



LXII CONGRESO NACIONAL SEHH
V I R T U A L
XXXVI CONGRESO NACIONAL SETH
26-30
DE OCTUBRE 2020

El Congreso Nacional de Hematología alcanza cifras récord en su edición virtual

PETHEMA y el Hospital Clínic lideran la organización del XVII Simposio Internacional de Amiloidosis

La SEHH beca a 10 jóvenes investigadores

NOTICIAS



La SEHH renueva varios cargos de su junta directiva.

ENTREVISTA



Almudena Navarro, ganadora de la Beca FEHH-Janssen 2019.

HEMATOLOGÍA 2.0



El Congreso Nacional también se vive en las redes sociales.

PUBLICACIONES



La SEHH-FEHH publica su Memoria Anual 2019.

Editorial

Noticias

- Manifiesto de sanitarios españoles: "En la salud, ustedes mandan, pero no saben"
- La afectación cardiaca en el momento del diagnóstico, principal factor pronóstico adverso en amiloidosis
- Hematólogos reclaman el acceso equitativo a los anticoagulantes orales de acción directa en todo el territorio nacional
- La investigación con células madre mesenquimales se abre camino en el tratamiento de la COVID-19
- Expertos constatan un retraso diagnóstico en los nuevos casos de mieloma múltiple por la pandemia
- Día Mundial del Mieloma Múltiple
- Un estudio español cifra en un 27% la mortalidad por COVID-19 en pacientes con cáncer hematológico
- Día Mundial del Donante de Médula Ósea
- Las células CAR-T han demostrado una alta eficacia en pacientes con un tipo de linfoma agresivo
- Día Mundial del Linfoma
- La inmunoterapia y la medicina de precisión impulsan la investigación en cáncer hematológico
- Mejorar la calidad de vida de los pacientes y la remisión sin tratamiento, grandes retos en el abordaje de la leucemia mieloide crónica
- Hematólogos prevén un aumento de la incidencia y prevalencia de los síndromes mielodisplásicos

- El retraso en el diagnóstico sigue siendo un reto para el abordaje de la enfermedad de Gaucher
- Los especialistas en trombocitopenia inmune abogan por implicar a los pacientes en el manejo de su enfermedad
- España acoge, por segundo año, el Examen Europeo de Hematología
- Armando López-Guillermo y Víctor Jiménez Yuste, nuevos vicepresidentes de la SEHH
- El proyecto RED53 llega a las 3.500 muestras realizadas en pacientes con leucemia linfocítica crónica

Entrevista

- Almudena Navarro Bailón, Hospital Universitario de Salamanca

Reportaje

- El Congreso Nacional de Hematología y Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia logra el mayor número de inscripciones de su historia

Hematología 2.0

- El impacto del 5G en la medicina
- El Congreso Nacional de Hematología también se vive en las redes sociales

Lo último

Pacientes

Sector

Premios y becas

- La FEHH premia a diez jóvenes investigadores
- Ana Benzaquén gana la 1.ª Beca FEHH-Gilead

Publicaciones

- La SEHH publica su Memoria Anual 2019
- Las ponencias y comunicaciones del Congreso Nacional ya están disponibles en la web de la SEHH
- Hemato al Día vuelve a ser el diario oficial del Congreso de Hematología

Agenda

Titulares

Galería

Junta Directiva

Presidente

Ramón García Sanz

Vicepresidente primero

Armando López-Guillermo

Vicepresidente segundo

Víctor Jiménez Yuste

Secretario general

José Tomás Navarro Ferrando

Secretario adjunto

Joaquín Sánchez García

Tesorera

Cristina Pascual Izquierdo

Contador

Raúl Córdoba Mascuñano

Vocales

Sara Alonso Álvarez

María Luz Amigo Lozano

Cristina Arbona Castaño

Gemma Azaceta Reinares

Ramón Lecumberri Villamediana

Elvira Mora Casterá

Marta Morado Arias

José Manuel Puerta Puerta

Contacto:

Departamento de
Comunicación

Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid



+34 91 319 58 16



comunicacion@sehh.es

Toca hacer balance del LXII Congreso Nacional de la SEHH y XXXVI Congreso Nacional de la SETH, que se ha convertido, sin quererlo, en un hito, al celebrarse en formato virtual por primera vez en su historia y al lograr un nuevo récord de inscripciones, con 2.259 asistentes. Además, se recibieron un total de 893 comunicaciones, la tercera mejor cifra histórica registrada, y 149 de ellas (el 16%) hablaban sobre COVID-19, lo que demuestra, una vez más, la sensibilidad de nuestra especialidad en relación con esta nueva enfermedad causada por el coronavirus SARS-CoV-2.

Los trastornos de coagulación en COVID-19 y el empleo de anticoagulantes para su tratamiento; la investigación en terapia celular, liderada por el plasma de enfermos convale-

cientes y por las células mesenquimales; y la similitud entre el síndrome agudo respiratorio severo y el síndrome de liberación de citocinas de la terapia CAR-T, son quizás los tres aspectos que más han dado que hablar dentro de la especialidad desde que comenzara la pandemia. Pero también han sido importantes (y siguen siéndolo) los daños colaterales de esta crisis sanitaria en relación con el manejo de los pacientes anticoagulados y con la afectación de los pacientes hematológicos, especialmente los que padecen cáncer de la sangre.

La evaluación de los daños colaterales de la pandemia en nuestros pacientes constituye un reto y una motivación para la SEHH, que ha impulsado ECOVIDEHE, un estudio retrospectivo multicéntrico en el que han participado 19



Ramón García Sanz
Presidente de la SEHH-FEHH

centros procedentes de Castilla y León, Madrid, Cataluña, Cantabria, Comunidad Valenciana, Murcia, Andalucía y Canarias, y cuyos primeros resultados se han presentado en el marco del Congreso Nacional, en el que además, se han actualizado otros trabajos que van en esta misma línea, como los de la Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia, del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético o del Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica.

Dejando el coronavirus a un lado, el nuevo formato virtual del Congreso Nacional ha planteado oportunidades y ventajas. Hemos estado más centrados en los aspectos científicos y hemos podido participar en todas las sesiones, repartidas en cinco días en lugar de los tres tradicionales, y en horario vespertino, lo que ha favorecido la continuidad de la práctica asistencial de los participantes. También ha sido un buen momento para familiarizarse con las nuevas tecnologías, que han venido para

quedarse y que nos han permitido el acercamiento a profesionales internacionales difícilmente accesibles. Ante la adversidad de la pandemia, ha quedado más que garantizada la calidad científico-formativa de nuestra cita científica nacional más importante.

Con todo lo dicho, y a pesar de un balance tan positivo, mi deseo personal y el de los miembros de la Junta Directiva es que nuestro Congreso Nacional regrese al formato presencial en 2021. Así podremos recuperar las actividades que nos hemos visto obligados a omitir en este formato, especialmente, las lecciones conmemorativas y el reconocimiento a profesionales destacados nacionales e internacionales, o que han culminado su vida profesional, e inclusive, las propias actividades sociales, que constituyen la esencia del Congreso. Cuando podamos recuperar esto, no habrá duda de que habremos vencido al virus.

Un afectuoso saludo.

Contacto:

Departamento de
 Comunicación
 Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid

+34 91 319 58 16

comunicacion@sehh.es

55 SOCIEDADES CIENTÍFICAS ENVÍAN UN MENSAJE A LA CLASE POLÍTICA SOBRE LA GESTIÓN DE LA COVID-19

Manifiesto de sanitarios españoles: “En la salud, ustedes mandan, pero no saben”

Un total de 55 sociedades científicas nacionales, que representan a más de 170.000 profesionales sanitarios, y entre las que se encuentra la SEHH, han emitido un [decálogo](#) en el que insisten en cómo debe afrontarse la pandemia de la COVID-19 en España ante el creciente número de nuevos casos, la presión asistencial a la que se están viendo sometida numerosos centros hospitalarios y las medidas restrictivas que se están abordando en distintas zonas del país.

En el documento emitido por estas sociedades –que vienen trabajando de forma conjunta desde la celebración del I Congreso Nacional COVID-19, el mayor encuentro científico-sanitario celebrado hasta la fecha en España– se insiste a la clase política en que acepte, de una vez, que



para enfrentarse a esta pandemia las decisiones dominantes deben basarse “en la mejor evidencia científica disponible, desligada por completo del continuo enfrentamiento político”, por lo que se precisa de una respuesta coordinada, equitativa y basada exclusivamente en criterios científicos claros, comunes y transparentes.

Las 55 sociedades científicas firmantes insisten en que deben ser “solo las autoridades sanitarias, sin ninguna injerencia política”, las que establezcan las prioridades de actuación con respecto a otras enfermedades, cambios organizativos y previsiones adecuadas a cualquier patología, sea cual sea la edad de los pacientes y su nivel socio-económico.

Desde las entidades que impulsan esta iniciativa se invita al conjunto de la sociedad a sumarse a la misma a través de la petición abierta en la plataforma [Change.org](#), y a compartir esta petición y otras alusiones relativas a este decálogo en redes sociales bajo la etiqueta #ManifiestoCOVID.



CERCA DE 1.000 PROFESIONALES PARTICIPAN EN EL XVII SIMPOSIO INTERNACIONAL DE AMILOIDOSIS

La afectación cardíaca en el momento del diagnóstico, principal factor pronóstico adverso en amiloidosis

Las amiloidosis son un grupo de enfermedades causadas por el depósito de amiloide -una sustancia fibrilar aparentemente amorfa- en diversos tejidos y órganos. Hay diferentes tipos de amiloidosis, que se diferencian entre sí por la proteína precursora de la sustancia amiloide, aunque también se pueden clasificar según la etiología (hereditaria o adquirida) y la distribución de los depósitos de amiloide (localizados o sistémicos). Al ser una enfermedad multiorgánica, requiere de equipos multidisciplinares para su correcto abordaje. La amiloidosis de cadenas ligeras (AL) está causada por las cadenas ligeras de inmunoglobulinas producidas en la médula ósea. Con una incidencia de 0,9 nuevos casos por 100.000 habitantes y año, es la forma más frecuente de amiloidosis y los pacientes que la padecen son tratados por el hematólogo, ya que se engloba en el campo de las gammapatías monoclonales, al igual que el mieloma múltiple.

Con el objetivo de analizar los nuevos enfoques y tratamientos que se están aplicando en el abordaje de las amiloido-



Joan Bladé (izq.) y José F° Tomás (dcha.), patrono de la Fundación PETHEMA, durante la rueda de prensa de presentación del simposio.

sis, la Sociedad Internacional de Amiloidosis (ISA en sus siglas inglesas) y el Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), han organizado de forma virtual el XVII Simposio Internacional de Amiloidosis. En esta cita científica han participado cerca de 1.000 profesionales de todo el mundo, entre hematólogos, nefrólogos, neurólogos, hepatólogos, internistas y cardiólogos, todos ellos implicados en el abordaje de esta enfermedad multisistémica.

Generalmente, el diagnóstico de la amiloidosis “es histológico y depende de la demostración del depósito de amiloide en los tejidos”, ha señalado Joan Bladé, hematólogo de la Unidad de Amiloidosis y Mieloma del Hospital Clínic de Barcelona y referencia mundial en el abordaje de estas enfermedades, y presidente del Simposio. La biopsia por aspiración con aguja fina de la grasa abdominal “es la técnica más sensible (80% de sensibilidad), por lo que se considera el procedimiento de elección”. Tras evidenciarse el amiloide, el paso siguiente será la identificación del tipo de proteína precursora para establecer el diagnóstico definitivo del tipo de amiloidosis. Otras localizaciones donde se puede objetivar la presencia del amiloide mediante biopsia son el recto o la mucosa oral o lingual. En determinadas situaciones es necesario realizar una biopsia renal, hepática o incluso endomiocárdica para establecer el diagnóstico. “El principal factor pronóstico adverso es la afectación cardíaca en el momento del diagnóstico”, ha señalado.



LA SEHH ORGANIZA LA JORNADA DE ACTUALIZACIÓN “ANTICOAGULACIÓN EN HEMATOLOGÍA”

Hematólogos reclaman el acceso equitativo a los anticoagulantes orales de acción directa en todo el territorio nacional

“La COVID-19 está teniendo un profundo impacto en el ámbito de la anticoagulación en Hematología. Por un lado, está demostrado que la infección por SARS-CoV-2 aumenta claramente el riesgo trombótico y, por otro, esta pandemia ha transformado el abordaje de la anticoagulación”, ha explicado Cristina Pascual Izquierdo, miembro de la Junta Directa de la SEHH y hematóloga del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

“La enfermedad trombótica y la anticoagulación han llegado a ser puntos básicos durante la pandemia, por ello, es imprescindible la buena formación de nuestros residentes”, ha añadido Pascual. Respondiendo a esta necesidad, la SEHH ha organizado una nueva edición de la jornada de actualización “Anticoagulación en Hematología”, este año, en formato webinar. Además de Cristina Pascual, en la jornada también han participado Begoña Fernández, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de Móstoles (Madrid), y Vicente Escudero, del Servicio de Farmacia



Cristina Pascual.

Hospitalaria del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

Otra de las consecuencias derivadas del COVID-19 ha sido que los médicos de familia se han tenido que hacer cargo del control de la mayoría de pacientes tratados con fármacos antagonistas de la vitamina K (AVK). “Este tipo de terapias re-

quieren de controles frecuentes que, durante la crisis sanitaria, han supuesto un reto para los especialistas”, ha asegurado Cristina Pascual. “Para afrontarlo, se han establecido controles cada 6-8 semanas en pacientes con buen control del tratamiento con AVK, se ha utilizado heparina de bajo peso molecular a dosis terapéutica durante tiempo extendido y recurrido a los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD) en determinadas situaciones, como los nuevos diagnósticos de fibrilación auricular que precisaban anticoagulación y los pacientes tratados con AVK con mala anticoagulación”.

