

Más de 4.200 pacientes adultos son tratados cada año con protonterapia en Europa

La teleconsulta propicia una atención más completa y personalizada en mieloma múltiple

La terapia celular deslumbra en ASH 2021



NOTICIAS



La SEHH impulsa el I Curso Teórico-Práctico de Estudio Molecular en LLC.

ENTREVISTAS



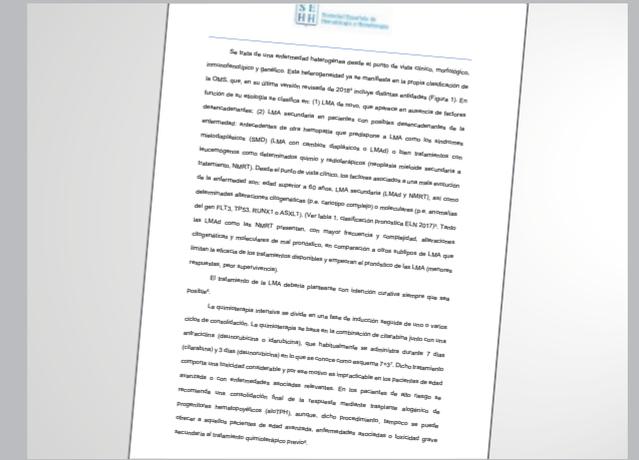
Hablamos con dos investigadoras becadas por la FEHH.

PACIENTES



El presidente de la SEHH participa en la IV Cumbre Española contra el Cáncer.

PUBLICACIONES



Venetoclax en el tratamiento de la LMA en adultos.

Editorial

Noticias

- La terapia celular deslumbra en el último congreso de la Asociación Americana de Hematología
- La interpretación de las alteraciones genéticas aclara el pronóstico de la leucemia linfocítica crónica
- Las terapias dirigidas se imponen a la quimioinmunoterapia en el tratamiento de la leucemia linfocítica crónica
- Los hematólogos pondrán en marcha un programa de calidad para el mielograma
- La fragilidad del paciente debe valorarse antes de elegir cualquier tipo de inmunoterapia
- Nuevas opciones terapéuticas ofrecen esperanza a los pacientes refractarios con leucemia mieloide crónica
- Hematólogos impulsan una publicación 'on line' sobre enfermedades lisosomales dirigida a la comunidad hispana
- El Examen Europeo de Hematología se celebra en Madrid el 10 de junio de 2022
- La Fundación CAT abre el proceso de selección de 10 auditores

Entrevistas

- Tamara Jiménez Solas, investigadora predoctoral, Hospital Universitario de Salamanca
- María Marcos Jubilar, investigadora de la Clínica Universidad de Navarra

Reportaje

- Más de 4.200 pacientes adultos son tratados cada año con protonterapia en Europa

Hematología 2.0

- La teleconsulta en pacientes con mieloma múltiple permite realizar una atención más completa y adaptada a sus necesidades
- Nuestras redes

Lo último

Pacientes

- El presidente de la SEHH critica la falta de equidad en el acceso a la innovación, en muchos casos debida a las trabas administrativas
- Carolina Darias se compromete a impulsar el Plan de Acción Europeo
- La SEHH participa en la elaboración del primer informe sobre la inequidad en cáncer en España
- Los pacientes piden un Plan Nacional de Medicina de Precisión "real"
- El 'Proyecto Mateo' busca una terapia con CAR-T para una grave leucemia
- Los pacientes con hemofilia reclaman a la UE simplificar el acceso a nuevos fármacos

- La Fundación Josep Carreras recauda más de 200.000 € en una campaña contra la leucemia infantil que afecta a los bebés

Premios y becas

- El Grupo Español de Eritropatología concede su beca de investigación a Paloma Roper, del Hospital Clínico San Carlos de Madrid
- El Programa de Becas de Investigación de Gilead apoya la labor de jóvenes investigadores

Sector

Publicaciones

Agenda

Titulares

Galería

Junta Directiva

Presidente

Ramón García Sanz

Presidenta electa

M.ª Victoria Mateos Manteca

Vicepresidente primero

Armando López Guillermo

Vicepresidente segundo

Víctor Jiménez Yuste

Secretario general

José Tomás Navarro Ferrando

Secretaria adjunta

Marta Morado Arias

Tesorerera

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

José Manuel Puerta Puerta

Lucrecia Yáñez San Segundo

Contacto:

Departamento de
Comunicación

Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid

+34 91 453 94 43

comunicacion@sehh.es

Queridos amigos,

La recertificación de competencias de los profesionales sanitarios es uno de los principales retos a los que nos enfrentamos desde la SEHH y la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME), más aún cuando hemos conocido que el Ministerio de Sanidad ha adjudicado oficialmente un contrato para la gestión de este plan a la Escuela Superior de Administración y Dirección de Empresas (Esade), a espaldas de las sociedades científicas. Estas, junto con los colegios profesionales, son quienes deben encargarse de evaluar dichas competencias entre sus colegiados o asociados, por lo que también tenemos que participar en la dirección de la formación sobre mo-

Ramón García Sanz
Presidente de la SEHH-FEHH



delos de recertificación internacionales para el Ministerio de Sanidad y las autonomías.

Como respuesta a esto y con el beneplácito del Ministerio de Sanidad y del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, FACME ha constituido el Consejo Asesor de Recertificación Profesionales para supervisar e impulsar la puesta en marcha del modelo que se implantará en España. A través de este organismo, estamos haciendo llegar a la Dirección General de Ordenación Profesional toda la documentación sobre procesos de recertificación elaborada por las sociedades científicas a lo largo de los últimos años y esperamos aportar nueva información próximamente. También se revisarán los modelos de éxito que es-

tán implantados en otros países y se dará apoyo a aquellas sociedades científicas que quieran actualizar su modelo. En definitiva, se velará por implementar un proceso transparente y armonizado que ponga en valor a las sociedades científicas como garantes del mejor conocimiento en cada una de las áreas.

En la SEHH somos partidarios de una recertificación cada seis años como mínimo. Todas las áreas de la medicina cambian de forma significativa y, en el caso de la hematología, hay necesidad de formación actualizada en todos los ámbitos, especialmente en el área de la inmunoterapia y otras formas de terapia celular. Además, creemos que este proceso debe ir más allá de los profesionales, extendiéndose a las unidades docentes que forman a los residentes. Proponemos la recertificación tenga su base en una actualización de puntos o créditos obtenidos por asistencia confirmada a

reuniones científicas y determinados cursos formativos.

En su misión de velar por el adecuado desarrollo de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en España, la SEHH ya dispone de un modelo que servirá de base para la recertificación de sus especialistas en el momento en que esta sea una exigencia y que ha tomado como referencia el nuevo programa de la especialidad, pendiente de aprobación por parte del Ministerio de Sanidad.

La recertificación asegura, a través de una evaluación periódica, que el profesional mantiene actualizados sus conocimientos y habilidades, lo que indudablemente tiene grandes beneficios en la atención que se ofrece al paciente.

Un afectuoso saludo.

Contacto:

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

+34 91 453 94 43

comunicacion@sehh.es

REUNIÓN NACIONAL DE CONCLUSIONES DE ASH 2021

La terapia celular deslumbra en el último congreso de la Asociación Americana de Hematología

La SEHH ha celebrado la Reunión Nacional de Conclusiones del 63º Congreso de la Asociación Americana de Hematología (ASH por sus siglas inglesas), una cita científica que se ha convertido en un “foro formativo de referencia sobre los más recientes avances de los distintos ámbitos de la especialidad de Hematología y Hemoterapia, presentados y comentados por expertos nacionales, que nos ayudan a definir estrategias diagnósticas y terapéuticas adaptadas a nuestro entorno”, apunta Ramón García Sanz, presidente de la SEHH.

No cabe duda de que la terapia celular ha tenido un destacado protagonismo en el último Congreso de ASH, en diferentes ámbitos. Respecto a la medicina transfusional, el grupo japonés de la Universidad de Kioto ha presentado el primer ensayo clínico de transfusión de plaquetas derivadas de células madre pluripotentes inducidas (iPSC), en fase I. “A pesar de la enorme complejidad que conlleva la producción de este tipo de células, estos investigadores han conseguido producir billones de



Mesa inaugural.

plaquetas para uso clínico”, explica Cristina Arbona Castaño, vocal de la SEHH, coordinadora de la Reunión Post-ASH y directora del Centro de Transfusión de la Comunidad Valenciana.

En el marco de este ensayo, se ha presentado una comunicación oral con la experiencia de “un paciente con anemia aplásica al que le fueron transfundidas dichas plaquetas sin ningún acontecimiento adverso a lo largo de un año”, afirma la experta. “Si estos resultados de seguridad se consolidan y se acompañan de resultados

de eficacia clínica, como la prevención o el control del sangrado, estaremos ante uno de los avances más importantes de los últimos tiempos en medicina transfusional”, añade.

En el contexto del abordaje del cáncer hematológico, la terapia celular ha vuelto a tener como punta de lanza el uso clínico de las células CAR-T. “Los primeros ensayos clínicos de fase III con terapia CAR-T en el tratamiento del linfoma B difuso de célula grande (LBDCG) muestran resultados discordantes a favor de

su aplicación tras una primera recaída, lo que supondría adelantar su uso a la segunda línea de tratamiento por primera vez, si estos resultados se consolidan en el largo plazo”, apunta Joaquín Martínez López, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario 12 de Octubre, de Madrid, y coordinador de la Reunión Post-ASH. Además, “destacan los estudios con células CAR-T CD19 en linfoma folicular y con células CAR-T anti-BCMA en mieloma múltiple”.



