



Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

FEHH

Fundación Española de Hematología y Hemoterapia



SETH

Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia

Los presidentes del próximo Congreso Nacional desgranarán los contenidos de esta cita científica

La Guía HEMODENT supera las expectativas en su primer año de andadura

LXIII
CONGRESO NACIONAL
SEHH

XXXVII
CONGRESO NACIONAL
SETH

2021

14-16
OCTUBRE



NOTICIAS



Dos hematólogos españoles entran en la Junta Directiva de la EHA.

REPORTAJE



Se celebra una nueva edición del curso "Cell therapy: from the bench to the bedside and return".

HEMATOLOGÍA 2.0



Las RRSS de la SEHH siguen ganando seguidores.

PUBLICACIONES



Nuevo Informe de Posición de la SEHH.

Editorial

Noticias

- Dos hematólogos españoles entran en la Junta Directiva de la Asociación Europea de Hematología
- El programa nacional de calidad de centros de trasplante de médula ósea se refuerza
- Nuevas terapias en experimentación auguran un futuro apasionante en el abordaje de la LMA
- Más de 7.000 pacientes con riesgo hemorrágico se han beneficiado ya de una atención odontológica ajustada a la mejor práctica clínica

Entrevistas

- Ramón Lecumberri y Felipe Prósper, presidentes del Comité Organizador del Congreso Nacional de Pamplona
- Francesc Bosch Albareda, presidente del Comité Científico de la SEHH del Congreso Nacional de Pamplona
- Víctor Jiménez Yuste, presidente del Comité Científico de la SETH del Congreso Nacional de Pamplona

Reportaje

- La producción a gran escala sigue siendo uno de los principales retos de los medicamentos académicos de terapia avanzada

Hematología 2.0

- Nuestras redes

Lo último

Pacientes

Sector

Premios y becas

- Nueva convocatoria de las Becas de Investigación de la FEHH

Publicaciones

- Informe de Posición de la SEHH: daratumumab, ciclofosfamida, bortezomib y dexametasona para el tratamiento de los pacientes con amiloidosis AL de nuevo diagnóstico

Agenda

Titulares

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 91 453 94 43

comunicacion@sehh.es

Queridos amigos,

Quisiera comenzar este editorial destacando el apoyo unánime de la Junta Directiva de la SEHH al comunicado oficial emitido por la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas, a la que pertenecemos, en relación con las noticias aparecidas en diferentes medios de comunicación sobre un posible traspaso de las competencias MIR a Cataluña. Vaya por delante mi agradecimiento a la ministra de Sanidad, Carolina Darias, por sus declaraciones de apoyo al actual sistema MIR y su compromiso con el modelo actual de formación de los futuros especialistas.

Creo que no cabe discusión alguna sobre la idoneidad de este sistema de examen que, aunque es mejorable, ofrece unas garantías

únicas de justicia y equidad para la profesión sanitaria de nuestro país.

En el marco estrictamente clínico de nuestra especialidad, tengo que decir que los hematólogos estamos de enhorabuena, pues ya se ha comercializado en España letermovir, un fármaco muy activo frente al citomegalovirus que, además, es muy selectivo y muy poco tóxico. Ya podemos utilizarlo en nuestros pacientes de alto riesgo, que representan entre el 60% y el 70% de los pacientes receptores de un trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) alogénico. El Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH) ha participado activamente en el gran ensayo clínico que avala la eficacia de esta nueva herramienta terapéutica, propiciando un cambio significativo en el abordaje de este colectivo de pacientes.



Ramón García Sanz
Presidente de la SEHH-FEHH

Desde la SEHH no podemos dejar de reivindicar que innovaciones como letermovir sean más rápidamente incorporadas al Sistema Nacional de Salud, después de haber sido aprobadas por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA en sus siglas inglesas). España tarda más de un año en incorporar los fármacos autorizados por la EMA y este retraso se ha visto claramente agravado por la pandemia, según un reciente estudio de la patronal farmacéutica europea Efpia y de la consultora Iqvia. Estos retrasos suponen una barrera en el acceso a las nuevas terapias por parte de nuestros pacientes y, en muchos casos, una delgada línea entre la vida y la muerte. El Ministerio de Sanidad tiene que estudiar mecanismos que acorten esos tiempos.

En espera de una solución, la SEHH ha impulsado sus propios informes de posicionamiento

(IPS) sobre diferentes avances diagnósticos y terapéuticos en la especialidad de Hematología y Hemoterapia. La definición de las posturas recogidas en cada IPS es responsabilidad de la Junta Directiva de la SEHH a través de su presidente o, en su caso, de la Asamblea de la Sociedad, si así se requiere.

La SEHH realiza su posicionamiento anteponiendo los intereses de la especialidad, con un criterio eminentemente científico que busca sólo el beneficio de los pacientes afectados por enfermedades hematológicas y una mejora en el conocimiento de dichas enfermedades. Desde que se pusiera en marcha esta iniciativa, en febrero de 2020, se han elaborado una decena de IPS.

Un afectuoso saludo,

Contacto:

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

+34 91 453 94 43

comunicacion@sehh.es

JOSÉ MARÍA RIBERA Y RAÚL CÓRDOBA HAN SIDO ELEGIDOS CONSEJEROS PARA EL PERIODO 2021-2025

Dos hematólogos españoles entran en la Junta Directiva de la Asociación Europea de Hematología



José María Ribera.

Dos hematólogos españoles han sido elegidos consejeros de la Junta Directiva de la Asociación Europea de Hematología (EHA en sus siglas inglesas) para el periodo 2021-2025, de un total de diez candidatos que se han presentado a las elecciones para la renovación de cargos. Se trata

de José María Ribera Santasusana, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Instituto Catalán de Oncología-Hospital Germans Trias i Pujol, de Badalona, y coordinador del Grupo de Leucemia Aguda Linfoblástica del Programa Español de Tratamientos en Hematología (LAL-PETHEMA), de la SEHH, y Raúl Córdoba Mascuñano, jefe de la Unidad de Linfomas del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, de Madrid, y miembro de la Junta Directiva de la SEHH.

Los resultados de estas votaciones vuelven a poner de manifiesto la enorme visibilidad que tiene la hematología española en el marco europeo e internacional, donde nuestro país también ha conseguido recientemente la presidencia de la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético (EBMT en sus siglas inglesas) y la vicepresidencia de la Sociedad Internacional de Terapia Celular y Génica (ISCT en sus siglas inglesas).

Ribera Santasusana ya fue elegido en 2019 coordinador del Grupo Científico



Raúl Córdoba.

de Trabajo de LAL de la EHA, en el marco del *European Working Group for Adult Acute Lymphoblastic Leukemia (EWALL)*. Por su parte, Córdoba Mascuñano fue elegido en 2019 presidente del Grupo de Hematogeriátrica de la EHA.



EL GETH SE INCORPORA AL CONVENIO FIRMADO CON LA ONT EN 2016

El programa nacional de calidad de centros de trasplante de médula ósea se refuerza

La Fundación para la Calidad en Transfusión, Terapia Celular y Tisular (FCAT), de la SEHH y de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS), la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) y la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético (*EBMT*, en sus siglas inglesas) han renovado el convenio que hizo posible el establecimiento de un programa de certificación de calidad de centros autorizados para la obtención, procesamiento y administración de progenitores hematopoyéticos (o células madre sanguíneas) en España, firmado en 2016. La novedad de esta renovación está en la incorporación a dicho convenio del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), de la SEHH.

Tres son los objetivos generales de este convenio: colaborar en el desarrollo, impulso y mantenimiento de un programa de certificación de calidad de centros autorizados para la obtención, procesamiento y administración de progenitores hematopoyéticos en España, de carácter voluntario, bajo criterios objetivos y estándares



Anna Sureda.

únicos, avalados por la ONT como autoridad competente en trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH), denominado genéricamente como trasplante de médula ósea, y coordinadora nacional del Programa de Donación y Trasplante; promover que los centros españoles de TPH adopten el programa de certificación defi-

nido en este acuerdo como modelo de calidad; y velar por que la actividad de certificación se realice sin ánimo de lucro y sin detrimento de las competencias sobre la materia de Comunidades Autónomas y Administración General del Estado.

