

# Se abre un estudio para analizar la vacunación COVID de los pacientes con cáncer hematológico

**Anna Sureda, presidenta  
electa de la Sociedad Europea  
de Trasplante Hematopoyético**

**Alicia Palomino gana la  
7.ª Beca FEHH-Janssen**

## NOTICIAS



Da comienzo la 2ª edición del curso "Laboratorio Molecular en Hemopatías Malignas".

## ENTREVISTA



Entrevista a David de la Rosa, presidente del 2º Congreso Nacional COVID-19.

## PREMIOS Y BECAS



CRIS contra el Cáncer abre una nueva convocatoria de sus programas de investigación

## PUBLICACIONES



Se publica un nuevo Informe de Posición de la SEHH.

### Editorial

### Noticias

- Anna Sureda Balari presidirá la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético de 2022 a 2026
- La SEHH inicia la 2ª edición del curso "laboratorio molecular en hemopatías malignas"
- La mejora de la calidad de vida y la curación a través de la terapia génica, metas del tratamiento de la hemofilia
- La leucemia mieloide aguda, pionera en implementar técnicas de secuenciación masiva para su diagnóstico y pronóstico
- Los pacientes con macroglobulinemia de Waldenström que se han infectado de COVID-19 no han tenido mayor mortalidad que la población general
- Lograr la remisión completa duradera y evitar recaídas, retos en el abordaje de la trombocitopenia inmune y de la púrpura trombocitopénica trombótica
- Las terapias dirigidas se postulan como el futuro en el tratamiento de los síndromes mielodisplásicos
- Los pacientes con leucemia mieloide crónica podrían presentar un mayor riesgo de sufrir las formas más graves de la COVID-19
- La vacunación COVID de los pacientes con leucemia mieloblástica aguda no interfiere ni en la enfermedad ni en los ensayos clínicos

- Ya se pueden enviar comunicaciones al Congreso Nacional SEHH-SETH
- Disponible el módulo 5 del programa formativo Hematoinsights

### Entrevistas

- David de la Rosa Carrillo, presidente del Comité Científico del 2º Congreso Nacional Multidisciplinar COVID-19
- María Luz Morales Fernández, estudiante predoctoral de la Unidad de Investigación Clínica de Tumores Hematológicos del Hospital 12 de Octubre-CNIO, Madrid

### Reportaje

- Los hematólogos ponen en marcha un estudio para analizar la respuesta inmunológica de los pacientes con cáncer de la sangre

### Hematología 2.0

- Nuestras redes

### Lo último

### Pacientes

### Sector

### Premios y becas

- Alicia Palomino Mosquera gana la 7ª Beca FEHH-Janssen para Estancias de Investigación en el Extranjero
- CRIS contra el Cáncer abre una nueva convocatoria de sus programas de investigación
- Se convocan los Premios Duquesa de Soria 2021

### Publicaciones

- La página web de la SEHH incorpora varios documentos sobre buenas prácticas en transfusión
- La SEHH avala el libro "Tromboembolismo venoso asociado a cáncer: más allá de las guías clínicas"
- Informe de Posición de la SEHH: Vyseox®

### 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

Queridos amigos,

Cuando llegué a la Junta Directiva de la SEHH, en octubre de 2011, me fijé en que carecíamos de un órgano de expresión propio en el que poder plasmar toda la ciencia que genera la hematología española. Lejos quedaban los tiempos de la revista 'SANGRE', en la que muchos conseguimos estrenar nuestra capacidad de publicación.

Fue el órgano de difusión científica de la SEHH desde 1971 hasta 1997, cuando fue sustituida por 'Haematologica'. Su factor de impacto era irrelevante y, por ello, muchos vimos lógica dicha sustitución. Pero la ambición de la editorial y su limitada capacidad de mejora, unidas al abandono de expectativas de nuestra Sociedad, hizo

que poco a poco nos fuéramos quedando también sin esa publicación y, por tanto, huérfanos de una herramienta en la que poder basar parte de nuestra capacidad científica.

A pesar de ello, los grupos españoles de la hematología hemos seguido publicando nuestros trabajos en las mejores revistas internacionales, demostrando una vez más que la hematología española está a la altura de las mejores especialidades europeas e incluso por encima de otras de nuestro país con mayor consideración. La utilización sistemática del inglés ha hecho que nos hayamos cuestionado si el español se ha convertido en una lengua muerta para la ciencia. Nosotros no lo creemos así. Buena prueba de ello es que otras especialidades cercanas han acertado de pleno al continuar con



Ramón García Sanz  
Presidente de la SEHH-FEHH



sus revistas en español, logrando un factor de impacto que para sí quisieran muchas de las revistas extranjeras en las que solemos publicar, como la 'Revista Española de Cardiología' (IF: 4,642) o 'Archivos de Bronconeumología' (IF: 4,214).

La SEHH no puede seguir quedándose atrás y, por ello, creemos que es el mejor momento para volver a poner en marcha la revista 'SANGRE', de ser posible, a finales de este mismo año 2021. Inicialmente se publicarán 4 números al año, con 1 o 2 revisiones y 3 o 4 originales por número, además de editoriales, noticias, cartas al editor y otros escritos que puedan tener cabida en una revista científica.

Los artículos podrán remitirse en inglés o castellano, según la preferencia del autor, aunque todos estarán disponibles en ambas lenguas para lograr la máxima difusión. Por motivos financieros, la revista nacerá con un formato digital y estará disponible 'on line', con posibilidad de descarga en PDF, pero no se descartan otras alternativas en el futuro.

He querido anunciaros este proyecto con tiempo para que todos empecemos a pensar en artículos para publicar, con un objetivo de impacto de 2 a 3 para empezar. Estoy seguro de que muchos de vosotros tenéis trabajos interesantes que no han entrado en alguna revista de alto impacto y estáis pensando en enviarlos a otras publicaciones de menor impacto. También os quería pedir vuestra inestimable colaboración en el caso de que se os solicite alguna revisión o vuestra participación en la "revisión por pares" de algún artículo.

Espero que este proyecto os agrade y que todos podamos participar en él con el mismo entusiasmo con el que lo hemos puesto en marcha desde la Junta Directiva.

Un afectuoso saludo.

**Contacto:**

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



+34 91 319 58 16



comunicacion@sehh.es

ES PRESIDENTA DEL GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO

## Anna Sureda Balari presidirá la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético de 2022 a 2026

Anna Sureda Balari, presidenta del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético, de la SEHH, y jefa del Servicio de Hematología Clínica en el Instituto Catalán de Oncología L'Hospitalet, ha sido elegida presidenta de la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético (*EBMT* en sus siglas inglesas).

Se unirá al Comité Ejecutivo de *EBMT* durante los próximos 12 meses para trabajar con el actual presidente, Nicolaus Kröger, y tomará posesión del cargo en 2022 para un periodo de 4 años. Es la primera vez que una candidatura española alcanza la presidencia de tan prestigiosa sociedad científica europea y la tercera vez que una mujer ocupa esta posición.



Anna Sureda Balari.

Las propuestas de Sureda se han basado en “la optimización del registro de pacientes trasplantados como herramienta para la realización de estudios retrospectivos, pero también como ‘benchmarking’; la mejora de las plataformas digitales para continuar con las estrategias de formación continuada y con las inspecciones de centros de trasplante enmarcadas dentro del programa de acreditación JACIE; y la optimización de los procesos relacionados con el registro y análisis de los datos derivados de los tratamientos con células CAR-T; el análisis de los pacientes trasplantados e infectados por SARS-CoV-2 también es un objetivo clave”.

LA SEHH INICIA LA 2ª EDICIÓN DEL CURSO “LABORATORIO MOLECULAR EN HEMOPATÍAS MALIGNAS”

## Las técnicas de laboratorio molecular se consolidan como pieza clave en el abordaje de las hemopatías malignas

La SEHH ha puesto en marcha la segunda edición del curso ‘on line’ “Laboratorio molecular en hemopatías malignas”, un programa formativo pensado para que los alumnos amplíen sus conocimientos y realicen una puesta al día del estudio, origen y utilidad clínica de las alteraciones moleculares en las neoplasias

hematológicas. El curso, que cuenta con el apoyo de Janssen, está coordinado por Ramón García Sanz, presidente de la SEHH, y por Francesc Bosch Albareda, presidente del Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica.

“Esta nueva edición supone una consolidación de este programa formativo,

del que hemos mejorado su acceso y difusión, y reforzado el profesorado. Además, este año intentaremos llevar a cabo algún taller presencial, algo previsto para la primera edición y que finalmente no se pudo realizar por la pandemia”, ha explicado García Sanz.



SE CELEBRA EL SEMINARIO “LA HEMOFILIA DESDE UNA PERSPECTIVA GLOBAL”

## La mejora de la calidad de vida y la curación a través de la terapia génica, metas del tratamiento de la hemofilia

En el marco del Día Mundial de la Hemofilia, que se conmemora cada 17 de abril, se ha celebrado el seminario ‘on line’ “La hemofilia desde una perspectiva global”, en el que tres expertos de diferentes partes del mundo han abordado los tratamientos actuales y futuros de esta enfermedad, y el acceso a los mismos por parte de los diferentes países, así como su adaptación a la actual situación de pandemia. Todos los participantes han coincidido en la importancia extrema de la profilaxis, siempre bajo el criterio del hematólogo, y en la necesidad de mejorar la calidad de vida de los pacientes con el objetivo final de tratar de igualarla a la de la población general.

La jornada ha sido organizada por la Real Fundación Victoria Eugenia (RFVE), la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH) y la SEHH, con la colaboración de Roche. David Silva Gómez, presidente de la RFVE, Víctor Jiménez Yuste, vicepresidente 2º de la SEHH, y Joan Carles Reverter Calatayud, presidente de la SETH, han inaugurado la sesión señalando la importancia de celebrar el Día Mun-



De izda. a dcha.: David Silva Gómez, Joan Carles Reverter Calatayud y Víctor Jiménez Yuste.

dial de la Hemofilia para dar mayor visibilidad a esta patología poco frecuente. La presidenta de la Comisión Científica de la RFVE y moderadora de la sesión, María Teresa Álvarez Román, ha recordado la reciente actualización de las guías de recomendaciones para el tratamiento de los pacientes con hemofilia.

En calidad de jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de La Paz (Madrid), Jiménez Yuste ha expuesto los últimos avances en el abordaje de la hemofilia y ha explicado cómo se ha ido adaptando el enfoque para mantener la calidad asistencial de los pacientes. “Hemos trabajado du-

rante mucho tiempo con los niños y adolescentes, ahora estamos poniendo el foco en los adultos, dedicando nuevos tratamientos y cirugías para mejorar su calidad de vida”.

La situación ha mejorado gracias a diferentes factores, entre los que destaca la llegada de numerosos fármacos y tratamientos. El primer paso de la evolución ha sido la llegada de los concentrados de vida media extendida que, a través de diferentes tecnologías, buscan alargar la semivida del factor. Los nuevos tratamientos actúan en diferentes partes de la cascada de la coagulación con el fin de restaurar la hemostasia.