Hay que recordar que los ACOD no necesitan controles tan frecuentes como los AVK y no están financiados por el Sistema Nacional de Salud en todos los pacientes con fibrilación auricular, ni tampoco lo están para pacientes con trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar. “Después de esta experiencia, no cabe ninguna duda de que el acceso a los ACOD debería realizarse con los mismos criterios de equidad en todo el territorio nacional”, ha reclamado esta experta.



LA UNIVERSIDAD DE MURCIA, EN COLABORACIÓN CON LA SEHH Y TERCEL, HA ORGANIZADO LA 14ª EDICIÓN DE SU CURSO SOBRE TERAPIA CELULAR

La investigación con células madre mesenquimales se abre camino en el tratamiento de la COVID-19

La Universidad de Murcia, en colaboración con la SEHH y la Red de Terapia Celular (TerCel) del Instituto de Salud Carlos III, ha celebrado la 14ª edición del curso “*Cell therapy from the bench to the bedside and return*”, en el que han participado ponentes expertos de primer nivel internacional. El curso ha estado dirigido por José María Moraleda, coordinador de TerCel y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); Salvador Martínez, director del Instituto de Neurociencias de Alicante; Damián García Olmo, jefe del Servicio de Cirugía del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid); y Robert Sackstein, decano de la Facultad de Medicina (*Herbert Wertheim College*) de la Universidad Internacional de Florida y profesor emérito de la Universidad de Harvard.

El programa del curso ha cedido todo su protagonismo a la COVID-19, ya que “hay fundamento biológico y clínico en el empleo de células madre mesenquimales como terapia celular para esta enfermedad, especialmente en las fases en las que se detecta un proceso inflamatorio agudo, pero también en estadios más precoces,



José María Moraleda.

por su efecto inmunomodulador”, ha explicado Moraleda. “Numerosos estudios con más de 3.000 pacientes ponen de relieve el gran poder antiinflamatorio de estas células y ya hay experiencias preliminares, realizadas por grupos chinos, que han demostrado la eficacia de la infusión de células madre mesenquimales obtenidas de sangre de cordón umbilical en pacientes con COVID-19”, ha añadido.

A día de hoy, hay en marcha 29 ensayos clínicos de terapia celular frente a la COVID-19 en todo el mundo. China se encuentra a la cabeza, con 9 estudios, seguida de Estados Unidos y España, con 6 estudios

en cada país. Los promotores de los ensayos españoles son el Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús (Madrid), el Hospital Universitario Puerta de Hierro (Madrid), el Banc de Sang i Teixits (Barcelona), la Red Andaluza de Terapias Avanzadas y la empresa biotecnológica Citospin (Valladolid). Estas investigaciones “utilizan diferentes tipos de células madre mesenquimales y son divergentes en número de pacientes”, ha apuntado el experto. TerCel ha diseñado un estudio que “combina muchas de las investigaciones citadas” y que “aportará información muy relevante sobre la seguridad y eficacia de esta terapia celular”.

Por otro lado, grupos de TerCel liderados por el Hospital Clínico Universitario de Salamanca, la Clínica Universidad de Navarra y el Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) han publicado recientemente en ‘The Lancet’ una serie de 13 pacientes intubados con COVID-19 y Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo, que han sido tratados con células mesenquimales alogénicas por uso compasivo.



LA SEHH ORGANIZA EL SEMINARIO 'ON LINE' "ES EL MOMENTO DEL MIELOMA MÚLTIPLE"

Expertos constatan un retraso diagnóstico en los nuevos casos de mieloma múltiple por la pandemia

Con el objetivo de exponer y analizar los efectos de la pandemia de coronavirus en los pacientes con mieloma múltiple (MM) y las nuevas indicaciones farmacológicas aprobadas en el último año, la SEHH ha organizado el seminario 'on line' "Es el momento del MM", en el que han participado Jesús F. San Miguel, de la Clínica Universidad de Navarra (Pamplona); María Victoria Mateos, del Hospital Clínico Universitario de Salamanca; Javier de la Rubia, del Hospital Universitario Dr. Peset (Valencia); y Joaquín Martínez López, del Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid), con el apoyo de Janssen.

Estos expertos han constatado que los nuevos diagnósticos de MM se están retrasando a causa de la pandemia, lo que se traduce en casos con una peor situación. En este sentido, el Grupo Español de Mieloma del Programa Español de Tratamientos en Hematología (GEM-PETHEMA), de la SEHH, tiene en marcha un estudio que compara 167 pacientes con MM que han ingresado por COVID-19 con otros 167 sin MM que han ingresado por COVID-19. Los resultados preliminares de este trabajo apuntan hasta un 34% más de mortalidad en el primer grupo de pacientes, lo que sitúa al MM como uno



Jesús F. San Miguel.


de los cánceres con mayor riesgo frente al coronavirus SARS-CoV-2. La investigación también concreta cuatro factores de mal pronóstico en estos pacientes: tener más de 65 años, ser varón, padecer insuficiencia renal y tener MM activo.

Dejando la actual pandemia a un lado, San Miguel ha afirmado que "hay datos esperanzadores que llevan a pensar en la futura curación del MM". Así, por ejemplo, el 30% de los pacientes que entraron en ensayos clínicos en 2005, siguen libres de progresión una década después. El experto ha enumerado cuatro acciones que podrían contribuir a dicha curación: el conocimiento profundo

de la biología de la enfermedad para identificar dianas; la búsqueda de técnicas muy sensibles que puedan evaluar la eficacia de los tratamientos; el abordaje de las causas de la enfermedad en lugar de la sintomatología; y la investigación y desarrollo de nuevos medicamentos y esquemas de tratamiento.



Día Mundial del Mieloma Múltiple

El 5 de septiembre se ha celebrado el Día Mundial del Mieloma Múltiple (MM), una neoplasia hematológica compleja y heterogénea desde los puntos de vista epidemiológico, clínico y molecular, caracterizada por la proliferación de células plasmáticas clonales en la médula ósea y la aparición, en la mayoría de casos, de un componente monoclonal en suero y/o en orina. Esta enfermedad afecta a personas mayores, fundamentalmente, y representan el 10% de todo el cáncer hematológico. Se estima que en España podría haber cerca de 25.000 pacientes con MM activo en tratamiento y cada año se diagnostican de 3 a 5 casos por cada 100.000 habitantes (entre 2.000 y 3.000 personas). 

EL GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO CELEBRA SU XXV REUNIÓN ANUAL

Un estudio español cifra en un 27% la mortalidad por COVID-19 en pacientes con cáncer hematológico

El Grupo Español de Trasplante Hematopoético (GETH), de la SEHH, ha celebrado su XXV Reunión Anual, con más de 450 inscritos, y donde se han presentado nueve trabajos sobre COVID-19. Destacan dos estudios que han sido aceptados para su publicación en revistas de alto impacto científico y que “deberían ayudar a incrementar la sensibilidad de los hematólogos, en general, y de las autoridades sanitarias, en particular, sobre el impacto negativo de las infecciones por virus respiratorios circulantes en pacientes inmunodeprimidos”, ha apuntado José Luis Piñana, coordinador del Subcomité de Complicaciones Infecciosas y No Infecciosas del GETH.

El primer estudio destacado ha analizado una serie de más de 350 pacientes con cáncer hematológico, incluyendo receptores de trasplante de médula ósea. Los resultados apuntan a una mortalidad global por COVID-19 del 27% en estos pacientes, cinco veces superior a la tasa de la población general, inferior al 5%. Esto “demuestra que los pacientes con cáncer hematológico son especialmente vulnerables al coronavirus SARS-CoV-2 y, por consiguiente, requieren medidas más estrictas para evitar el contagio”, ha señalado el experto. Ese porcentaje sube hasta



José Luis Piñana.


el 80% en pacientes mayores de 70 años con mal estado de salud general, enfermedad activa, neutropenia y marcadores de inflamación elevados en el momento del diagnóstico de la COVID-19.

El segundo estudio destacado se ha realizado en colaboración con la Sociedad Europea de Trasplante de Sangre y Médula Ósea (EBMT en sus siglas inglesas) y ha analizado las características epidemiológicas y consecuencias clínicas de las infecciones por coronavirus humanos estacionales en más de 400 receptores de trasplante de médula ósea alogénico. El trabajo concluye que “la mortalidad directamente relacionada con los coro-

navirus humanos estacionales, en dicho grupo de pacientes, es relativamente baja en comparación con otros virus respiratorios y muy inferior a la del SARS-CoV-2”, ha apuntado Piñana.



Día Mundial del Donante de Médula Ósea

La SEHH y el GETH se han unido al Día Mundial del Donante de Médula Ósea, que se conmemora el 19 de septiembre. Este año, “se ha hecho énfasis en la promoción de la donación en etnias minoritarias. La reserva de donantes mundial no es diversa. Más del 80% de los donantes son de etnia caucásica y, por ello, las probabilidades de encontrar un donante cuando el paciente no pertenece a esa etnia, se reducen considerablemente. En este sentido, además de agradecer la colaboración a los donantes de manera especial, porque a pesar de las circunstancias tan adversas han seguido donando, queremos hacer un llamamiento especial a todas las personas de etnia no caucásica para que se informen e interesen por la donación”, ha explicado Anna Sureda Balari, presidenta del GETH y jefa del Servicio de Hematología Clínica del Instituto Catalán de Oncología (ICO). 

EL GRUPO ESPAÑOL DE LINFOMAS Y TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA CELEBRA SU REUNIÓN ANUAL

Las células CAR-T han demostrado una alta eficacia en pacientes con un tipo de linfoma agresivo

El Grupo Español de Linfomas y Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GELTAMO), de la SEHH, ha celebrado su Reunión Anual, con más de 250 inscritos. La primera parte de la reunión ha acogido tres ponencias de plena actualidad: “Respuesta inmune en la infección COVID-19”, a cargo de Alberto Orfao, del Centro de Investigación del Cáncer (CIC) de la Universidad de Salamanca; “Células CAR-T en el linfoma difuso de células B grandes: experiencia del Hospital de Saint Louis”, con Catherine Thieblemont, del Hospital Saint Louis (París), y “Nuevos grupos genéticos en el linfoma difuso de células B grandes”, impartida por Norma Gutiérrez, del Hospital Universitario de Salamanca. La primera ponencia se ha basado en los resultados de un estudio realizado, a través de citometría de flujo, a una serie de más de 100 pacientes diagnosticados de COVID-19 en el Hospital Universitario de Salamanca.

Al inicio de la pandemia por SARS-CoV-2, GELTAMO elaboró un documento dirigido a los especialistas con recomendaciones sobre el manejo de los diferentes tipos de linfomas durante la crisis sanitaria, incidiendo en la necesidad de no retrasar los



Alejandro Martín Sancho.

tratamientos activos ni el inicio de nuevas líneas de tratamiento en los linfomas agresivos. “Durante la primera ola de esta pandemia, sí se produjeron restricciones en la inclusión de pacientes en ensayos clínicos y en algunas modalidades de tratamiento, sobre todo, las que requerían de un ingreso prolongado, como el trasplante de progenitores hematopoyéticos o el tratamiento con células CAR-T, aunque la situación, a fecha de hoy, se ha normalizado casi por completo”, ha explicado Alejandro Martín

García-Sancho, secretario del Comité Científico de GELTAMO. “Otro cambio significativo ha sido la atención de los pacientes en la consulta, ya que, durante la primera ola de la pandemia, las visitas de seguimiento de los pacientes se hicieron en su mayor parte de forma remota, manteniéndose esta modalidad de forma parcial en la actualidad”.



Día Mundial del Linfoma

El 15 de septiembre es el Día Mundial del Linfoma, un tipo de cáncer hematológico producido por la proliferación maligna de linfocitos, que se inicia generalmente en los ganglios linfáticos. De forma general, los linfomas se clasifican en dos grandes grupos: linfomas de Hodgkin (LH) y linfomas no Hodgkin (LNH). El LH supone el 10% de todos los linfomas y su incidencia en la Unión Europea se estima en 2,2 y una mortalidad de 0,7 individuos/100.000 habitantes y año. Por su parte, y según datos del Global Cancer Observatory (GLOBOCAN), los LNH representan un 2,9% de todos los cánceres en España, lo que supone 7.800 nuevos casos por año. Estos pueden ser agresivos o indolentes.

DÍAS MUNDIALES

La inmunoterapia y la medicina de precisión impulsan la investigación en cáncer hematológico

El Día Mundial de la Investigación en Cáncer es una iniciativa impulsada por la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), apoyada por la SEHH, que nace como contribución a los objetivos de la Declaración Mundial del Cáncer para impulsar la investigación oncológica y lograr avances científicos que contribuyan a frenar la progresión de la enfermedad y seguir mejorando los índices de supervivencia y la calidad de vida de las personas afectadas.



Ramón García Sanz.

El objetivo final de esta iniciativa es concienciar a la sociedad para que otorgue reconocimiento al esfuerzo investigador en cáncer y mantener el compromiso social e institucional por dicha investigación.

En el campo del cáncer hematológico “ha habido muchos avances en anticuerpos monoclonales, especialmente los bispecíficos o BiTEs, pero no cabe duda de que la gran protagonista en inmunoterapia ha sido la terapia CAR-T”, ha señalado Ramón García Sanz, presidente de la SEHH.

Según datos de la Memoria Anual de la SEHH-FEHH, en 2019 había abiertos un total de 119 ensayos clínicos y/o estudios relacionados con el cáncer hematológico en el seno de la SEHH, con la implicación directa de 9 de sus 22 grupos cooperativos.



Mejorar la calidad de vida de los pacientes y la remisión sin tratamiento, grandes retos en el abordaje de la leucemia mieloide crónica

Según datos de la sección española del estudio poblacional epidemiológico europeo EUTOS-pop, la incidencia de la leucemia mieloide crónica (LMC) en España se sitúa en 1,08 casos por 100.000 habitantes/año, y la edad mediana al diagnóstico es de 54 años. “La gran eficacia de los inhibidores de tirosina cinasa (ITC), que modifican la historia natural de la enfermedad, ha logrado controlarla en cerca del 95% de los casos”, ha señalado Juan Luis Steegmann, presidente del Grupo Español de Leucemia Mieloide Crónica (GELMC), de la SEHH, y hematólogo del Hospital Universitario de La Princesa (Madrid).