El GETH es un grupo cooperativo de la SEHH que tiene por objetivos promover la investigación en torno al TPH, fomentar la divulgación del conocimiento sobre este tratamiento exclusivamente hematológico entre los profesionales de la hematología y el público general, y actuar como órgano consultivo en todo lo relativo a dicha terapia. Entre otras cosas, el GETH se compromete a fomentar y promover el programa de certificación objeto del convenio entre las administraciones sanitarias españolas, aportar el conocimiento de los centros españoles de TPH y de sus expertos sobre los procesos de acreditación para mejorar dicho programa, y mantener los canales de comunicación necesarios para el buen funcionamiento del proceso de certificación.



LA SEHH ORGANIZA UN SEMINARIO 'ON LINE' POST EHA SOBRE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA (LMA)

Nuevas terapias en experimentación auguran un futuro apasionante en el abordaje de la LMA

La leucemia mieloide aguda (LMA) es un cáncer hematológico que representa el 40% de todas las leucemias en el mundo occidental, con una incidencia estimada de 3,5 nuevos casos por cada 100.000 habitantes y año, lo que equivale en España a más de 1.600 casos anuales con las actuales cifras de población. Además, el 50% de los pacientes afectados es mayor de 65 años.

“La supervivencia a los cinco años es del 80% en los casos favorables y prácticamente no hay opciones terapéuticas no experimentales para los casos desfavorables”, ha afirmado Jorge Sierra Gil, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) y moderador del seminario 'on line' post EHA sobre LMA organizado por la SEHH, con la colaboración de Jazz Pharmaceuticals. “Globalmente, sobrevive a largo plazo un 40% de los pacientes hasta 65 años y un 15% de los mayores de esta edad”, ha añadido.



Jorge Sierra.

En el último congreso de la Asociación Europea de Hematología (EHA en sus siglas inglesas) “se han presentado resultados prometedores, a medio y largo plazo, de los nuevos agentes terapéuticos en experimentación, lo que augura un futuro científicamente apasionante en el abordaje de esta enfermedad”, ha destacado el experto.

En el tratamiento de primera línea, “se consolidan los resultados a largo plazo de la quimioterapia intensiva, a la que se le añade la terapia dirigida, y se desarrollan nuevas formulaciones de quimioterapia clásica, con técnicas de encapsulamiento, para los pacientes mayores”, ha apuntado Sierra Gil. “En los pacientes mayores y/o frágiles no tributarios de quimioterapia intensiva, destaca la actualización de resultados con nuevos agentes y su extensión generalizada a la práctica clínica en Estados Unidos, así como el inicio de ensayos de triple combinación”.



LA GUÍA HEMODENT SUPERA LAS EXPECTATIVAS EN SU PRIMER AÑO DE ANDADURA

Más de 7.000 pacientes con riesgo hemorrágico se han beneficiado ya de una atención odontológica ajustada a la mejor práctica clínica

Un año después de la presentación de la [Guía HEMODENT de Manejo del Paciente con Riesgo HEMOrrágico en la Consulta DENTal](#), desarrollada por la SEHH, la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH) y la Asociación Madrileña de Pacientes Anticoagulados y Cardiovasculares (AMAC), con el apoyo de Sanitas, se han contabilizado más de 7.000 sesiones o usos, lo que implica que “más de 7.000 pacientes con riesgo hemorrágico han podido recibir una atención odontológica ajustada a la mejor práctica clínica”, ha explicado Cristina Pascual Izquierdo, portavoz de la SEHH en el grupo de trabajo que ha elaborado el algoritmo de la Guía HEMODENT.

Además, esta herramienta de inteligencia artificial “ha demostrado su utilidad en la detección y prevención de eventos adversos, lo que contribuye a garantizar la seguridad del paciente con riesgo hemorrágico, que es aquel que, por cau-

¡Resuelve tus dudas sobre asistencia dental a pacientes con riesgo hemorrágico!



guÍA
HEMODENT
Manejo del Paciente con Riesgo HEMOrrágico en la Consulta DENTal
PINCHA AQUÍ PARA MÁS INFORMACIÓN

sas adquiridas o heredadas, ve incrementada su probabilidad de sangrado excesivo en una intervención quirúrgica o procedimiento invasivo”, ha señalado la experta. Esta “inesperada” aplicación de la Guía HEMODENT se suma su objetivo primigenio y principal de “cubrir la necesidad de establecer unas pautas claras de manejo del paciente con riesgo hemorrágico en la consulta dental, frente a la di-

versidad de criterios clínicos disponibles, facilitando así la labor de los odontólogos, estomatólogos y cirujanos maxilofaciales con este grupo de pacientes”.

Con todo esto, “podemos decir que el proyecto ha sido todo un éxito en su primer año de andadura y ahora pretendemos extender su uso a todos los odontólogos de España”, ha afirmado Pascual Izquierdo.





“Organizar el Congreso Nacional en formato presencial ha supuesto un gran reto”

**RAMÓN LECUMBERRI
Y FELIPE PRÓSPER**

PRESIDENTES DEL COMITÉ ORGANIZADOR DEL
CONGRESO NACIONAL DE PAMPLONA



Felipe Prósper y Ramón Lecumberri ejercen como presidentes del Comité Organizador del Congreso Nacional SEHH-SETH, que se celebrará del 14 al 16 de octubre en el Palacio de Baluarte de Pamplona. Motivados por la gran calidad del programa científico y la oportunidad de volver a reunir presencialmente a especialistas nacionales e internacionales, ambos coinciden en destacar el alto nivel de la medicina navarra y el determinante papel de la hematología en la investigación y abordaje de la COVID-19.

¿Cuáles son sus expectativas con respecto al próximo Congreso?

F. P. Nuestras expectativas se centran en que sea un éxito científico, pero también sanitario, gracias a las medidas que estamos tomando. Aunque la asistencia será más restringida debido a la pandemia, esperamos que esta sea buena, y a nivel científico, la prueba de la alta calidad de esta cita la encontramos en el número de comunicaciones recibidas, en torno a las 800.

¿Qué datos organizativos nos pueden destacar?

R. L. La mera organización del Congreso ya ha supuesto un reto y que este sea presencial, es la principal novedad. A parte de eso, en esta edición hemos optado por mantener una estructura muy similar a la de las anteriores, con un Programa Educativo muy variado, repartido en varios días, con un nutrido número de simposios que van a abordar todo el campo de la hematología, un simposio conjunto SEHH-SETH, lecciones magistrales a través de las cuales homenajeamos a especialistas de gran relevancia, etc.

F. P. El Congreso será presencial, pero con el objetivo de que llegue al mayor número de especialistas posible, también se retransmitirán algunas de las sesiones. Si algo hemos aprendido de esta pandemia

es que la presencialidad y la virtualidad son sinérgicas.

¿En qué es puntera la hematología navarra?

F. P. En general, todo el sistema sanitario en Navarra está muy engranado y tiene una eficiencia enorme. En hematología, concretamente, cuenta con dos centros

“Aunque el Congreso será presencial, también se retransmitirán las principales sesiones para tratar de llegar al mayor número de especialistas posible”

hospitalarios punteros (la Clínica Universidad de Navarra y el Complejo Hospitalario de Navarra), ambos con una importante experiencia en el área del trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH), y trabajando y desarrollando, actualmente,

el campo de las terapias avanzadas. Considero fundamental que los médicos y los centros hospitalarios sean conscientes de que la investigación debe formar parte de nuestra labor habitual. No es un lujo, sino una necesidad, y es la única manera de hacer llegar todos los avances a nuestros pacientes.

R. L. Me gustaría destacar la sintonía que existe entre el Complejo Hospitalario de Navarra y de la Clínica Universidad de Navarra que, finalmente, acaba redun-

dando en una mejor atención de nuestros pacientes.

¿Cuáles son vuestras principales demandas a la administración sanitaria, tanto a nivel autonómico como nacional?

R. L. Las necesidades no difieren mucho de las del resto de comunidades autónomas, por un lado, la adecuación de las plantillas a las necesidades asistenciales y de investigación existentes y, por otro

lado, la problemática asociada al acceso a determinados fármacos.

