueva indicación de Vidaza® (azacitidina) para el tratamiento de pacientes mayores de 65 años con leucemia mieloide aguda (LMA) no aptos para trasplante de células madre hematopoyéticas y con más de un 30% de mieloblastos, de acuerdo con la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La Opinión DE MURCIA

Una operación pionera para curar la osteoporosis

El Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) ha sido el primero del mundo en llevar a cabo una intervención con células mesenquimales fucosiladas en una paciente diagnosticada con osteoporosis. Se trata de células madre que han sido extraídas de la médula ósea de la propia paciente. Éstas son cultivadas hasta que alcanzan la suficiente madurez y se inyectan a través de una trasfusión de sangre al paciente. Lo más novedoso es que "estas células poseen una tecnología GPS que hace que se dirijan a los tejidos dañados: al hueso en este caso". Esta intervención ha sido posible gracias a la estrecha colaboración entre los servicios de Hematología y Reumatología del citado hospital.

GACETA MÉDICA

Eltrombopag, autorizado en España para la trombocitopenia inmune primaria en niños y la aplasia medular grave

Se han aprobado en España dos nuevas indicaciones de eltrombopag (Revolade® de Novartis) para el tratamiento de la trombocitopenia inmune primaria (PTI) y la aplasia medular grave (AMG). En concreto, las indicaciones se dirigen a pacientes de más de un año de edad con PTI crónica refractarios a otros tratamientos (como corticosteroides o inmunoglobulinas) y a pacientes adultos con AMG adquirida refractarios a un tratamiento inmunosupresor previo (TIS) o intensivamente tratados y no aptos para trasplante de progenitores hematopoyéticos.

DIARIO MEDICO

Inhibir NKX2-3, potencial terapia selectiva en linfoma de zona marginal

Científicos del CIMA de la Universidad de Navarra han identificado una proteína que participa en el desarrollo de un tipo de tumor hematológico: el linfoma de la zona marginal. Los resultados se publican en *Nature Communications*. Los linfomas de la zona marginal representan el 10% de los linfomas B. En la actualidad, no se dispone de marcadores diagnósticos precisos para esta enfermedad.

CORREO FARMACÉUTICO

La vitamina D reduce el riesgo de rechazo tras un trasplante medular

Los pacientes que toman vitamina D tras un trasplante de médula ósea tienen menos riesgo de padecer enfermedad injerto contra huésped, principal complicación después de este tipo de procedimiento, según un ensayo clínico multicéntrico español de siete años de duración liderado por la Unidad de Hematología del Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) y cuyos resultados se publican en la revista científica *Clinical Cancer Research*.

lainformacion.com

Investigadores descubren que las vesículas extracelulares de la leucemia circulan por la sangre

Investigadores de la Universidad de Manchester (Reino Unido), liderados por la doctora Suzanne Johnson, han descubierto que las vesículas extracelulares de la leucemia son capaces de circular por la sangre, lo que podría tener "importantes" implicaciones en el diagnóstico, monitorización, administración de fármacos y tratamiento de la leucemia infantil. Hasta hace poco, la comunidad científica creía que las vesículas extracelulares eran "desechos" que no tenían valor, si bien el equipo de Johnson ha analizado en ratones su presencia en el plasma a partir de biopsias de médula ósea, descubriendo su capacidad para circular por la sangre.

EFE: SALUD

El preciado bien que esconde la sangre del cordón umbilical

Rico en células madre sanguíneas, el cordón umbilical se ha convertido, desde los años 90, en un preciado bien para tratar patologías graves como la leucemia, pero también ha abierto el debate sobre su conservación en bancos privados o su donación al sistema público. En España existen siete bancos públicos donde hay almacenadas unas 61.000 unidades de sangre del cordón umbilical (SCU), lo que supone cerca del 10% de la reserva mundial. Cualquier embarazada mayor de edad con una gestación normal y un parto sin complicaciones puede ser donante.