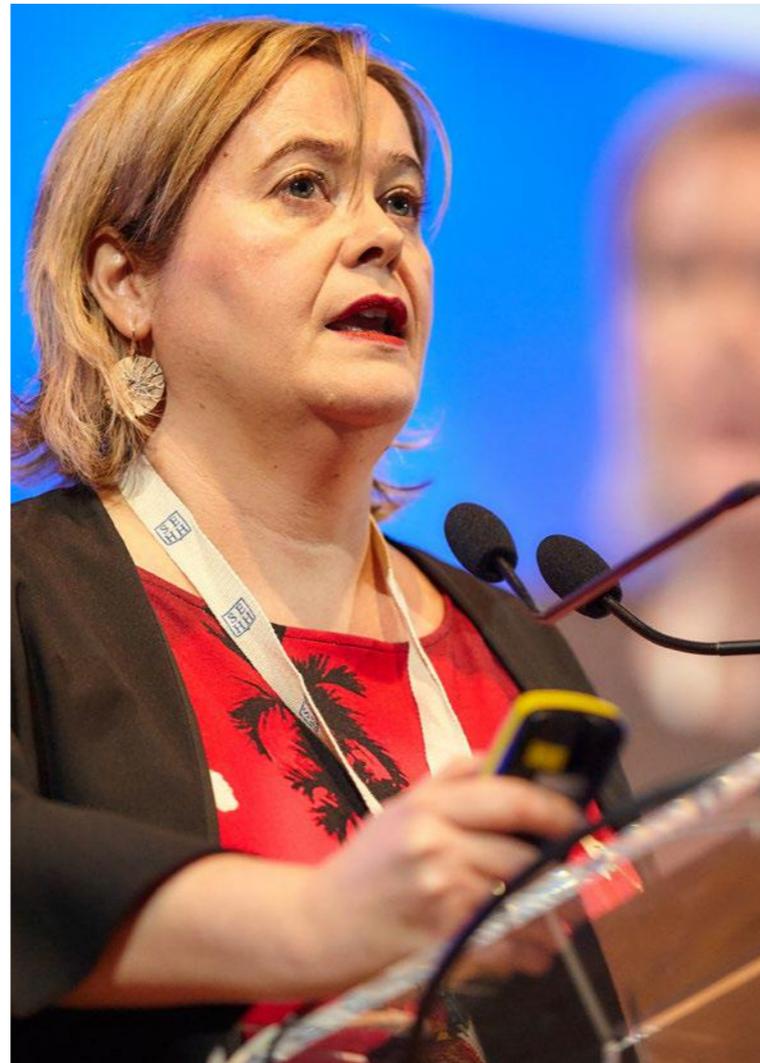
I CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE ESTUDIO MOLECULAR EN LLC

La interpretación de las alteraciones genéticas aclara el pronóstico de la leucemia linfocítica crónica

Las alteraciones genéticas actúan como factores predictivos y pronósticos de la leucemia linfocítica crónica (LLC) y, además, anticipan la posible respuesta al efecto de los tratamientos, especialmente cuando se utiliza quimioinmunoterapia. Estos son algunos de los temas que se incluyen en el I Curso Teórico-Práctico Estudio Molecular en Leucemia Linfocítica Crónica (LLC), organizado por la SEHH, con el patrocinio de Janssen.

“El objetivo del curso es dar a conocer en mayor profundidad el porqué de los estudios moleculares y genéticos que realizamos en pacientes con LLC, así como las técnicas de laboratorio que se utilizan y su interpretación”, señala Lucrecia Yáñez, especialista del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, coordinadora junto a Alicia Serrano, del Hospital Clínico Universitario de Valencia, de este curso que se incluye dentro de las actividades formativas del Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC).

Los participantes en el curso tienen la oportunidad de conocer la función clínica de la determinación del estado mutacional



Lucrecia Yáñez San Segundo.

de *IGHV* y *TP53* en la leucemia linfocítica crónica. En la era de la quimioinmunoterapia, ambas alteraciones actúan como factores predictivos y, a la vez, pronósticos en la LLC. “Actualmente su determinación sigue

siendo esencial porque, incluso con las moléculas dirigidas, nos siguen dando mucha información en la actitud terapéutica y la evolución de la enfermedad”, comenta la especialista del Hospital de Valdecilla.

Mutaciones genéticas

Las mutaciones de los genes *IGHV* y *TP53* están relacionadas con el pronóstico y la respuesta al tratamiento de la enfermedad, como explica Lucrecia Yáñez. “La ausencia de mutaciones en la cadena pesada de las inmunoglobulinas nos indica una célula tumoral más inmadura y, por tanto, con mayor capacidad proliferativa y con mayor inestabilidad genómica. En estos casos, la progresión de la enfermedad es más rápida y, con ciertos tratamientos, la recaída de la enfermedad es más precoz”.

La mutación del gen que codifica la proteína p53 se relaciona, en cualquier neoplasia, con una mayor resistencia al efecto de los tratamientos y disminución de la supervivencia en comparación con los pacientes que no tienen esta alteración.



12.ª REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE LLC

Las terapias dirigidas se imponen a la quimioinmunoterapia en el tratamiento de la leucemia linfocítica crónica



Francesc Bosch Albareda.

El Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC), grupo cooperativo de la SEHH, celebra la 12.ª edición de su reunión científica anual con el título ‘De la investigación básica al tratamiento de la Leucemia Linfocítica Crónica (LLC)’. Ana Muntañola, del Hospital Universitari MútuaTerrassa de Barcelona, destaca que “las terapias dirigidas se imponen frente a las opciones clásicas de qui-

mioinmunoterapia en el tratamiento de la LLC tanto en primera línea como especialmente en las recaídas”.

Ana Muntañola es una de las coordinadoras de la Reunión, junto con Francesc Bosch, presidente del GELLC y especialista del Hospital Universitario Vall d’Hebron de Barcelona, y Blanca Espinet, del Hospital del Mar-Parc de Salut Mar de Barcelona.

Para Ana Muntañola, “los tratamientos actuales para la LLC son el claro ejemplo de cómo partiendo de la investigación básica se ha podido mejorar el pronóstico de esta enfermedad”. “Disponer ahora de mejores tratamientos, con más eficacia y mejor perfil de toxicidad, se debe fundamentalmente a una profunda investigación previa y la búsqueda de fármacos con acción específica contra dianas moleculares implicadas en las vías de proliferación y apoptosis de los linfocitos de la LLC”, comenta.

Según los especialistas, en la actualidad se está investigando de forma intensiva en el campo de la LLC, pero se deberían destinar más recursos a la in-



Blanca Espinet Solà y Ana Muntañola Prat.

vestigación. En este sentido, Muntañola asegura que trabajar de forma unida, bajo el amparo de grupos cooperativos como el GELLC, facilita la creación de proyectos que puedan ser multicéntricos, abiertos a todos los hematólogos e investigadores interesados en la LLC y en los que puedan incluirse y beneficiarse la máxima cantidad de pacientes posible.



EL GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA CELEBRA SU REUNIÓN INTERANUAL

Los hematólogos pondrán en marcha un programa de calidad para el mielograma

El Grupo Español de Citología Hematológica (GECH), grupo cooperativo de la SEHH, ha anunciado la puesta en marcha de un programa de calidad para el mielograma, una prueba que consiste en la evaluación morfológica de una muestra de médula ósea. “Se solicita cuando existen alteraciones en la cantidad y/o aspecto de las células de la sangre (glóbulos rojos, glóbulos blancos o plaquetas) y se desconoce cuál puede ser su causa o se sospechan alteraciones o enfermedades de las células precursoras de la sangre”, explica José Tomás Navarro Ferrando, nuevo presidente del GECH y secretario general de la SEHH.

Este proyecto se enmarcará en el Programa de Garantía Externa de la Calidad en Hematología, de la SEHH, que “pretende ayudar al laboratorio clínico a mejorar su rendimiento y eficacia, mantener o elevar su credibilidad y reputación, e implantar modelos de calidad y planes de mejora continua”, añade.

El experto ha hecho este anuncio en el marco de la Reunión Interanual del GECH y IX Curso Teórico-Práctico de Diagnóstico



José Tomás Navarro Ferrando.

Integrado en Hematología, que se ha celebrado recientemente en Madrid, con el objetivo de mostrar a los asistentes “cómo debe hacerse el diagnóstico integrado de las enfermedades hematológicas, desde la tradicional citología (con la observación al microscopio óptico) hasta la más moderna secuenciación de nueva generación”, explica. Además, como cada año, “se han seleccionado los 6 casos citológicos que se presentarán en el próximo Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia,

Trombosis y Hemostasia, que tendrá lugar en Barcelona, del 6 al 10 de octubre de 2022, junto con el Congreso de la Sociedad Internacional de Hematología.