F. P. También añadiría el acceso a las técnicas diagnósticas, las cuales nos están permitiendo llevar a cabo una medicina cada vez más personalizada. Sin embargo, muchas veces los sistemas sanitarios no ven el valor a esas técnicas y, hoy por hoy, no las integran en el proceso diagnóstico.

 [Accede a la entrevista completa](#)
#EntrevistasEnMayúculas



LXIII
CONGRESO
NACIONAL
SEHH

XXXVII
CONGRESO
NACIONAL
SETH

2021

14-16
OCTUBRE



PAMPLONA

“La medicina de precisión ya es un hecho en algunas enfermedades hematológicas”

**FRANCESC BOSCH
ALBAREDA**

PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO DE LA SEHH
DEL CONGRESO NACIONAL DE PAMPLONA



Conversamos con Francesc Bosch, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Vall d'Hebron (Barcelona) y presidente del Comité Científico de la SEHH en el Congreso Nacional de Pamplona, acerca de cómo el diagnóstico molecular está cambiando el abordaje de muchas patologías hematológicas, las consecuencias que está teniendo la COVID-19 en sus pacientes y cuáles serán los temas más candentes del programa científico de Pamplona.

Del amplio programa científico del próximo Congreso Nacional, ¿qué destacarías, concretamente, de la parte de Hematología y Hemoterapia?

En primer lugar, hemos intentado que los coordinadores de las mesas fueran jóvenes, profesionales emergentes. Y en cuanto a los temas, nos hemos centrado en la medicina de precisión y la traslación de la biología al tratamiento de las enfermedades. También hemos organizado un simposio nuevo dedicado a la COVID-19 en los pacientes hematológicos, como respuesta a la demanda de muchos colegas de resolver dudas sobre inmunología, vacunas, etc.

De todos los avances que se van a abordar allí, ¿cuáles consideras que son los más relevantes?

Por una parte, los nuevos fármacos y las nuevas dianas moleculares para tratar la leucemia mieloide aguda, la consolidación de la terapia celular, a través de las CARs, dentro del armamento terapéutico en determinados tumores hematológicos, así como los enormes avances en el tratamiento de la leucemia linfática crónica y el mieloma múltiple.

¿Qué impacto ha tenido la pandemia en la práctica clínica del hematólogo y qué lecciones se han aprendido de cara al abordaje de esta enfermedad?

Todavía estamos aprendiendo porque la enfermedad y la pandemia siguen evolucionando, pero sabemos que nuestros pacientes son mucho más susceptibles a la infección por este coronavirus y que la respuesta a las vacunas no es óptima, sobre

“La respuesta a la vacunación COVID-19 de nuestros pacientes no está siendo óptima, sobre todo en los inmunodeprimidos”

todo en aquellos pacientes inmunodeprimidos (p.e., los que han pasado recientemente por un trasplante de médula), por lo que necesitaremos realizar un abordaje específico para ellos, como las revacunaciones o considerar otros plazos de vacunación.

¿Qué aplicación está teniendo el diagnóstico molecular en el abordaje del

cáncer hematológico? ¿Se está aplicando en enfermedades no neoplásicas?

En los últimos diez años, todo el conocimiento biológico que se adquirió en las últimas décadas se ha trasladado a la práctica clínica, lo que ha supuesto un avance brutal en la hematología. Esto ha supuesto una mejora en el diagnóstico, gracias a los nuevos marcadores, y también a la hora de aplicar tratamientos específicos a determinados pacientes. Por fin podemos decir que la medicina de precisión ya ha llegado a muchas enfermedades hematológicas. Este diagnóstico molecular también se está aplicando en el campo de la eritropatología, en determinar una posible predisposición a la trombosis, etc.

¿Cómo valoras la investigación que se está desarrollando en nuestro país, en el campo de la hematología?

“En estos momentos, la investigación no solo depende de la capacidad del investigador, sino también de la posibilidad de acceso a muchas tecnologías”

Tenemos muchísimo talento, pero el soporte económico no es tan bueno y, concretamente, en cáncer, lleva unos años disminuyendo. Ahora, la investigación no sólo depende de la capacidad del investigador, sino también de la posibilidad de acceso a muchas tecnologías, todas ellas de alto coste, y sin las cuales es imposible ser competitivo. Esta falta de apoyo económico no sólo afecta a la investigación básica, también a la clínica, a los ensayos clínicos que se están realizando en los hospitales, y que en el campo de la hematología son muy numerosos.

Accede a la entrevista completa
 **#EntrevistasEnMayúsculas**



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia



nueva web
 más dinámica
 y con más funcionalidades



PROGRAMA DE **GARANTÍA EXTERNA**
 DE LA **CALIDAD EN HEMATOLOGÍA**

www.calidadsehh.es

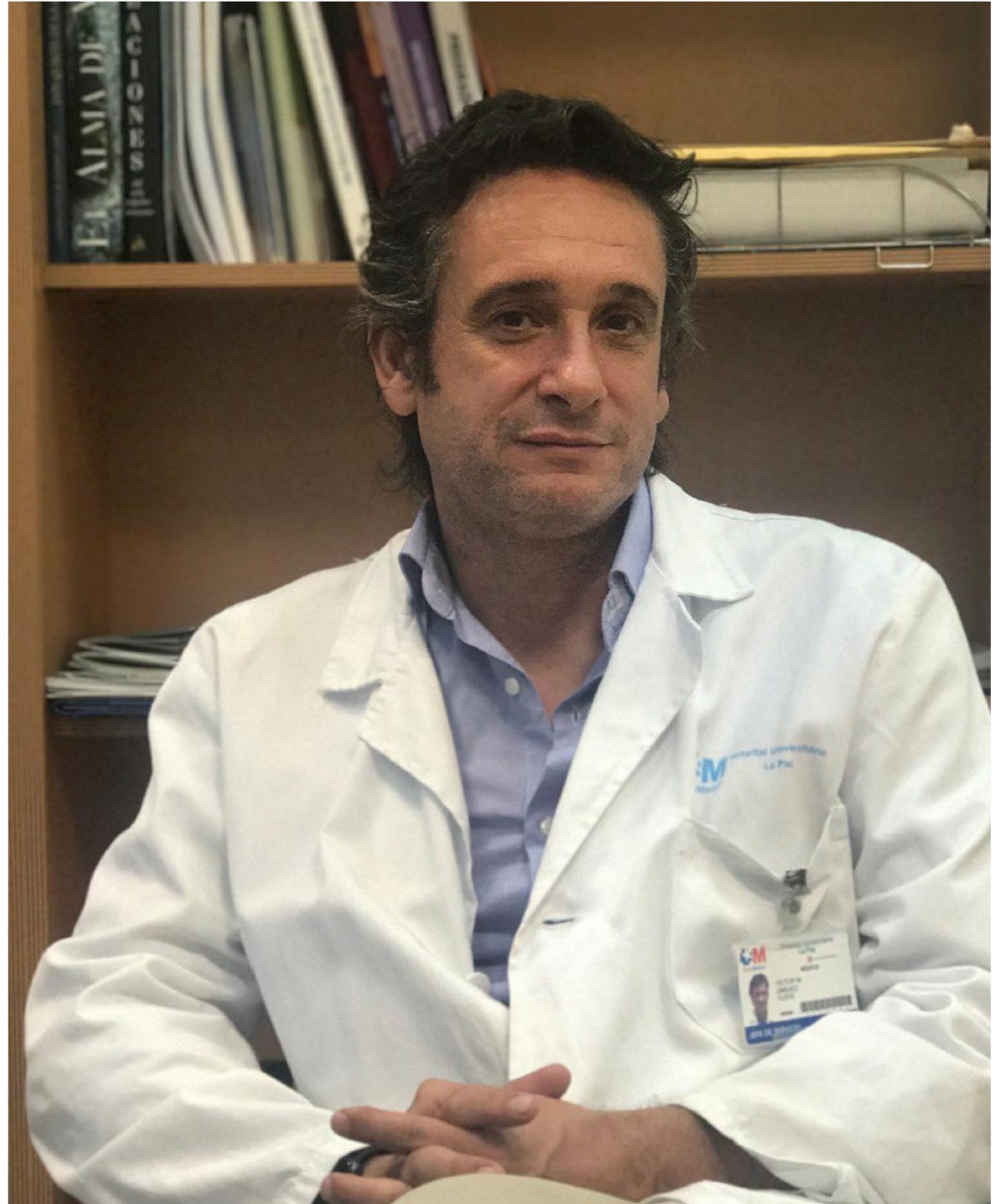
CLÍNIC
 BARCELONA
 Hospital Universitari



“La COVID-19
ha colocado a
la trombosis
en un primer
plano”

VÍCTOR JIMÉNEZ YUSTE

PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO DE LA SETH
DEL CONGRESO NACIONAL DE PAMPLONA



Víctor Jiménez Yuste, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) y vicepresidente segundo de la SEHH, es el presidente del Comité Científico de la SETH del próximo Congreso Nacional de Pamplona. Hablamos con él sobre las últimas novedades en el área de la Trombosis y la Hemostasia, y cómo está influyendo la COVID-19 en la investigación y el abordaje de los fenómenos tromboticos.