LA SEHH Y EL GBMH ORGANIZAN EL SEMINARIO “EL DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE LA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA”

## La leucemia mieloide aguda, pionera en implementar técnicas de secuenciación masiva para su diagnóstico y pronóstico

“Los últimos avances en el diagnóstico de las neoplasias hematológicas malignas se centran en la implementación de técnicas de secuenciación masiva (NGS por sus siglas inglesas) que permiten analizar, de manera simultánea, múltiples dianas genéticas con sensibilidad óptima, y contribuyen al diagnóstico y pronóstico de este tipo de cánceres”, ha señalado María Teresa Gómez Casares, del Servicio de Hematología del Hospital Universitario de Gran

Canaria Doctor Negrín y presidenta del Grupo de Biología Molecular en Hematología (GBMH), de la SEHH. Ambas entidades han organizado un seminario ‘online’ sobre el diagnóstico molecular de la leucemia mieloide aguda (LMA), con la colaboración de Astellas y Jazz Pharmaceuticals.

La LMA, que representa el 40% de todas las leucemias en el mundo occidental y tiene una incidencia estimada de 3,5



María Teresa Gómez Casares.

nuevos casos por 100.000 habitantes y año en España, ha sido una de las patologías pioneras en aplicar técnicas de NGS para su diagnóstico y pronóstico. Según ha explicado la presidenta del GBMH, “los resultados de los análisis en la LMA no sólo determinan la evolución de la enfermedad o la existencia de marcadores de seguimiento de la misma, sino que revelan la presencia de variantes que se convertirán en diana de terapias dirigidas y

por las que el hematólogo podrá optar como tratamiento”.

Durante el seminario también se ha hablado de las mutaciones en el gen FLT3 y su papel en la LMA. “Dichas mutaciones son clave en el origen de la LMA y afectan a un 25% de estos pacientes. Dentro de ellas, se distinguen dos subtipos, las mutaciones ITD y las TKD. Las primeras tienen valor en el pronóstico de la enfermedad y ambas son dianas de terapias dirigidas, por ello su caracterización es muy

relevante”, ha explicado María Teresa Gómez Casares. Otro de los temas abordados ha sido la citogenética, un campo de la genética que comprende el estudio de los cromosomas. “La citogenética forma parte del diagnóstico molecular de la LMA, dado que las técnicas de NGS que se utilizan actualmente no son capaces de abarcar en su totalidad las alteraciones genómicas”, ha asegurado la experta.



LA SEHH ORGANIZA UN CURSO SOBRE ESTE CÁNCER HEMATOLÓGICO

# Los pacientes con macroglobulinemia de Waldenström que se han infectado de COVID-19 no han tenido mayor mortalidad que la población general

La macroglobulinemia de Waldenström (MW) es una gammapatía monoclonal IgM provocada por la presencia de linfocitos B monoclonales en la médula ósea y, posiblemente, en otros órganos linfoides. Es una entidad poco frecuente, pero de gran interés clínico y biológico. Representa el 17% de las gammapatías monoclonales IgM y el 3% de todas las gammapatías monoclonales. La incidencia en España ronda los 3,1 casos por millón de habitantes y año, lo que equivale a cerca de 150 casos anuales, y se incrementa considerablemente con la edad. Se estima una prevalencia de 1.800 casos en nuestro país.

Estos pacientes “deberían vacunarse con la primera vacuna COVID que tengan disponible”, según ha explicado Ramón García Sanz, presidente de la SEHH y coordinador del Curso Macroglobulinemia de Waldenström, organizado por la SEHH y patrocinado por BeiGene. “Si alguno ha recibido rituximab, conviene esperar dos o tres meses o revacunar seis meses después 2 de la primera vacunación, con el objetivo de conseguir algo más de efica-



Ramón García Sanz.

cia”, ha explicado. “Afortunadamente, los pacientes con MW que se han infectado de COVID-19 no han tenido mayor mortalidad que la población general, aunque sí ha habido algunos retrasos diagnósticos”.

Dejando a un lado la pandemia, “se puede decir que estamos de enhorabuena en el abordaje de este cáncer hematológico”, ha señalado el experto. “Tenemos cada vez mejores métodos diagnósticos, terapias dirigidas y tratamiento de soporte”, ha añadido. “Aunque siempre hay excepciones, estamos muy cerca de ofertar a los pacientes con MW la misma supervivencia de la población general”. Son muchos los avances que se vienen produciendo en el abordaje de la MW. Así, por ejemplo, el ámbito diagnóstico se está beneficiando de un mejor conocimiento de la genética y de las mutaciones que afectan a esta enfermedad. En este sentido, “representa un desafío implementar el diagnóstico molecular inmediato para todos estos pacientes, incluyendo todas las posibles mutaciones que puedan darse”, ha afirmado el presidente de la SEHH.





SE CELEBRA UNA JORNADA DE ACTUALIZACIÓN DE AMBAS ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS

## Lograr la remisión completa duradera y evitar recaídas, retos en el abordaje de la trombocitopenia inmune y de la púrpura trombocitopénica trombótica

La trombocitopenia inmune (PTI) y la púrpura trombocitopénica trombótica (PTT) son dos enfermedades hematológicas que comparten una naturaleza autoinmune en parte de su fisiología y ambas se manifiestan con trombopenia (o plaquetas bajas). Entre otras diferencias, la principal complicación de la PTI es la hemorragia, que puede ser mortal en un pequeño número de pacientes, mientras que la principal complicación de la PTT es la trombosis, que puede resultar mortal en el 90% de los casos si no se instaura tratamiento de forma precoz. Lograr una remisión completa duradera y evitar las recaídas son dos retos compartidos en el abordaje de ambas enfermedades.

Con el objetivo de presentar la más reciente actualización de las guías españolas de PTI y PTT, la SEHH ha organizado la Jornada Virtual de Actualización PTI-PTT, con los avales del Grupo Español de PTI y del Grupo Español de



Cristina Pascual Izquierdo.

Aféresis, y el patrocinio de Novartis y Sanofi Genzyme.

En el ámbito de la PTI, una enfermedad con una incidencia de entre 0,2 y 0,4 ca-

sos por cada 10.000 habitantes y año (entre 947 y 1.894 nuevos casos anuales), las principales novedades incorporadas a las guías españolas “se focalizan en una reducción del tiempo de tratamiento con corticoesteroides y en el posicionamiento de los agentes trombopoyéticos en segunda línea de tratamiento”, ha explicado Cristina Pascual Izquierdo, hematóloga del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y tesorera de la SEHH.

“La investigación en esta enfermedad se centra actualmente en el uso de dichos agentes trombopoyéticos en primera línea de tratamiento y en la búsqueda de nuevas moléculas, con dianas diferentes, para pacientes refractarios”, ha añadido. Por otro lado, acaba de publicarse la incidencia estimada de la PTT en España, que asciende a 2,6 casos por cada millón de habitantes y año, lo que equivale a 123 nuevos casos anuales con las actuales cifras de población.





EL GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS CELEBRA SU REUNIÓN ANUAL

# Las terapias dirigidas se postulan como el futuro en el tratamiento de los síndromes mielodisplásicos

El Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos (GESMD), de la SEHH, ha celebrado su XI Reunión Anual bajo la coordinación de los hematólogos Andrés Jerez, del Hospital Universitario Morales Meseguer (Murcia) y Ana Alfonso, de la Clínica Universidad de Navarra (Pamplona), y en la que se han centrado en las últimas novedades diagnósticas y terapéuticas de los síndromes mielodisplásicos (SMD). Los SMD son un grupo de enfermedades clonales de la célula madre hematopoyética que causan citopenias, dishemopoyesis y riesgo aumentado de padecer leucemia mieloide aguda (LMA) y afectan, fundamentalmente, a pacientes de edad avanzada. 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.

Según ha explicado Andrés Jerez, “a pesar de haber estado más de una década sin nuevas aprobaciones de fármacos para el tratamiento de esta enfermedad



Andrés Jerez Cayuela.

hematológica, tras las de lenalidomida y azacitidina, en los últimos años sí que se han incorporado nuevas estrategias eficaces para las neoplasias mieloides, entre las que se encuentran los SMD”. “El trasplante alogénico de progenitores

hematopoyéticos sigue siendo el único tratamiento curativo para los SMD de alto riesgo, pero no podemos ofrecerlo a la mayoría de nuestros pacientes, al tratarse de personas de edad avanzada y que, en muchas ocasiones, presentan comorbilidades”, ha comentado el experto.

Su principal alternativa, los fármacos hipometilantes, presentan menos complicaciones relacionadas con el tratamiento, pero aportan un incremento en la supervivencia limitado. “Sin embargo, -ha añadido Jerez- a pesar de que los intentos iniciales de combinar los hipometilantes con otros agentes no tuvieron éxito, hay datos esperanzadores con nuevas terapias dirigidas, fundamentalmente, a restablecer la apoptosis fisiológica en las células enfermas, bien directamente o modulando la respuesta inmune frente al tumor. Algunas de estas moléculas se encuentran en estudios clínicos avanzados, abiertos en numerosos centros de nuestro país”.



EL GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA CELEBRA SU V SIMPOSIO ANUAL

## Los pacientes con leucemia mieloide crónica podrían presentar un mayor riesgo de sufrir las formas más graves de la COVID-19

La COVID-19 está teniendo un impacto significativo en los pacientes con leucemia mieloide crónica (LMC), un tipo de cáncer hematológico que representa en torno al 15% de todas las leucemias. Como en muchas otras patologías crónicas, “la telemedicina he llegado sin avisar y nos hemos tenido que adaptar tanto hematólogos como pacientes; por otro lado, algunos abordajes terapéuticos, como la discontinuación del tratamiento, están siendo difíciles de llevar a cabo”, ha explicado Santiago Osorio, hematólogo del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y coordinador del V Simposio Anual del Grupo Español de Leucemia Mieloide Crónica (GELMC) junto con Guillermo Ortí, del Hospital Universitario Vall d’Hebron (Barcelona). “Parece que estos pacientes presentan, además, un mayor riesgo de sufrir las formas más graves de la COVID19”.

Dejando a un lado la pandemia, no cabe duda de que los inhibidores de tirosina cinasa (ITC) han logrado controlar la LMC en la mayoría de los pacien-



Antonio Osorio Prendes.

tes, asociando una gran mejora de la supervivencia y esperanza de vida, prácticamente similar a la de la población general sin la enfermedad, pero “todavía hay retos pendientes”, ha indicado Ortí. Así, por ejemplo, “es necesario mejorar los criterios para una dis-

continuación exitosa del tratamiento con ITC”, ha afirmado.

Por otro lado, la LMC “va a incrementar su prevalencia de forma significativa en los próximos años, con lo que el mantenimiento de la respuesta y la tolerancia será esencial en estos pacientes”, ha añadido. “También habrá que estar atentos a los nuevos ITC con distintos perfiles de seguridad y efectividad para aquellos pacientes refractarios o intolerantes a los ITC actualmente disponibles”.

Con respecto a la discontinuación del tratamiento con ITC, varios estudios biológicos muestran que la proporción de células natural killer (NK) podrían tener un algún papel en el mantenimiento de la remisión libre de tratamiento. “Este hallazgo es bastante interesante porque sugiere que la LMC es una enfermedad en la que el sistema inmune innato y adaptativo desempeña un rol clave tanto en el control de la enfermedad como en la discontinuación”, ha apuntado el experto. No obstante, todavía está por determinarse y concretarse dicho rol.