Juan Luis Steegmann.

“En estos momentos, en España contamos con un total de cinco ITC: imatinib (que ya es un fármaco genérico), nilotinib, dasatinib, bosutinib y ponatinib. Además, entre los fármacos más prometedores se encuentra el asciminib, que ha demostrado ser útil, tanto en monoterapia como en combinación, con un perfil de toxicidad muy favorable, por lo que ha conseguido la calificación de medicamento “a proteger” o “huérfano” (*orphan drug* en inglés)”, ha explicado Fermín Sánchez-Guijo, secretario científico del GELMC y hematólogo del Hospital Universitario de Salamanca.



DÍAS MUNDIALES

Hematólogos prevén un aumento de la incidencia y prevalencia de los síndromes mielodisplásicos

“Los SMD afectan, fundamentalmente, a pacientes de edad avanzada”, ha señalado María Díez Campelo, presidenta del Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos (GESMD), de la SEHH. De hecho, el Registro Español de SMD (RESMD) sitúa la mediana de edad en 75 años, y el 80% de los casos se produce en personas mayores de 60. “En los próximos años, se prevé un aumento, tanto de su incidencia como de su prevalencia, debido al envejecimiento poblacional y al incremento de la frecuencia de los tratamientos antineoplásicos, pudiendo llegar a convertirse en el cáncer de la sangre más frecuente en los próximos años”, ha vaticinado Díez Campelo.



María Díez Campelo.

En los SMD, la estratificación es clave. “Nos encontramos ante procesos muy heterogéneos, tanto a nivel biológico como por su comportamiento evolutivo. Hay pacientes con una esperanza de vida bastante similar a la de la población general (los SMD de bajo riesgo), aunque más acortada, mientras que otros ven su vida reducida a pocas semanas o meses (los SMD de alto riesgo)”, ha explicado la presidenta del GESMD. “Por ello, y ante las escasas alternativas terapéuticas disponibles en la actualidad, resulta fundamental adaptar los tratamientos al riesgo individual”.



El retraso en el diagnóstico sigue siendo un reto para el abordaje de la enfermedad de Gaucher

La enfermedad de Gaucher (EG) es una patología con baja frecuencia, pero en la que se ha avanzado notablemente en el conocimiento de su fisiopatología y en las posibilidades de tratamiento para el tipo 1. “Aun así, siguen existiendo dificultades en su diagnóstico, debido a la amplia variabilidad clínica y la existencia de casos atenuados que demoran el diagnóstico en un alto porcentaje de casos. Por ello, es fundamental continuar insistiendo en la difusión del conocimiento sobre esta enfermedad, en particular, y sobre otras patologías lisosomales que presentan indicadores en común, como la trombocitopenia y la esplenomegalia”, ha explicado Pilar Giraldo Castellano, presidenta del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal (GEEDL), de la SEHH.



Pilar Giraldo Castellano.

“En estos momentos, en España contamos con dos enzimas de sustitución de administración intravenosa y dos inhibidores de sustrato de administración oral para el tratamiento de la EG. Estas terapias permiten controlar bien las manifestaciones hematológicas y viscerales de la enfermedad, y evitar o reducir las temidas complicaciones óseas, especialmente, cuando el tratamiento enzimático se inicia en la infancia. Para las formas neurológicas de la enfermedad, lamentablemente, todavía no existen tratamientos eficaces que eviten el deterioro progresivo” ha señalado Giraldo.



DÍAS MUNDIALES

Los especialistas en trombocitopenia inmune abogan por implicar a los pacientes en el manejo de su enfermedad

La trombocitopenia inmune es una enfermedad hematológica que suele afectar a personas sanas y que cursa con la destrucción de las plaquetas, representando un factor de riesgo para el sangrado, aunque el sangrado grave en estos pacientes sigue siendo relativamente raro. “La trombocitopenia inmune es mucho más que una enfermedad que predispone a los sangrados y, por lo general, suelen subestimarse otras manifestaciones, como una mayor susceptibilidad a enfermedades inmunes, infecciones y trombosis”, ha explicado María Luisa Lozano, presidenta del Grupo Español de PTI (GEPTI), de la SEHH, y hematóloga del Hospital Universitario Morales Meseguer (Murcia). “Además, la fatiga es un síntoma muy prevalente (afecta a dos terceras partes de estos pacientes), con un importante impacto en su calidad de vida. Mientras que los médicos tendemos a abordar los síntomas de sangrado, solemos pasar por alto manifestaciones que no podemos ver o cuantificar, como la fatiga”, ha añadido.



María Luisa Lozano.

Por ello, Lozano ha querido “reivindicar un modelo de atención en el que se integren los deseos y perspectivas de los pacientes, alejándose del tradicional modelo paternalista de toma de decisiones.



LA PRUEBA HA TENIDO LUGAR EN LA SEDE DE LA SEHH

España acoge, por segundo año, el Examen Europeo de Hematología

Por segundo año consecutivo, España ha acogido una convocatoria nacional del Examen Europeo de Hematología, organizado por la Sociedad Europea de Hematología (EHA por sus siglas inglesas), a la que han asistido 14 hematólogos de nuestro país. Esta convocatoria ha tenido lugar en la sede



de la SEHH y se ha sumado a las celebradas en Luxemburgo, Portugal, Suiza, Grecia, Bulgaria, Lituania, Turquía, Arabia Saudí, Kuwait, Iraq y Armenia. En total, se han presentado al Examen Europeo de Hematología 125 personas.

El Examen Europeo de Hematología lo puede realizar cualquier hematólogo que quiera evaluar sus conocimientos sobre la especialidad. No obstante, va dirigido principalmente a aquellos profesionales que hayan finalizado recientemente su formación o que estén a punto de hacerlo. Esta prueba representa una herramienta para otorgar un sello de calidad por el que se certifica que se cuentan con los estándares de conocimiento exigidos en el Programa Europeo de Hematología, además de facilitarles la movilidad laboral a otros países. A nivel nacional, este título se valora como un mérito para acceder a las convocatorias de ayudas y becas de la SEHH-FEHH, entre otros beneficios.

LAS ELECCIONES SE HAN CELEBRADO EN EL MARCO DE SU CONGRESO NACIONAL

Armando López-Guillermo y Víctor Jiménez Yuste, nuevos vicepresidentes de la SEHH



Armando López-Guillermo.



Víctor Jiménez Yuste.

La SEHH ha renovado su Junta Directiva tras la celebración de elecciones en el marco de su último Congreso Nacional. Armando López-Guillermo, del Hospital Clínic (Barcelona), y Víctor Jiménez Yuste, del Hospital Universitario La Paz (Madrid), han sido elegidos vicepresidente primero y vicepresidente segundo, respectivamente, quedando la composición de la junta directiva así:



Presidente:

Ramón García Sanz

Vicepresidente 1º:

Armando López-Guillermo

Vicepresidente 2º:

Víctor Jiménez Yuste

Secretario general:

José Tomás Navarro Ferrando

Secretario adjunto:

Joaquín Sánchez García

Tesorera: Cristina Pascual Izquierdo

Contador: Raúl Córdoba Mascuñano

Vocales: Sara Alonso Álvarez

María Luz Amigo Lozano

Cristina Arbona Castaño

Gemma Azaceta Reinares

Ramón Lecumberri Villamediana

Elvira Mora Casterá

Marta Morado Arias

José Manuel Puerta Puerta

El proyecto RED53 llega a las 3.500 muestras realizadas en pacientes con leucemia linfocítica crónica

El programa RED53, auspiciado por el Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica (GELLC), de la SEHH, con el apoyo de Janssen, ha alcanzado la cifra de 3.500 muestras



analizadas en tres años, consolidándose como el proyecto colaborativo más importante entre industria farmacéutica y la especialidad de Hematología. Así, en poco más de un año, gracias a la colaboración de la SEHH y de los hematólogos implicados, se ha logrado aumentar en 1.000 muestras la cifra total, con el beneficio que esto supone para muchos pacientes.

Esta iniciativa tiene como objetivo poner a disposición de los hospitales españoles la secuenciación por la técnica de NGS del gen TP53 para la identificación de mutaciones, así como la determinación por la técnica de Sanger del estado mutacional de IGHV por comparación de secuencias con la línea germinal, en aquellos pacientes diagnosticados de leucemia linfocítica crónica (LLC) o linfoma linfocítico de células pequeñas (LLCP), que no hayan recibido ningún tratamiento y en los que es necesario iniciarlo.

RED53 nace desde el convencimiento de que, poner al alcance de los centros estas técnicas, contribuirá a una mejor, más fundamentada y más completa toma de decisiones por parte del clínico, avanzando en el uso de la medicina personalizada.

“El ámbito de la terapia CAR-T es muy creativo y sus opciones son infinitas”

ALMUDENA NAVARRO BAILÓN

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA. UNIDAD DE TERAPIA CELULAR. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA



Almudena Navarro ha pasado un año en el Hospital Universitario de Würzburg (Alemania), formándose sobre técnicas de desarrollo preclínico en terapia con células CAR-T, gracias a una beca concedida por la Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) y Janssen. Reconoce que esta experiencia ha supuesto un gran esfuerzo personal, pero se lleva un valioso aprendizaje para sumar a su formación y conocimientos a nivel clínico, en un ámbito puntero y con un potencial que parece ilimitado: el tratamiento con células CAR-T.

¿Qué balance haces de tu Beca de Investigación FEHH-Janssen?

El balance ha sido totalmente positivo. Como hematólogos, nuestra formación es fundamentalmente clínica y de laboratorio asistencial. Por ello, la inmersión en un laboratorio de investigación básica y trabajar con compañeros que vienen de otras ramas biomédicas es un ejercicio muy enriquecedor para las dos partes. A nosotros, los médicos, nos abre la mente a los aspectos más básicos de la ciencia y es la plataforma ideal para que en el futuro podamos participar en el desarrollo de proyectos traslacionales. Supone un reto que requiere un gran esfuerzo personal para adaptarse a un nuevo entorno, pero la curva de aprendizaje es muy rápida, similar a cuando se empieza la residencia, y es muy satisfactorio poder integrar los nuevos conocimientos con los que ya tenemos de manejo clínico.

¿Cuáles son las principales conclusiones de tu proyecto?

El objetivo principal de esta estancia era recibir formación en técnicas de desarrollo preclínico en terapia con células CAR-T, a través de la participación en proyectos de investigación en un centro de excelencia. En este caso, realicé mi estancia en el Hospital Universitario de Würzburg, en Alemania. Antes de iniciar mi estancia, tuvimos una reunión presencial para cono-

cer el laboratorio y poder organizar el trabajo, lo cual permitió la preparación previa por ambas partes, y a pesar de tener un periodo de aprendizaje al principio, la integración en el equipo fue plena y muy rápida. Hemos estado trabajando en el desarrollo preclínico de células CAR-T dirigidas contra células tumorales de leucemia mieloide aguda. Hemos buscado

La leucemia
mieloide aguda
es una patología
en la que el
tratamiento
ha cambiado poco
en las últimas
décadas

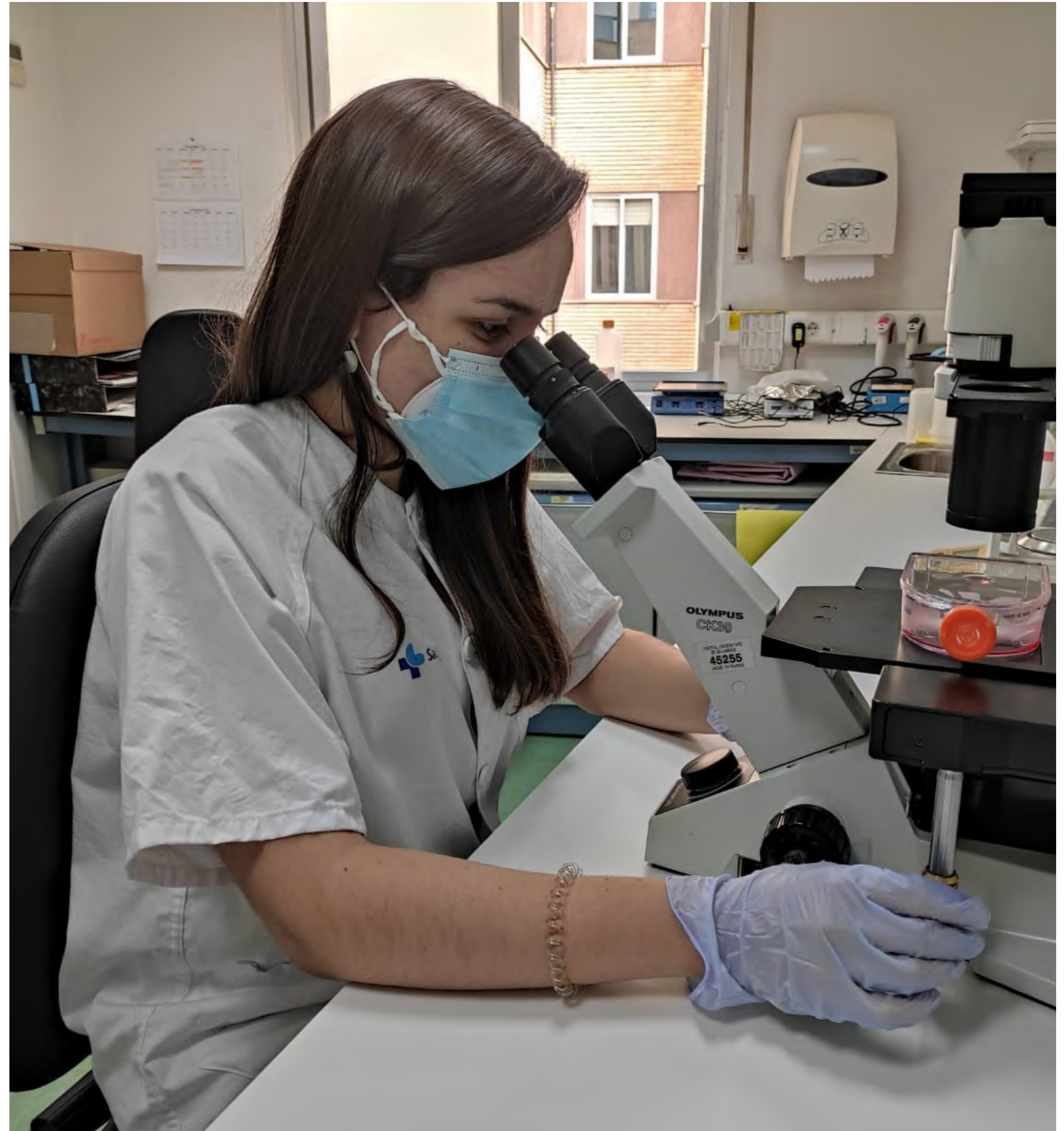
nuevos antígenos que puedan ser útiles en esta enfermedad y probando la capacidad funcional de los mismos 'in vitro' e 'in vivo', con resultados prometedores.