¿Qué valoración haces del programa científico de Trombosis y Hemostasia del próximo Congreso Nacional?

Se trata de un programa científico trabajado con muchos expertos, con más de 15 simposios, más de 100 ponentes, más de 200 comunicaciones, muy extenso y que abarca todas las novedades que se han producido en la Hematología, desde el Programa Educativo hasta las comunicaciones.

Dentro de dicho programa científico, ¿qué avances o temáticas destacarías especialmente en el área de Trombosis y Hemostasia?

En general, estamos asistiendo a grandes avances en este área. Además, la COVID-19 ha colocado a la trombosis en un primer plano. Bajo mi punto de vista, conocer los nuevos mecanismos, su relación con el cáncer, la introducción de la terapia génica o la llegada de los últimos tratamientos, son las principales novedades, las cuales están reflejadas de manera fehaciente en el programa científico del próximo Congreso.

Se está hablando de inmunotrombosis como nueva diana terapéutica en la COVID-19. ¿De qué se trata?

La inmunotrombosis es un concepto muy reciente, que se está conociendo en últi-

mos años. En este fenómeno conviven, y a la vez interfieren, diferentes partes, y una es la parte inmunológica de la trombosis. Ha tenido una gran relevancia recientemente debido a la investigación de la COVID-19 y el efecto que este coronavirus

“La inmunotrombosis consiste en el inicio, perpetuación y amplificación de un fenómeno trombotico a causa de elementos del sistema inmune”

puede tener en la coagulación. En definitiva, se trata del inicio, la perpetuación y la amplificación de un fenómeno trombotico a causa de elementos del sistema inmune.

Manuel Monreal impartirá la Lección Conmemorativa Ricardo Castillo – Antonio López Borrasca, en la que hablará del registro informatizado de pacientes con enfermedad tromboembólica (RIETE).

¿En qué consiste y cómo podría incidir en la práctica clínica diaria?

El RIETE lleva activo desde 2001, por lo que ya son 20 años de seguimiento. Es un proyecto multidisciplinar. Tanto Manuel Monreal, el líder del proyecto, como la mayoría de los especialistas que participan en él, son médicos internistas, y lo que hacen es registrar de forma consecutiva los eventos trombóticos venosos de los pacientes. Es un registro que ya está consolidado, no sólo a nivel nacional sino también internacional, y que cuenta con más de 10.000 pacientes. Tiene dos objetivos, por un lado, conocer cuál es la epidemiología y los factores asociados de la trombosis, y por otro, crear *scores* predictivos, es decir, tablas que nos puedan predecir el riesgo de nuestros pacientes a la hora de desarrollar un fenómeno tromboembólico venoso.

Tu hospital está implicado en los ensayos clínicos de la terapia génica en hemofilia, ¿cómo están yendo y cuándo podríamos disponer de una primera terapia aquí en España?

Los ensayos clínicos están en fases ya muy avanzadas. Todos esperábamos que en el último cuatrimestre de 2020 estuviera aprobada por la EMA la primera terapia en

“Espero que, a finales de 2022, podamos disponer de una terapia génica para tratar la hemofilia”

Europa, pero tanto en el análisis que realiza la FDA como en el de la EMA, se pide un seguimiento de estos pacientes en fase III, es decir, en la fase final de esta investigación solicitan dos años más de seguimiento, porque si bien es cierto que la respuesta existe y se mantiene estable, también se ha visto cómo, a lo largo del tiempo se inicia una pérdida de la respuesta a la terapia génica, por lo que debemos ver cuánto dura esa estabilización. Esto quiere decir que, probablemente, el paciente no sea con terapia génica de por vida, pero sí durante muchos años. Espero que, a finales de 2022, podamos disponer en el mercado de alguna de estas terapias génicas, o como mucho, en el año siguiente.

 [Accede a la entrevista completa](#)
#EntrevistasEnMayúculas

ORGANIZA



Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Fundación Española de Hematología y Hemoterapia

CURSO [VIRTUAL]

"e-Health" EN EL ÁMBITO DE LA HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

4 y 11 de noviembre de 2021



LA UNIVERSIDAD DE MURCIA, EN COLABORACIÓN CON LA SEHH Y TERCEL, HA ORGANIZADO LA 15ª EDICIÓN DEL CURSO “CELL THERAPY: FROM THE BENCH TO THE BEDSIDE AND RETURN”

La producción a gran escala sigue siendo uno de los principales retos de los medicamentos académicos de terapia avanzada

La Universidad de Murcia, en colaboración con la SEHH y la Red de Terapia Celular (TerCel) del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), ha celebrado la 15ª 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 se ha enmarcado en la 38ª edición de las Actividades y Cursos de Verano de la Universidad Internacional del Mar y 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 Neuro-



José María Moraleda, uno de los coordinadores del curso.

ciencias 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 y de la Universidad de Murcia.

“Aunque todas han sido de una alta calidad científica, la sesión de terapia génica y herramientas de edición génica ha sido una de las más innovadoras, y en ella se ha resumido el ‘estado del arte’ sobre la importante contribución española en este campo y sus perspectivas de futuro, que abre un

universo nuevo para la ciencia”, ha señalado Moraleda.

La terapia génica ya es una realidad como tratamiento de algunas enfermedades hematológicas, como la hemofilia o algunas anemias. “Estamos hablando de una terapia inteligente, personalizada y lógica, en la que se trabaja desde hace años, aunque ha tenido escollos técnicos importantes y de seguridad que han mermado su desarrollo.

No obstante, recientemente y gracias a las nuevas técnicas de edición génica, se han superado estas dificultades y las tasas de éxito, con la máxima seguridad, son altísimas”, ha añadido el experto. “De hecho, me atrevería a afirmar que, en un futuro próximo, la terapia génica será el tratamiento de elección para muchos pacientes que sufren enfermedades monogénicas raras, y que actualmente no cuentan con terapias disponibles, son demasiado tóxicas o poco asequibles”.

Avances en la investigación con células madre mesenquimales

Otro de los temas tratados ha sido la investigación con células madre mesen-

quimales la cual, según ha explicado José María Moraleda, “se encuentra en un momento de madurez, ya que existen multitud de estudios que han demostrado su

tratamiento de las fístulas de la enfermedad de Crohn. También existen claros datos de eficacia en enfermedad injerto contra receptor, en osteoartritis y otras



Un amplio panel de expertos presentó las últimas novedades en terapia CAR-T.

seguridad, y algunos ensayos en fase 3 mostraron una eficacia significativa, hasta el punto de haber sido aprobados por la Agencia Europea del Medicamento para determinadas indicaciones, como el

indicaciones osteoarticulares, e indicios de eficacia, incluso, en el distrés respiratorio de la Covid-19”.

“Con todo, los ensayos clínicos bien diseñados y controlados son una asignatura

pendiente en muchas indicaciones”, ha asegurado. “El camino recorrido hasta ahora nos indica que la manufactura del medicamento de terapia avanzada constituye un verdadero reto y que hay que encontrar productos alogénicos disponibles para tratar a los pacientes con rapidez”. La producción a gran escala con medicamentos de calidad, que sean asequibles para los sistemas nacionales de salud y el desarrollo académico propio, también representan un desafío en este campo de la investigación.