LA INCIDENCIA DE ESTA CÁNCER EN ESPAÑA SE ESTIMA EN MÁS DE 1.600 CASOS ANUALES

# La vacunación COVID de los pacientes con leucemia mieloblástica aguda no interfiere ni en la enfermedad ni en los ensayos clínicos

Recientemente se ha celebrado el Día Mundial de Concienciación sobre la Leucemia Mieloblástica Aguda (LMA), un cáncer de la sangre cuya incidencia se estima en 3,5 casos por cada 100.000 habitantes y año, lo que equivale en España a 1.657 casos con las actuales cifras de población. Además, el 50% de los pacientes afectados es mayor de 65 años. Con motivo de esta efeméride, el presidente del Grupo Cooperativo de Estudio y Tratamiento de las Leucemias Agudas y Mielodisplásicas (CETLAM) y ex presidente de la SEHH, Jorge Sierra Gil, ha indicado que “la vacunación COVID de estos pacientes no tiene que interferir ni en el abordaje de la LMA ni en su posible inclusión en ensayos clínicos”.

Se dispone de muy escasos datos sobre el impacto del SARS-CoV-2 en pacientes con LMA. Así, por ejemplo, “una serie italiana incluyó 10 pacientes con una mediana de edad de 60 años y una mortalidad del 50%”, ha afirmado el experto. “Otra serie de 536 pacientes con



Jorge Sierra Gil.

neoplasias hematológicas e infección confirmada por SARS-CoV-2, describió una mortalidad global del 37%. En dicho estudio, el diagnóstico de la LMA se asoció a una peor supervivencia”, ha añadido. Por último, “un estudio realizado en

9 pacientes con leucemia aguda evidenció que la mayoría de ellos pueden desarrollar una respuesta inmune con anticuerpos tras la infección por SARS-CoV-2”.

La estrategia de vacunación actual requiere de dos dosis con un intervalo de 21 ó 28 días y se espera su efectividad a partir de los 10-15 días tras la segunda dosis. “El tiempo de tratamiento inicial de la LMA suele ser de más de 4 semanas en cada inducción y puede alcanzar entre 3 y 4 semanas en cada consolidación”, ha señalado el presidente del CETLAM. “En estas fases aparecen citopenias prolongadas y no se conoce con exactitud el grado de inmunodepresión humoral ni la capacidad de producción de anticuerpos. En los pacientes con LMA no se suelen administrar glucocorticoides ni otros agentes dirigidos a la inmunodepresión humoral. Por tanto, el momento de la vacunación no se ha definido con exactitud y supone un reto.



## BREVES

### Ya se pueden enviar comunicaciones al Congreso Nacional SEHH-SETH

Se ha abierto el plazo para el envío de comunicaciones al LXIII Congreso Nacional de la SEHH y XXXVII Congreso Nacional de la SETH, que se celebrará del 14 al 16 de octubre. El envío de las comunicaciones puede realizarse (previo registro) hasta el próximo 1 de junio.



### Disponible el módulo 5 del programa formativo Hematoinsights

El contenido módulo 5 del programa formativo Hematoinsights, titulado “Comunicación científica eficaz a través de webinars y webcasts”, ya está disponible en su plataforma. En dicho módulo se comparten las herramientas necesarias para la elaboración de una comunicación científica directa y efectiva, adaptada a las necesidades del formato y la audiencia digitales, con el objetivo de que tus presentaciones en reuniones y congresos marquen la diferencia. “Hematoinsights: programa sobre Metodología de la Investigación Clínica” tiene el objetivo de impulsar la labor de investigación de los hematólogos clínicos.

A través de una plataforma digital, el proyecto ofrece a los especialistas las claves para alcanzar la excelencia en investigación, incorporando contenidos teóricos y prácticos, y contando con la participación de ponentes de primer nivel.





“Es muy probable que la COVID-19 haya llegado para quedarse”

**DAVID DE LA ROSA CARRILLO**

PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO DEL  
2º CONGRESO NACIONAL MULTIDISCIPLINAR COVID-19





El Congreso Nacional Multidisciplinar COVID-19 ha celebrado su segunda edición con cifras récord: 82 sociedades científicas participantes, más de 1.300 comunicaciones científicas recibidas y 380 ponentes en casi 90 sesiones a lo largo de cinco jornadas. David de la Rosa, especialista adjunto del Servicio de Neumología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) y presidente del Comité Científico, analiza en esta entrevista las principales conclusiones de este encuentro.

### ¿Cuáles han sido los ejes fundamentales del programa científico del II Congreso?

En esta segunda edición nos hemos centrado en intentar implicar al mayor número posible de sociedades científicas, para que todas las disciplinas sanitarias implicadas de una u otra forma por la COVID-19 se vieran representadas. También hemos tratado de dar un enfoque

---

**Ha quedado patente el gran interés de las sociedades científicas por la multidisciplinariedad y la colaboración**

---

transversal a las mesas redondas para evitar que se llevaran a cabo 82 “mini congresos” paralelos. Además, se han incluido simposios organizados desde el comité científico y enfocados en temas de interés general, con ponentes de reconocido prestigio, y se ha dado la posibilidad de enviar comunicaciones científicas al mayor número posible de personal investigador o asistencial.

### ¿En qué se ha diferenciado con respecto a la primera edición?

Ha habido un aumento considerable en el número de sociedades científicas participantes, así como de disciplinas no médicas, como Enfermería, Odontología, o Gestión Sanitaria. También se ha extendido el programa científico y establecido cinco canales simultáneos de sesiones.

### ¿Cuáles han sido los temas que han suscitado mayor interés? ¿Y por qué?

Se han celebrado un total de ocho mesas redondas sobre vacunas, en las que se ha hablado de aspectos relacionados con su desarrollo, investigación, administración, seguridad, etc. La relación entre la COVID-19 y fenómenos tromboembólicos, la transmisión del virus, su evolución clínica, los tratamientos, el abordaje de la fase aguda y el manejo de las secuelas, entre otros, han suscitado gran interés entre los asistentes.

### ¿Qué conclusiones principales habéis podido extraer tras la celebración del Congreso?

La principal conclusión es la implicación del mundo sanitario y científico por las diferentes novedades relacionadas con la COVID-19. Ha quedado patente el gran interés de las sociedades científicas por la multidisciplinariedad y la colaboración, lo



## 2º CONGRESO NACIONAL MULTIDISCIPLINAR COVID 19 de las Sociedades Científicas de España



cual no deja de ser un reflejo de lo que ha pasado a nivel asistencial, sobre todo en los hospitales, desde el inicio de la pandemia. Por otra parte, se han recibido más de 1.300 comunicaciones científicas, lo que deja patente que, en nuestro país, además de investigar, se recogen datos de la actividad en la práctica clínica a pesar de la sobrecarga asistencial. Además, esta cita científica ha tenido una notable repercusión en los medios de comunicación, sobre todo, el [manifiesto](#) emitido tras su clausura, que ha sido consensuado entre las 82 sociedades científicas participantes y en el que se recogen los principales retos que sigue planteando esta pandemia.

### ¿Cómo crees que evolucionará la pandemia?

Es posible que la COVID-19 haya llegado para quedarse. Por ello, es probable que

las medidas de protección (mascarillas o el distanciamiento social) tarden en desaparecer. Por un lado, está en manos de la

---

### Posiblemente, las medidas de protección tardarán en desaparecer

---

ciencia conseguir medidas de prevención efectivas (sobre todo, las vacunas), que permitan reducir los plazos para volver a una situación similar a la anterior a la pandemia, y tratamientos con los que se reduzcan los ingresos hospitalarios (sobre todo en UCI) y la mortalidad. Y por otro, está en manos de las autoridades políticas

y sanitarias dotar al sistema sanitario de recursos humanos y materiales suficientes, que contribuyan a una adecuada atención a los pacientes, así como la puesta en marcha de proyectos científicos encaminados a controlar la transmisión de la enfermedad y la curación precoz de los pacientes.

### ¿Se plantea la posibilidad de organizar una tercera edición en los próximos meses?

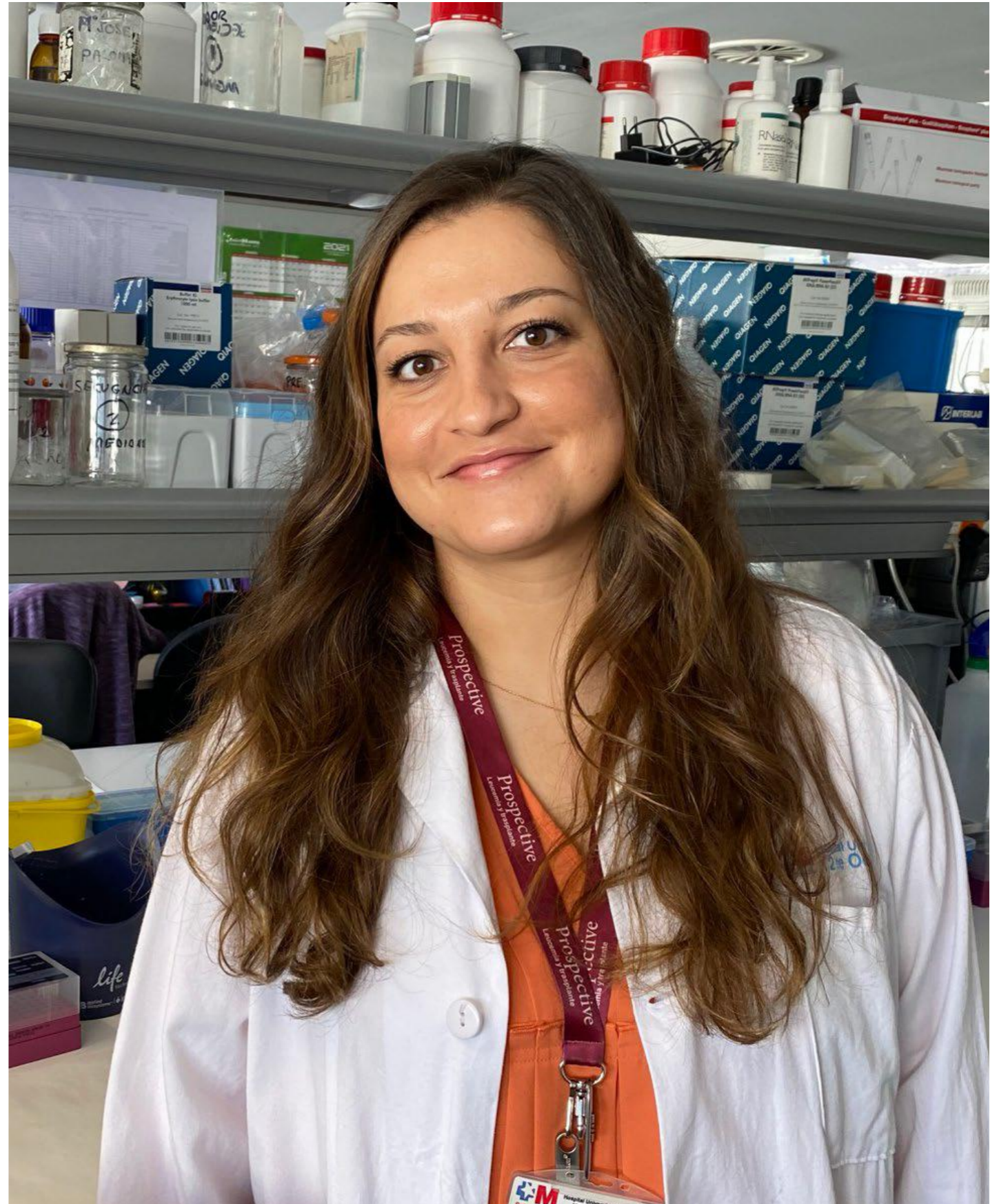
La primera edición del Congreso fue organizada por la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) y la segunda por la SEPAR. La idea es que sea otra sociedad científica la que asuma el reto de organizar la próxima edición cuando se considere apropiado. Dada la velocidad con la que se suceden las novedades relativas a la COVID-19, una nueva edición sería absolutamente necesaria.