GEPAC, a favor de la entrada de fármacos biosimilares en el SNS, si se garantiza su seguridad y eficacia

El Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha emitido un comunicado para manifestar su 'Posicionamiento sobre fármacos biológicos y biosimilares', en el que exige la no extrapolación de indicaciones y la no sustitución e intercambiabilidad de biológicos por biosimilares, "desaconsejable en ausencia de estudios clínicos específicos en la misma indicación".

Como explica GEPAC, "a diferencia de los fármacos genéricos, cuya composición es idéntica a la de los medicamentos biológicos, con los biosimilares no ocurre lo mismo. Hasta ahora nunca se han utilizado fármacos biosimilares como antitumorales. Disponemos de biosimilares de tratamientos de soporte en oncología, pero no de anticuerpos monoclonales terapéuticos, un desarrollo que presenta ciertos riesgos debido a la alta complejidad estructural de los anticuerpos".

En su comunicado, GEPAC se adhiere al posicionamiento sobre anticuerpos biosimilares de la SEHH y alude a la importancia que ha supuesto para los pacientes de cáncer la llegada de los fármacos biológicos.

HEMOJUVE 2016: III Jornadas de Formación en Hemofilia y Ocio Náutico

La Federación Española de Hemofilia (FEDHEMO) y la Asociación Gallega de Hemofilia (AGADHEMO) han celebrado, por tercer año consecutivo, las Jornadas de Formación en Hemofilia y Ocio Náutico "HEMOJUVE", con la colaboración de la Confederación Gallega de Personas con Discapacidad (COGAMI) y la Fundación Mapfre, en las que pacientes de 13 a 17 años con coagulopatías congénitas o portadoras se ven beneficiados.

El principal objetivo de esta iniciativa es mejorar el conocimiento y autotratamiento integral en relación a la hemofilia, propiciando un espacio de ocio y tiempo libre participativo. Además, supone una oportunidad para que adolescentes con hemofilia de diversos puntos de España puedan conocerse y compartir sus experiencias y preocupaciones con otros adolescentes afectados. Asimismo, "se quiere consolidar la relación establecida en los albergues de niños, tanto entre los propios participantes como dentro del movimiento asociativo", expone Daniel Aníbal García, presidente de FEDHEMO.

redacción médica

La ONT regulará la publicidad sobre donación de células y tejidos humanos

El Consejo de Ministros ha aprobado un real decreto por el que se regula el procedimiento de autorización para la realización de actividades de promoción y publicidad de la donación de células y tejidos humanos. En concreto, la norma afecta a la promoción de la donación de células y tejidos en general y, específicamente, a las campañas de publicidad de donación de médula ósea y a las de los bancos de sangre de cordón (sobre todo privados y de carácter autólogo), además de a los gametos, de tal forma que, para poder llevar a cabo dicha publicidad –cuando se lleve a cabo en más de una comunidad autónoma–, las entidades necesitarán una autorización otorgada por la ONT y la Comisión de Trasplantes.

El GLOBAL.net

Fátima Báñez asume las responsabilidades de Sanidad

Finalmente será la ministra de Empleo y Seguridad Social, Fátima Báñez, quien asuma los asuntos del Ministerio de Sanidad, tras la marcha del hasta ahora ministro Alfonso Alonso para ser el candidato del PP a lehendakari en las elecciones vascas del próximo 25 de septiembre, tal y como se ha publicado en el Boletín Oficial del Estado (BOE).