La conferencia elegida para esta edición se ha titulado “Síndromes mielodisplásicos (SMD) con sideroblastos en anillo” y ha sido impartido Andrés Jerez Cayuela, del Hospital General Universitario Morales Meseguer (Murcia). Se trata de un tipo muy concreto de cáncer hematológico cuyos eritroblastos (o células precursoras de los hematíes) “contienen depósitos anómalos de hierro que pueden observarse al microscopio con una forma de anillo o de collar de perlas alrededor del núcleo, al hacerse una tinción especial”, afirma el doctor Navarro. “Desde hace unos pocos años se sabe que el origen de esta anomalía proviene de la mutación del gen *SF3B1*, con las consecuentes implicaciones que ello tiene en el pronóstico de estos pacientes”, añade. Los SMD son unos cánceres hematológicos que conllevan un riesgo elevado de padecer leucemia mieloide aguda y afectan, fundamentalmente, a pacientes de edad avanzada.



EL GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRÍA CELEBRA SU WORKSHOP ANUAL

La fragilidad del paciente debe valorarse antes de elegir cualquier tipo de inmunoterapia

La hematogeriatria ha demostrado su utilidad para mejorar la atención médica al paciente mayor con patologías hematológicas, especialmente con cáncer hematológico, según explica Mónica Ballesteros, nueva presidenta del Grupo Español de Hematogeriatria (GEHEG) y especialista del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid.

En formato virtual, la GEHEG ha organizado el VIII Workshop de Hematogeriatria, con la participación de los expertos más destacados del ámbito nacional. En esta edición, cobra protagonismo la inmunoterapia en el paciente adulto mayor. La jornada de trabajo aborda la inmunosenescencia o envejecimiento del sistema inmune, así como el modelo VIVIFRAIL para la prevención de la fragilidad y las caídas en las personas mayores.

La inmunoterapia está más desarrollada en el linfoma y en el mieloma múltiple, por lo que el programa del GEHEG incluye la valoración de la fragilidad en cada una de estas patologías, así como la revisión de los datos en el paciente adulto mayor.



Mónica Ballesteros Téllez.

También se incluye una ponencia de la terapia celular, desde el trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos hasta los CAR-T en el paciente anciano o adulto mayor.

Disciplina transversal

La doctora Ballesteros explica que el objetivo del Grupo GEHEG a corto plazo es “formalizar la hematogeriatria como una disciplina transversal tanto en Hematología como en Geriatria, aunando fuerzas

de ambas especialidades para mejorar la atención médica a los pacientes adultos mayores con patologías hematológicas”.

Un concepto que atañe a ambas especialidades es la inmunosenescencia del sistema inmune que va acorde con la edad. “Cada vez hay más evidencia del papel del sistema inmune en el desarrollo de tumores y la inmunosenescencia explicaría en parte el aumento de la prevalencia de la mayoría de las neoplasias hematológicas en el paciente adulto mayor”, comenta la especialista. “La hematogeriatria pretende ampliar conocimientos del paciente adulto mayor, cómo medir su fragilidad y cómo intervenir sobre la misma para ofrecer el mejor tratamiento a nuestros pacientes hematológicos ancianos que cada vez se incrementan más en número”, añade.

Durante la reunión, los expertos indican la necesidad de prescribir ejercicio físico en el paciente hemato-oncológico. El objetivo es prevenir la fragilidad y, en consecuencia, aumentar la resiliencia para optimizar el reto terapéutico del paciente anciano con neoplasia hematológica.



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

Nuevas opciones terapéuticas ofrecen esperanza a los pacientes refractarios con leucemia mieloide crónica

Las novedades terapéuticas vinculadas con los inhibidores de tirosina cinasa (ITC) ofrecen esperanza a los pacientes refractarios o intolerantes con leucemia mieloide crónica (LMC). Esta es una de las conclusiones del VI Simposio Anual del Grupo Español de Leucemia Mieloide Crónica (GELMC), grupo cooperativo de la SEHH.

Los coordinadores de esta jornada han sido Guillermo Ortí, del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona; Santiago Osorio, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, y Ruth Stuckey, del Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín de Las Palmas. Asimismo, han intervenido hematólogos de prestigio internacional, como Jeffrey Lipton, Elias Jabbour, Rüdiger Hehlmann y Simona Soverini.

En su intervención, los coordinadores han destacado el protagonismo de la biología y la clínica en el manejo de la LMC. Según Guillermo Ortí, la genética tiene una función destacada en la patogénesis de la LMC, especialmente el gen de fusión BCR-ABL1.



Guillermo Ortí Pascual, Santiago Osorio Prendes.

“Hemos tenido avances en la detección de BCR-ABL1 con mayor sensibilidad, bien por PCR digital o en diferentes poblaciones celulares, que pueden ser estrategias para una mejor monitorización de los pacientes que discontinúan tratamiento con inhibidores de tirosina cinasa”.

Igualmente, se han producido avances en la aplicación de *Next Generation Sequencing* (NGS), que hace posible la secuenciación de múltiples genes simultáneamente. Cada vez hay más evidencia de una asociación entre la presencia de mu-

taciones somáticas y una sub-óptima respuesta a tratamiento ITC o la progresión a crisis blástica.

Novedades terapéuticas

Este año se han comunicado varios estudios con nuevos inhibidores de tirosina cinasa en fase de desarrollo, así como datos nuevos sobre ITC ya comercializados. El panorama actual incluye cinco ITC comercializados, pero se prevé que haya más ITC disponibles en un futuro cercano. Por otra parte, hay otros ITC en fase de desarrollo clínico precoz, cuyos datos de respuesta y toxicidad son “prometedores”, como han definido los moderadores del simposio.

“Todo esto significa que en un futuro vamos a tener más opciones terapéuticas para la LMC, lo cual va a ser especialmente útil para los pacientes refractarios o intolerantes”, han indicado. Además, otros estudios apuntan a la posibilidad de tratar a los pacientes con dosis menores de ITC, manteniendo efectividad y mejorando tolerancia.



DÍA MUNDIAL DE LAS ENFERMEDADES RARAS

Hematólogos impulsan una publicación 'on line' sobre enfermedades lisosomales dirigida a la comunidad hispana

Los hematólogos impulsan una publicación 'on line' sobre enfermedades lisosomales dirigida a la comunidad hispana, como ha anunciado Pilar Giraldo Castellano, presidenta del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal (GEEDL), de la SEHH, con motivo del Día Mundial de las Enfermedades Raras. Las enfermedades de depósito lisosomal (EDL) "constituyen un grupo muy heterogéneo de enfermedades raras que comparten manifestaciones clínicas y/o complicaciones que aparecen en otros pacientes con patologías hematológicas más frecuentes y que, por lo tanto, requieren rigurosos estudios de diagnóstico diferencial".

El GEEDL ha anunciado la puesta en marcha de la revista 'on line' en-LISOS, una publicación en español que se lanza en colaboración con otros países de habla hispana, como México y Argentina. En ella "se incluirán los últimos avances e investigaciones de interés sobre las enfermedades de depósito lisosomal, así como testimonios de pacientes que nos ayuden a apreciar sus necesidades", afir-



Pilar Giraldo Castellano.

ma la experta. Con esta iniciativa se intenta cubrir la necesidad de difundir el conocimiento sobre este grupo de enfermedades raras.

En el terreno estrictamente clínico, el GEEDL lleva tiempo demandando un programa de cribado neonatal por comunidades autónomas "que permita tanto el diagnóstico precoz de las enfermedades de depósito lisosomal, como un adecuado asesoramiento familiar para su prevención", explica la doctora Giraldo. En este sentido, el GEEDL tiene en marcha diferentes proyectos de detección de estas patologías en pacientes con cifras anormalmente bajas de plaquetas y/o esplenomegalia (agrandamiento anormal del bazo) sin diagnóstico conocido.

También "están en desarrollo varios programas de cribado mediante nuevos métodos enzimáticos en gota de sangre seca, que son rápidos, sensibles y de bajo coste, y estamos implicados en algunos proyectos tanto de diagnóstico y predicción de complicaciones con técnicas bioinformáticas e inteligencia artificial".



BREVES

El Examen Europeo de Hematología se celebra en Madrid el 10 de junio

El Examen Europeo de Hematología se realizará el próximo 10 de junio en Madrid, en horario de 11:00 a 13:30 horas. La convocatoria está destinada a médicos hematólogos que quieran completar su formación o para quienes están interesados en evaluar sus conocimientos de Hematología. El registro puede realizarse vía 'on line' en el siguiente enlace: <https://ehaedu.org/Exam2022>.

El precio de la inscripción es de 60€, e incluye el acceso al examen, la actualización anterior al examen y el certificado correspondiente en el caso de que la persona que se presenta al examen lo aprueba.

La Fundación CAT abre el proceso de selección de 10 auditores

La Fundación CAT, Organismo de Certificación para la Calidad en Transfusión, Terapia Tisular y Celular, ha abierto el proceso de selección de 10 auditores (médicos hematólogos). Los seleccionados deberán participar en cursos de formación en auditorías y sistemas de gestión de calidad, así como en cualquier otra actividad necesaria para el desarrollo de su función. También tendrán que realizar auditorías de certificación y asistir a las reuniones del Comité Técnico de la Fundación CAT. Igualmente, deben colaborar en la revisión de los estándares y velar por la calidad de la Medicina Transfusional y Terapia Celular.