“El gran reto de la leucemia mieloide aguda siempre será su heterogeneidad”

**MARÍA LUZ MORALES  
FERNÁNDEZ**

ESTUDIANTE PREDOCTORAL DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA DE TUMORES HEMATOLÓGICOS DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE-CNIO, MADRID.





María Luz Morales recibió hace dos años una de las Becas de Investigación de la FEHH, gracias a la cual ha continuado con su investigación sobre la medicina de precisión en la leucemia mieloide aguda, la neoplasia hematológica más mortal en adultos.

María Luz desarrolla este trabajo en la Unidad de Investigación Clínica de Tumores Hematológicos, del Hospital 12 de Octubre y el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO), que coordina Joaquín Martínez, y dirigen María Linares Gómez y Rosa María Ayala Díaz.

### ¿Cuáles son los puntos principales de la investigación por la que recibiste la ayuda?

En este proyecto nos centramos en el estudio de la leucemia mieloide aguda (LMA) y el desarrollo de nuevas opciones terapéuticas más eficaces para su tratamiento. La LMA es la neoplasia hematológica más mortal en adultos, donde aproximadamente el 60% de los casos resultan fatales durante los primeros tres años tras el diagnóstico. Estos malos datos no solo se deben a la progresión de la enfermedad, sino también a que los tratamientos empleados no logran conseguir los mejores resultados.

Por nuestra parte, la investigación que estamos realizando desde la Unidad de Investigación Clínica de Tumores Hematológicos H12O-CNIO consiste en la caracterización de los mecanismos moleculares de resistencia a los tratamientos convencionales o diana-específicos mediante técnicas genómicas, transcriptómicas y proteómicas, y la búsqueda de nuevas terapias que permitan, o bien evadir o bien superar el desarrollo de estas resistencias.

### ¿Qué avances has podido llevar a cabo en tu proyecto gracias a esta beca?

Nos hemos centrado en el desarrollo de resistencias a dos terapias farmacológicas: los esquemas de quimioterapia con

citarabina y los tratamientos con inhibidores tirosina quinasa (ITQ). Por un lado, el estudio de los mecanismos de resistencia a citarabina nos ha permitido encontrar una alteración en la actividad de proteínas que intervienen en los mecanismos de corte y empalme del ARN mensajero. Hemos identificado que la fosforilación de estas proteínas está alterada en los pa-

---

El 60% de las LMA  
resultan fatales  
durante los primeros  
tres años tras el  
diagnóstico

---

cientes de LMA, quienes presentan mayor o menor expresión de estas proteínas fosforiladas, según sea la respuesta al tratamiento con citarabina, por lo que, atendiendo a ello podríamos predecir la respuesta de los pacientes antes de darles el tratamiento. Como los mecanismos de corte y empalme están alterados en LMA, hemos probado la eficacia de distintos inhibidores del proceso para estudiar su efectividad en monoterapia o en



Joaquín Martínez, en el centro, es el jefe de la Unidad de Investigación Clínica de Tumores Hematológicos H120-CNIO.

combinación con otros tratamientos que puedan ser útiles en LMA.

Por otro lado, hemos dilucidado los mecanismos de resistencia a ITQ y hemos visto que cuando el tratamiento es ineficaz en los pacientes de LMA, se activa una vía de supervivencia, la vía ERK1/2. Por eso el siguiente paso ha sido probar la combinación de ITQ con inhibidores de esta vía, demostrando de esta manera que el uso combinado de estos dos inhibidores podría ser una buena opción terapéutica para estos pacientes al evitar el desarrollo de resistencias y seguir sien-

do eficaz en el caso de que las haya. Con estos resultados previos hemos solicitado la concesión de un ensayo clínico en el Hospital 12 de Octubre.

### ¿Cómo ha evolucionado el tratamiento de la LMA en los últimos años?

Durante muchos años su tratamiento apenas evolucionó. No se conocía mucho sobre la enfermedad más allá de las características citomorfológicas de las células malignas o de su caracterización molecular por técnicas de citometría de flujo, citogenéticas, etc. Con la incorporación de

técnicas moleculares a gran escala, como la secuenciación masiva de nueva generación, técnicas transcriptómicas o proteómicas, se ha avanzado mucho en el conocimiento molecular de la enfermedad. También se ha mejorado la clasificación molecular de la misma y, como consecuencia, se han investigado tratamientos que podrían ser más eficaces que los que se estaban empleando. Actualmente, se siguen dando esquemas de quimioterapia 3+7, pero en los casos en los que se encuentran marcadores moleculares concretos, se trata a los pacientes con terapias



diana-específicas que permiten obtener mejores resultados.

### ¿Hacia dónde se dirige la investigación de nuevas opciones terapéuticas en este tipo de leucemia?

La investigación cada vez se enfoca más en la caracterización completa de la enfermedad, con la finalidad de encontrar una “huella molecular” que permita escoger de manera casi personalizada las opciones terapéuticas más eficaces en cada caso. En los últimos años se ha aprobado el uso de distintos inhibidores en LMA, y, además, se están testando muchísimos más. Posiblemente, el número de opciones terapéuticas para esta enfermedad se siga incrementando con el paso de los años hasta alcanzar un momento en el que el tratamiento pueda ser continuado durante muchos años logrando que la enfermedad se cronifique y aumentando la supervivencia de los pacientes.

### ¿Cuál son los principales retos de su tratamiento?

El mayor reto siempre será su heterogeneidad. Las células responsables del desarrollo de la LMA son células progenitoras, lo cual quiere decir que tienen una alta capacidad proliferativa y también gran capacidad de adaptación a las condiciones ambientales.

Son células muy “plásticas”, que siempre buscarán la manera de sobrevivir frente a las adversidades, como es el caso de los tratamientos, que encuentren en el camino. Seguramente, al igual que ocurre en otros tumores, a pesar de

---

La investigación cada vez se enfoca más en la caracterización completa de la enfermedad

---

que los tratamientos se personalicen y se escojan de manera específica atendiendo al perfil molecular de cada paciente, siempre habrá un porcentaje de enfermos menos afortunados para los cuales esa terapia no será suficiente. Por eso, el estudio de los mecanismos de resistencia farmacológica es necesario en esta enfermedad y siempre apostaremos por la combinación farmacológica, que no sólo nos permitirá evitar la progresión de la enfermedad, sino también el desarrollo de mecanismos de resistencia conocidos.

### ¿Qué papel crees que está teniendo la medicina de precisión en el abordaje de las neoplasias hematológicas?

La medicina de precisión es esencial en todas las enfermedades oncológicas. Nos permite caracterizar en profundidad a las células responsables del desarrollo del tumor con la finalidad de poder atacar a esas células de manera específica evitando así toxicidades indeseadas en células sanas. En el caso de la LMA, ha permitido dirigir tratamientos más eficaces en los pacientes que portan mutaciones concretas. Algunos ejemplos son los pacientes con mutaciones en FLT3, que reciben midostaurina o gilteritinib; o los pacientes con mutaciones en IDH1 o IDH2, que reciben ivosidenib o enasidenib.

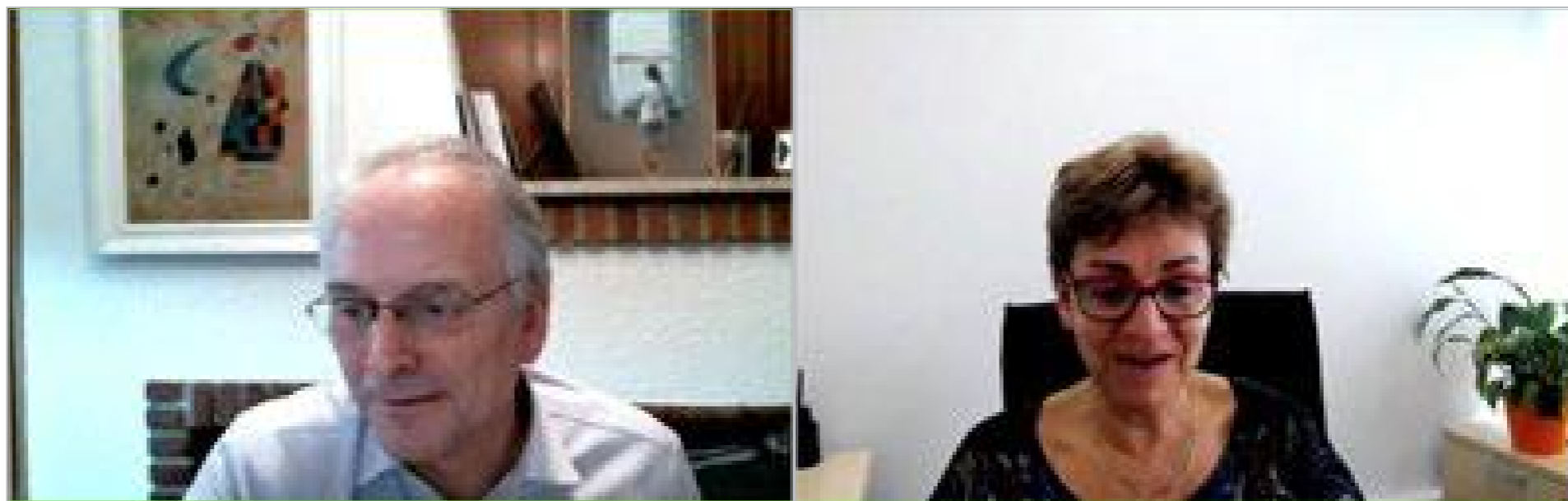
### ¿Qué importancia tienen las ayudas, como la Beca de Investigación de la FEHH, para investigadores como tú?

Esta ayuda me ha permitido continuar con el desarrollo de mi tesis doctoral. Durante los tres primeros años he podido contar con ayudas de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital 12 de Octubre y con la concesión de esta beca voy a poder terminar el desarrollo de mi tesis con financiación para mi trabajo, lo cual desgraciadamente no siempre es así.

## EL GETH CELEBRA SU REUNIÓN ANUAL

# Los hematólogos ponen en marcha un estudio para analizar la respuesta inmunológica de los pacientes con cáncer de la sangre

La mortalidad global por COVID-19 en los pacientes hematológicos es muy elevada, especialmente en los que tienen cáncer de la sangre y receptores de trasplante de médula ósea, situándose entre el 20% y el 30%. Los pacientes hematológicos más vulnerables son aquellos con edad avanzada, estado general debilitado, neutropenia, enfermedad activa, tratamiento con anticuerpos monoclonales y leucemia mieloblástica aguda o neoplasias linfoproliferativas. Por todo esto, los pacientes con cáncer de la sangre y/o receptores de trasplante de médula ósea ha sido designados como grupo prioritario en la vacunación frente al SARS-CoV-2, al igual que sus convivientes y/o cuidadores adultos.



Rafael de la Cámara (izq.) y Anna Sureda (dcha.) han participado en la rueda de prensa de presentación de la Reunión Anual del GETH.

Para analizar estos datos y las expectativas de vacunación y seguimiento en este grupo de pacientes, el Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), de la SEHH, ha incluido en el programa científico de su XXVI Reunión Anual un simposio monográfico sobre COVID-19.