DIARIO MEDICO

La mitad de los españoles cree que la sanidad pública no funciona bien

El 51,9 por ciento de los españoles considera que la sanidad pública en España funciona "poco o nada" bien y más de la mitad (64 por ciento) cree que se dedican "muy pocos recursos" a la asistencia sanitaria, según se desprende del barómetro del mes de julio del Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS). A pesar de esto, la sanidad es el tercer servicio público que mejor funciona para los españoles, sólo por detrás del transporte público (54,9 por ciento) y de la seguridad ciudadana (53,7 por ciento). En concreto, el 47 por ciento de los españoles cree que funciona de forma "muy o bastante" satisfactoria.

cuatro

Sanidad y CC.AA. convocan 6.328 plazas MIR y 994 para enfermeros de cara al curso 2016/2017

A nivel general, el pleno de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, celebrado el 27 de julio, ha acordado ofertar 7.772 plazas de formación sanitaria especializada, un 3,7% más de plazas que en la anterior convocatoria, cuando el número fue de 7.498. Las plazas ofertadas se circunscriben al régimen formativo de residencia y, además de las de MIR y EIR, se han ofertado 239 plazas para farmacéuticos (FIR), 128 plazas para psicólogos (PIR), 34 plazas para biólogos (BIR), 30 plazas para radiofísicos (RFIR) y 19 plazas para químicos (QIR).

diariofarma

Los centros públicos de I+D y Farmaindustria buscan oportunidades compartidas

Con el objetivo de fortalecer la colaboración público-privada en la investigación de excelencia, el Ministerio de Economía, Innovación y Competitividad, a través de la Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación (I+D+i), y Farmaindustria han celebrado una jornada de colaboración y búsqueda de nuevas oportunidades en el ámbito de la I+D+i. La jornada ha reunido a representantes de los 23 centros de excelencia Severo Ochoa y las unidades de excelencia María de Maeztu, con miembros destacados de varias decenas de compañías farmacéuticas interesados en explorar colaboraciones con estas instituciones públicas de investigación.

GACETA MÉDICA

Margarita Salas "espera" que en la próxima legislatura se materialice un Pacto de Estado por la Ciencia

La científica Margarita Salas "espera" que en la próxima legislatura se pueda materializar el Pacto de Estado por la Ciencia que, según ha dicho, se lleva reclamando en España desde hace más de una década por parte de algunos investigadores.

ConSalud.es

¿Qué especialidades médicas se verán más afectadas con el Real Decreto de Troncalidad?

El Real Decreto de Troncalidad de 2014 plantea una reordenación de la formación MIR, de tal forma que, durante los primeros años, los residentes realizarán una formación común al tronco al que corresponda cada especialidad (hay cinco troncos en total). Es decir, que un alergólogo y un cardiólogo, por ejemplo, harán rotaciones parecidas durante sus primeros dos años MIR, antes de pasar a unas rotaciones mucho más específicas de su especialidad. Sin embargo, estos cambios en los programas formativos no van a afectar de la misma forma a todas las especialidades: algunas tendrán que cambiar el 100% de las rotaciones previstas actualmente, mientras que los residentes de otras seguirán con un sistema de rotaciones similar al actual.

acta sanitaria

Estados Unidos desembarcará con más fuerza en BioSpain 2016

El incremento de la participación de la primera potencia mundial en Biotecnología, Estados Unidos, supone la gran novedad de BioSpain 2016, tal y como se ha puesto de manifiesto en la presentación del 8º Encuentro Internacional de Biotecnología, BioSpain 2016, que tendrá lugar en Bilbao entre los días 28 y 30 de septiembre.

MÉDICOS Y PACIENTES .COM

La AEMPS ajusta el registro de ensayos clínicos a la nueva legislación

Tras la entrada en vigor de la nueva legislación de ensayos clínicos en enero de este año, la AEMPS acaba de hacer pública una versión revisada del Registro Español de estudios clínicos (REec), que contiene la información de todos los ensayos clínicos con medicamentos autorizados en España y que incluirá, en los próximos meses, datos sobre estudios observacionales con medicamentos de forma obligatoria y otros tipos de investigaciones clínicas de forma voluntaria. Esta nueva versión facilita las búsquedas y la visualización de datos, entre otras cosas.