¿Qué impacto puede tener este trabajo en el tratamiento de la leucemia mieloide aguda?

La leucemia mieloide aguda es una patología en la que el tratamiento ha cambiado poco en las últimas décadas, a pesar de los avances científicos.

El futuro de las células CAR-T es ya presente. En el momento actual, hay muchas líneas de investigación. Es un campo muy creativo y las opciones son infinitas

Para muchos pacientes, la única opción curativa es el trasplante alogénico, al cual muchos no pueden acceder, bien por no conseguir alcanzar una respuesta, o por comorbilidades que los hagan no elegibles. Por otra parte, también son muchos los pacientes que recaen tras un trasplante alogénico. La introducción de nuevas terapias que consigan mejorar las opciones de tratamiento en estos subgrupos



de pacientes tendría un gran impacto en la mejoría de la supervivencia de esta enfermedad, y permitirá el desarrollo de tratamientos dirigidos que se puedan usar cada vez en líneas más tempranas y de forma más seleccionada, según la biología de la propia enfermedad.

¿Cuál crees que será el futuro próximo de las células CAR-T?

El futuro de las células CAR-T es ya presente. Hace muy pocos años no disponíamos de este tipo de terapias más que en el ámbito de la investigación, y hemos vivido un desarrollo exponencial en muy poco tiempo, haciéndolas accesibles a un gran número de pacientes. En el momento actual, hay muchas líneas de investigación abiertas, se está trabajando en mejorar la efectividad y la seguridad de las células CAR-T a partir de modificaciones en su estructura o en la forma de administración, y se está ampliando mucho el ámbito de aplicaciones en las que se pueden emplear, desde tumores sólidos y otras neoplasias hematológicas, hasta enfermedades infecciosas o de base autoinmune. Es un campo muy creativo y las opciones son infinitas.

En los próximos años, continuaremos viviendo esta expansión (tanto en enfermedades que serán tratadas con CAR-T como en la optimización de los produc-

tos celulares) y viendo resultados sorprendentes de las investigaciones que hay en marcha.

En el ámbito académico de Alemania, hay muchos investigadores de origen internacional, de hecho, toda la actividad del laboratorio se desarrollaba en inglés

¿Cómo ha sido tu experiencia en un centro de investigación alemán?

Como he indicado previamente, la acogida por parte del grupo receptor ha sido muy buena. En el ámbito académico, en Alemania, hay muchos investigadores de origen internacional y esto hace que muchos caminos ya estén andados. Sin ir más lejos, toda la actividad del laboratorio se desarrollaba en inglés, incluyendo pro-

tolos de trabajo y sesiones, lo cual facilita mucho la integración de investigadores extranjeros (sobre todo, si realizan estancias de periodos cortos de tiempo), así como la colaboración internacional con otros centros de trabajo.

¿Qué diferencias has encontrado con respecto al trabajo que se realiza en España?

La principal diferencia es el soporte financiero a la investigación. En España tenemos grandes talentos y se realizan proyectos de investigación originales y de gran calidad, y además, se buscan soluciones muy creativas para el máximo aprovechamiento de los recursos que tenemos, que son claramente inferiores. La inversión en ciencia es fundamental para que se puedan seguir desarrollando ideas y que nuestra investigación sea competitiva a nivel europeo y mundial.

Cualquier cosa que quieras añadir o destacar.

No quiero terminar sin agradecer esta oportunidad a la FEHH y a Janssen, y animar a todos los hematólogos jóvenes, que tengan interés en ampliar su formación y en desarrollar investigación en el futuro, tanto clínica como traslacional, a que consideren las becas de la FEHH para realizar estancias en centros de excelencia.



26-30
DE OCTUBRE 2020



LXII CONGRESO
NACIONAL SEHH
VIRTUAL
XXXVI CONGRESO
NACIONAL SETH



El Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia logra el mayor número de inscripciones de su historia



José Antonio Páramo (izq.) y Felipe Prósper (dcha.), presidentes del Comité Organizador del Congreso Nacional de Hematología 2020.

El LXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH) se ha celebrado, en formato virtual, del 26 al 30 de octubre. A esta importante cita científica se han inscrito más de 2.200 hematólogos y profesionales de especialidades afines, tanto nacionales como internacionales, lo que constituye el mejor dato de su historia. Además, se han recibido un total de 893 comunicaciones (149 de ellas sobre COVID-19), la tercera mejor cifra histórica registrada. Esta primera edición virtual del Congreso Nacional ha tenido otras muchas cifras destacadas: 5 jornadas, más de 320 ponentes, 19 simposios oficiales, 23 simposios satélite, 11 encuentros con el experto, 36 sesiones de comunicaciones orales, 1 sesión plenaria y una zona de exposición comercial con 14 stands. Han llegado a celebrarse hasta 13 sesiones simultáneas.

En la rueda de prensa de presentación del Congreso Nacional, Ramón García Sanz, presidente de la SEHH y facultativo del Servicio de Hematología y Hemotera-



Momento de la rueda de prensa virtual en la que se ha presentado el Congreso Nacional.

del Hospital Clínico Universitario de Salamanca, ha destacado la “buena salud” de la especialidad de Hematología y Hemoterapia, “a pesar de los altibajos” ocasionados por la pandemia.

José Antonio Páramo, co-presidente del Comité Organizador, presidente de la SETH y co-director del Servicio de Hematología y Hemoterapia de la Clínica Universidad de Navarra, ha destacado la “enorme presencia” de la COVID-19 en el quehacer diario de los hematólogos, especialmente en el ámbito de la trombosis y hemostasia. De las 149 co-

Se han recibido
un total de 893
comunicaciones
(149 de ellas sobre
COVID-19), la tercera
mejor cifra histórica
registrada

municaciones recibidas sobre esta nueva enfermedad, 82 se han relacionado directamente con dicho ámbito, ya que “un 30% de estos pacientes desarrollan complicaciones trombóticas”.

Felipe Prósper Cardoso, co-presidente del Comité Organizador y co-director del Servicio de Hematología y Hemoterapia de la Clínica Universidad de Navarra, considera “esencial” que se garantice el acceso equitativo a los tratamientos innovadores que se están desarrollando en el ámbito de la hematología. “Son muy caros, pero tienen que llegar a los pacientes que verdaderamente los necesitan”, ha apuntado. En este sentido, España está haciendo un “esfuerzo importante” con la implementación del Plan de Terapias Avanzadas. El Gobierno también “debería estimular la participación de nuestro país en el programa de investigación ‘Horizonte Europa 2021-2027’”, ha añadido.

José María Moraleda Jiménez, presidente del Comité Científico SEHH y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia), ha destacado el liderazgo de los hematólogos en el desarrollo de las principales innovaciones de los últimos años. Es el caso de la inmunoterapia, donde están apareciendo nuevos anticuerpos monoclonales e inhibidores de punto de control, además de la revolucio-

naría terapia CAR-T, que “está creciendo de forma exponencial, con lo que esto supone de experiencia acumulada en la manufactura y en el manejo de efectos adversos”, ha explicado. “Acabará siendo una terapia generalizada y muy eficiente y segura para nuestros pacientes”. Otras innovaciones relevantes que están llegando de la mano del hematólogo son la medicina de precisión basada en la genómica, la terapia génica y la terapia celular.

Con respecto al programa científico de la SETH, José Ramón González Porras, presidente del Comité Científico SETH y facultativo del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Clínico Universitario de Salamanca, ha destacado como “tema irrefutable” la coagulopatía asociada a la COVID-19. “Tenemos marcadores de laboratorio que pueden predecir el riesgo de muerte”, ha afirmado.

Papel de la inteligencia artificial y el diagnóstico molecular

El Programa Educativo del Congreso Nacional de Hematología ha abordado la aplicación de la inteligencia artificial en el manejo del paciente hematológico, a través de una ponencia impartida por Roni Shouval, del Memorial Sloan Kettering Cancer Center, Nueva York (Estados Unidos). Una de las conclusiones que se han extraído de su intervención es que “en la

próxima década, gran parte de los sistemas médicos dependerán cada vez más de las herramientas de apoyo a las decisiones basados en el aprendizaje automático, lo que aumentará la seguridad y eficacia de nuestros tratamientos. No obstante, en ningún caso, estas herramientas sustituirán al médico, que seguirá siendo quien tome las decisiones finales”.

La revolucionaria
terapia CAR-T acabará
siendo una terapia
generalizada y muy
eficiente y segura para
nuestros pacientes

El impacto del diagnóstico molecular en Hematología ha sido otro de los temas abordados. Según ha explicado Jesús María Hernández Rivas, del Hospital Clínico Universitario de Salamanca, y co-coordinador del simposio en el que se ha tratado este asunto, “la Hematología sigue liderando el diagnóstico molecular en Medicina, el cual está permitiendo caracterizar la presencia de mutaciones de paneles am-

plios de genes (recurrentes en las distintas enfermedades) de una manera ágil, precisa y a un coste razonable”.

“Las decisiones terapéuticas que se están empezando a tomar en las leucemias agudas se están basando en el uso de estas tecnologías y es lógico que, muy pronto, se incorporen también a otros procesos crónicos. El Sistema Nacional de Salud debería considerarlo como una oportunidad de mejora y de innovación e invertir más en el diagnóstico genético”, ha indicado Hernández Rivas. Además, “el balance coste-eficacia de estas metodologías hace ya tiempo que demostró ser razonable”.

Estudio ECOVIDEHE

Durante su Congreso Nacional, la SEHH ha presentado los primeros resultados de ECOVIDEHE, un estudio retrospectivo multicéntrico (con participación de 19 centros de nuestro país) liderado por el Hospital Universitario de Salamanca. Con esta investigación “pretendemos ir más allá de los datos disponibles que sugieren una afectación más severa de la COVID-19 en los pacientes hematológicos, especialmente los que padecen algún cáncer de la sangre”, ha explicado Ramón García Sanz. Dichos datos “proceden de series pequeñas y no clarifican los factores pronósticos clínicos y biológicos”, ha añadido. De momento, se ha analizado una mues-

tra de 491 pacientes con diagnóstico hematológico e infección por SARS-CoV-2.

Este estudio concluye que la COVID-19 produce una enfermedad más grave y mortal en los pacientes con cáncer de la sangre, particularmente en casos de leucemia aguda mieloblástica o síndrome

La COVID-19 produce una enfermedad más grave y mortal en los pacientes con cáncer de la sangre

mielodisplásico, y en los que tienen su cáncer activo o en progresión. Por otro lado, se determina que la edad avanzada, las comorbilidades, el mal estado de salud general y la elevación de LDH y de PCR (≥ 12 mg/L) se asocian con una peor supervivencia. Tal y como conjeturan los responsables del estudio, “es probable que esta peor evolución se deba a la depresión del sistema inmune causada por el cáncer y/o su tratamiento, algo a tener muy presente por tratarse de una población muy expuesta al contagio debido a la alta frecuencia con que necesitan acudir al hospital”.



El diagnóstico molecular en Hematología ha ocupado un papel destacado en el programa científico del Congreso.

Nuevos trasplantes de médula ósea

Uno de los simposios del LXII Congreso Nacional de la SEHH ha analizado los grandes desafíos del trasplante hematopoyético (denominado genéricamente como trasplante de médula ósea), un procedimiento terapéutico utilizado en tumores malignos de la sangre y en enfermedades con una alteración de la función de la médula ósea. Según Juan Carlos Vallejo Llamas, del Hospital Universitario Donostia (San Sebastián) y co-moderador del simposio, “la implementación de nuevos tipos de trasplantes y el incremento

de la supervivencia a largo plazo son los últimos grandes avances” en este campo. Así, por ejemplo, “el trasplante secuencial está indicado en leucemias no controladas con tratamiento previo y es una alternativa para otro tipo de pacientes que no alcanzan la remisión completa”.

La trombosis en la mujer

En el simposio ‘La trombosis en la mujer: 2.000 años después de Metrodora’, coordinado por Ramón Lecumberri Villamediana, de la Clínica Universidad de Navarra, y Vanessa Roldán Schilling, del Hospital General Universitario Morales Meseguer

(Murcia), se han revisado temas que van desde el embarazo y la trombofilia, a la trombosis asociada al cáncer de mama y la cardiopatía isquémica.

Roldán ha destacado que la forma de presentación de la cardiopatía isquémica, así como los factores de riesgo, son diferen-

llado. “En el caso de la trombosis venosa, la sintomatología es similar, pero, en general, la mujer siempre es más sufrida y pregunta más tarde, lo que retrasa el diagnóstico y el tratamiento, y condiciona el pronóstico”.