Presente y futuro del tratamiento con células CAR-T

En cuanto a la efectividad actual de las células CAR-T en el tratamiento de algunos cánceres hematológicos, Moraleda ha destacado que “en las últimas ediciones de los congresos de la Asociación Americana de Oncología y de la Asociación Europea de Hematología, los datos presentados indican que la respuesta de los pacientes (generalmente, con enfermedad avanzada), con un seguimiento superior a dos años, es excelente, aunque variable según el tipo de cáncer”. En el caso de la leucemia linfática aguda, se observa una repuesta inicial

muy elevada (en torno al 80% de los pacientes de alto riesgo), y más de la mitad de los pacientes que alcanzan remisión completa la mantienen a largo plazo.

“En el linfoma no Hodgkin, la tasa inicial de respuestas completas se sitúa en

Cabe esperar que, en un futuro próximo, la terapia CAR-T llegue a indicarse en situaciones menos avanzadas de la enfermedad, lo que aumentará su seguridad y eficacia

torno al 50% y la respuesta completa continuada sin progresión a largo plazo se alcanza en un tercio de los pacientes. En el linfoma de Hodgkin hay datos preliminares esperanzadores, pero se re-

quieran más estudios, a los que están contribuyendo un ensayo clínico de CAR académico español. Sin embargo, la respuesta a los CAR-T BCMA en el mieloma múltiple con enfermedad muy avanzada es casi del 90%, aunque la repuesta es de corta duración en la mayoría de los pacientes, por lo que se están planteando nuevos diseños de CAR y/o terapias combinadas”, ha señalado José María Moraleda.

Por otra parte, la Agencia Americana del Medicamento y la Agencia Europea del Medicamento, ya han aprobado nuevas indicaciones de CAR-T para el tratamiento del linfoma de células del manto y está en estudio la indicación para el linfoma folicular. Asimismo, “estamos conociendo datos preliminares de los ensayos clínicos en marcha en los que se comparan la terapia CAR-T con las terapias convencionales o el trasplante de progenitores hematopoyéticos en segunda, e incluso, primera línea de tratamiento, por lo que cabe esperar que, en un futuro próximo, esta terapia llegue a indicarse en situaciones menos avanzadas de la enfermedad, lo que aumentará su seguridad y eficacia”.



Nuestras redes...

  8.750 seguidores  171	 HemoTube 1.260 suscriptores  240	 2.460 seguidores  380
 1.099 seguidores  148	 628 seguidores  100	

Organiza:



Con el auspicio de:



MANEJO PRÁCTICO DE LA TROMBOCITOPENIA EN PACIENTES CON HEPATOPATÍA CRÓNICA

COORDINADORES:

DR. ISIDRO JARQUE RAMOS | DR. SANTIAGO BONANAD BOIX
HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE, VALENCIA

FECHA DE INICIO:

31 de octubre de 2021

Patrocinador:



LA INSCRIPCIÓN ES GRATUITA
El registro online se habilitará en la plataforma docente: [CAMPUSVIRTUAL.SEHH.ES](https://campusvirtual.sehh.es)

infosalus.com

Se lanza el primer medicamento específico para la Púrpura Trombocitopénica Trombótica adquirida

Sanofi Genzyme ha presentado en España 'Cablivi' (caplacizumab), el primer medicamento indicado para el tratamiento de la Púrpura Trombocitopénica Trombótica adquirida (PTTa), una enfermedad rara hematológica considerada una emergencia médica por la gravedad de sus episodios, que son potencialmente mortales, ya que puede provocar trombosis y complicaciones hemorrágicas. Se trata del primer fármaco aprobado por la Agencia Europea de Medicamentos que se basa en la tecnología de los nanoanticuerpos, una nueva generación de biofármacos que representan el progreso y la innovación terapéutica. La incidencia en España de esta enfermedad es de 2,67 pacientes por millón de habitantes por año y el paciente típico es una mujer de mediana edad sin patología previa.

[ver noticia ➔](#)

redacción médica

La CE aprueba roxadustat para tratar la anemia sintomática

Astellas Pharma y FibroGen han anunciado que la Comisión Europea ha autorizado Evrenzo (roxadustat) para el tratamiento de pacientes adultos con anemia sintomática relacionada con la enfermedad renal crónica (ERC). "Estamos muy contentos de que Evrenzo haya sido autorizado como el primer inhibidor oral HIF-PH para tratar a pacientes adultos con anemia sintomática relacionada con la ERC en la Unión Europea", ha declarado Steven Benner, presidente de Desarrollo de Astellas. "Esta autorización proporciona a los pacientes, independientemente de si están recibiendo diálisis o no, una opción de tratamiento, para abordar la naturaleza multifacética de esta enfermedad. Esperamos que Roxadustat esté disponible en todos los países de la Unión Europea", añade.

[ver noticia ➔](#)

N I U S

Los coágulos de sangre en la COVID-19 grave podrían ser por una respuesta anormal de anticuerpos

Los coágulos de sangre en casos de COVID-19 grave pueden estar relacionados con una respuesta anormal de anticuerpos, según han manifestado investigadores de la Universidad de Reading (Reino Unido) en un estudio publicado en la revista 'Blood'. En concreto, el trabajo releva cómo los anticuerpos producidos para proteger contra la COVID-19 están desencadenando una mayor función de las plaquetas, que pueden estar causando coágulos de sangre fatales en pacientes con enfermedades graves. Las plaquetas son células pequeñas que se encuentran en la sangre y que forman coágulos para detener o prevenir el sangrado, pero cuando las plaquetas no funcionan correctamente, esto puede provocar problemas de salud graves, como accidentes cerebrovasculares y ataques cardíacos.

[ver noticia ➔](#)

Levante

EL MERCANTIL VALENCIANO

La Fe es el primer hospital que alcanza los 3.000 trasplantes de médula ósea en España

La unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos y Terapia Celular del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia ha alcanzado los 3.000 trasplantes de médula ósea, un récord porque es la primera de España que alcanza esta cota en pacientes adultos. El primer trasplante de progenitores hematopoyéticos en La Fe, que fue el segundo en España, se realizó en 1978. Durante los primeros años se realizaban una media de cuatro trasplantes de médula ósea al año, mientras que, actualmente, este centro ha llegado a alrededor de 150 anuales y a cifras cercanas a los 200 desde hace un par de años. La mejora de los resultados clínicos está ligada a la ampliación de las terapias de soporte que han reducido “muchísimo” las complicaciones derivadas de un trasplante porque se manejan de manera más precisa.

[ver noticia](#) ➔

CADENA SER

Un estudio relaciona el grupo sanguíneo de embarazadas infectadas con COVID-19 y las complicaciones derivadas

El Hospital del Vinalopó ha participado en el primer estudio en mujeres embarazadas con COVID-19 que relaciona el grupo sanguíneo con el riesgo de complicaciones obstétricas y severidad de la infección. En el estudio se observó que el estado Rh- era asociado con un menor riesgo de COVID-19 sintomático, mientras que Rh + y el grupo sanguíneo A se asociaron con hemorragia obstétrica. El estudio ha incluido más de 2.500 mujeres embarazadas de las cuales, aproximadamente 1.300 se contagiaron de COVID-19 durante los meses de gestación. Amparo Santamaría, jefa del servicio de Hematología, destaca que “resulta interesante ver qué ser RH- es un factor protector ya que los síntomas de la infección por el virus fueron más leves en las embarazadas RH- con coronavirus que las que eran RH+”.

[ver noticia](#) ➔



Expertos alertan de la alta afección del tromboembolismo venoso en atletas profesionales

José A. Páramo, especialista en hematología de la Clínica Universidad de Navarra, ha hecho un llamamiento al control y la prevención del tromboembolismo venoso especialmente entre los deportistas ya que, si bien hacer ejercicio es beneficioso para la salud, “también comporta riesgos para la salud cardiovascular de los atletas profesionales, sobre todo entre los considerados de élite, convirtiéndolos en un grupo de riesgo por la aparición de complicaciones trombóticas, como el tromboembolismo venoso (TEV)”. En palabras del hematólogo, el TEV es una patología clínica frecuente con elevada morbimortalidad y su incidencia anual en la población general se estima en 1 o 2 casos por cada 1.000 habitantes cada año.