GRUPO FEHH
PTI

SEHH
FEHH

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia
Fundación Española de Hematología y Hemoterapia

I Jornada Nacional Trombocitopenia inmune (PTI)

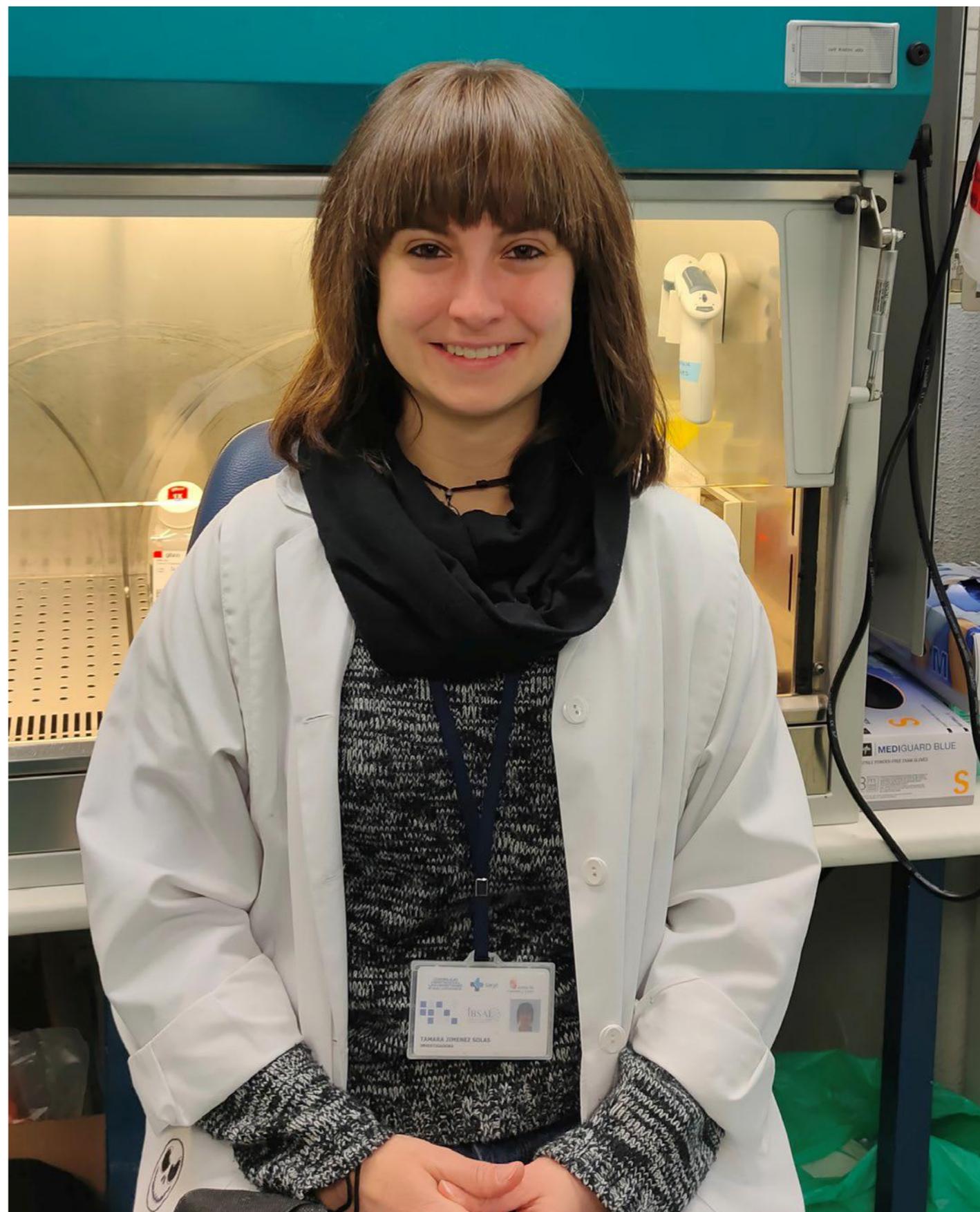
| virtual y presencial |

Madrid, 18 de mayo de 2022

“Investigamos los mecanismos moleculares implicados en la evolución de los síndromes mielodisplásicos a leucemia mieloide aguda”

TAMARA JIMÉNEZ SOLAS

INVESTIGADORA PREDOCTORAL. HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE SALAMANCA



Tamara Jiménez Solas, investigadora predoctoral de la Universidad de Salamanca, ha obtenido una beca de investigación de la FEHH por su proyecto de investigación 'UMBRELLA PROJECT: Unified Platform for a Better integrated Evaluation of Myelodysplastic Syndromes in Spain'. Se trata de una iniciativa nacional, coordinada e impulsada por cuatro centros pertenecientes al Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos (GESMD): Hospital Universitario de Salamanca, Clínica Universidad de Navarra, Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona e Instituto de Investigación Josep Carreras de Barcelona.

¿Cómo surge esta iniciativa?

El proyecto UMBRELLA nace de la complejidad que existe en muchos casos para el diagnóstico y pronóstico de los síndromes mielodisplásicos (SMD), así como para su manejo clínico. Aunque estos trastornos hematopoyéticos clonales comparten características definitorias comunes, como son la presencia de mielodisplasia en la médula ósea, citopenias en sangre periférica asociadas a una hematopoyesis ineficaz y un riesgo elevado de evolución hacia leucemia mieloide aguda (LMA), son también entidades muy heterogéneas.

¿Cuáles son las claves para detectar estas enfermedades?

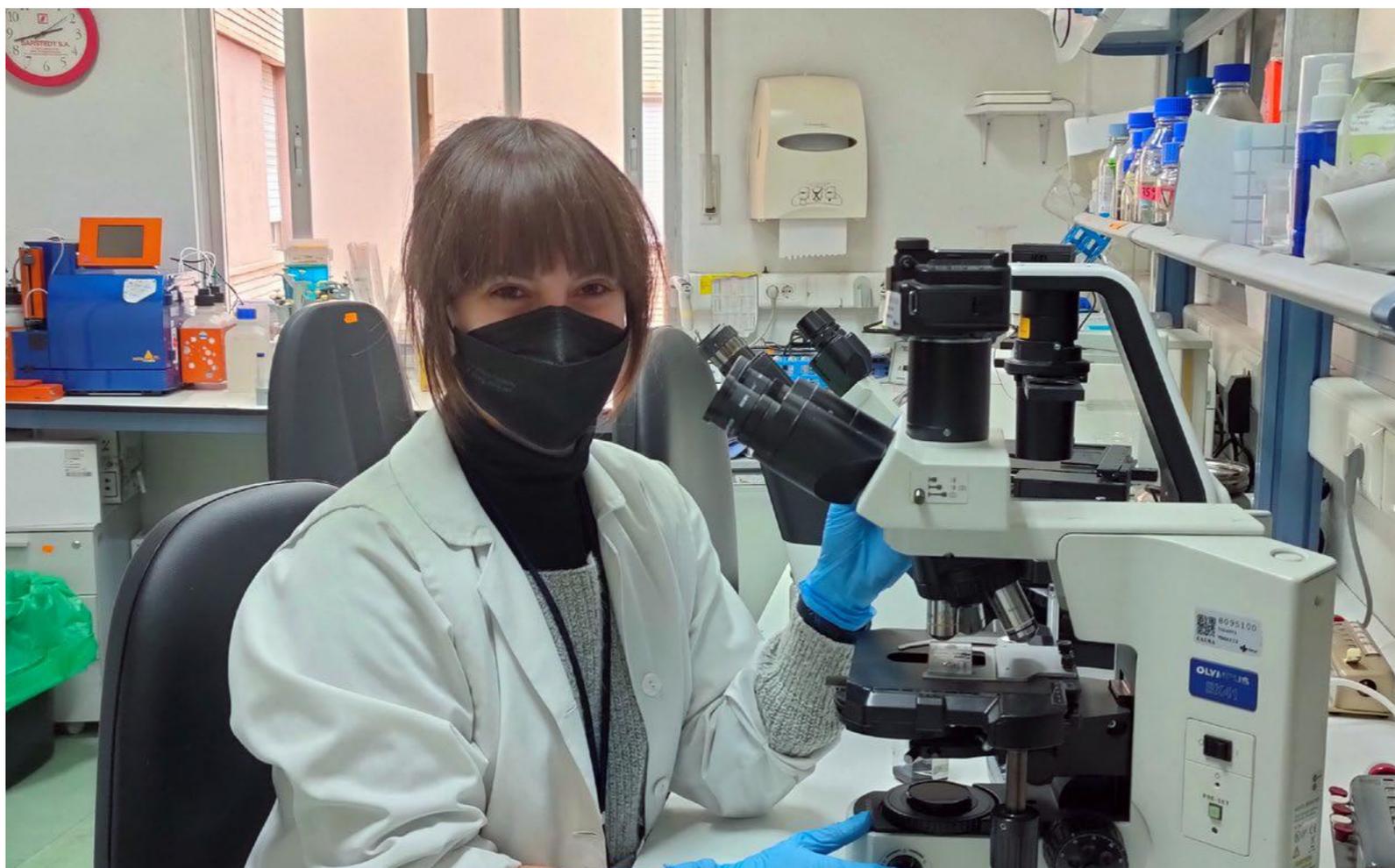
La base para el diagnóstico y pronóstico de los SMD reside en el estudio de la médula ósea, que tradicionalmente se ha basado en el análisis citológico y citogenético de la hematopoyesis de estos pacientes. En los últimos años ha cobrado importancia el estudio genómico de alto rendimiento (NGS), que permite mejorar estos procedimientos y facilita la comprensión de la complejidad de estas enfermedades a nivel clínico. Por desgracia, actualmente estas tecnologías más avanzadas no están a disposición de la mayoría de los centros del GESMD.