Por su parte, Saskia Middeldorp, experta en patología trombótica asociada a la

hemofilia” gracias a la incorporación de nuevas alternativas terapéuticas, según ha destacado Saturnino Haya, especialista de la Unidad de Hemostasia y Trombosis del Servicio de Hematología del Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia) y coordinador del simposio ‘¿Cómo repercuten los actuales avances médicos en las portadoras de hemofilia?’. “Estos cambios han supuesto una mejora en las expectativas y la calidad de vida de los pacientes”.

“El objetivo del simposio ha sido analizar la evolución del tratamiento del paciente hemofílico, así como las perspectivas terapéuticas que llegarán en un futuro cercano”, ha comentado este especialista. La hemofilia es la enfermedad hemorrágica congénita con mayor expresión clínica y su incidencia se sitúa en torno a 1 por cada 5.000 varones. De forma natural, 2 de cada tres personas con hemofilia procederían de familias con antecedentes y 1 de cada 3 aparecerían de novo, por nuevas mutaciones en familias sin antecedentes. En las últimas décadas el porcentaje de los casos de novo ha sido claramente superior a los casos con antecedentes en hemofilia grave. “Esta tendencia, en gran parte, estaría justificada por la mejora en los diagnósticos de portadoras, así como del asesoramiento genético”, ha resaltado Haya.



La SEHH y la SETH han celebrado su Congreso anual en formato 100% virtual.

tes en la mujer. “Debemos ser conscientes de que la mujer suele atender mucho más tarde los síntomas, por lo que se eleva el riesgo y empeora el pronóstico”. En este sentido, se llama la atención en este foro sobre iniciativas llevadas a cabo en Estados Unidos que tienen como objetivo concienciar y dar a conocer los síntomas de la cardiopatía isquémica y del ictus en la mujer. “Con el ictus pasa algo parecido”, ha aposti-

mujer de Amsterdam University Medical Centers, ha abordado en su intervención la relación entre trombofilia y embarazo. “Toda la patología peri-obstétrica es un motivo de consulta muy frecuente”, ha indicado Vanessa Roldán.

Innovaciones en hemofilia

En la última década se han producido “notables cambios en el tratamiento de la



El impacto del 5G en la medicina

El 5G ha llegado. Lejos queda la antigua red de telefonía 1G, presente en la primera generación de teléfonos móviles con los que, únicamente, podíamos hablar. La llegada del 3G nos permitió disponer de conexión a Internet desde casi cualquier lugar y, con el 4G y la banda ancha, alcanzamos lo que, hasta ahora, se situaba en la cúspide de las telecomunicaciones.

¿Qué es el 5G?

La denominación 5G hace referencia a la quinta generación de redes móviles que permitirá navegar a una mayor velocidad y reducir significativamente el tiempo de latencia. La tecnología 5G es capaz de aumentar la velocidad de navegación en la red hasta 10 gigabytes por segundo, lo que se traduce en que podremos navegar 10 veces más rápido que con las actuales fibras ópticas más veloces del mercado. Además, el tiempo de respuesta de la red podría reducirse a 5 milisegundos, pudiendo obtener conexión a Internet de manera automática, en tiempo real.

¿Cómo puede impactar el 5G en la medicina?

El 5G promete reportar grandes ventajas a la telemedicina, tales como la monitori-

zación de los pacientes a distancia en tiempo real, la descentralización de los servicios sanitarios o la implantación efectiva de la robótica médica en nuestros hospitales. Veamos algunos ejemplos:

- **Operaciones quirúrgicas teleasistidas.** Las capacidades y beneficios del 5G en el ámbito de las operaciones teleasistidas son numerosos. Entre otros, permite: compartir imágenes en ultra alta definición y ofrecer una respuesta en tiempo real, y compartir grandes cantidades de información sin tiempo de latencia. Además, con el 5G se abre la posibilidad de que diferentes especialistas, desde cualquier parte del mundo, puedan conectarse sin desfases temporales para intervenir en la realización de operaciones quirúrgicas.
- **Descentralización de la atención médica.** La mejora de la conectividad permite eliminar algunas de las barreras tecnológicas aún existentes, como los fallos de conexión o el ralentí en la retransmisión audiovisual, haciendo que estas teleconsultas sean mucho más rápidas y efectivas, y por tanto, mejorando el servicio ofrecido al paciente.
- **Centralización de los datos médicos.** Actualmente, no existe una red lo suficientemente estable que pueda garantizar una conexión constante que permita



transmitir una ingente cantidad de datos. Sin embargo, con la tecnología 5G se podrá superar este obstáculo. Además, también permitirá compartir datos “pesados” –como imágenes– en segundos, o traducir simultáneamente textos o artículos.

- **Inteligencia artificial.**

Los sistemas de inteligencia artificial proporcionan a médicos e investigadores información clínicamente relevante en tiempo real, a partir de un gran volumen de datos médicos. El problema actual es que, en ocasiones, existen problemas de conexión para poder acceder a esos ficheros que acumulan una ingente cantidad de datos. Con la tecnología 5G, se establece una red estable que permite garantizar un acceso inmediato a las bases de datos médicas, evitando fallos en la red que puedan ralentizar la obtención de información.





El Congreso Nacional de Hematología también se vive en las redes sociales

Las redes sociales de la SEHH, especialmente Twitter, han sido el altavoz perfecto para amplificar el interés científico suscitado por el Congreso Nacional de Hematología. Desde unas semanas previas al comienzo de esta cita científica, el alcance e interacción de la cuenta de Twitter aumentó de forma considerable, así como las visitas al perfil y el número de seguidores.

Tweet destacado

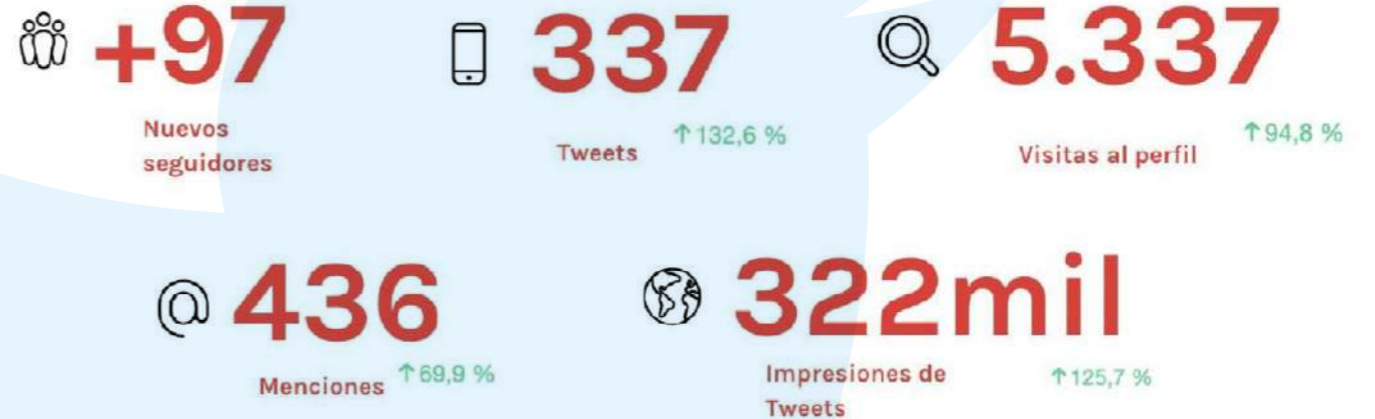
Impresiones: **6.422**

Interacciones totales: **522**

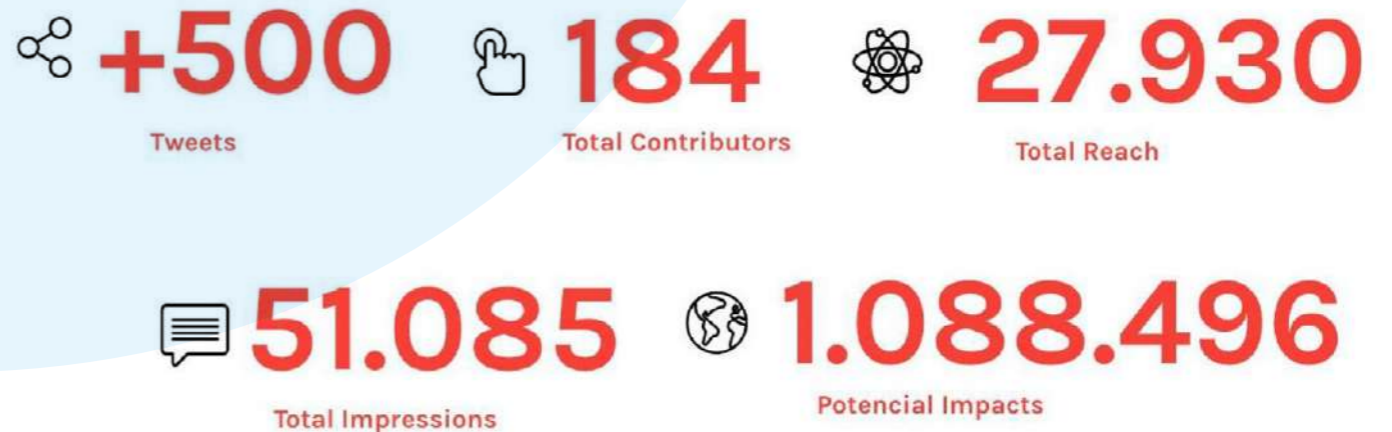
¿Quieres conocer todo lo que ocurrirá en el Congreso #Hemato2020? Hemos aumentando los días para dar cabida a todas las actividades y creado un esquema que permita compaginar los horarios de trabajo. Descubre toda la información en nuestra web sehhsesh.es pic.twitter.com/CSD3SKiEZh

LUNES 26	MARTES 27	MIERCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30
PROGRAMA EDUCACIONAL 11:00-12:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA	SIMPÓSIO OFICIALES 11:00-12:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA	PROGRAMA EDUCACIONAL 11:00-12:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA	SIMPÓSIO OFICIALES 11:00-12:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA	PROGRAMA EDUCACIONAL 11:00-12:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA
12:00-13:00 SIMPÓSIO SATELITE ENCUENTROS CON EL EXPERTO	12:00-13:00 SIMPÓSIO SATELITE ENCUENTROS CON EL EXPERTO	12:00-13:00 SIMPÓSIO SATELITE ENCUENTROS CON EL EXPERTO	12:00-13:00 SIMPÓSIO SATELITE ENCUENTROS CON EL EXPERTO	12:00-13:00 SIMPÓSIO SATELITE ENCUENTROS CON EL EXPERTO
13:00-14:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA	13:00-14:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA	13:00-14:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA	13:00-14:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA	13:00-14:00 WEBINAR LA COPROBACION ONCOLOGICA
14:00-15:00 COMUNICACIONES ORALES	14:00-15:00 COMUNICACIONES ORALES	14:00-15:00 COMUNICACIONES ORALES	14:00-15:00 COMUNICACIONES ORALES	14:00-15:00 COMUNICACIONES ORALES

Datos más relevantes



Análisis del hashtag #hemato2020





#ISA2020, etiqueta oficial del XVII Simposio Internacional de Amiloidosis

A través de la etiqueta #ISA2020, el XVII Simposio Internacional de Amiloidosis, organizado por la Sociedad Internacional de Amiloidosis (ISA en sus siglas inglesas) y el Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA), de la SEHH, celebrado en formato virtual, ha sido difundido en Twitter a nivel mundial.



Destacan los siguientes datos:

- 455 tuits han utilizado la etiqueta #ISA2020
- Se han alcanzado 1.893.963 impactos potenciales

Nuestras redes...

 7.855 seguidores 218	 HemoTube 730 suscriptores 121	 1.386 seguidores 236
 526 seguidores 94		

infosalus.com

Investigadores desarrollarán un ensayo clínico para evitar la infección más frecuente en trasplantes de médula ósea

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y el Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria (BSTC) van a desarrollar un ensayo clínico de terapia celular que pretende evitar una de las complicaciones infecciosas más frecuentes y graves que se producen en el trasplante de médula ósea, como es la infección por citomegalovirus. Bajo el título 'Profilaxis de la infección por citomegalovirus en el trasplante haploidéntico de progenitores hematopoyéticos con inmunoterapia celular adoptiva', este ensayo, junto con otros 29 más, ha sido seleccionado entre 152 propuestas en la última convocatoria competitiva de 2020 para proyectos de investigación clínica independiente y que gestiona el Instituto de Salud Carlos III, el cual aportará una financiación cercana a los 600.000 euros (593.162 euros).

[ver noticia](#) ➔

LA RAZÓN

Hombre, mayor y recuperado de Covid-19 grave, el mejor donante de plasma

Las transfusiones con plasma de pacientes recuperados de Covid-19, se han convertido en una opción terapéutica efectiva para tratar a personas convalecientes. Pero su potencial, por ahora, es más ambicioso que sus posibilidades, ya que requiere que se den una serie de circunstancias para que sea efectivo. En primer lugar, hay que saber que los pacientes en recuperación no pueden donar sangre hasta, al menos, 14 días después de que los síntomas hayan desaparecido. Sin embargo, diversos estudios han mostrado que los niveles de anticuerpos en la sangre de los pacientes con Covid-19 caen rápidamente durante las semanas posteriores a que su organismo haya eliminado el virus. Es decir, que para conseguir el preciado plasma, la transfusión tiene que realizarse en un periodo específico.

[ver noticia](#) ➔



Un grupo de nuevas mutaciones se asocia al cáncer hematológico y al riesgo cardiovascular

Científicos de diversos centros de investigación de Boston (Estados Unidos) han descubierto nuevas mutaciones causantes de las neoplasias mieloproliferativas (NMPs) y de la hematopoyesis clonal de potencial indeterminado (HCPI), dos enfermedades hematológicas cuya incidencia aumenta con la edad. Mientras que las NMPs predisponen a la leucemia, la HCPI aumenta el riesgo de cáncer y de enfermedades cardiovasculares en personas mayores de 70 años, presentando una incidencia de casi el 10%. Las variantes genéticas asociadas a ambas enfermedades promueven la autorenovación de las células madre hematopoyéticas, lo que aumenta el riesgo de que estas acumulen mutaciones deletéreas.