[ver noticia](#) ➔

infosalus.com

Investigadores del CNIO descubren una nueva vía para atacar el linfoma folicular

Investigadores del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) ha demostrado en modelos animales que el bloqueo de las señales controladas por la proteína RagC retrasa la aparición del linfoma folicular sin efectos secundarios. Esta estrategia podría ser también efectiva en el tratamiento de enfermedades autoinmunes. Los tumores manipulan en su propio beneficio un conjunto de señales celulares para simular que tienen los nutrientes que necesitan para crecer descontroladamente. Este es el caso de los linfomas foliculares, un tipo de tumor que afecta a los linfocitos B del sistema inmune, en los que uno de cada seis pacientes presenta mutaciones en el gen RagC, involucrado en la vía de señalización de nutrientes mTOR.

[ver noticia ➔](#)

ConSalud.es

Un estudio apunta la posibilidad de prevenir la leucemia en niños con síndrome de Down

Por primera vez, los investigadores del Princess Margaret Cancer Centre, en Reino Unido, han trazado un mapa de dónde y cómo comienza y se desarrolla la leucemia en los niños con síndrome de Down en modelos preclínicos, lo que abre el camino para prevenir potencialmente este cáncer en el futuro, según publican en la revista *Science*. Los niños con síndrome de Down tienen un riesgo 150 veces mayor de desarrollar leucemia mieloide en los primeros cinco años de vida. Sin embargo, el mecanismo por el que la copia extra del cromosoma 21 predispone a la leucemia sigue sin estar claro. El síndrome de Down es un trastorno genético causado por un error aleatorio en la división celular durante el desarrollo humano temprano que da lugar a una copia extra del cromosoma 21.

[ver noticia ➔](#)

PMFarma

COMUNIDAD PROFESIONAL IBEROAMERICANA

El primer tratamiento anti-BCMA de células CAR-T para el mieloma múltiple en recaída y refractario recibe la aprobación europea

Bristol Myers Squibb ha anunciado que la Comisión Europea ha otorgado autorización de comercialización condicional de ide-cel (Abecma; idecabtagén vicleucel), una inmunoterapia de células T con receptor de antígeno quimérico (CAR) dirigida contra el antígeno de maduración de células B (BCMA), primera terapia en su clase, para el tratamiento de pacientes adultos con mieloma múltiple en recaída y refractario, que han recibido al menos tres terapias previas, incluyendo un fármaco inmunomodulador, un inhibidor del proteosoma y un anticuerpo anti-CD38, y que han demostrado progresión de la enfermedad con el último tratamiento. Ide-cel es el primer y único tratamiento CAR-T aprobado dirigido a reconocer y unirse a BCMA.

[ver noticia ➔](#)



Fedhemo reclama equidad en el acceso a los nuevos tratamientos en todas las comunidades autónomas

Las personas con hemofilia y otras coagulopatías son pacientes con una enfermedad crónica que dependen de un hospital y que necesitan una atención integral donde se aborden aspectos a nivel clínico y psicosociales. El presidente de Fedhemo, Daniel-Aníbal García Diego, ha asegurado que “los pacientes estamos ilusionados y agradecidos por toda la investigación realizada, pero nos seguimos encontrando con problemas de acceso. Hay tratamientos que están comercializados y los pacientes tienen acceso a ellos dependiendo de su lugar de residencia”. Desde Fedhemo se pone de manifiesto la controversia que existe cuando una comisión farmacoterapéutica de un centro hospitalario reevalúa estos medicamentos financiados, que tienen un Informe de Posicionamiento que debe sentar las bases para todas las CC. AA.

[ver noticia](#) ➔



Cris contra el Cáncer dona más tres millones de euros al Hospital 12 de Octubre

Cris contra el Cáncer ha donado al Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, en el marco de la renovación del convenio de colaboración que ambas entidades mantienen desde hace 10 años, 3.177.336 de euros para la puesta en marcha de proyectos de investigación que posibiliten el avance de la medicina de precisión y el desarrollo de nuevos tratamientos frente al cáncer. Como ha explicado Lola Manterola, vicepresidenta de Cris contra el Cáncer y paciente de mieloma múltiple, “para nosotros es un orgullo estar en el Hospital 12 de Octubre, ya que el primer proyecto que pusimos en marcha hace diez años fue la Unidad CRIS de Tumores Hematológicos en este hospital, y hace tres inauguramos la Unidad CRIS de Inmuno-Oncología, haciendo más fuerte nuestra alianza”.

[ver noticia](#) ➔



Expertos apuntan que los pacientes con mieloma múltiple deben seguir teniendo cuidado pese a estar vacunados

Expertos han resaltado que los pacientes con cáncer de sangre, concretamente con mieloma múltiple (MM), deben seguir respetando las medidas de seguridad, como la distancia social, las mascarillas o el gel hidroalcohólico a pesar de estar vacunados contra la COVID-19, dado que contagiarse tras recibir la vacuna es “posible”. Actualmente, los pacientes con MM, aunque desean volver a su vida tal y como la conocían, se ven obligados a adaptar su realidad para reducir el riesgo de contagio, lo que puede generar “un impacto emocional importante”, han resaltado estos especialistas con motivo del seminario ‘online’ ‘La nueva realidad de los pacientes con mieloma múltiple’, organizado por la Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia (AEAL), en colaboración con la biotecnológica AMGEN.

[ver noticia](#) ➔



El Certificado COVID Digital de la UE entra en vigor en todos los estados miembros de la Unión Europea

Se trata de un sistema sencillo e interoperable que acredita a través de un código QR si una persona se ha vacunado, ha superado la enfermedad o tiene una prueba diagnóstica con resultado negativo, y así evitar posibles controles y medidas como cuarentenas o pruebas adicionales. Su emisión es gratuita y se realiza en formato electrónico o papel a través de las autoridades competentes de cada país, en la lengua oficial de cada Estado y en inglés. El Certificado es seguro y respeta la privacidad de los ciudadanos, ya que los datos no se almacenan ni se retienen cuando el documento se verifica en otro país. España, fiel a su compromiso con la libre circulación de los ciudadanos durante la pandemia, es uno de los primeros países que comenzó a emitir y reconocer el Certificado COVID Digital de la UE.

[ver noticia ➔](#)

Colegios, decanos e investigadores se unen para promover el primer museo de la Medicina

El Museo Español de la Medicina ha dado su primer paso a través de la firma del “Acuerdo de Atocha” por parte de las principales organizaciones e instituciones de la profesión. Vendrá a cubrir una laguna del país en materia de museos dedicados a esta ciencia. Gozan de reputación los de Londres, París, Roma y Berlín, además del Museo Vrolik de Ámsterdam, el Josephinum de Viena y Medical Museum de Zúrich. El acuerdo fue firmado por los máximos responsables de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas, la Organización Médica Colegial; la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina Españolas; el Colegio Oficial de Médicos de Madrid, en cuya sede se hizo lectura pública del documento, y la Real Academia Nacional de Medicina de España, donde se procedió a la firma.

[ver noticia ➔](#)

Un informe de Facme sitúa la financiación de la formación médica continuada entre los 340 y 876 millones de euros al año

La formación médica continuada (FMC) ha alcanzado una gran visibilidad a nivel político en los últimos tiempos. El Plan de Recuperación remitido por el Gobierno a Bruselas y, en su día, el dictamen de la Comisión para la Reconstrucción Social y Económica, situaron en el punto de mira a esta actividad en la que las sociedades científicas reclaman el protagonismo que les corresponde. La Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (Facme) ha presentado los resultados de un estudio en el que han participado las 37 sociedades científicas federadas, así como un documento de posicionamiento que ensalza el trabajo que realizan las sociedades en este terreno. La presidenta de Facme, Pilar Garrido, recordó que nos encontramos en un momento histórico, con la llegada de nuevos fondos europeos.