¿Cuál es la finalidad de esta investigación?

El objetivo global del proyecto coordinado consiste, por una parte, en facilitar el acceso a los estudios de NGS a todos los pacientes con SMD de los centros del GESMD. También queremos proporcionar a todos los miembros del GESMD un diagnóstico integrado de cada paciente con SMD, una estratificación pronóstica centralizada y

Los trastornos hematopoyéticos clonales comparten características definitorias comunes, pero también son entidades muy heterogéneas

una orientación terapéutica personalizada basada en el análisis de los datos clínicos y las muestras enviadas al proyecto. Asimismo, la idea es disponer de un material genético almacenado de todos los posibles pacientes incluidos en el proyecto para desarrollar otras aproximaciones de interés.



¿Se pueden avanzar conclusiones de este proyecto?

Además del objetivo general comentado antes, en el que están participando diversos centros del GESMD y en el que contamos ya con más de 120 pacientes incluidos, cada centro del proyecto coordinado cuenta con una parte específica de investigación. En lo que se refiere a la investigación en nuestro centro (CAUSA), tenemos dos objetivos. Por un lado, queremos ampliar el conocimiento sobre los mecanismos moleculares implicados en la evo-

lución de los SMD a la leucemia mieloide aguda (LMA).

¿Ya han obtenido resultados?

Recientemente, nuestro grupo ha identificado que la coocurrencia de mutaciones en los genes principales de las vías de las cohesinas y Ras serían mecanismos moleculares con un papel importante en la evolución de la enfermedad. Por este motivo, tenemos como objetivo analizar las implicaciones funcionales de las alteraciones genéticas previamente

encontradas para validar los efectos de estas mutaciones y completar la caracterización de la evolución del SMD, mediante la aplicación de modelos celulares generados por la tecnología CRISPR-Cas9 en líneas celulares mieloides, que reproducen estas mutaciones clínicamente relevantes (particularmente, mutaciones en STAG2 y/o NRAS).

¿Qué otras vías de investigación tienen abiertas en el UMBRELLA PROJECT?

También estamos interesados en analizar el papel que juega en la fisiopatología de la enfermedad el estroma de los pacientes con SMD que presentan las mutaciones descritas anteriormente. Para ello, realizaremos en las células mesenquimales estromales (MSC) de estos pacientes la caracterización y relación de los perfiles transcriptómico y proteico, así como el estudio de vías de señalización, y analizaremos cómo influyen las líneas celulares generadas sobre las MSC sanas para intentar entender su influencia sobre el estroma.

Actualmente, hemos secuenciado todos los casos de SMD que se han ido incluyendo en el proyecto y estamos almacenando material biológico de estos pacientes. Próximamente terminaremos de poner a punto las líneas celulares, y comenzaremos con los ensayos.

¿Y hay plataformas de síndromes mielodisplásicos en otros países?

Sí, existen por todo el mundo grupos y colaboraciones que trabajan para estudiar e integrar el mayor número de aspectos y datos posible en lo que se refiere a los SMD. La Alianza HARMONY es un ejemplo. Está integrada por varios países europeos, y ha recopilado cerca de 12.000 datos de pacientes de SMD (bastantes de los cuales provienen de la base de datos del GESMD). Utilizan herramientas digitales, como el big data o las nuevas técnicas de inteligencia artificial (IA), para traducir los datos en conocimiento y mejorar la capacidad analítica y la precisión en las investigaciones.

Otro ejemplo es el *International Working Group for the Prognosis of MDS (IWG-PM)*, compuesto por numerosos investigadores internacionales, y que está enfocado en definir las características clínicas y biológicas de los SMD, proporcionando así la base para comprender la naturaleza y el potencial de progresión de este espectro de trastornos.

¿Qué aplicaciones clínicas puede tener su investigación?

Dada la dificultad que se presenta a nivel clínico en cuanto al manejo de los pacientes de SMD, consideramos que la incorporación de las técnicas de NGS y el estu-

dio de un panel de genes implicados en las neoplasias mieloides mejorará el manejo clínico de los pacientes con SMD incluidos en el GESMD. De esta forma, será posible confirmar el diagnóstico, mejorar la estratificación pronóstica, así como esclarecer algunos de los mecanismos de transformación leucémica.

Ya hemos
secuenciado todos
los pacientes con
SMD incluidos en el
proyecto hasta
la fecha

Además, el análisis funcional de las alteraciones genéticas relacionadas con la evolución a LMA y la mejor comprensión de las implicaciones de las MSC durante la progresión de la enfermedad podrían ayudar también a dilucidar los mecanismos de progresión e identificar posibles dianas terapéuticas.

¿Cómo puede beneficiar al paciente?

Una mejor comprensión de la fisiopatología de los SMD dirigiría, por tanto, el manejo clínico de los pacientes hacia un tratamiento más personalizado y eficiente.

¿Qué ha supuesto para usted la concesión de esta beca de investigación?

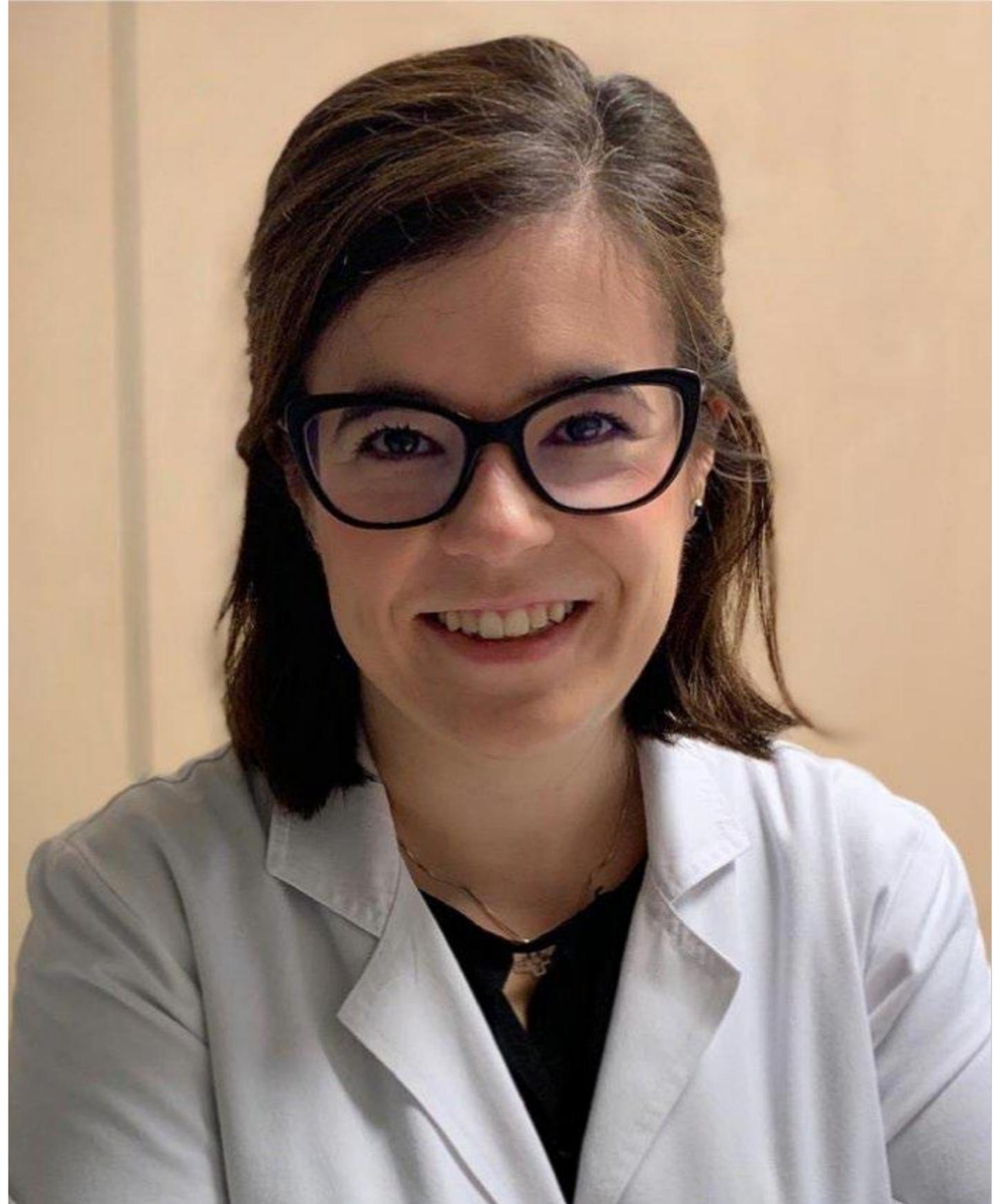
Se trata de una gran oportunidad para continuar en un proyecto muy importante, y estoy realmente agradecida. Las Becas de la FEHH son un apoyo muy valioso para los investigadores relacionados con la Hematología, ya sean pre o posdoctorales. Además del apoyo económico, en mi caso ha sido una gran motivación para mi trabajo y un reconocimiento al esfuerzo del grupo.