[ver noticia](#) ➔

redacción médica

Describen cómo la proteína HGAL favorece el linfoma difuso de células B

Una investigación internacional, dirigida por el investigador Isidro Sánchez García del Centro de Investigación del Cáncer (CIC-Ibmcc, centro mixto de la Universidad de Salamanca y del CSIC), muestra que la expresión condicional de HGAL conduce al desarrollo de linfoma difuso de células B grandes en ratones. Este estudio, que ha sido desarrollada por científicos de Estados Unidos y España, y cuyos resultados han sido publicados en la revista *Blood*, reproduce por primera vez la patología del linfoma difuso de células grandes con un único evento oncogénico en ratón. La génesis de estos linfomas está causada por la desregulación de diversos procesos biológicos específicos de las células B, como el receptor de células B (BCR), como la regulación de la señalización y la motilidad.

[ver noticia](#) ➔

DIARIO MEDICO

Sufrir un cáncer hematológico triplica el riesgo de fallecer por Covid-19

Un estudio, que se publica en la revista *Journal Hematology & Oncology*, añade a los consabidos factores de riesgo de fallecer por Covid-19, como son la edad (mayor de 60 años) y tener comorbilidades, el hecho de sufrir una leucemia mieloide aguda y estar en tratamiento antineoplásico activo con anticuerpos monoclonales o quimioterapia convencional. Estos cuatro factores se asocian con un incremento significativo del riesgo de muerte. Es una de las principales conclusiones del estudio “Epidemiología, curso clínico y factores de riesgo de morbilidad en pacientes hematológicos con COVID-19 en la Comunidad de Madrid: un estudio prospectivo-retrospectivo”, coordinado por la Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH).

[ver noticia](#) ➔

N I U S

Muere “el paciente de Berlín”: cómo se convirtió en la primera persona curada del VIH

Timothy Ray Brown ha muerto a los 54 años por causa de una leucemia mieloide aguda. Timothy era conocido como “el paciente de Berlín” y fue la primera persona del mundo que se curó del virus de la inmunodeficiencia adquirida (VIH). Era traductor estadounidense originario de Seattle, pero se le conoce como “paciente Berlín” porque fue en la capital alemana donde se le detectó el VIH. El VIH es un retrovirus que se propaga a través de diferentes fluidos corporales transmitidos por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada, la transmisión de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia y por el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes.

[ver noticia](#) ➔



Tratamientos que pueden “revolucionar” las enfermedades lisosomales y la relación entre estas patologías y la Covid-19

Las enfermedades lisosomales, cuyo origen son errores congénitos del metabolismo que afectan a los lisosomas, aglutina unos 50 trastornos hereditarios cuyo diagnóstico muy precoz es clave para su tratamiento. Pero no siempre es fácil detectar estas enfermedades genéticas que dificultan o anulan la función de los lisosomas -que actúan como un sistema digestivo propio dentro de las células-, fundamental para que puedan absorber los nutrientes. Los errores genéticos en las enfermedades de depósito lisosomal hacen que alguna enzima del lisosoma no funcione o su actividad se reduzca. “Si el lisosoma se estropea, da lugar a algunas enfermedades y a la muerte celular”, afirma el Dr. Alberto Ortiz, jefe del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

[ver noticia ➔](#)

“Los linfomas suponen el 4% de todos los nuevos casos de cáncer en España”

Los tumores hematológicos o hemopatías malignas, que tienen su origen en el tejido sanguíneo, médula ósea y ganglios linfáticos, representan entre el 10 y el 15% del total de cánceres. Se trata del cuarto tipo de cáncer más frecuente, con un alto impacto socioeconómico, ya que son los de mayor incidencia en niños y adultos jóvenes. En términos generales dentro de los tumores hematológicos se hallan las leucemias, los linfomas y el mieloma. “Hablamos de leucemia cuando hay una alteración en la maduración y proliferación de las células madre de la médula ósea que son las responsables de la producción de las células de la sangre. El mieloma también conocido como mieloma múltiple, es debido a la degeneración maligna de las células plasmáticas, que se encuentran normalmente en la médula.

[ver noticia ➔](#)

La terapia con plasma hiperinmune disminuye la gravedad de Covid-19

Los pacientes con Covid-19, que fueron tratados con plasma de donantes –plasma hiperinmune– que han superado la infección por Covid-19, tienen menos probabilidades de necesitar asistencia con oxígeno 14 días después de su ingreso y, según un estudio que se publica en «Nature Medicine», poseían más probabilidades de sobrevivir que aquellos que no recibieron plasma. Realizado en Nueva York, este estudio retrospectivo de casos y controles de 39 pacientes hospitalizados con síntomas graves, sugiere que el plasma hiperinmune puede ser potencialmente efectivo contra la Covid-19, aunque se necesitan más estudios. La terapia con plasma de donantes que han superado la infección por Covid-19 se considera un tratamiento provisional a la espera de los nuevos medicamentos antivirales y vacunas.

[ver noticia ➔](#)



El Congreso da luz verde a regular la participación de los pacientes en el SNS

La Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados ha aprobado una Proposición No de Ley sobre la participación de los pacientes en el Sistema Nacional de Salud (SNS) y la financiación de las actividades de las asociaciones. La medida, presentada por el Grupo Parlamentario Popular, ha salido adelante gracias a un acuerdo previo con el grupo socialista. En el texto de la PNL presentada ante la Comisión, se insta al Gobierno a presentar al Congreso de los Diputados un proyecto de ley para la reforma de la Ley 41/2002, Básica de Autonomía del Paciente a fin de “regular, para el conjunto del sistema sanitario, los derechos colectivos de información, propuesta y participación de las asociaciones de pacientes”.

[ver noticia](#)

infosalus.com

Los pacientes con mieloma múltiple celebran sus cinco años, organizando una jornada informativa con especialistas

La Comunidad Española de Pacientes con Mieloma Múltiple (CEMMP) ha organizado la ‘5ª Jornada Informativa sobre Mieloma Múltiple’, un encuentro que busca reunir a los mejores especialistas en hemato-oncología en España y las personas que conviven con esta enfermedad. “La CEMMP nació con ese espíritu de informar y no equivocar a los pacientes, con un mensaje veraz y claro y siempre positivo porque, dentro de la adversidad, el avance en la investigación del mieloma está siendo tan espectacular que solo podemos ser positivos”, explica su presidenta, Teresa Regueiro. Sin embargo, la presidenta de la CEMMP ha advertido de la necesidad de “dar visibilidad a la enfermedad, sin abandonar la investigación, sobre todo, en estos tiempos tan difíciles”.

[ver noticia](#)



El 68,75 % de los pacientes con LLC confía en su médico y no solicita una segunda opinión

Con el objetivo de identificar las necesidades de los pacientes con leucemia linfocítica crónica (LLC), sus familiares y cuidadores, así como de aumentar el conocimiento y la conciencia social acerca de esta enfermedad, AEAL, Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia, con la colaboración de la compañía biofarmacéutica AbbVie, ha elaborado el *Estudio de las necesidades de los pacientes con LLC*. Con los resultados obtenidos se ha desarrollado un informe con el que poder elaborar un plan de acción que pueda ser integrado en la práctica clínica y social. Quizá esa falta de información hace que casi uno de cada dos pacientes, considere que no ha participado como les hubiera gustado en la toma de decisiones sobre su tratamiento.

[ver noticia](#)



Fedhemo, satisfecha con la nueva conformación de conjuntos de precios de referencia

La Federación Española de Hemofilia (Fedhemo) ha sido una de las asociaciones de pacientes más beligerantes contra la constitución de conjuntos de precios de referencia en función de la clasificación ATC-5 y no en función de los principios activos. Una circunstancia que se venía dando en los últimos años, a pesar de la existencia de numerosas sentencias judiciales en contra y que, ahora, el Ministerio de Sanidad reconsidera. Para Fedhemo, esa manera de conformar los conjuntos de precios de referencia suponía un freno a la incorporación de la innovación, puesto que las nuevas moléculas pasaban a integrarse directamente en el sistema de precios de referencia a precios erosionados, por lo que, en algunos casos, no se comercializaba ese medicamento en nuestro país.

[ver noticia ➔](#)

Investigadores de CRIS contra el Cáncer piden invertir en investigación oncológica para avanzar en nuevos tratamientos

Investigadores de CRIS contra el Cáncer han pedido, en el Día Mundial del Linfoma, invertir en investigación oncológica para poder descubrir nuevos tratamientos y frenar una enfermedad que sigue existiendo en tiempos de pandemia de la Covid-19. Prueba de ello es la Unidad HUNET-CRIS de Tumores Hematológicos en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, dirigida por el jefe de Servicio de Hematología, Joaquín Martínez, que financia CRIS desde hace 9 años. Esta unidad ha desarrollado diferentes líneas de investigación en cáncer de la sangre, ha puesto en marcha más de 250 ensayos clínicos (se ha tratado a más de 660 pacientes) y ha participado en el desarrollo de nuevos fármacos, más de 15, que ya están en el uso clínico regular en enfermos.

[ver noticia ➔](#)

Hematólogos y pacientes con neoplasias mieloproliferativas subrayan la importancia de mantener un control activo de estas enfermedades de la sangre

La Asociación de Afectados por Neoplasias Mieloproliferativas (MPN España) y Novartis han sumado sus esfuerzos en el marco del Día Internacional de este grupo de enfermedades de la sangre caracterizadas por una producción descontrolada de las células sanguíneas. Ambas entidades han presentado varios vídeos testimoniales y diferentes materiales para visibilizar la realidad y las dificultades a las que se enfrentan cada día los afectados por estas enfermedades y proporcionarles herramientas de apoyo. Las neoplasias mieloproliferativas (MPN) son enfermedades hematológicas raras que pueden ocasionar complicaciones en la salud y calidad de vida de los pacientes.

[ver noticia ➔](#)

Los PGE 2021 inyectarán 1.089 millones de euros al desarrollo del Marco Estratégico de la AP

Los recursos que el Gobierno central prevé destinar a la Sanidad el año próximo ya están sobre la mesa. Si su proyecto de Presupuestos Generales del Estado 2021 recibe suficientes apoyos en el Parlamento, el Ministerio de Sanidad destinará 1.089 millones de euros al desarrollo del Marco Estratégico de Atención Primaria y un total de 1.011 millones de euros como “gastos de funcionamiento” en la vacunación frente a la COVID-19. Se desgranán así algunas de las principales cifras de la sanidad para el año próximo, cuyas líneas generales fueron adelantadas por el presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, y la ministra de Hacienda, María Jesús Montero.

[ver noticia](#) 

Dimite Rodrigo Gutiérrez como director general de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad

Por el momento, no se conoce quien será el sustituto, pero esta dimisión se produce en pleno choque entre el Ministerio y las organizaciones de profesionales sanitarios, que han venido denunciado la falta de diálogo durante la pandemia a la hora de tomar decisiones que afecten al Sistema Nacional de Salud y la petición de derogación del RDL 29/2020. La Dirección General de Ordenación Profesional afronta, desde hace varias semanas, críticas de “falta de diálogo” por parte de colectivos de profesionales sanitarios. A la marcha de Rodrigo Gutiérrez se suma también la de María Ángeles López Orive, subdirectora de la Dirección General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad y Yolanda Álvarez González, vocal asesora de este departamento.

[ver noticia](#) 

Los médicos piden a la Comisión de Sanidad del Congreso participar en un debate sobre RRHH en Salud

El Foro de la Profesión Médica ha mantenido un encuentro con la presidenta de la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados, Rosa Romero, en la que han abordado las distintas problemáticas de los profesionales sanitarios en España y donde han trasladado la necesidad de promover un debate sobre Recursos Humanos en salud en España que cuente con la participación de esta organización, que representa a toda la profesión médica de nuestro país. Serafín Romero (CGCOM), Gabriel del Pozo (CESM) y Pilar Garrido (FACME), han transmitido a Rosa Romero la necesidad urgente de abordar las políticas de recursos humanos en salud en nuestro país a través de un “profundo debate” que genere un gran pacto o acuerdo por parte de las formaciones políticas.

[ver noticia](#) 

redacción médica

diariofarma
La información clave de la farmacia y del medicamento

EFE: SALUD

El Gobierno acuerda la reactivación asimétrica de las prácticas de Medicina

El ministro de Sanidad, Salvador Illa, y el ministro de Universidades, Manuel Castells, se han comprometido con aquellas comunidades autónomas que en estos momentos tienen suspendidas las prácticas clínicas de Medicina a estudiar caso por caso la vuelta a la presencialidad. Según fuentes autonómicas presentes en la reunión, el objetivo es evaluar cada caso concreto, dado que “no todas las regiones tienen ese problema”. Los estudiantes de Medicina de la Comunidad de Madrid, la Comunidad Valenciana o de la Universidad de Granada han visto cómo la evolución de la pandemia del coronavirus ha puesto en jaque su formación práctica. Una situación que también afecta al resto de estudiantes de Ciencias de la Salud, cuyos currículos formativos dependen de la parte práctica.

[ver noticia](#) ➔

Representantes médicos, de pacientes y políticos abogan por renovar el sistema de visados farmacéuticos

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) organizó la mesa redonda ‘El médico de familia ante el sistema de visado farmacéutico: reflexiones y propuestas de futuro’, un debate que contó con la ex ministra de Sanidad, Ana Pastor, el presidente de la Sociedad, José Polo; el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, Serafín Romero; el ex Secretario General de Sanidad, José Martínez Olmos; el Presidente de la Federación de Asociaciones de Inspección de Servicios Sanitarios, Gregorio Gómez, y dos representantes de organizaciones de pacientes afectadas por el sistema de visados, como son Juan Manuel Ortiz, miembro de la Junta Directiva de la Federación Española de Asociaciones de Anticoagulados, y Nicole Hass, portavoz de la Asociación de Pacientes de EPOC.