La FEHH oferta 9 ayudas en la convocatoria 2016-2017 de sus becas de investigación

El objetivo es la promoción de la investigación en el ámbito de la hematología mediante el impulso de la carrera profesional de 9 investigadores en este campo

La Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) ha abierto la convocatoria 2016-2017 de sus becas de investigación, cuyo objetivo es la promoción de la investigación en el ámbito de la hematología mediante el impulso de la carrera profesional de 9 investigadores en este campo.

José María Moraleda, presidente de la SEHH

En esta convocatoria se amplía el número de becas de 7 a 9, con respecto al año anterior. De estas, 2 se ofertan en colaboración con Janssen y están circunscritas a proyectos en hemopatías malignas, específicamente mieloma múltiple, leucemia aguda mieloblástica, leucemia linfocítica crónica y linfoma de células del manto. De las 7 restantes, al igual que en años anteriores, 1 estará destinada a un área concreta de la hematología; este año, específicamente a banco de sangre e inmunohematología.

Las becas van dirigidas a socios de la SEHH que deseen realizar un proyecto de investigación en un centro español, en el ámbito de las áreas que conforman la especialidad de Hematología y Hemoterapia.

"La SEHH es plenamente consciente de la enorme importancia que tiene la investigación y, al contrario que el Gobierno central, cree que es algo que sí se puede priorizar incluso en momentos difíciles como los que estamos viviendo", señala el doctor José María Moraleda, presidente de la SEHH.

Las ayudas para la contratación de investigadores tendrán una duración mínima de un año, prorrogable a dos como máximo, empezándose a contar su plazo desde la fecha de incorporación del investigador a su puesto de trabajo en el centro contratante y tomándose como referencia el 1 de enero de 2017 (1 de mayo de 2017 en el caso de tratarse de residentes de 4º año).

El plazo de presentación de candidaturas finaliza el 9 de septiembre de 2016, y el importe anual de cada ayuda asciende a 36.000 euros.

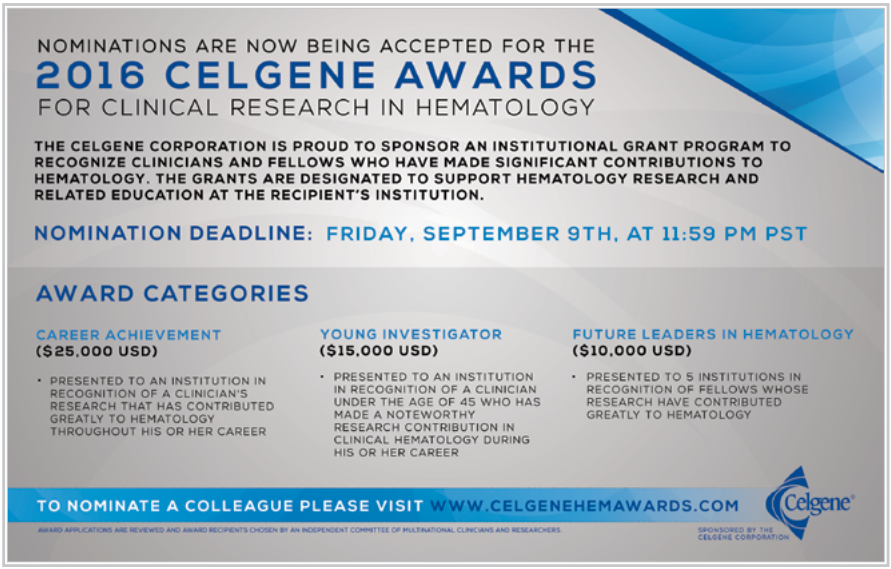
Premio Nacional al Tutor de Residentes en Hematología y Hemoterapia 2016

La FEHH ha convocado el Premio Nacional al Tutor de Residentes en Hematología y Hemoterapia 2016 con el objetivo de reconocer la experiencia formativa y el éxito de la labor tutorial de un profesional de la hematología.

Para formalizar una candidatura, serán necesarios 4 nominadores, todos ellos miembros de la SEHH (dos residentes tutorados de los dos últimos años de residencia y dos hematólogos del Servicio de Hematología que tengan conocimiento de la labor y el compromiso del nominado en pro de la formación del residente.