“El desarrollo y potencial uso de vacunas en los pacientes con cáncer de la

sangre y/o receptores de trasplante de médula ósea es especialmente relevante, pero han sido excluidos de todos los ensayos clínicos que las han probado”, ha explicado Anna Sureda Balari, presidenta del GETH y jefa del Servicio de Hematología Clínica en el Instituto Catalán de Oncología L’Hospitalet. Estos pacientes “deberían tener la relación beneficio-riesgo más favorable de la vacunación,



aunque el grado de inmunización y protección pueda ser inferior al de la población general, habida cuenta de la seguridad de las vacunas inactivadas”.

El GETH fue uno de los primeros grupos cooperativos que elaboró recomendaciones con medidas preventivas y terapéuticas frente al SARS-CoV-2 en pacientes trasplantados de médula ósea y ha coordinado el documento de [“Recomendaciones de Vacunación COVID-19 en el Paciente Hematológico”](#).

Según Rafael de la Cámara de Llanza, coordinador del Grupo de Enfermedades Infecciosas de la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético (EBMT en sus siglas inglesas) y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela (Madrid), “en cada caso y para cada enfermedad, se debe sopesar el beneficio de una protección inmediata frente a un retraso de la vacunación para mejorar la probabilidad de respuesta”. Los pacientes “pueden ser vacunados con cualquiera de las vacunas disponibles, a excepción de las atenuadas y de las vectorizadas por agentes virales replicantes, dado que estas presentan riesgo de enfermedad inducida por la vacuna, que puede ser potencialmente peligrosa para los pacientes inmunodeprimidos”.



Se desconoce la duración de la protección, pero “es posible que esta sea más corta en pacientes inmunodeprimidos que en individuos sanos, como se ha demostrado con otras vacunas”, ha apuntado el experto. “Se recomiendan estudios de seguridad, eficacia e inmunogenicidad de las vacunas frente a SARS-CoV-2 en esta población de pacientes”. Dado que estos podrían tener una menor tasa de respuesta a la vacunación, “es importante que los cuidadores y/o convivientes reciban la vacuna”, ha señalado.

En la XXVI Reunión Anual del GETH también se han abordado otros asuntos destacados, como las lecciones aprendidas en terapia CAR-T, el acondicionamiento para trasplante de médula ósea en niños o los avances y mejoras en el régimen de acondicionamiento (tratamiento que se le administra al paciente antes del trasplante). También “hemos querido dar relevancia a la producción

científica del GETH, tanto por parte de médicos como de enfermería, con una parte dedicada a la presentación oral de los mejores trabajos de investigación desarrollados dentro de las diferentes áreas de conocimiento y, por supuesto, a las actividades realizadas por los grupos de trabajo en el último año”, ha apuntado la presidenta del GETH.

### Registro VACUNHEM

Tal y como se ha anunciado durante esta cita científica, la SEHH y el GETH han puesto en marcha el “Registro prospectivo de la vacunación frente a SARS-CoV-2 en el paciente onco-hematológico: VACUNHEM”, cuyo principal objetivo es conocer el porcentaje y la duración de la seroconversión tras la vacunación en diferentes patologías/procedimientos y momentos tras su administración. También se busca conocer la incidencia y severidad de la COVID-19 tras dicha vacunación.





# Nuestras redes...



8.410 seguidores ↑ 194



823 seguidores ↑ 74



HemoTube

1.020 suscriptores ↑ 69



2.080 seguidores ↑ 253



433 seguidores ↑ 120



## infosalus.com

### Los científicos desarrollan una nueva clase de fármaco contra el cáncer con potencial para tratar la leucemia

Los científicos de la Universidad de Cambridge (Reino Unido) han dado un paso prometedor hacia el desarrollo de un nuevo fármaco para tratar la leucemia mieloide aguda. En un estudio publicado en la revista 'Nature', informan de un nuevo enfoque para el tratamiento del cáncer que se dirige a las enzimas que desempeñan un papel clave en la traducción del ADN en proteínas y que podría conducir a una nueva clase de medicamentos contra el cáncer. Nuestro código genético está escrito en el ADN, pero para generar proteínas -moléculas vitales para el funcionamiento de los organismos vivos- el ADN debe convertirse primero en ARN. La producción de proteínas está controlada por enzimas, que realizan cambios químicos en el ARN. En ocasiones, estas enzimas se desregulan y se producen en exceso.

[ver noticia](#) ➔

## yahoo!

### ¿Deberían vacunarse con AstraZeneca los pacientes con riesgo de trombosis?

Es conocido que hay numerosos factores que predisponen a la aparición de trombosis en territorios venosos. Por ejemplo, la terapia hormonal sustitutiva en mujeres posmenopáusicas o tratadas de cáncer de mama y la toma de anticonceptivos orales (píldora anticonceptiva) en mujeres jóvenes. También influye la inmovilización, las intervenciones quirúrgicas y determinadas enfermedades autoinmunes, como el lupus eritematoso. Asimismo, hay ciertas situaciones familiares, conocidas como trombofilias hereditarias, que podrían facilitar la aparición de trombosis en determinadas circunstancias. Por último, se tienen también en cuenta los antecedentes de trombosis previas. Estas personas tienen una mayor predisposición a nuevos episodios trombóticos.

[ver noticia](#) ➔

## ABC

### Investigadores españoles ensayan un tratamiento para curar el coronavirus

El Hospital Clínico de Valencia, a través de la Unidad de Ensayos Clínicos de Hematología del Instituto de Investigación Incliva, ha iniciado un ensayo clínico en Fase II para determinar la eficacia de un tratamiento hematológico para la curación de la infección producida por la Covid-19. Tras la identificación y selección de donantes que han superado la infección hace pocos meses, se ha administrado la primera infusión a un paciente con infección activa que cumple con los criterios del ensayo, que tendrá una duración aproximada de tres meses. Se trata de una inmunoterapia basada en linfocitos T con memoria de pacientes que ya han superado la infección. Además, deben haber obtenido buenos resultados en el ensayo clínico Fase I previo, realizado en el Hospital La Paz de Madrid y liderado por el doctor Antonio Pérez.

[ver noticia](#) ➔

## LA RAZÓN

### Las personas con leucemia y mieloma múltiple tienen una respuesta inmunitaria baja a las vacunas de ARNm

Dos nuevos estudios publicados en la revista "Blood" apuntan a que la vacuna Covid-19 de ARNm puede tener una eficacia reducida en personas con leucemia linfocítica crónica (LLC) y mieloma múltiple (MM), dos tipos de cáncer de la sangre. Según los investigadores, estos estudios podrían ayudar a determinar el momento ideal para la vacunación de estas poblaciones. El primer estudio informa de que las personas con LLC tuvieron tasas de respuesta inmunitaria inferiores a la vacuna de ARNm COVID-19 de dos dosis que los individuos sanos de la misma edad. Dado que los ensayos clínicos de estas vacunas no incluyeron a pacientes con cánceres de la sangre es de vital importancia calibrar la eficacia de la vacuna en esta población.

[ver noticia](#) ➔

## GACETA MÉDICA 20 años

### Estar vacunado y haber pasado la enfermedad: sinónimo de éxito en la respuesta del tratamiento de la COVID con plasma

El plasma de personas que, además de haber superado la COVID-19, ya han recibido la vacuna, ofrece una "respuesta espectacular". Así lo refleja un estudio desarrollado por hematólogos del Hospital de Valdecilla llevado a cabo gracias a la colaboración de 16 donantes voluntarios, la mayoría de ellos sanitarios. El trabajo apunta a que esto se debe a la presencia de unos altos niveles de anticuerpos específicos que pueden ser trasfundidos a los pacientes infectados. Publicado en la revista "Vox Sanguinis", de la Sociedad Internacional de Transfusión Sanguínea, los resultados del mismo arrojan luz al tratamiento de pacientes COVID con plasma. Hasta la fecha se había venido realizando con las donaciones de personas que ya habían pasado la enfermedad, pero con resultados muy desiguales dependiendo de los casos.

[ver noticia](#) ➔

## infosalus.com

### Un nuevo enfoque con células CAR-T minimiza la resistencia y ayuda a evitar recaídas en linfoma no Hodgkin de células B

Los primeros resultados de un nuevo y pionero ensayo de inmunoterapia con células T de receptores de antígenos quiméricos (CAR), dirigido por investigadores del Centro Oncológico Integral Jonsson de la Universidad de California (UCLA), descubrieron que el uso de un ataque bilateral en lugar del enfoque convencional de un solo objetivo ayuda a minimizar la resistencia al tratamiento, lo que da lugar a una remisión duradera para las personas con linfoma no Hodgkin de células B que ha reaparecido o no ha respondido al tratamiento. Este enfoque, presentado en la Reunión Anual de la Asociación Americana para la Investigación del Cáncer, consigue una defensa más sólida y ayuda a evitar la recaída al reconocer simultáneamente dos dianas -CD19 y CD20- que se expresan en el linfoma de células B.

[ver noticia](#) ➔





## Los donantes de médula ósea aumentaron en 30.631 en 2020, pese a la pandemia

El Registro de Donantes de Médula Ósea (REDMO) alcanzó en 2020 la cifra de 431.703 en España, lo que implica que se registraron 30.631 nuevas donaciones respecto a las de 2019, pese a las dificultades derivadas de la pandemia. Así lo ha destacado la Fundación Josep Carreras contra la Leucemia en la presentación de la memoria del REDMO 2020 junto a la ONT y todas las comunidades autónomas. La Fundación ha destacado que en 2020 se ha alcanzado una cifra de donantes de progenitores de médula ósea, sangre periférica, sangre de cordón umbilical y linfocitos de donantes no emparentados muy similar a la de 2019. Según los datos del REDMO, el número de donantes de médula ósea en el mundo alcanzó en 2020 los 37.558.025 y España, con 431.703 donantes, se mantiene en la décimo tercera posición mundial.

[ver noticia ➔](#)

## redacción médica

## Covid-19 y cáncer: la respuesta inmune es menor en cánceres hematológicos

Gran parte de las personas que padecen un cáncer y contraen el Covid-19 tienen una capacidad de generar anticuerpos comparable al resto de la población sana, pero no siempre es así. Así lo atestigua una reciente investigación desarrollada por miembros del Sistema de Salud Montefiore y la Facultad de Medicina Albert Einstein donde se han estudiado las tasas de seroconversión de inmunoglobulina G de SARS-CoV-2 y su asociación con los tipos de cáncer y terapias para erradicarlo. “Los pacientes con cáncer que desarrollan Covid-19 pueden no beneficiarse del mismo grado de protección de anticuerpos que las personas sin cáncer, dado que muchos están inmunodeprimidos”, afirma Astha Thakkar, hematólogo de Montefiore y primer autor del artículo.

[ver noticia ➔](#)

## El Hospital Infanta Leonor coordina un ensayo clínico con heparina en pacientes con Covid-19

El Hospital Universitario Infanta Leonor lidera un ensayo clínico multicéntrico que pretende establecer cuál es la dosis óptima de heparina en pacientes hospitalizados por neumonía por COVID-19 y evaluar su eficacia. En la investigación, que ya ha comenzado, participarán hasta 16 hospitales de toda la geografía española. La hipótesis de los investigadores es que los pacientes con SARS-Cov2 tienen mayor probabilidad de desarrollar fenómenos trombóticos tanto arteriales como venosos (embolia, ictus cerebral, infarto de miocardio, entre otros) y que la heparina puede contribuir a la disminución de su incidencia y a una mejor ventilación pulmonar del paciente.