Agradezco a la SEHH que, año tras año, potencie estas becas, y que siga dando oportunidades a los investigadores para mantener vivos los proyectos. Todos sabemos lo verdaderamente importante que es la investigación, la relevancia que llega a tener en las vidas de los pacientes, y por ello pienso que toda iniciativa que aporte a su desarrollo es fundamental. Y, por último, animo a todos los investigadores jóvenes que trabajan en Hematología a que soliciten estas ayudas tan destacadas.

“Los linfocitos
CD45RA
deplecionados
pueden tener
un papel
importante en
la recuperación
inmunológica
tras un trasplante
de médula ósea”

MARÍA MARCOS JUBILAR

INVESTIGADORA DE LA CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE NAVARRA



María Marcos Jubilar, investigadora de la Clínica Universidad de Navarra, lidera el proyecto 'Reconstitución inmune en el trasplante alogénico de médula ósea y tratamiento con células CAR-T', que ha obtenido una beca de investigación de la FEHH. Su objetivo es analizar cómo se produce la recuperación inmunológica en pacientes que han recibido un trasplante de médula ósea o tratamiento con células CAR-T, evaluando el papel que tienen los linfocitos CD45RA deplecionados (aquellos linfocitos memoria que han estado expuestos a antígenos) en este proceso.

¿Cómo surge este proyecto de investigación?

Quisimos evaluar ambos tratamientos porque en ambos casos se realiza una linfodepleción más o menos intensa, siendo esta la responsable principal de las infecciones virales, y nos parecía interesante estudiar las grandes diferencias existentes en cuanto a complicaciones infecciosas en ambos tratamientos. Los pacientes que reciben tratamiento con células CAR-T presentan unas tasas de infecciones virales muy inferiores a los pacientes sometidos a trasplante de médula, incluso en el periodo de mayor inmunodepresión.

¿Cómo estudian este proceso?

Analizamos los cambios inmunológicos que se producen utilizando técnicas de citometría de flujo, que nos permiten definir las subpoblaciones inmunes de forma más precisa, estudios funcionales de respuesta a patógenos (específicamente estudiamos la respuesta frente a CMV por ser el virus más frecuente en el trasplante) y estudios transcripcionales.

¿Cuáles son los principales objetivos de su investigación?

El proceso de recuperación inmunológica es algo dinámico que se ve influido no solo por las células administradas, sino también por factores dependientes del hospede-

dador. Por ello, en todos los pacientes evaluamos las características celulares previas a la linfodepleción, así como monitorizamos dicho proceso analizando muestras a los 2, 3 y 6 meses post infusión.

Además, parece que el hecho de administrar células memoria (linfocitos CD45RA deplecionados) procedentes de

Los pacientes que reciben tratamiento con células CAR-T presentan unas tasas de infecciones virales muy inferiores a las de los pacientes sometidos a trasplante de médula

un donante compatible podría favorecer dicha recuperación inmunológica en el contexto del trasplante alogénico; por lo que evaluamos en una cohorte de pacientes dicha influencia.

Con todo ello, pretendemos definir mecanismos de regulación de respuesta

inmunológica e identificar marcadores que se identifiquen con dicha repuesta.

¿Nos puede avanzar conclusiones?

Todavía estamos en proceso de reclutamiento y seguimiento de los pacientes, por lo que es un poco precoz para hablar

Nuestro objetivo es definir mecanismos de regulación de respuesta inmunológica e identificar marcadores que se identifiquen con dicha repuesta

de resultados. Claramente se observan cambios en las subpoblaciones según el momento del tratamiento en que nos encontremos; sin embargo, es pronto para poder avanzar ningún dato concreto.

¿Hacia dónde se dirige la investigación en trasplante alogénico de médula ósea?

El trasplante es un procedimiento que



continúa siendo la única herramienta eficaz en el tratamiento de pacientes con neoplasias hematológicas, si bien no está exento de complicaciones, siendo estas una importante causa de mortalidad.

Las principales complicaciones post trasplante están relacionadas con el proceso de recuperación inmunológica, tanto por la aparición de enfermedad injerto

contra huésped como en el desarrollo de infecciones. Dichas complicaciones son en gran medida causa de deterioro en la calidad de vida de los pacientes.

¿Qué perspectivas ofrece al paciente con cáncer?

En mi opinión, es momento de centrarnos en controlar estos procesos para poder

ofrecer una mejor calidad de vida a largo plazo a los supervivientes de estas patologías, sin provocar un detrimento en las tasas de respuesta.

¿Y cuáles son las perspectivas de futuro de la investigación con células CAR-T?

Sin duda, el tratamiento con células CAR-T ha supuesto una gran revolución en el tratamiento de pacientes hematológicos, permitiendo otorgar unas perspectivas de supervivencia muy diferentes en pacientes con leucemia linfoblástica aguda (LLA)-B refractaria, linfoma B difuso de células grandes en recaída o refractario a dos o más líneas de tratamiento sistémico, y linfoma B primario mediastínico de células grandes después de dos líneas o más de tratamiento sistémico. Además de la reciente aprobación para el tratamiento en pacientes con linfoma del manto refractario o en recaída.

¿Qué investigaciones destacaría en este ámbito?

Está pendiente de llegar a España el tratamiento con CAR-T frente a mieloma múltiple, el cual ya es una realidad en Estados Unidos, con datos muy esperanzadores, si bien las tasas de respuestas duraderas a largo plazo distan todavía de las alcanza-

das con los CAR-T en LLA-B, consigue respuestas completas en pacientes con escasas alternativas terapéuticas. Además, en mi opinión, casi lo principal es que les ofrece a los pacientes un tiempo de gran calidad con una independencia hospitalaria y libre de tratamiento que no se consiguiera con otros regímenes terapéuticos.

Están por llegar las CAR-T frente a nuevas dianas en tumores sólidos, CAR-T con mecanismos que potencien su actividad antitumoral o CAR-T con mecanismos suicidas que limiten la toxicidad

¿Cuál es el perfil de paciente que más podría beneficiarse a medio y largo plazo?

El tratamiento con células CAR-T es un campo en constante desarrollo y están

por llegar las CAR-T dirigidas frente a nuevas dianas en tumores sólidos, CAR-T con mecanismos que potencien su actividad antitumoral o CAR-T con mecanismos suicidas que limiten la toxicidad. Además, están en estudio los mecanismos por los que dichas células pierden su eficacia, además de la identificación precoz de marcadores que nos orienten sobre qué pacientes presentarán complicaciones graves (síndrome de liberación de citoquinas, toxicidad neurológica...).

¿Qué ha supuesto para usted la concesión de esta beca de investigación?

Como hematóloga, esta beca me ha permitido iniciar mi carrera profesional más enfocada en la investigación traslacional. La hematología es una especialidad claramente transversal, en la que se combina a la perfección el trato con el paciente con la vertiente de laboratorio, más “básica” que siempre me ha interesado porque permite indagar en el porqué de las enfermedades.

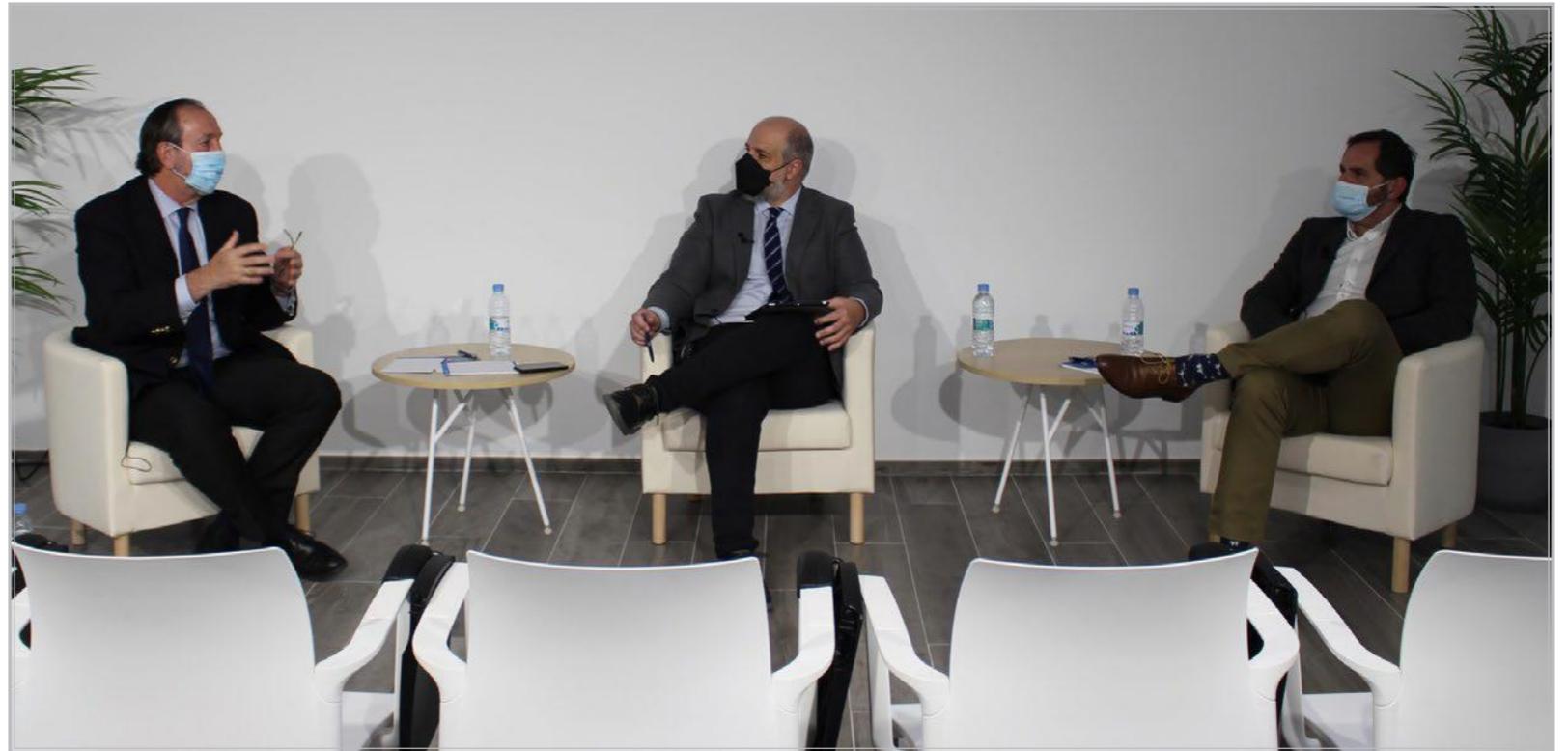
Las becas como las de promoción de la investigación de la FEHH nos permiten a jóvenes iniciarnos en esta carrera investigadora, siempre difícil y a expensas de fondos de financiación.