El plazo de presentación de candidaturas finaliza el 30 de septiembre de 2016. Estas serán identificadas con un número de registro correlativo al orden de recepción de las mismas y deberán incluir la siguiente documentación: 'curriculum vitae' del tutor, 'curriculum vitae' de los tutorados que actúan como nominadores y una carta de todos los nominadores.

Premios Celgene a la Investigación Clínica en Hematología 2016



Coincidiendo con el 58th ASH Annual Meeting & Exposition 2016 que se celebrará en San Diego del 3 al 6 de diciembre de 2016, Celgene quiere reconocer a aquellos investigadores que hayan hecho contribuciones significativas a la investigación clínica en hematología mediante la entrega de 7 becas a las instituciones en las que vengan desarrollando su labor.

Con este objetivo se ponen en marcha los Premios Celgene a la Investigación Clínica en Hematología 2016, que serán repartidos en las siguientes categorías: *Career Achievers* (1), *Young Investigators* (1) y *Future Leaders* (5).

La presentación de las candidaturas puede realizarse hasta el próximo 9 de septiembre.

Página web celgenehemawards.com.

Manual Washington de Hematología y Oncología

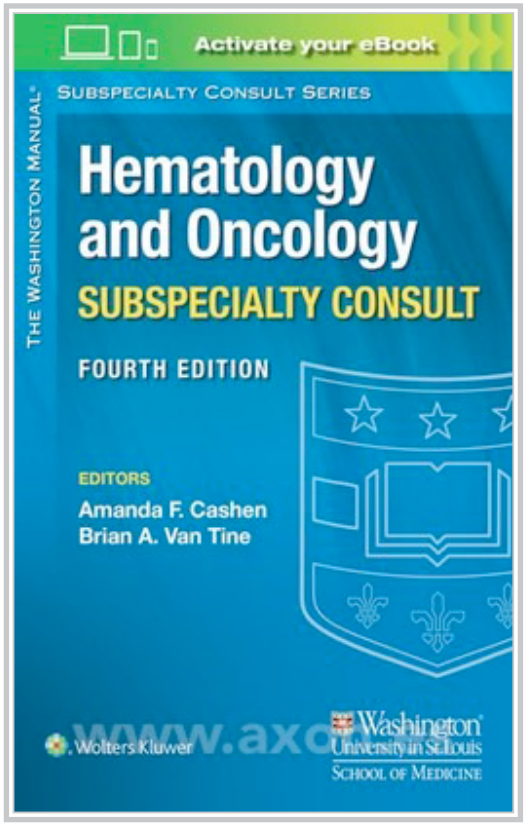
Autores: Cashen, A. y Van Tine, B.

Conciso y fácil de usar, el 'Manual Washington de Hematología y Oncología' (que ya va por su cuarta edición) permite un rápido acceso a la información necesaria para evaluar a un paciente hematológico y oncológico. Esta edición ofrece un contenido plenamente actualizado, incluyendo los últimos medicamentos anti-cáncer y los nuevos marcadores biológicos y objetivos terapéuticos.

Es ideal para residentes y estudiantes de Medicina que rotan por los servicios de Hematología y Oncología.

Este manual también es útil como recurso de primera línea para médicos internistas y profesionales de atención primaria.

Más información



La cuenta de twitter de la SEHH supera los 2.000 seguidores

Si eres socio de la SEHH, puedes acceder a todos los contenidos de Hematología 2.0 en la web: www.sehh.es

EBMT International Transplant Course

Lugar: Barcelona

Fecha: del 9 al 11 de septiembre de 2016

Organiza: EBMT

Programa

BIOSPAIN 2016, 8º Encuentro Internacional sobre Biotecnología

Lugar: Bilbao

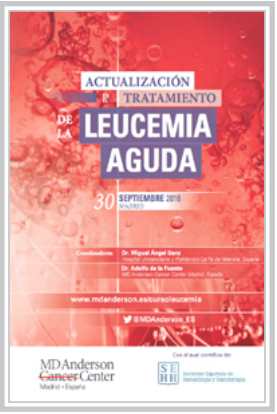
Fecha: 28, 29 y 30 de septiembre de 2016