[ver noticia ➔](#)



## GEPAC entrega los galardones de la 9ª edición de sus premios bajo el lema “Hablemos de cáncer”

El Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha hecho entrega de los galardones de la novena edición de los Premios GEPAC. Bajo el lema “Hablemos de cáncer”, la organización quiso premiar 10 proyectos llevados a cabo en beneficio de los pacientes y sus familias durante 2020 y recordar la importancia de volver a situar el cáncer en el lugar que le corresponde. “Con estos galardones desde GEPAC premiamos, reconocemos y agradecemos el trabajo de aquellas organizaciones y personas que durante el año tan duro que vivimos, siguieron llevando a cabo, pese a las enormes dificultades, proyectos e iniciativas por y para mejorar la vida de los pacientes con cáncer y nuestras familias. Desde aquí quiero darles las gracias por su valentía y esfuerzo”, ha explicado Begoña Barragán, presidenta de GEPAC.

[ver noticia](#) ➔

## redacción médica

### Servimedia y Fedhemo organizan un encuentro informativo por el Día Mundial de la Hemofilia

Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Hemofilia, la Federación Española de Hemofilia (Fedhemo) y Servimedia han organizado un diálogo entorno a esta enfermedad que, en España, afecta a más de 3.000 personas. En este encuentro, el jefe de la Unidad de Hemostasia y Trombosis del servicio de Hematología del Hospital La Fe de Valencia, Santiago Bonanad Boix, ha asegurado que “la curación funcional de la hemofilia es posible” con terapia génica, aunque no todos los pacientes son candidatos a este tratamiento y añadió que “lo que desconocemos con la terapia génica es su impacto a largo plazo porque aún no tenemos la suficiente experiencia como si la tenemos con los factores de la coagulación que conocemos hace más de 50 años”.

[ver noticia](#) ➔



### FEDER conmemora el Día Mundial de las Personas Sin Diagnóstico

El 30 de abril se celebra el Día Mundial de las Personas sin Diagnóstico y desde FEDER se han sumado a este día y a todo el tejido asociativo que representa a este colectivo para dar mayor visibilidad a una realidad que es, además, una prioridad histórica de su movimiento. La mitad de las personas con enfermedades raras sufren un retraso en el diagnóstico de su patología de más de 4 años. Para el 20% de ellas, esta demora se ha retrasado más de una década. Como consecuencia, más de un 30% no recibe ni tratamientos ni ayudas en la actualidad, con el consiguiente agravamiento de su enfermedad. Lograr dar respuesta a esta problemática a través de la investigación es uno de los retos principales del Día Mundial de las Personas Sin Diagnóstico.

[ver noticia](#) ➔

# redacción médica



# El Confidencial

EL DIARIO DE LOS LECTORES INFLUYENTES

## No de Sanidad a mantener en plantilla a los MIR que terminan en mayo

El Ministerio de Sanidad no va a prorrogar los contratos formativos de los MIR que acaban su formación en mayo. Esta propuesta, que se planteó en el foro de la Profesión Médica, no ha sido respaldada por ninguna administración al considerarse “una práctica ilegal”. La posibilidad que plantean la mayoría de las comunidades autónomas es que este personal sea automáticamente contratado. De este modo, los hospitales españoles sufrirán la ausencia de dos generaciones de residentes en sus plantillas. Por un lado, los R4-R5 que acaban su formación el próximo mes y por otro la ausencia de los R1 que no se incorporarán hasta el próximo mes de julio o agosto, según las últimas estimaciones.

[ver noticia](#) ➔

## La variante india de la COVID-19 se extiende por Europa, EEUU y Australia

Las autoridades sanitarias ya han detectado la variante B.1.617 del SARS-CoV-2 en más de una ventana de países, entre ellos, Alemania, Bélgica, Reino Unido, Suiza, Italia, Estados Unidos, Australia y Singapur. Solo en Reino Unido, las autoridades sanitarias británicas han detectado 77 casos, desde el pasado mes de febrero, principalmente, de viajeros procedentes de la India. Esta variante se detectó por primera vez en la India el pasado mes de octubre en una base de datos mundial de genomas virales, solo dos semanas después de que se detectara originalmente la variante B.1.1.7 en el Reino Unido. Hasta el momento se desconoce el alcance de esta cepa del coronavirus, aunque representa alrededor de dos tercios de los genomas notificados desde el país a la base de datos global de GISAID.

[ver noticia](#) ➔

## La EMA recomienda administrar la segunda dosis de AstraZeneca

La Agencia Europea del Medicamento (EMA) ha explicado los análisis que ha estado realizando durante las últimas semanas sobre la vacuna de AstraZeneca y los casos de trombos inusuales y excepcionales. Hace algunas semanas la agencia señaló que existía un “posible vínculo”, pero insistía en que sus beneficios superaban a los riesgos. Pero son muchos los Estados miembros que han decidido frenar la administración de la segunda dosis de AstraZeneca a las personas que ya habían recibido el primer pinchazo. En Francia se ha decidido inocularles otra vacuna distinta. Pero la EMA señala claramente que recomienda “continuar administrando una segunda dosis entre 4 y 12 semanas después de administrar la primera, de acuerdo con la información del producto”, y no espaciar más ambas dosis ni inyectar otra fórmula.

[ver noticia](#) ➔



# redacción médica

DIARIO MÉDICO



CORREO FARMACÉUTICO

GACETA MÉDICA

20 años  
SEFH

## De interino a fijo en tres años: el plan del Gobierno para toda la sanidad

El Gobierno mantiene su intención de alcanzar una tasa de temporalidad inferior al 8% en la administración pública, con especial hincapié en el ámbito de la salud y la educación. Se trata de un “compromiso”, ha manifestado Miquel Iceta, que será abordado “antes de verano” con las comunidades autónomas y sindicatos. El objetivo es que en un plazo máximo de tres años las autonomías cubran de forma obligatoria las plazas ocupadas por sanitarios sin contrato fijo. El ministro ha afirmado que la meta es “desarrollar medidas para prevenir y sancionar el abuso y el fraude en la temporalidad, que se ponga el énfasis en su excepcionalidad y se delimite su duración”. Iceta ha apuntado que la temporalidad ronda el 8% en la Administración General del Estado, tasa que alcanza e incluso supera el 30 % en las autonomías.

[ver noticia](#) ➔

## Un 34% de los médicos ha barajado durante la pandemia la idea de dejar la profesión

La pandemia ha impactado de forma clara en la salud física y mental de los médicos españoles, por encima del resto de la población, hasta el punto de que un 25% ha estado de baja por motivos relacionados con la Covid-19 y un 33% tiene problemas para conciliar el sueño. La consecuencia de la sobrecarga y el estrés afrontados por el colectivo médico se traduce en que un 34% ha llegado a barajar la idea de dejar la profesión y un 20% de adelantar la jubilación. Estos son algunos de los datos del estudio sobre “Repercusiones de la Covid-19 sobre la salud y el ejercicio de la profesión de los médicos de España”, realizado por la Fundación Galatea, la Organización Médica Colegial, el Colegio de Médicos de Barcelona y Mutual Médica y las profesoras Núria Mas, de IESE Business School y Judit Vall, del Institut d’Economia de Barcelona.

[ver noticia](#) ➔

## Facme muestra su desacuerdo con las valoraciones de la SEFH en la evaluación de medicamentos

El grupo GENESIS, de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) ha publicado un decálogo en el que resalta puntos “clave” referentes a la evaluación, selección y posicionamiento de los medicamentos. En el documento, la SEFH destaca la importancia de que los profesionales farmacéuticos lideraran los procesos de evaluación, entre otros aspectos. En este contexto, Facme ha respondido a la publicación de dicho decálogo y califica como “desafortunadas e incorrectas” las premisas que enuncia la SEFH. Facme ha emitido un comunicado valorando las consideraciones publicadas por la SEFH. En este sentido, indican que los médicos son “los responsables de la selección de medicamentos y su prescripción, la información a los pacientes, y de la evaluación y seguimiento de la respuesta obtenida”.

[ver noticia](#) ➔

## redacción médica



## EL PAÍS

### España destinó un 77% más de inversión a sanidad en el año del Covid-19

En 2020, un año marcado por la crisis del coronavirus Covid-19, el Estado español invirtió un 77 por ciento más en sanidad y política social que en 2019, tal y como ha anunciado la ministra de Hacienda, María Jesús Montero, en la presentación de los datos de cierre de la ejecución presupuestaria del conjunto de las Administraciones Públicas del ejercicio 2020. En total, tal y como ha remarcado la ministra haciendo alusión al “escudo social” impulsado por el Ejecutivo durante la pandemia, el Estado aportó 2.015 millones de euros extra al ámbito sanitario y social. Por su parte, las comunidades autónomas destinaron un total de 8.284 millones adicionales a estos ámbitos para hacer frente a la emergencia sanitaria derivada del nuevo coronavirus, ha remarcado Montero.

[ver noticia](#) ➔

### Un nuevo editor de genes, al servicio de la corrección de mutaciones que causan enfermedades

Un equipo de investigadores del Instituto del Genoma de Singapur de la Agencia de Ciencia, Tecnología e Investigación (A\*STAR) ha desarrollado un editor de genes basado en CRISPR, C-to-G Base Editor (CGBE), para corregir las mutaciones que causan desórdenes genéticos. Su investigación ha sido publicada en “Nature Communications”. Una de cada diecisiete personas en el mundo sufre algún tipo de trastorno genético. Las mutaciones responsables de estos trastornos pueden ser causadas por múltiples mutágenos, desde la luz solar hasta errores espontáneos en sus células. La mutación más común, con diferencia, es la sustitución de base única, en la que una base única en el ADN (como G) se reemplaza por otra base (como C).

[ver noticia](#) ➔

### Menos del 1% de los afectados vuelve a contagiarse con el coronavirus

En Dinamarca, las pruebas PCR para detectar el coronavirus son gratuitas y se las pueden hacer todos los ciudadanos, tengan síntomas o no. Eso y el paso del tiempo han permitido realizar el mayor estudio hasta la fecha sobre el riesgo de reinfección. El trabajo muestra que mucho menos del 1% de los que se contagiaron durante la primera ola lo volvieron a hacer en la segunda. La investigación confirma también que la inmunidad natural dura al menos seis meses sin debilitarse de forma significativa. Sin embargo, la protección parece menor entre los mayores de 65 años. Investigadores del Statens Serum Institute han aprovechado el plan masivo para hacer PCR montado por el gobierno danés para determinar cuántos de los que se contagian vuelven a hacerlo.

[ver noticia](#) ➔

## Alicia Palomino Mosquera gana la 7ª Beca FEHH-Janssen para Estancias de Investigación en el Extranjero

Alicia Palomino Mosquera, de la Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica, ha ganado la 7ª Beca FEHH-Janssen para Estancias de Investigación en el Extranjero. Gracias a esta ayuda podrá desarrollar el proyecto “Detección de alteraciones en el número de copias mediante biopsia líquida no invasiva en neoplasias linfoides”, en la División de Oncología y Hematología del Instituto de Cáncer de la Escuela de Medicina de la Universidad de Standford, en California (Estados Unidos).