LA SEHH ORGANIZA UN SEMINARIO SOBRE PROTONTERAPIA Y LANZA UNA CAMPAÑA DE CONCIENCIACIÓN CON MOTIVO DEL DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER

Más de 4.200 pacientes adultos son tratados cada año con protonterapia en Europa

La SEHH ha organizado el seminario 'on line' "Indicaciones e integración de la protonterapia en el abordaje del cáncer", en el marco del Día Mundial contra el Cáncer, que se conmemora cada 4 de febrero, con los avales de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR). Para Ramón García Sanz, presidente de la SEHH, esta actividad formativa "es un buen ejemplo de la importancia de que todos los profesionales médicos implicados en el abordaje del cáncer recordemos siempre en la misma dirección". Su principal objetivo es "dar a conocer a hemato-oncólogos y oncólogos lo que la protonterapia puede hacer por ellos y por el abordaje del cáncer en general".

La protonterapia o radioterapia con protones es un tratamiento muy preciso que minimiza el daño en los órganos y estructuras vecinas sanas que rodean el tumor. Durante la jornada, los expertos han dibujado el panorama actual de esta terapia en España y en el resto de Europa. Según Raúl



Felipe Ángel Calvo Manuel, Raúl Córdoba Mascuñano y Pedro Pérez Segura.

Córdoba Mascuñano, jefe de la Unidad de Linfomas del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, de Madrid, y representante de la SEHH, un total de 22 centros hospitalarios europeos ofrecen la protonterapia entre sus servicios. En una encuesta realizada a 19 de estos centros, se establece que más de 4.200 pacientes adultos

son tratados cada año con protonterapia en Europa. De todos ellos, un 46% tiene tumores del sistema nervioso central; un 15%, cáncer de cabeza y cuello; un 15%, cáncer de próstata; un 9%, cáncer de mama; un 5%, cáncer de pulmón; un 5%, tumores gastrointestinales; un 4%, linfomas, y un 0,3%, cánceres ginecológicos.

El doctor Córdoba ha destacado que existen datos significativos de 14 estudios de planificación de tratamientos de radiación que demuestran que “la terapia de protones ha reducido la exposición a la radiación de los órganos en riesgo en comparación con la radioterapia de fotones”.

“Existen niveles sustancialmente diferentes de beneficio previsto en función de la edad, el sexo y la distribución de la enfermedad del paciente individual, así como los métodos específicos utilizados para la planificación de fotones y protones”, ha puntualizado el experto.

Cáncer hematológico

Carme Ares, jefa de Oncología Radioterápica y responsable del Centro de Protonterapia Quirónsalud, de Madrid, ha hablado de las indicaciones de la protonterapia en la patología oncohematológica. “Un gran porcentaje de pacientes son muy jóvenes y tienen un pronóstico excelente, con una larga expectativa de vida. Reducir el riesgo de aparición de efectos secundarios a largo plazo debidos a los tratamientos resulta de suma importancia”, ha comentado.

Al utilizar haces de protones se puede conformar la dosis en el volumen a irradiar mejor que con una irradiación con técnicas modernas de radioterapia exter-

na con fotones, que es la radioterapia convencional. También se puede reducir la dosis a nivel de los órganos y estructuras normales alrededor o próximas al volumen de irradiación. De esta forma, disminuye el riesgo de desarrollar toxicidades radio-inducidas.

La protonterapia o radioterapia con protones minimiza el daño en los órganos y estructuras vecinas sanas que rodean el tumor

Asimismo, con una irradiación con haces de protones también se reduce la dosis integral que el paciente recibe; es decir, el volumen total de tejidos corporales que reciben algún nivel de dosis. Por tanto, el riesgo de desarrollar neoplasias secundarias radio-inducidas es menor.

Tumores sólidos

Pedro Pérez Segura, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid, y representante de la SEOM, ha explicado que el tratamiento con protonterapia supone “una nueva opción terapéutica para aquellos pacientes que precisan tratarse con irradiación. Los aspectos físicos de esta técnica permiten ampliar el número de indicaciones y tratar a los pacientes de una manera más segura”.

Este especialista ha destacado el impacto de la protonterapia en combinación con terapias sistémicas: “En algunos tratamientos concomitantes no podemos llegar al máximo de dosis que nos gustaría debido a la toxicidad. Es de esperar que esta técnica permita intensificar los tratamientos oncológicos”. Por otra parte, ha lamentado “la poca disponibilidad de esta terapia en la actualidad”, que impide que “todos los pacientes que se puedan beneficiar tengan un acceso universal y equitativo”.

El cáncer no espera

Precisamente con motivo del Día Mundial del Cáncer, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC), la SEHH, la SEOM y AstraZeneca han impulsado la campaña ‘Una nueva normalidad, el mis-

mo cáncer' y que lleva por lema "El cáncer no espera, tú tampoco deberías", con el objetivo de concienciar a la población general de la importancia de acudir a los centros sanitarios ante la sospecha o síntomas de enfermedad e insistir en acudir a las revisiones periódicas con los profesionales sanitarios. Un diagnóstico precoz de un cáncer conlleva un mejor pronóstico de la enfermedad.

Según datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la segunda causa de muerte en el año 2020 en España, tras las enfermedades del sistema circulatorio, fueron los tumores (22,8%). El tercer grupo de enfermedades que más mortalidad causó en nuestro país en el mismo año fueron las enfermedades infecciosas, entre las que se incluye la COVID-19. Esto sigue manteniendo el cáncer como una enfermedad que requiere prioridad a la hora de ser atendida aún con la situación de pandemia en la que nos encontramos.

Por otra parte, un informe elaborado por SEHH y SEOM, y otras sociedades científicas, muestra que durante los meses de confinamiento (marzo-junio del pasado 2020) se redujo el número de nuevos pacientes en las consultas un 21% con relación al mismo período del año anterior. Además, el número de pacientes atendidos en hospitales de día descendió de me-

El Cáncer no espera, tú tampoco deberías

No esperes. Ponte en contacto con tu médico. Haz tus revisiones.

Una Nueva Normalidad. El Mismo Cáncer.

Póngase en contacto con su médico si necesita alguna recomendación en caso de que le preocupe cualquier síntoma (o su medicación)

AstraZeneca | GEPAC PACIENTES CÁNCER | SEHH Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia | SEOM Sociedad Española de Oncología Médica

La campaña tiene como objetivo concienciar a la población general de la importancia de acudir a los centros sanitarios ante la sospecha o síntomas de enfermedad"

dia en un 14% y el número de pacientes en quimioterapia en un 9,5%.

De hecho, según datos del informe sobre el Impacto Sanitario del Coronavirus en la Atención Hospitalaria a Pacientes Oncohematológicos, han disminuido el número de pruebas diagnósticas en centros sanitarios, las citologías cayeron un 57% con respecto al periodo prepandemia, lo que da lugar a una disminución del diagnóstico precoz de tumores que se consigue gracias a este tipo de estudios en un 30%.





La teleconsulta en pacientes con mieloma múltiple permite realizar una atención más completa y adaptada a sus necesidades

La SEHH, en colaboración con Sanofi, ha desarrollado la iniciativa **Telemmed en Mieloma Múltiple** para identificar las necesidades no cubiertas en el ámbito de la atención telemática de los pacientes con mieloma múltiple, así como las oportunidades para mejorar su experiencia en telemedicina en la era post-pandemia. Esta modalidad ofrece muchas ventajas a ciertos perfiles de pacientes y permite realizar una atención más completa y adaptada a las necesidades de quienes conviven con esta patología oncohematológica.