Organiza: ASEBIO
(Asociación Española de Bioempresas)

Coordina: Dr. José María Moraleda

Más información

Actualización en el Tratamiento de la Leucemia Aguda



Lugar: Madrid

Fecha: 30 de septiembre de 2016

Organiza: MD Anderson Cancer Center Madrid

Coordinan: Dres. Miguel Ángel Sanz y Adolfo de la Fuente

Programa

Curso "El Diagnóstico Integrado Hematológico en las Neoplasias Mieloides"

(Síndromes mielodisplásicos y leucemias mieloides agudas)

Curso on line

Fecha: De octubre de 2016 a junio de 2017

Organiza: Hospital Universitario Vall d'Hebron

Coordinan: Dras. Julia Montoro Gómez y Mayda Navarrete Mora

Programa

EQALM Symposium 2016

Lugar: Barcelona

Fecha: 13 y 14 de octubre de 2016

Organiza: Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular (SEQC) y SEHH

Más información

V Pre Congress Meeting Sehh-Dana Farber 2016

"From stem cell to the treatment of hematological disease"

Lugar: Santiago de Compostela

Fecha: 19 de octubre de 2016

Organiza: Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH)

Coordinan: Dres. José Luis Bello e Irene Ghobrial

Programa

LVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH)

Lugar: Santiago de Compostela

Fecha: Del 20 al 22 de octubre de 2016

Organiza: Sociedad Española Hematología y Hemoterapia (SEHH) y Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH)

Más información

NOMINATIONS ARE NOW BEING ACCEPTED FOR THE
2016 CELGENE AWARDS
FOR CLINICAL RESEARCH IN HEMATOLOGY

THE CELGENE CORPORATION IS PROUD TO SPONSOR AN INSTITUTIONAL GRANT PROGRAM TO RECOGNIZE CLINICIANS AND FELLOWS WHO HAVE MADE SIGNIFICANT CONTRIBUTIONS TO HEMATOLOGY. THE GRANTS ARE DESIGNATED TO SUPPORT HEMATOLOGY RESEARCH AND RELATED EDUCATION AT THE RECIPIENT'S INSTITUTION.

NOMINATION DEADLINE: FRIDAY, SEPTEMBER 9TH, AT 11:59 PM PST

AWARD CATEGORIES

CAREER ACHIEVEMENT
($25,000 USD)
- PRESENTED TO AN INSTITUTION IN RECOGNITION OF A CLINICIAN'S RESEARCH THAT HAS CONTRIBUTED GREATLY TO HEMATOLOGY THROUGHOUT HIS OR HER CAREER

YOUNG INVESTIGATOR
($15,000 USD)
- PRESENTED TO AN INSTITUTION IN RECOGNITION OF A CLINICIAN UNDER THE AGE OF 45 WHO HAS MADE A NOTEWORTHY RESEARCH CONTRIBUTION IN CLINICAL HEMATOLOGY DURING HIS OR HER CAREER

FUTURE LEADERS IN HEMATOLOGY
($10,000 USD)
- PRESENTED TO 5 INSTITUTIONS IN RECOGNITION OF FELLOWS WHOSE RESEARCH HAVE CONTRIBUTED GREATLY TO HEMATOLOGY

TO NOMINATE A COLLEAGUE PLEASE VISIT WWW.CELGENEHEMAWARDS.COM

AWARD APPLICATIONS ARE REVIEWED AND AWARD RECIPIENTS CHOSEN BY AN INDEPENDENT COMMITTEE OF MULTINATIONAL CLINICIANS AND RESEARCHERS.