[ver noticia](#) ➔

Un chico de 15 años recibe el primer trasplante simultáneo de órganos y médula

El Hospital La Paz, en Madrid, ha realizado el primer trasplante del mundo simultáneo de órganos y médula ósea. Lo ha recibido Yassine, un chico de 15 años que padece una enfermedad congénita. Según ha informado la Comunidad de Madrid, el trasplante fue llevado a cabo por la Unidad de Rehabilitación Intestinal junto con el Servicio de Hemato-Oncología Pediátrica y la Unidad de Médula del Servicio de Hematología de La Paz, coordinado desde las oficinas Regional y Nacional de Trasplantes. El paciente, que padece displasia epitelial intestinal -una enfermedad congénita y hereditaria que impide a su intestino absorber nutrientes debido a un problema en la mucosa- tuvo que ser alimentado mediante nutrición parenteral -vía intravenosa- desde su nacimiento.

[ver noticia](#) ➔

madri+d**GACETA MÉDICA****ABC**

La esperanza de vida en España, amenazada por enfermedades crónicas y Covid

La pandemia ha expuesto la vulnerabilidad de la población ante el aumento de algunas enfermedades crónicas durante las últimas tres décadas, que en España amenaza con recortar la esperanza de vida, superior a la de otros países occidentales. Un amplio estudio publicado en *The Lancet* revela que el crecimiento de las enfermedades no transmisibles -que causan en España más de 175.000 muertes al año-, en conjunción con la Covid, ponen en peligro los logros sanitarios ante el avance de varios factores de riesgo. El aumento, entre otros, de la hipertensión, la hiperglucemia, el índice de masa corporal y la hipercolesterolemia, junto con el repunte de muertes por enfermedades cardiovasculares, parecen indicar que “el mundo podría estar acercándose a un punto de inflexión respecto a la esperanza de vida”.

[ver noticia](#) ➔

Misión sobre el Cáncer: 13 recomendaciones para salvar 3 millones de vidas

En el marco del programa de investigación Horizonte Europa (2021-2027), se crearon cinco misiones para ofrecer soluciones a los principales desafíos de Europa. Una de ellas es la Misión sobre el Cáncer. La Comisión Europea invitó a un equipo de expertos a diseñarla en base a un objetivo ambicioso y medible de cara al futuro. Dicho objetivo no es otro que salvar más de tres millones de vidas para 2030. Además, la Comisión pidió a los expertos un paquete de medidas para conseguirlo. El resultado ha sido un informe con 13 recomendaciones. Comprender el cáncer, sus factores de riesgo y su impacto; mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento; poner el foco en la calidad de vida durante y tras el cáncer; o garantizar la equidad, son sólo algunos de los objetivos que persiguen los expertos.

[ver noticia](#) ➔

Harvey J. Alter, Michael Houghton y Charles M. Rice, premio Nobel de Medicina 2020 por el descubrimiento del virus de la hepatitis C

La Asamblea Nobel del Instituto Karolinska de Estocolmo ha distinguido con el Premio Nobel de Medicina 2020 a Harvey J. Alter, Michael Houghton y Charles M. Rice, por el descubrimiento del virus de la hepatitis C. Estos tres científicos han hecho una contribución decisiva a la lucha contra la hepatitis de transmisión sanguínea, un problema de salud mundial que causa cirrosis y cáncer de hígado. Los estudios metódicos de la hepatitis asociada a transfusiones realizados por Alter, demostraron que un virus desconocido era una causa común de hepatitis crónica; mientras que Houghton utilizó una estrategia no probada para aislar el genoma del nuevo virus que se denominó virus de la hepatitis C; Rice proporcionó la evidencia final que muestra que el virus de la hepatitis C por sí solo podría causar hepatitis.

[ver noticia](#) ➔

La FEHH beca a diez jóvenes investigadores

En el marco de su LXII Congreso Nacional, la SEHH ha concedido las Becas de Investigación de la Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) a diez jóvenes hematólogos, por los siguientes proyectos:

- “Predisposición genética a síndromes mielodisplásicos en adultos jóvenes: identificación de nuevas lesiones crípticas y caracterización funcional de variantes”, a cargo de Tzu Hua Chen-Liang, del Hospital Morales Meseguer (Murcia).
- “Estudio combinado de la Hematopoyesis Clonal de Potencial Indeterminado (CHIP) en SMD mediante análisis mutacional y scRNA Seq”, a cargo de Mónica González del Rey, del Centro de Investigación del Cáncer (Fundación para la Investigación del Cáncer de la Universidad de Salamanca).
- “Neoantígenos producidos por las alteraciones de splicing. ¿Una nueva diana terapéutica para leucemia mieloide aguda?”, a cargo de Elisa Romero González, del Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia).



- “*UMBRELLA PROJECT: Unifiled Platform for a Better integrAl Evaluation of MyeLodyspLastic Syndromes in SpAin*”, a cargo de Tamara Jiménez Solas, del Hospital Universitario de Salamanca.
- “Reconstitución inmune en el trasplante alogénico de médula ósea y tratamiento con células CAR-T”, a cargo de María Marcos Jubilar, de la Clínica Universidad de Navarra.
- “Déficit de piruvato kinasa (PK). Correlación genotípica y fenotípica y evolución de la enfermedad”, a cargo de Jor-

ge Martínez Nieto, del Hospital Clínico San Carlos. Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

- “Estudio integrativo del transcriptoma, proteoma y fosfo-proteoma de la leucemia linfática crónica con delección de 11q: implicación en la respuesta a ibrutinib”, a cargo de Miguel Quijada Álamo, del Departamento de Medicina de la Universidad de Salamanca.
- “Oportunidades terapéuticas de compuestos ANTI-FASCINA frente a varian-

tes histológicas de linfomas”, a cargo de Ginés Luengo Gil, del Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena). Esta beca está patrocinada por Janssen.

- “Desarrollo de nuevos derivados cannabinoides: mecanismos de acción, toxicidad y eficacia en hemopatías malignas (mieloma múltiple y leucemia aguda)”, a cargo de Mayte Medrano Domínguez, del Instituto de Biomedicina / Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla). Esta beca está patrocinada por Janssen.

- “Nuevas estrategias para monitorizar la enfermedad mínima residual (EMR) en la leucemia linfática crónica”, a cargo de Alba Mora Raya, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona). Esta beca está patrocinada por el Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC), de la SEHH.

enfermedad mínima residual (EMR) en la leucemia linfática crónica”, a cargo de Alba Mora Raya, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona). Esta beca está patrocinada por el Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC), de la SEHH.



Ana Benzaquén Vallejos gana la 1ª Beca FEHH-Gilead

Ana Benzaquén Vallejos, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Clínico Universitario de Valencia y del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, ha ganado la 1ª Beca FEHH-Gilead para Formación en Investigación en Terapia Celular en un Centro Internacional. Gracias a esta ayuda, podrá desarrollar el proyecto “Torque Teno Virus (TTV) en terapia CAR-T: predicción del riesgo de síndrome de liberación de citoquinas y diagnóstico diferencial con infección”, en el Instituto Paoli-Calmettes, de Marsella (Francia).

La Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) y Gilead lanzaron a finales de 2019 esta primera y única

beca destinada exclusivamente a la formación e investigación en terapia celular. Esta ayuda va dirigida exclusivamente a socios de la SEHH que desarrollen su labor en centros de I+D nacionales con ex-

periencia en el uso de la terapia celular y, especialmente, en terapia con células CAR-T, aunque no se descartan otros centros de investigación, si el proyecto reúne las condiciones adecuadas.



La SEHH-FEHH publica su Memoria Anual 2019

La SEHH-FEHH ha publicado su Memoria Anual de actividades de 2019, donde se recogen los principales proyectos desarrollados por esta sociedad científica durante el año pasado. Entre los datos expuestos, destaca la puesta en marcha de un total de 182 ensayos clínicos y/o estudios en el seno de la SEHH, con la implicación directa de 13 de sus 22 grupos de trabajo.

Asimismo, y con el fin de impulsar la investigación en el ámbito de la especialidad de Hematología y Hemoterapia, la FEHH concedió en 2019 un total de 73 ayudas a profesionales de la hematología, por un importe cercano a los 800.000 euros, en el marco de su Programa de Promoción de la Investigación.

Además de las actividades de los grupos cooperativos de la SEHH, en esta memoria se reúne información relativa a:

- Programa de Garantía Externa de la Calidad en Hematología
- Programa de Promoción de la Investigación
- Actividades formativas
- Proyectos editoriales
- Avaes
- Comunicación y Relaciones institucionales



Las ponencias y comunicaciones del Congreso Nacional ya están disponibles en la web de la SEHH

Los libros de ponencias y comunicaciones del último Congreso Nacional de Hematología, celebrado en formato virtual del 26 al 30 de octubre de 2020, se encuentran disponibles para su consulta y descarga en la página web de la SEHH.



Hemato al Día vuelve a ser el diario oficial del Congreso de Hematología

Un año más, *Hemato al Día* se ha convertido en el diario oficial del Congreso Nacional de Hematología. A lo largo de cinco números, el periódico ha narrado la actualidad de esta importante cita científica, a través de entrevistas con los presidentes de la SEHH y de la SETH, los presidentes del Comité Científico y del Comité Organizador, los coordinadores del Programa Educativo, entre otros, artículos sobre los simposios más destacados, y muchos más contenidos.



II JORNADA DE ACTUALIZACIÓN DE COMPLICACIONES ENDOTELIALES EN ONCO-HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Fecha:

3 de noviembre de 2020

Organiza:

Grupo Español de Transplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

CONGRESO BRASILEÑO DE HEMATOLOGÍA, HEMOTERAPIA Y TERAPIA CELULAR (HEMO 2020)

Lugar:

Campinas. Sau Paulo (Brasil)

Fecha:

del 3 al 8 de noviembre de 2020

Organiza:

Asociación Brasileña de Hematología, Hemoterapia y Terapia Celular (ABHH)

[Más información](#)

WEBINAR “¿CÓMO DIAGNOSTICO Y TRATO A UN LACTANTE CON ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS?”

Fechas:

4, 11, 18 y 25 de noviembre de 2020

Organiza:

Hospital Universitario Vall d’Hebron (Barcelona)

Inscripciones:

Jordi Tejero
(jordi.tejero@mfar.net)

[Programa](#)

FORO VIRTUAL DE ONCOLOGÍA SOBRE TROMBOSIS: SITUACIONES ESPECIALES EN TROMBOSIS Y CÁNCER

Fecha:

4 de noviembre de 2020

Organiza:

LEO Pharma

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



VI JORNADAS CANARIAS DE HEMOSTASIA -FORMATO VIRTUAL-

Fecha:

5 y 6 de noviembre de 2020

Organiza:

Asociación Canaria de Hematología y Hemoterapia (ACAHEM)

Inscripción:

Secretaría técnica:

eventos_lpa@viajeseci.es

Tel.: 928 29 13 53

Programa

ERN-EuroBloodNet WEBINARS: GENETIC PREDISPOSITION TO MYELOID DISORDERS. WHEN TO ANALYZE IT?

Fecha:

5 de noviembre de 2020

Organiza:

EuroBloodNet

Inscripciones

Más información

TPH EN TIEMPOS DE LA COVID19: WEBINAR IV - INFECCIÓN COVID19 EN PACIENTES TRASPLANTADOS

Fecha:

5 de noviembre de 2020

Organiza:

Grupo Español de Transplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH)

Inscripciones

Programa

ACTUALIZACIÓN EN LA IFI DE BRECHA EN PACIENTES HEMATOLÓGICOS: MANEJO Y EXPERIENCIA NACIONAL

Fecha:

9 de noviembre de 2020

Organiza:

Grupo Español de Transplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH)

Inscripciones

Programa



ACTUALIZACIÓN EN LINFOMAS AGRESIVOS

Fecha:

11 de noviembre de 2020

Organiza:

Grupo Español de Linfomas y Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GELTAMO)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

48° REUNIÓN ANUAL DE PETHEMA -FORMATO VIRTUAL-

Fecha:

11 y 12 de noviembre de 2020

Organiza:

Fundación PETHEMA

[Inscripciones Individual](#)

[Inscripciones empresa](#)

[Programa](#)

VIII CURSO DE ERITROPATOLOGIA DE LA SOCIEDAD CATALANA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Fecha:

12 y 26 de noviembre de 2020

Organiza:

Sociedad Catalana de Hematología y Hemoterapia

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

PRESENTACIÓN DE LA GUÍA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS LINFOMAS DE LA ZONA MARGINAL

Fecha:

16 de noviembre de 2020

Organiza:

Grupo Español de Linfomas y Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GELTAMO)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



ERN-EuroBloodNet WEBINARS: PRIMARY CUTANEOUS LARGE B-CELL LYMPHOMA, LEG TYPE (PCLBCL-LT)

Fecha:

16 de noviembre de 2020

Organiza:

EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Más información](#)

REUNIÓN CINHE 2020-2021

Fecha:

19 de noviembre de 2020

Organiza:

Gilead

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

2nd INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON CELLULAR THERAPY FOR SOLID TUMORS -FORMATO ON LINE-

Fecha:

19 de noviembre de 2020

Organiza:

Fundación INTHEOS y CEU
Universidad San Pablo

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

1ª REUNIÓN DE CASOS CLÍNICOS DEL GRUPO COOPERATIVO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA (GCECGH)

Fecha:

19 de noviembre de 2020

Organiza:

Grupo Cooperativo
Español de Citogenética
Hematológica (GCECGH)

Inscripción

Más información:

gcecgh@gmail.com



MESA DEBATE VIRTUAL “LA FARMACOGENÉTICA EN LA ESTRATEGIA ESPAÑOLA DE MEDICINA PERSONALIZADA”

Fecha:

23 de noviembre de 2020

Organiza:

Sociedad Española de
Farmacogenética y
Farmacogenómica (SEFF)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

8º CONGRESO VIRTUAL DE ONCOLOGÍA MÉDICA, HEMATOLOGÍA Y FARMACIA ONCOHEMATOLÓGICA “TENDIENDO PUENTES”

Fecha:

del 24 al 27 de noviembre
de 2020

Organiza:

Fundación KRONOS

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

[Talleres](#)

XVII CURSO VIRTUAL MIR DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Fecha:

25 y 26 de noviembre
de 2020

Organiza:

Fundación Leucemia
y Linfoma (FLL)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

FORO VIRTUAL DE ONCOLOGÍA SOBRE TROMBOSIS: INTERACCIONES EN EL TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO Y LOS ANTICOAGULANTES

Fecha:

25 de noviembre de 2020

Organiza:

LEO Pharma

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



V JORNADA DE DIVULGACIÓN “HEMATOAVANZA”. APORTACIONES DE LA HEMATOLOGÍA EN LA LUCHA CONTRA LA COVID-19

Fecha:
26 de noviembre de 2020

Organiza:
SEHH-FEHH

[Inscripciones](#)
[Programa](#)

RÉGIMEN DE ACONDICIONAMIENTO TBF. ¿ES UNA BUENA ALTERNATIVA EN TPH NO RELACIONADO?