El proyecto a realizar en Standford tratará de validar un método diagnóstico para la detección de alteraciones cromosómicas en ADN tumoral circulante en sangre periférica de pacientes con diferentes neoplasias linfoides (leucemia linfática crónica, linfoma difuso de célula grande B, linfoma de alto grado y linfoma del manto), lo que per-

mitirá conocer las características citogenéticas de estas hemopatías malignas sin necesidad de biopsia. Es lo que se conoce hoy en día como biopsia líquida, una nueva técnica de diagnóstico y seguimiento del cáncer que “podría sustituir a la biopsia de tejido tumoral en un futuro no muy lejano”, ha afirmado Alicia Palomino. “Con respecto a las técnicas diagnósticas tradicionales, es un procedimiento menos invasivo y más barato y sencillo de realizar”.



Alicia Palomino Mosquera.



## CRIS contra el Cáncer abre una nueva convocatoria de sus programas de investigación



La FEHH ha abierto una nueva convocatoria de Bolsa de Ayuda Económica para Innovación Tecnológica y de Bolsa de Viaje para Ampliación de Formación de Médicos Residentes. Estas ayudas van dirigidas a socios numerarios de la SEHH, en el primer caso, y a médicos residentes de la SEHH, en el segundo, que deseen realizar una estancia de corta duración (entre uno y tres meses) en otra institución diferente a la suya, para la adquisición de técnicas específicas en el ámbito de las áreas que conforman la especialidad. Las solicitudes para esta nueva convocatoria, correspondiente al primer semestre de 2021, pueden presentarse hasta el próximo 16 de marzo.



## Se convocan los Premios Duquesa de Soria 2021

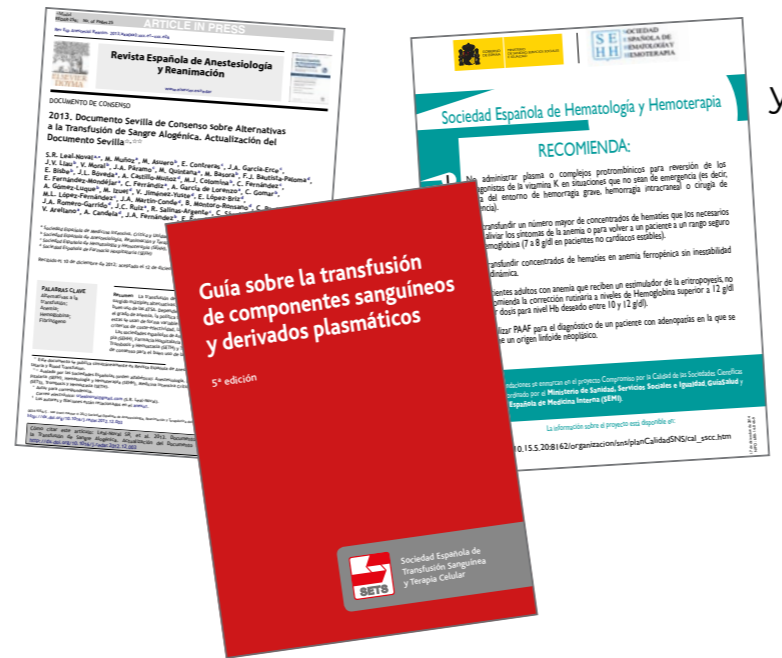
La Real Fundación Victoria Eugenia (RFVE) ha abierto la edición del Premio Internacional de Investigación sobre coagulopatías congénitas “Duquesa de Soria”. Está dotado con una cantidad de 9.000€ y será valorado por un jurado de reconocido prestigio. Además del Premio “Duquesa de Soria”, la RFVE presenta una convocatoria para la concesión de ayudas a proyectos de investigación relacionados con las coagulopatías congénitas, llevados a cabo por profesionales sanitarios y de carácter multidisciplinar en tres campos de acción: investigación en medicina básica, investigación en medicina clínica e investigación multidisciplinar. Los trabajos candidatos pueden presentarse hasta el próximo 1 de octubre del 2021.





# La página web de la SEHH incorpora varios documentos sobre buenas prácticas en transfusión

La SEHH ha publicado en su página web tres documentos relacionados con la transfusión y las buenas prácticas. Se trata de la [“Guía sobre la transfusión de componentes sanguíneos y derivados plasmáticos”](#), de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS), cuyo objetivo principal es proporcionar información actualizada sobre la donación, el procesamiento de la sangre, la administración segura y la indicación correcta de los componentes sanguíneos, así como del manejo adecuado de los pacientes transfundidos; las [“Recomendaciones sobre qué no hacer en Hematología y Hemoterapia”](#), enmarcadas en el proyecto Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España, coordinado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Guía Salud y la Sociedad Española de Medicina Interna;



la actualización del [“Documento Sevilla de Consenso sobre Alternativas a la Transfusión de Sangre Alogénica”](#), elaborado por la SEHH, la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias, la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia y la SETS.

## La SEHH avala el libro “Tromboembolismo venoso asociado a cáncer: más allá de las guías clínicas”

Se ha publicado el manual “Tromboembolismo venoso asociado a cáncer: más allá de las guías clínicas”, avalado por la SEHH. La finalidad de esta publicación es completar el contenido docente de la actividad formativa y acreditada ‘online’ del mismo nombre. El manual, editado por Ambos Marketing, está coordinado por Ramón Lecumberri, de la Clínica Universidad de Navarra (Pamplona), y Andrés Muñoz, del Hospital Universitario Gregorio Marañón (Madrid).



## Informe de Posición de la SEHH: Vyseox®

La SEHH ha publicado un nuevo informe de posición, en este caso, sobre Vyseox®. Este documento se une a los otros seis Informes de Posición de la SEHH, disponibles en la sección ‘Publicaciones’ de su página web



## REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE ENFERMEDADES MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS FILADELFIA NEGATIVAS (GEMFIN)

**Fecha:**

4 y 5 de mayo de 2021

**Organiza:**

GEMFIN

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

## HEMOFILIA HIGHLIGHTS. UN AÑO DE INNOVACIÓN

**Fecha:**

4 y 5 de mayo de 2021

**Organiza:**

CSL Behring

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

## X FORO VIRTUAL DE ONCOLOGÍA SOBRE TROMBOSIS: CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE CON TROMBOSIS Y CÁNCER

**Fecha:**

5 de mayo de 2021

**Organiza:**

MAYO Formación

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

## REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE LINFOMAS Y TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA (GELTAMO)

**Fecha:**

6 y 7 de mayo de 2021

**Organiza:**

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

[Inscripciones](#)

[Más información](#)



## VI REUNIÓN ANUAL VIRTUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE TROMBOCITOPENIA INMUNE (GEPTI)

**Fecha:**  
12 de mayo de 2021

**Organiza:**  
Grupo Español de Trombocitopenia Inmune (GEPTI)

**Más información:**  
[eventos@sehh.es](mailto:eventos@sehh.es)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

## ERN-EuroBloodNet WEBINARS: CAPLACIZUMAB AND TREATMENT OF ITTP WITHOUT PLASMA EXCHANGE

**Fecha:**  
12 de mayo de 2021

**Organiza:**  
EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

## REUNIÓN ANUAL [VIRTUAL] DEL GRUPO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA (GBMH)

**Fecha:**  
13 de mayo de 2021

**Organiza:**  
Grupo Biología Molecular en Hematología (GBMH)

[Inscripciones](#)

[Más información](#)

## CURSO 'ON LINE' "NEXT GENERATION DIAGNOSIS IN LEUKEMIA"

**Fecha:**  
del 17 al 19 de mayo de 2021

**Organiza:**  
Instituto de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras

[Inscripciones](#)

[Programa](#)





## ACTO DE ENTREGA DEL III PREMIO DE PERIODISMO "HEMATOAVANZA"

**Fecha:**  
18 de mayo de 2021

**Hora:** 19:00 h.

**Organiza:**  
SEHH

**Más información:**  
[eventos@sehh.es](mailto:eventos@sehh.es)

## XIII REUNIÓN [VIRTUAL] ASTURIANA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

**Fecha:**  
18 y 19 de mayo de 2021

**Organiza:**  
SEHH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

## 2ª ED. "LABORATORIO MOLECULAR EN HEMOPATÍAS MALIGNAS": MÓDULO 3 - APLICACIONES METODOLÓGICAS DIRECTAS

**Fecha:**  
19 de mayo de 2021

**Organiza:**  
SEHH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

## DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA CLÍNICA: TALLER DE CASOS CLÍNICOS DE SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN SINUSOIDAL

**Fecha:**  
19 y 20 de mayo de 2021

**Organiza:**  
Jazz Pharmaceuticals

[Inscripciones](#)

[Más información](#)



VIII SIMPOSIO DEL  
GCECGH “AVANCES DE LAS  
TÉCNICAS CITOGENÉTICAS  
Y MOLECULARES EN EL  
DIAGNÓSTICO DE LAS  
HEMOPATÍAS MALIGNAS”

**Fecha:**

20 y 21 de mayo de 2021

**Organiza:**

Grupo Cooperativo  
Español de Citogenética  
Hematológica (GCECGH)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

8<sup>th</sup> INTERNATIONAL  
CONGRESS ON  
LEUKEMIA LYMPHOMA  
MYELOMA (ICLLM)

**Fecha:**

21 y 22 de mayo de 2021

**Organiza:**

Turkish Society  
of Hematology

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

CURSO SOBRE  
MACROGLOBULINEMIA  
DE WALDENSTRÖM

**Fecha:**

27 de abril y 25 de mayo  
de 2021

**Organiza:**

SEHH-FEHH

**Más información:**

[eventos@sehh.es](mailto:eventos@sehh.es)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

ERN-EuroBloodNet  
WEBINARS: ORGAN  
DYSFUNCTION IN TTP

**Fecha:**

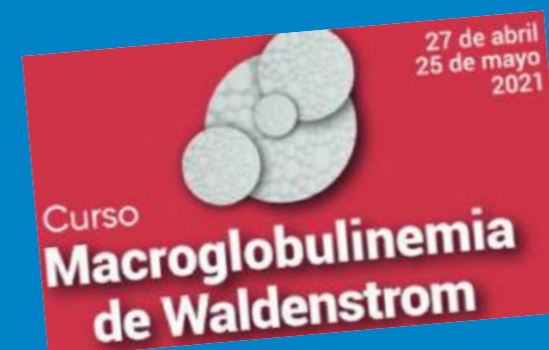
26 de mayo de 2021

**Organiza:**

EuroBloodNet

[Inscripciones](#)

[Más información](#)



## 4º WORKSHOP [VIRTUAL] LEUCEMIA AGUDA LINFOBLÁSTICA

**Fecha:**

26 y 27 de mayo de 2021

**Organiza:**

Fundación PETHEMA

**Más información:**

[congresos@fundacionpethema.es](mailto:congresos@fundacionpethema.es)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



## 21º CONGRESO DE LA SOCIEDAD EUROPEA DE HEMAFÉRESIS

**Fecha:**

27 y 28 de mayo de 2021

**Organiza:**

European Society for  
Hemapheresis (ESFH)

[Inscripciones](#)

[Más información](#)



## 2ª ED. "LABORATORIO MOLECULAR EN HEMOPATÍAS MALIGNAS": MÓDULO 4. ALTERACIONES GENÉTICAS Y MOLECULARES EN LMA Y SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS

**Fecha:**

2 de junio de 2021

**Organiza:**

SEHH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



## REUNIÓN DEL GRUPO ESPAÑOL DE ERITROPATOLOGÍA "AVANCES EN HEMATOLOGÍA"

**Fecha:**

3 y 4 de junio de 2021

**Organiza:**

Grupo Español de  
Eritropatología (GEE)

[Inscripciones particulares](#)

[Inscripciones empresas](#)

[Programa](#)





## CONGRESO VIRTUAL DE LA EUROPEAN HEMATOLOGY ASSOCIATION (EHA)

**Fecha:**  
del 9 al 17 de junio de 2021

**Organiza:**  
European Hematology Association (EHA)

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

## XVII CONGRESO DE LA SOCIEDAD IBÉRICA DE CITOMETRÍA

**Fecha:**  
del 14 al 18 de junio de 2021

**Organiza:**  
Sociedad Ibérica de Citometría

[Inscripciones](#)  
[Más información](#)

## ERN-EuroBloodNet WEBINARS: TTP IN THE SETTING OF PREGNANCY

**Fecha:**  
16 de junio de 2021

**Organiza:**  
EuroBloodNet

[Inscripciones](#)  
[Más información](#)

## 2ª ED. "LABORATORIO MOLECULAR EN HEMOPATÍAS MALIGNAS": MÓDULO 5. ALTERACIONES GENÉTICAS Y MOLECULARES EN LA LEUCEMIA LLA

**Fecha:**  
23 de junio de 2021

**Organiza:**  
SEHH

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



### III CURSO PRÁCTICO PARA EL CONOCIMIENTO Y TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA

**Fecha:**

24 y 25 de junio de 2021

**Lugar:**

Palacio de la Magdalena  
(Santander)

**Organiza:**

FEHH, GELLC y UIMP

**Más información:**

[secretariamadrid@sehh.es](mailto:secretariamadrid@sehh.es)

### ERN-EuroBloodNet WEBINARS: DRUG-ASSOCIATED TMA

**Fecha:**

24 de junio de 2021

**Organiza:**

EuroBloodNet

 [Inscripciones](#)

 [Más información](#)

### EBMT SUMMIT ON COVID-19

**Fecha:**

del 29 de junio al 1 de julio  
de 2021

**Organiza:**

EBMT

 [Inscripciones](#)

 [Programa](#)



## CURSO “EXPERTO UNIVERSITARIO EN LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA” (2ª edición)

**Fecha:**

del 3 de mayo de 2021  
al 6 de marzo de 2022

**Organiza:**

Luzán5

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

## REAL WORLD EVIDENCE. TOMA DE DECISIONES BASADAS EN DATOS DE VIDA REAL

**Fecha:**

de junio a diciembre de 2021

**Organiza:**

Universidad de Alcalá

[Inscripciones](#)

[Más información](#)

## 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](#)





## redacción médica

**Macroglobulinemia de Waldenström: no hay más mortalidad ante el Covid**

[ver noticia →](#)

**Beneficio, transparencia y precios ajustados, opción B a liberar patentes**

[ver noticia →](#)

**Vacuna Covid Astrazeneca | "No hay relación causal con trombos y muertes"**

[ver noticia →](#)

**Los médicos aplauden sacar las ACE del MIR y dudan de la recertificación**

[ver noticia →](#)

**Fármacos de uso masivo y riesgo de trombo: corticoides, anticonceptivos...**

[ver noticia →](#)

## LA RAZÓN

**Una trombosis atípica y particular**

[ver noticia →](#)

**El grupo sanguíneo A eleva el riesgo de contagio y de gravedad**

[ver noticia →](#)

**Los efectos adversos son similares en las tres vacunas**

[ver noticia →](#)

## DIARIO MÉDICO



## CORREO FARMACÉUTICO

**Vacuna, no tan fiera como la pintan**

[ver noticia →](#)

**"Un marcador de toxicidad en CAR-T ayudaría a optimizar la hospitalización en los pacientes"**

[ver noticia →](#)

**Así se encajó el 'golpe' de la covid en las terapias avanzadas**

[ver noticia →](#)

**"El mismo experto que evalúa un cáncer de pulmón no puede evaluar un mieloma o un linfoma"**

[ver noticia →](#)

**Vacunas covid en paciente oncohematológico: una protección incierta pero necesaria**

[ver noticia →](#)

## LA VANGUARDIA

**Expertos sobre AstraZeneca: tranquilidad, los casos son muy infrecuentes**

[ver noticia →](#)



**Expertos destacan la necesidad de evitar recaídas en la trombocitopenia inmune y la púrpura trombocitopénica trombótica**

[ver noticia ➔](#)

**Expertos destacan la eficacia de la vacunación COVID de los pacientes con leucemia mieloblástica aguda**

[ver noticia ➔](#)

**Las terapias dirigidas se postulan como el futuro en el tratamiento de los síndromes mielodisplásicos**

[ver noticia ➔](#)

**Experto dice que el manejo de donante y receptor en pandemia ha cambiado la aproximación al trasplante de médula ósea**

[ver noticia ➔](#)



**Retos pendientes de la trombocitopenia inmune y de la púrpura trombocitopénica trombótica**

[ver noticia ➔](#)



**La seguridad y eficacia de la vacuna contra la covid en pacientes con cáncer, VIH o trasplantados**

[ver noticia ➔](#)



**Mieloma múltiple, un cáncer potencialmente curable**

[ver noticia ➔](#)



**Expertos manifiestan la necesidad de aumentar el número de centros para administrar Terapias Avanzadas CAR-T**

[ver noticia ➔](#)



**“No paren la vacunación”, el grito de 82 sociedades científicas**

[ver noticia ➔](#)



**Por qué los trombos se dan más en mujeres y otras dudas sobre Janssen y AstraZeneca**

[ver noticia ➔](#)



**M** MALDITA.ES  
MALDITA CIENCIA

**¿Existe alguna relación entre el riesgo de trombos como efecto secundario muy raro de la vacuna de AstraZeneca y el uso de anticonceptivos hormonales orales (la píldora)?**

[ver noticia →](#)

**Si me vacuno y dono sangre, ¿la persona que la recibe tendrá algún tipo de protección frente al coronavirus?**

[ver noticia →](#)

salud **a** diario.es

**La mejora de la calidad de vida y la curación a través de la terapia génica, metas del tratamiento de la hemofilia**

[ver noticia →](#)

**La citología hematológica se consolida como pilar en el diagnóstico de las enfermedades de la sangre**

[ver noticia →](#)

**((esRadio**

Las noticias de Herrero: Un experto relaciona la vacuna de AstraZeneca y los trombos

[ver noticia →](#)

## rtve

**Con bata blanca - Pasaporte de vacunación, ¿sí o no?**

[ver noticia →](#)

 ConSalud.es

V SIMPOSIO ANUAL DEL GELMC

**Los pacientes con LMC podrían presentar mayor riesgo de sufrir las formas más graves de la Covid-19**

[ver noticia →](#)

## GACETA MÉDICA

Anna Sureda presidirá la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético

[ver noticia →](#)

**LA VERDAD**

**¿Quién tiene más probabilidades de sufrir una trombosis venosa cerebral?**

[ver noticia →](#)



# ABC

Los síntomas que nos alertan de una trombosis

[ver noticia](#) ➔



**Hospital Virgen del Rocío estudiará origen genético de una rara enfermedad que provoca hierro en el organismo**

[ver noticia](#) ➔

# SIGLO XXI

Diario digital independiente, plural y abierto

**La leucemia mieloide es una de las primeras patologías que incorpora técnicas de secuenciación masiva al diagnóstico**

[ver noticia](#) ➔

# Forbes

**MEDICINA A MEDIDA: EL FUTURO YA ESTÁ AQUÍ**

[ver noticia](#) ➔



**Así ha ayudado la hematología al tratamiento de la covid-19**

[ver noticia](#) ➔



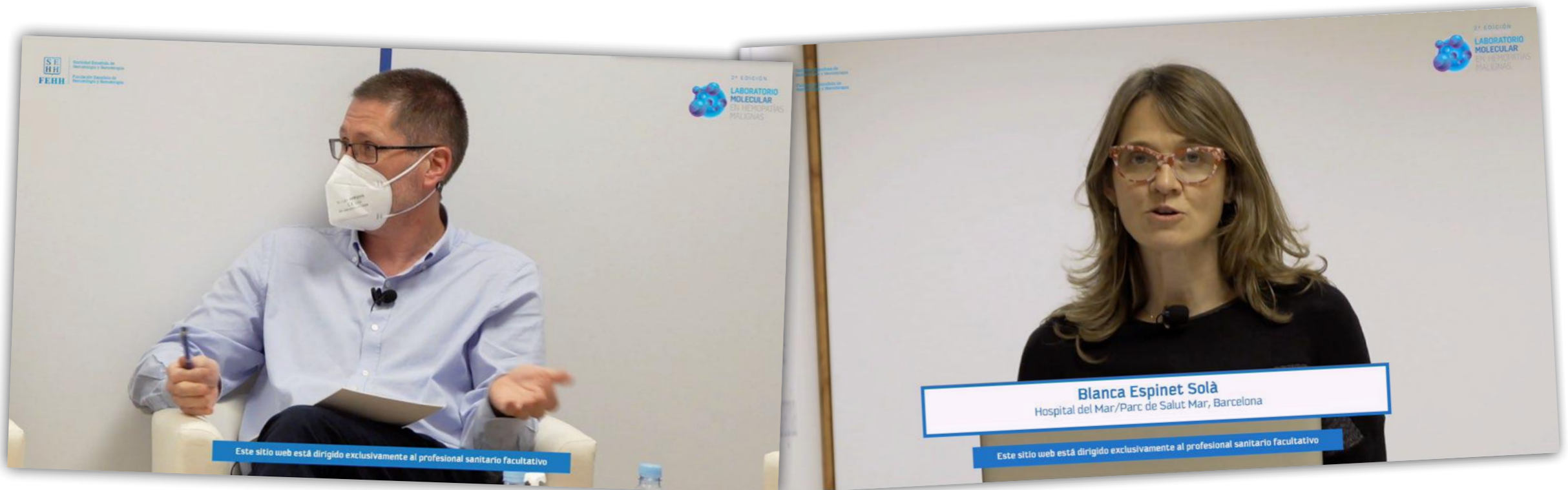
¿Me puedo vacunar de la Covid-19 tomando anticoagulantes?

[ver noticia](#) ➔



**El nuevo parón de AstraZeneca deja a miles de vascos en el limbo**

[ver noticia](#) ➔



Ismael Buño y Blanca Espinet participaron en el primer y segundo módulo, respectivamente, del curso “Laboratorio Molecular en Hemopatías Malignas”.



María Teresa Gómez Casares, presidenta del Grupo de Biología Molecular en Hematología (arriba a la izquierda), moderó el seminario “El diagnóstico molecular de la leucemia mieloide aguda”.



De izq. a dcha.:  
Ramón García Sanz,  
presidente de la SEHH,  
Arancha Bermúdez,  
Elham Askari y María  
Casanova, participaron  
en la primera  
jornada del curso  
“Macroglobulinemia de  
Waldenström”.



M<sup>a</sup> Teresa Álvarez Román, presidenta de la Comisión Científica de la Real Fundación Victoria Eugenia (a la derecha), moderó el seminario “La hemofilia desde una perspectiva global”.



Cristina Pascual, tesorera de la SEHH, coordinó la “Jornada de Actualización sobre PTI y PTT”.





Sociedad Española de  
Hematología y Hemoterapia