Celgene
SPONSORED BY THE CELGENE CORPORATION

titulares

DIARIO MEDICO

FUERA DE CONSULTA

De la hematología al realismo mágico

Alejandro Madrigal. Hematólogo mexicano, que dirige el Instituto Anthony Nolan de Londres, el primer registro mundial de donantes de médula ósea, publica 'Días de rabia', novela encuadrada en el realismo mágico

MARÍA PILAR LADRERA

Alejandro Madrigal hizo sus pinitos como médico en el servicio social de un pequeño pueblo mexicano que (según) buena parte de las experiencias, aderezadas con una buena dosis de ficción, que hoy aparecen en su novela. 'Días de rabia' es un relato de doble narrativa para expresar la furia y la desesperación de una comunidad, pero también la enfermedad de la edad, que ocupa parte de la historia. Su protagonista es un joven médico, con la impronta de Madrigal, pero que no el quiere tener nombre.

PREGUNTA. ¿Elegía personajes patológicos sociales más que clínicos?

Rabia, con sus dos acepciones, representa a un país cínico con aquellos de la enfermedad pero también una sociedad «dictada por el afán» de poder, la corrupción, y la avaricia.

«¿El médico es el héroe?»

«¿Por qué se enferma?»

«Porque la televisión se ha convertido en el principal vehículo de información»

Mi reino describe una enfermedad física, pero también una enfermedad moral que contagia a una comunidad entera

EFE: SALUD

MATERNIDAD

Me gusta 295 Twittear

El preciado bien que esconde la sangre del cordón umbilical

Rico en células madre sanguíneas, el cordón umbilical se ha convertido, desde los años 90, en un preciado bien para tratar patologías graves como la leucemia, pero también ha abierto el debate sobre su conservación en bancos privados o su donación al sistema público

Otras noticias

- Guardar la sangre del cordón umbilical: pasos a seguir

GACETA MÉDICA

"Debe respetarse la capacidad de prescripción de los hematólogos"

LAS FRASES

"Si un paciente llega al hospital procedente de otro evento no es culpa suya"

"La intervención debe estar en uno de los puntos en los que deberían los hematólogos"

España supera los 230.000 donantes de médula en los seis primeros meses del año

Temas relacionados: Ministerio de Sanidad · Valencia · Asociaciones de pacientes · Cordis · Organización Nacional de Trasplantes · Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia · Pacientes · Cataluña · Asturias · Castilla y León · Murcia · Células madre · Castilla La Mancha · ONT · Organización Nacional de Trasplantes

GACETA MEDICA | MADRID

El Plan Nacional de Médula acelera su velocidad de crucero. España ha alcanzado un total de 230.003 donantes de médula en los seis primeros meses de este año, según los datos de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) y el Registro Español

lainformacion.com

SALUD - ESPECIALIZACIONES MÉDICAS - GENÉTICA

Los hematólogos defienden el potencial de las células madre para tratar múltiples enfermedades y reparar tejidos

POR EUROPA PRESS

MADRID, 14/07/2016 - 13:05

LA VANGUARDIA

ENFERMEDADES RARAS (PREVISIÓN)

La enfermedad de Gaucher: la falta de una enzima en la sangre

Comparte en Facebook · Comparte en Twitter

29/07/2016 12:17

Madrid, 29 jul (EFE).- La enfermedad de Gaucher, que padecen en España unas 400 personas, es una patología genética rara que se produce por la falta de una enzima concreta y que ocasiona problemas graves en la médula ósea y órganos como el hígado y el bazo, incluso en ocasiones en el sistema nervioso.

Lo + Visto

Qué debes hacer cuando una mosca se posa en tu comida

Acusan a Will Sm de pagar una millonaria cifra silenciar a su ant gay

ConSalud.es

La investigación hematológica en España amplía su número de becas

El objetivo de la Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) es promover la investigación de las enfermedades de la sangre.

José María Moraleda, presidente de la SEHH.

REDACCIÓN | Madrid - 27-07-2016 | 0

Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

www.sehh.es

@sehh_es