[ver noticia ➔](#)



ABC

elEconomista.es
15 Años

Sanidad y CC. AA. aprueban el Manual de Buenas Prácticas de la Eutanasia

El Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas han aprobado el Manual de Buenas Prácticas de la Eutanasia. El pasado 24 de junio entró en vigor en España la Ley Orgánica para la regulación de la Eutanasia, aprobada en marzo de 2021 en el Congreso de los Diputados, que establece que esta práctica se podrá llevar a cabo a pacientes que lo soliciten y que se encuentren en un contexto de “padecimiento grave, crónico e incapacitante o enfermedad grave e incurable, causantes de un sufrimiento intolerable”. En la normativa se destacaba la necesidad de crear, antes de finales de octubre, tanto un protocolo de valoración de la discapacidad, ya aprobado, como el Manual de Buenas Prácticas de la Eutanasia.

[ver noticia](#) ➔

La OMS regula cómo la edición del genoma humano puede ser una herramienta de salud pública

La edición del genoma humano tiene el potencial de mejorar la capacidad para tratar y curar enfermedades, pero el impacto solo se hará realidad si el beneficio llega a todas las personas. Estas son las conclusiones de dos nuevos informes complementarios publicados por la OMS que proporcionan las primeras recomendaciones mundiales para ayudar a establecer la edición del genoma humano como herramienta para la salud pública, haciendo especial énfasis en la seguridad, la eficacia y la ética. Los informes son el resultado de la primera consulta global que ha analizado los aspectos somáticos, la edición del genoma humano hereditario y de línea germinal, y son fruto de un comité de 18 científicos constituido a finales de 2018 después de que un científico chino afirmara haber editado los genes de bebés gemelos.

[ver noticia](#) ➔

Los interinos desde hace más de 10 años accederán a la plaza sin opositar

El Congreso de los Diputados ha convalidado el real decreto ley de medidas urgentes para la reducción de la temporalidad en el empleo público gracias al apoyo acordado con ERC, Compromís y Teruel Existe, y la abstención del PNV y Más País-Equo-Los Verdes. Contempla limitar los contratos temporales a un máximo de tres años, indemnizar a los interinos que pierdan su plaza con 20 días por año trabajado y hacer fijas más de 300.000 plazas que ahora son temporales. Además, el Gobierno ha pactado que los interinos de las administraciones públicas que lleven más de diez años ocupando una plaza estructural que nunca haya sido convocada podrán adjudicarse dicha plaza sin necesidad de pasar una oposición, sino únicamente por una valoración de méritos.

[ver noticia](#) ➔

redacción médica



El Gobierno convoca 700 plazas de OPE en sanidad y vigilancia de la salud

El Gobierno ha aprobado una Oferta de Empleo Público (OPE) de 30.445 plazas, la más elevada registrada hasta el momento, de las que el 5,64 por ciento estarán destinadas a sanidad y vigilancia de la salud, según ha confirmado la ministra de Hacienda, María Jesús Montero. El acuerdo recoge 23.491 plazas de empleo público, de las que 13.982 serán de ingreso libre y 9.509 de promoción interna, a las que hay que sumar los Reales Decretos aprobados con anterioridad para las Fuerzas Armadas y Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado: 1.920 y 5.034 puestos respectivamente. Esto se traduce en que 700 plazas de empleo público de libre ingreso irán dirigidas a la sanidad. “La oferta de empleo está alineada con el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia”, ha explicado Montero.

[ver noticia](#) ➔

Raquel Yotti, nombrada secretaria general de Investigación del Ministerio de Ciencia

Raquel Yotti ha sido elegida para ocupar el cargo de secretaria general de Investigación. La ministra de Ciencia e Innovación, Diana Morant, confía a Yotti la dirección en materia científica y de investigación y desarrollo, así como su impulso y coordinación con las comunidades autónomas y las corporaciones locales, la dirección de las relaciones internacionales y el seguimiento de las actuaciones de la Unión Europea en este ámbito. Será también responsable del impulso, desarrollo y coordinación de las actividades de los organismos públicos de investigación, entre otras funciones. Sustituye en el cargo a Rafael Rodrigo, secretario general durante el mandato de Pedro Duque y expresidente del Consejo Superior de Investigaciones Científicas.

[ver noticia](#) ➔

Cristóbal Belda, nuevo director del Instituto de Salud Carlos III

Cristóbal Belda es el nuevo director del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) tras producirse el nombramiento de Raquel Yotti como secretaria general del Ministerio de Ciencia e Innovación. Belda ejercía hasta ahora como subdirector general de Evaluación y Fomento de la Investigación del ISCIII. Cristóbal Belda es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Murcia y Doctor en Medicina por la Autónoma de Madrid. Especialista en Oncología Médica, ha estado más de 15 años implicado en el estudio de biomarcadores y en la gestión de la I+D+i. Desde que finalizó la residencia en el Hospital Universitario la Paz de Madrid y obtuvo un contrato de formación en investigación post-MIR, su relación con el ISCIII ha sido constante.

[ver noticia](#) ➔

Nueva convocatoria de las Becas de Investigación de la FEHH

La FEHH ha abierto la convocatoria 2021 de sus Becas de Investigación, cuyo objetivo es la promoción de la investigación en hematología y el inicio de la carrera profesional de investigadores en este campo, favoreciendo su incorporación a unidades de Hematología.

En esta convocatoria se ofrecen nueve becas, siete de la FEHH, una de ellas en colaboración con el Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica (GELLC), y dos de una colaboración FEHH/Janssen. La beca en colaboración con el GELLC quedará circunscrita al área de la LLC, y las dos becas FEHH/Janssen quedarán ceñidas al área de las hemopatías malig-



nas, dándose prioridad al mieloma múltiple y a los síndromes linfoproliferativos crónicos. El plazo de presentación de can-

didaturas finaliza el 10 de septiembre de 2021 y se realizará, a partir de ahora, a través de un nuevo sistema telemático.

Informe de Posición de la SEHH: daratumumab, ciclofosfamida, bortezomib y dexametasona para el tratamiento de los pacientes con amiloidosis AL de nuevo diagnóstico

La SEHH ha publicado un nuevo informe de posición, en este caso, sobre daratumumab, ciclofosfamida, bortezomib y dexametasona para el tratamiento de los pacientes con amiloidosis AL de nuevo diagnóstico. Este documento se une a los otros nueve Informes de Posición de la SEHH, disponibles en la sección 'Publicaciones' de su página web.



2ª ED. "LABORATORIO MOLECULAR EN HEMOPATÍAS MALIGNAS": MÓDULO 7: ALTERACIONES GENÉTICAS Y MOLECULARES EN LINFOMAS

Fecha:

8 de septiembre de 2021

Organiza:

SEHH

Inscripciones

Programa

18th INTERNATIONAL MYELOMA WORKSHOP

Fecha:

del 8 al 11 de septiembre de 2021

Organiza:

International Myeloma Society

Inscripciones

Programa

CURSO [virtual] DE INMERSIÓN EN LA HEMATOLOGÍA

Fecha:

del 13 al 17 de septiembre de 2021

Organiza:

SEHH-FEHH

Inscripciones:

campusvirtual.sehh.es

Más información:

Laura López de Ayala
(laura.lopezdeayala@sehh.es)

Inscripciones

Programa

XV CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (AMHH)

Fecha:

del 15 al 17 de septiembre de 2021

Organiza:

Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH)

Inscripciones

Programa



1er CONGRESO IBÉRICO DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA PEDIÁTRICAS

Fecha:

21, 23, 28 y 30 de septiembre de 2021

Organiza:

SEHOP y SHOP

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

WEBINAR SOBRE LA VACUNA DE HERPES ZOSTER

Fecha:

21 de septiembre de 2021

Organiza:

SEHH-FEHH

Inscripciones:

Campus Virtual SEHH

Más información:

Laura López de Ayala
(laura.lopezdeayala@sehh.es)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

2ª ED. "LABORATORIO MOLECULAR EN HEMOPATÍAS MALIGNAS": MÓDULO 8: ALTERACIONES GENÉTICAS Y MOLECULARES EN NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS

Fecha:

22 de septiembre de 2021

Organiza:

SEHH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

ERN-EuroBloodNet WEBINARS: SHIGATOXIN-ASSOCIATED HUS

Fecha:

22 de septiembre de 2021

Organiza:

EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Más información](#)



NUEVOS RETOS DEL iPET TC. IMPACTO EN EL PACIENTE CON LH AVANZADO

Fecha:

29 de septiembre de 2021

Organiza:

Takeda

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

ERN-EuroBloodNet WEBINARS: DIAGNOSIS OF HUS

Fecha:

29 de septiembre de 2021

Organiza:

EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Más información](#)

15º CONGRESO NACIONAL [VIRTUAL] DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (SEHAD)

Fecha:

del 29 de septiembre al 1 de octubre de 2021

Organiza:

SEHAD

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

4º CURSO PRÁCTICO DE CITOMETRÍA DE FLUJO - FORMATO VIRTUAL

Fecha:

del 29 de septiembre al 1 de octubre de 2021

Organiza:

Asociación Valenciana de Hematología y Hemoterapia

[Más información](#)



10ª REUNIÓN DE ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA AGUDA

Fecha:

del 30 de septiembre al 2 de octubre de 2021

Organiza:

Fundación MD Anderson International España

Más información:

Laura Arranz (laura_arranz@doctaforum.com)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

2ª ED. "LABORATORIO MOLECULAR EN HEMOPATÍAS MALIGNAS": MÓDULO 9: ALTERACIONES GENÉTICAS Y MOLECULARES EN GAMMAPATÍAS MONOCLONALES

Fecha:

6 de octubre de 2021

Organiza:

SEHH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

WEBINAR "UPDATING POLICIES AND PRACTICES TO SUPPORT BLOOD SUSTAINABILITY"

Fecha:

11 de octubre de 2021

Organiza:

Vifor Pharma y Bristol Myer Squibb

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

ERN-EuroBloodNet WEBINARS: MANAGEMENT OF ATYPICAL HUS

Fecha:

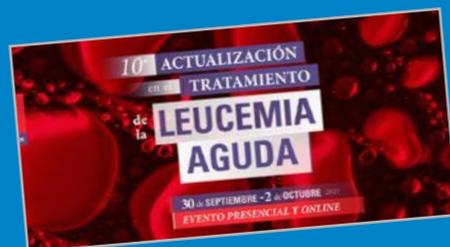
13 de octubre de 2021

Organiza:

EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Más información](#)



LXIII CONGRESO NACIONAL DE LA SEHH Y XXXVII CONGRESO NACIONAL DE LA SETH

Fecha:

del 14 al 16 de octubre de 2021

Organiza:

SEHH y SETH

[Más información](#)



I JORNADA NACIONAL [virtual] DIRIGIDA A PACIENTES “COMPRENDIENDO LA PTI”

Fecha:

25 de octubre de 2021

Organiza:

Grupo Español de Trombocitopenia Inmune (GEPTI) y SEHH-FEHH

Más información:

Laura López de Ayala (laura.lopezdeayala@sehh.es)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



ERN-EuroBloodNet WEBINARS: PREGNANCY-ASSOCIATED HUS

Fecha:

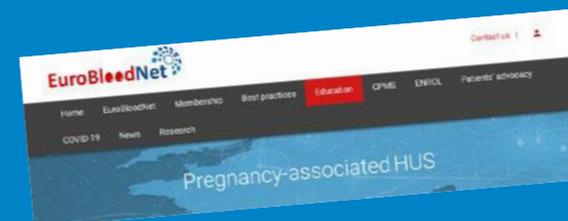
27 de octubre de 2021

Organiza:

EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Más información](#)



CURSO “MANEJO PRÁCTICO DE LA TROMBOCITOPENIA EN PACIENTES CON HEPATOPATÍA CRÓNICA”

Fecha:

31 de octubre de 2021

Organiza:

SEHH-FEHH

Más información:

Laura López de Ayala (laura.lopezdeayala@sehh.es)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



XI CURSO INTERNACIONAL DE FORMACIÓN CONTINUADA EN HEMOFILIA Y OTRAS COAGULOPATÍAS

Fecha:

del 28 de septiembre al 2 de noviembre de 2021

Organiza:

Real Fundación Victoria Eugenia (RFVE)

Inscripciones:

rfve@rfve.org

Programa

CURSO “EXPERTO UNIVERSITARIO EN MIELOMA MÚLTIPLE” (3ª edición)

Fecha:

del 28 de septiembre de 2021 al 28 de agosto de 2022

Organiza:

Luzán5

Más información

SIHEMA: SOPORTE INTENSIVO EN EL PACIENTE HEMATOLÓGICO

Fecha:

del 6 de octubre al 17 de noviembre de 2021

Organiza:

Universidad Internacional de Andalucía

Inscripciones:

malaga@unia.es

Programa

MASTER CARDIO-ONCOHEMATOLOGÍA (1ª edición)

Fecha:

a partir del 29 de noviembre de 2021

Organiza:

Sociedad Española de Imagen Cardíaca y Grupo CTO Medicina

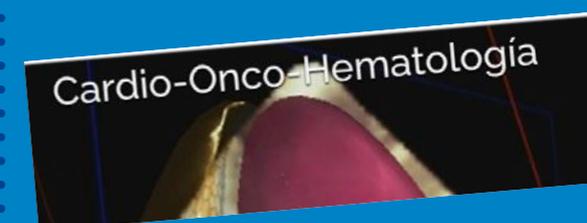
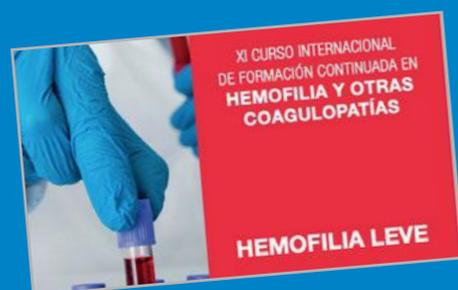
Inscripciones:

aquí (tasas reducidas para socios de la SEHH)

Inscripciones

(tasas reducidas para socios de la SEHH)

Programa



N I U S

La combinación embarazo, cesárea y covid multiplica el riesgo de trombos mortales en las gestantes

[ver noticia →](#)

Granada Hoy

El Hospital Clínico San Cecilio de Granada obtiene la certificación CAT de calidad en transfusión sanguínea

[ver noticia →](#)

EL VALOR DE SER LIBRES Y FIABLES

vozpópuli

Los vacunados contra la covid-19 pueden donar sangre "si se encuentran bien de salud"

[ver noticia →](#)

DIARIO MÉDICO



CORREO FARMACÉUTICO

Pethema impulsa registro, 'disección molecular' y ensayo en leucemia mieloblástica aguda

[ver noticia →](#)

redacción médica

La terapia celular, una "alternativa" esperanzadora frente al Covid-19

[ver noticia →](#)

Dos españoles, en la Directiva de la Asociación Europea de Hematología

[ver noticia →](#)

sinc

Por qué no es necesario hacerse un test después de vacunarse para confirmar la inmunidad

[ver noticia →](#)

infosalus.com

Expertos apuntan que las nuevas terapias auguran un "futuro apasionante" en la leucemia mieloide aguda

[ver noticia →](#)

SIGLO XXI

Diario digital independiente, plural y abierto

La proteína S que generan las vacunas no es tóxica ni daña tejidos, en contra de lo que afirma un ingeniero en un vídeo

[ver noticia →](#)



La aprobación de medicamentos se retrasa 18 meses en España frente a los tres de Alemania

[ver noticia](#) ➔

GACETA MÉDICA

“El futuro del tratamiento de la LLC pasa por obtener respuestas profundas con enfermedad mínima residual indetectable”

[ver noticia](#) ➔

Priorizar la vacunación de herpes zóster en personas de riesgo: una “buena decisión”

[ver noticia](#) ➔



Cantabria diagnostica al año una treintena de casos de Leucemia Linfocítica Crónica

[ver noticia](#) ➔

El Médico Interactivo

La producción a gran escala sigue siendo uno de los retos de las terapias avanzadas

[ver noticia](#) ➔



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