Fecha:
26 de noviembre de 2020

Organiza:
Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH)

[Inscripciones](#)
[Programa](#)

2º CURSO “ASPECTOS PRÁCTICOS EN APLICACIÓN CLÍNICA DE TERAPIA CHIMERIC ANTIGEN RECEPTOR T-CELL (CAR-T)”

Fecha:
27 y 28 de noviembre de 2020

Organiza:
Hospital Clínic (Barcelona)

[Inscripciones](#)
[Programa](#)

I JORNADA “2 AÑOS TRAS LA APROBACIÓN DEL PLAN PARA EL ABORDAJE DE LAS TERAPIAS AVANZADAS EN EL SNS: PASADO, PRESENTE Y FUTURO”

Fecha:
2 de diciembre de 2020

Organiza:
Ministerio de Sanidad

[Inscripciones](#)
[Programa](#)



LYMPHOMA LEUKEMIA. DIAGNOSIS FOR TARGETED THERAPY

Fecha:

2 y 3 de diciembre de 2020

Organiza:

Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz

Inscripción:

Lucia.gatoc@quironosalud.es

Programa

ERN-EuroBloodNet WEBINARS: TREATMENT OF AML IN THE ELDERLY. INTENSIVE OR NOT?

Fecha:

3 de diciembre de 2020

Organiza:

EuroBloodNet

Inscripciones

Más información

62º CONGRESO ANUAL DE LA AMERICAN SOCIETY OF HEMATOLOGY (ASH)

Fecha:

del 5 al 8 de diciembre de 2020

Organiza:

American Society of Hematology (ASH)

Más información

III CURSO 'ON LINE' PRÁCTICO EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS LEUCEMIAS MIELOIDES AGUDAS Y SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS

Fecha:

del 10 al 18 de noviembre de 2020

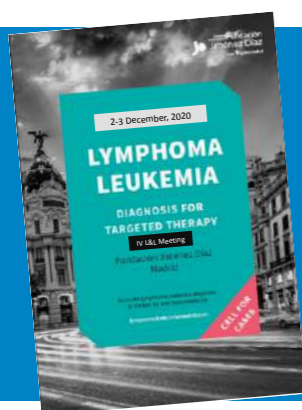
Organiza:

Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia)

Inscripción:

Jordi Tejero
Tel. 93 178 07 42
jordi.tejero@mfar.net

Programa



ERN-EuroBloodNet WEBINARS: NEW THERAPEUTIC DEVELOPMENTS I

Fecha:

14 de diciembre de 2020

Organiza:

EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Más información](#)

REUNIÓN CINHE 2020-2021

Fecha:

17 de diciembre de 2020

Organiza:

Gilead

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

ERN-EuroBloodNet WEBINARS: NEW THERAPEUTIC DEVELOPMENTS II

Fecha:

21 de diciembre de 2020

Organiza:

EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Más información](#)

agenda



CURSO DE ESPECIALIZACIÓN “TERAPIA CON CÉLULAS CAR-T”

Fecha:

desde noviembre de 2020 hasta mayo de 2021

Organiza:

Universidad Central de Cataluña

Coordinador:

Albert Altés Hernández

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

CURSO “EXPERTO UNIVERSITARIO EN MIELOMA MÚLTIPLE” (2ª edición)

Fecha:

del 23 de noviembre de 2020 al 23 de septiembre de 2021

Organiza:

Luzán5

Coordinadores científicos:

María Victoria Mateos, Joaquín Martínez López y Juan José Lahuerta Palacios

Coordinador académico:

Jaime Pérez de Oteyza

[Más información](#)

Cursos de especialización



infosalus.com

El Covid-19 es más grave y mortal en pacientes con cáncer de la sangre activo o en progresión

[ver noticia →](#)

Expertos resaltan que la inteligencia artificial aumentará la seguridad y eficacia de los tratamientos hematológicos

[ver noticia →](#)

Cada año se diagnostican 2.600 nuevos casos de linfomas no Hodgkin indolentes

[ver noticia →](#)

Experto apunta que las células madre mesenquimales podrían utilizarse contra el COVID-19

[ver noticia →](#)

SIGLO XXI

Diario digital independiente, plural y abierto

Cerca del 95% de los casos de leucemia mieloide crónica tienen controlada su enfermedad

[ver noticia →](#)

GUIDATE Plus

Metahemoglobinemia: el misterio de la gente azul

[ver noticia →](#)

DIARIO MÉDICO



CORREO FARMACÉUTICO

La experiencia con CAR-T aportada desde Estados Unidos, Reino Unido y España

[ver noticia →](#)

Aprendiendo el “idioma” de las CAR-T

Profesionales, gestores y pacientes pueden beneficiarse del mayor conocimiento en CAR-T. La demanda de oferta formativa crecerá a la par que estos tratamientos.

[ver noticia →](#)

La mejoras diagnósticas en hemofilia han aumentado los casos de 'novo'

[ver noticia →](#)

Diagnóstico genético e inteligencia artificial: presente y futuro en el tratamiento hematológico

[ver noticia →](#)

GACETA MÉDICA

Plasma convaleciente o la heparina, alternativas que explora la Hematología en COVID-19

[ver noticia →](#)



La terapia génica gana terreno en hemofilia, anemia de Fanconi y la Leucemia Mieloide Aguda

[ver noticia ➔](#)

El Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia se sensibiliza con la pandemia

[ver noticia ➔](#)

Congreso Covid-19: hematología, la aportación de la sangre

[ver noticia ➔](#)

ELGLOBAL

Las dificultades en acceso, barrera para sacar más rendimiento a la secuenciación de nueva generación

[ver noticia ➔](#)

La Comisión de Sanidad del Senado avala la supresión del visado a los ACOD

[ver noticia ➔](#)

redacción médica

El gran avance en síndromes mielodisplásicos requiere actualización médica

[ver noticia ➔](#)

Todos los mielomas múltiples tienen un rasgo epigenético común

[ver noticia ➔](#)

Hematología promociona la donación de médula ósea en etnias minoritarias

[ver noticia ➔](#)

La SEHH quiere implicar a los pacientes en el manejo de la trombocitopenia

[ver noticia ➔](#)

El Médico Interactivo

La mujer tarda más en atender los síntomas de la trombosis y consulta más tarde

[ver noticia ➔](#)



Hematólogos piden equidad en el acceso a los ACOD en todo el territorio español

[ver noticia →](#)

Amiloidosis hereditaria por transtiretina, una enfermedad no tan rara en dos puntos de España

[ver noticia →](#)

Moléculas target, inmunoterapia y terapia génica marcan el camino de la hematología

[ver noticia →](#)

LA RAZÓN

Confirman que el grupo sanguíneo sí influye en las respuestas más graves al coronavirus

[ver noticia →](#)

La mortalidad por Covid en personas con cáncer hematológico es cinco veces mayor a la de la población general

[ver noticia →](#)



En 'Poniendo las Calles' descubrimos todos los secretos de la sangre

Hablamos con Cristina Arbona, vocal de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y directora del Centro de Transfusiones de la Comunidad Valenciana.

[ver noticia →](#)

Expertos destacan la "alta eficacia" de las células CAR-T en pacientes con un tipo de linfoma agresivo

[ver noticia →](#)

La inmunoterapia y la medicina de precisión impulsan la investigación en cáncer hematológico

[ver noticia →](#)



Mensaje de 55 sociedades médicas a los políticos: "En salud, ustedes mandan pero no saben"

[ver noticia →](#)



Joan Bladé: «El diagnóstico precoz de la amiloidosis es muy difícil»

[ver noticia →](#)



Representantes de la SEHH y la SETH participan en una mesa redonda organizada por ambas entidades en el I Congreso Nacional COVID19.



El XVII Simposio Internacional de Amiloidosis se celebró en formato 100% virtual.



De izq. a dcha., Begoña Fernández, Vicente Escudero, y Cristina Pascual, ponentes de la jornada de actualización "Anticoagulación en Hematología".

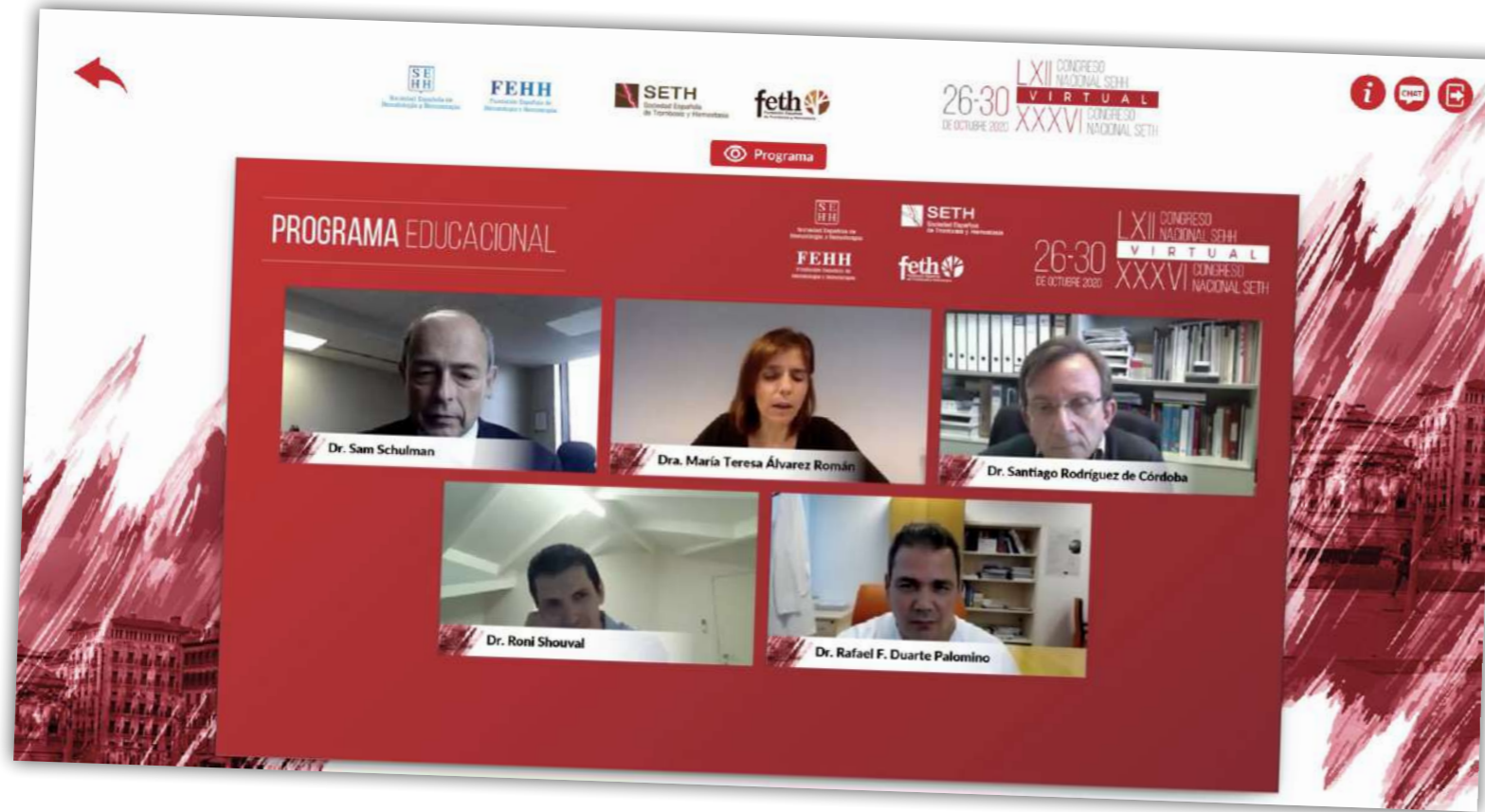
Algunos de los asistentes a la convocatoria española del Examen Europeo de Hematología, en la sede de la SEHH.



José Luis Díez (izq.) y Ramón García Sanz (centro), presidentes de la AMHH y de la SEHH respectivamente, recogen el Premio FLL de manos de Adrián Alegre (dcha.), presidente de la Fundación Leucemia y Linfoma.



José María Moraleda, uno de los directores del curso "Cell therapy: from the bench to the bedside and return", durante la inauguración del mismo.



Un momento de la primera jornada del Programa Educativo del Congreso Nacional de Hematología, coordinado por M^a Teresa Álvarez y Rafael Duarte.



Panorámica de la exposición comercial, este año virtual, del Congreso Nacional de la SEHH-SETH.



Turno de preguntas durante la Sesión Plenaria en la última jornada del Congreso Nacional.



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