TELECONSULTA en Mieloma Múltiple
¿Cómo mejorar la experiencia de los pacientes?
PASO A PASO

1 FASE DE CITACIÓN
• Informar sobre cómo transcurrirá la teleconsulta, qué tener a mano y qué esperar de ella.
• Si el paciente citado presenta barreras culturales o de comprensión, contactar con sus cuidadores o personas de apoyo.
• Sugerir al paciente que:
• Anote síntomas/molestias más leves y dudas.
• Revisé los resultados antes: Si los resultados presentan anomalías, sería conveniente cambiar la modalidad de la cita o presencial.

2 PREPARACIÓN DE LA CITA
• Encaja mejor según el estilo de vida y los compromisos personales y profesionales.
• Beneficios: mayor flexibilidad, evita desplazamientos, mejor seguimiento de su enfermedad en fases estables.
• Fases agudas o con diagnóstico reciente.
• Sin habilidades digitales o sin personas de apoyo.

3 ANTES DE LA TELECONSULTA
• Evitar dejar las citas telemáticas al final de la consulta, así no se acumulan retrasos y el paciente no se inquieta.
• Respetar la hora de la cita.
• Enfermería es un apoyo fundamental para informar a los pacientes si la cita debe retrasarse.
• Evitar alertar al paciente!
• Si se detectan signos de agitación, citarlo presencialmente.
• Utilizar audio y vídeo: fácil y humano.

4 DURANTE LA TELECONSULTA
• Se optimizará el tiempo de la sesión si previamente se ha comprobado que todo funciona correctamente. Así evitamos tener que solucionar problemas técnicos durante la teleconsulta.

5 DESPUÉS DE LA TELECONSULTA
• Mantener la comunicación después de la teleconsulta.
• Enfermería puede ayudar a gestión de dudas tras la teleconsulta.
• Evitar alertar al paciente!
• Si se detectan signos de agitación, citarlo presencialmente.

RECUERDA! La Teleconsulta no es para todos los perfiles...
• TELECONSULTA recomendable en...
• Pacientes que trabajan o necesitan mayor conciliación familiar.
• Pacientes mayores o poco digitalizados con apoyo familiar.
• NO SE RECOMIENDA teleconsulta en...
• Pacientes jóvenes poco comunicativos o con barreras idiomáticas/tecnológicas.
• Pacientes mayores sin apoyo para el uso de herramientas digitales.

sanofi

Nuestras redes...

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| <p>SEHH</p> <p>9.315 seguidores ↑ 120</p> | <p>HemoTube</p> <p>1.800 suscriptores ↑ 170</p> | <p>3.000 seguidores ↑ 148</p> |
| <p>joven SEHH</p> <p>1.326 seguidores ↑ 53</p> | <p>846 seguidores ↑ 51</p> | |

europa **press**

29 genes clave para mejorar pronóstico y tratamiento de la leucemia mieloide aguda

Una investigación desarrollada por científicos de la Universidad de Salamanca (USAL) ha identificado 29 genes que son “clave” para mejorar el pronóstico y el tratamiento de la leucemia mieloide aguda (LMA). El estudio, publicado en la revista especializada ‘American Journal of Hematology’, establece un nuevo índice de supervivencia de la enfermedad de acuerdo a la expresión génica de ‘29G’ y confirma la implicación de la familia de enzimas ‘NADPH’ oxidasas en la génesis y desarrollo de la leucemia mieloide aguda.

Este avance puede ser utilizado para mejorar “el diagnóstico, clasificación, predicción de supervivencia y, por tanto, el tratamiento de los pacientes de LMA”, ha reseñado Carla Ijurko, responsable del trabajo e investigadora del Departamento de Bioquímica y Biología Molecular de la USAL.

[ver noticia](#) ➔

redacción **médica**

Paso de gigante hacia los órganos para trasplantes con todo tipo de sangre

Un estudio publicado en la revista *Science Translational Medicine*, realizado en los Laboratorios de Investigación de Cirugía Torácica Latner y el Centro de Trasplantes Ajmera, de la University Health Network (UHN), en Canadá, ha demostrado que es posible convertir el tipo de sangre de forma segura en los órganos de los donantes destinados al trasplante.

Este hallazgo es un paso importante hacia la creación de órganos universales del tipo O, lo que mejoraría la equidad en la asignación de órganos y disminuiría la mortalidad de los pacientes en la lista de espera. “Con el actual sistema de emparejamiento, los tiempos de espera pueden ser más largos para los pacientes que necesitan un trasplante en función de su tipo de sangre”, explica Cypel, director quirúrgico del Centro de Trasplantes de Ajmera y autor principal del estudio.

[ver noticia](#) ➔

LA RAZÓN

Madrid, líder español en donantes de médula ósea: casi 5.000 personas durante 2021

La Comunidad de Madrid registró durante 2021 casi 5.000 donantes (4.988) de médula ósea, una cifra que cumple prácticamente el objetivo marcado para ese año por el Plan Nacional de Médula Ósea en la región (5.100). La Consejería de Sanidad, a través del Centro de Transfusión, ha agradecido su compromiso y anima a los jóvenes a sumarse también a esta iniciativa.

El objetivo para este año 2022 es incorporar a 6.700 nuevos donantes. Con fecha de 31 de diciembre de 2021, en la Comunidad de Madrid había 57.455 personas inscritas en el Registro Español de Donantes de Médula Ósea (REDMO) y, por tanto, disponibles para hacerlo en el momento en que aparezca un paciente compatible con ellas.

[ver noticia](#) ➔



Se plantea una posible cura para la anemia falciforme

Aunque no existe un remedio para la anemia de células falciformes, un trastorno sanguíneo hereditario que provoca infecciones frecuentes, hinchazón de manos y piernas, dolor, cansancio intenso y retraso en el crecimiento o la pubertad, un nuevo estudio asegura que es posible que exista una cura si se demuestra que es aplicable.

La anemia de células falciformes es un trastorno sanguíneo hereditario en el que los glóbulos rojos adquieren forma de hoz o media luna. Provoca infecciones, hinchazón de manos y piernas, dolor, cansancio intenso y retraso en el crecimiento o la pubertad. El tratamiento suele centrarse en el control de los síntomas y puede incluir analgésicos durante las crisis; hidroxiurea para reducir el número de episodios de dolor; antibióticos y vacunas para prevenir las infecciones bacterianas y transfusiones de sangre.

[ver noticia](#) ➔

infosalus.com

Científicos identifican mecanismos asociados a la coagulación sanguínea grave por la COVID-19

Un grupo de investigadores estadounidenses ha identificado “anticuerpos rebeldes” que se correlacionan con la gravedad de la COVID-19 y pueden ayudar a explicar los mecanismos asociados a la coagulación sanguínea grave. Tras estudiar muestras de sangre de 244 pacientes hospitalizados por COVID-19, encontraron anticuerpos antifosfolípidos circulantes. Sin embargo, estos “autoanticuerpos” también pueden activarse en respuesta a infecciones víricas y activar otras respuestas inmunitarias. En su trabajo, publicado en la revista científica ‘Arthritis & Rheumatology’, los científicos compararon las muestras de sangre con las de controles sanos y descubrieron que las muestras de COVID-19 contenían niveles más altos del anticuerpo IgG, que trabaja con otras células inmunitarias, como la IgM, para responder a las amenazas inmunitarias.

[ver noticia](#) ➔

EL ESPAÑOL

Una mujer se cura del VIH gracias a un novedoso tratamiento con sangre de cordón umbilical

Recientemente se ha conocido el caso de la que podría ser la tercera persona en curarse del VIH. En este caso, se trata de una mujer de mediana edad que fue diagnosticada con el VIH en junio de 2013 y de leucemia en marzo de 2017. En su tratamiento de la leucemia, la mujer recibió un trasplante en el que se empleó sangre de un cordón umbilical y una transfusión de sangre de un familiar cercano para enfrentar con más defensas el proceso, según explicó un grupo de investigadores en la Conferencia sobre Retrovirus e Infecciones Oportunistas, celebrada en Denver (Colorado, Estados Unidos).

Este acontecimiento marca una esperanza para el futuro por dos razones: la primera de ellas es que la paciente era mujer y de procedencia multiétnica, y la segunda, por la utilización de sangre del cordón umbilical.

[ver noticia](#) ➔

IV CUMBRE ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER DE GEPAC

El presidente de la SEHH critica la falta de equidad en el acceso a la innovación, en muchos casos debida a las trabas administrativas



Ramón García Sanz.

Ramón García Sanz, presidente de la SEHH, ha participado en la IV Cumbre Española Contra el Cáncer organizada

por el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC). El evento, que se realizó de forma 'on line', reunió en tres me-

sas a diferentes profesionales sociosanitarios, miembros de la industria farmacéutica y pacientes, con el objetivo de abordar los diferentes aspectos del proceso oncológico.

El lema de esta jornada ha sido 'Aquí y ahora', con el que la organización ha destacado la necesidad de mejorar el manejo de la enfermedad, sin detener los diagnósticos, los tratamientos y las revisiones médicas a pesar de la pandemia.

En su intervención, García Sanz ha resaltado que "las numerosas dificultades con las que se encuentra el médico en el ámbito clínico". "Muchos de los nuevos medicamentos, de las innovaciones, no están disponibles y, en los que si lo están, nos encontramos con trabas administrativas, muchas veces pasando por encima de criterios de prescripción". Además, ha comentado la importancia de "mejorar los sistemas de medición de resultados para que estos sean más rápidos".



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES RARAS

Carolina Darias se compromete a impulsar el Plan de Acción Europeo



La Reina Letizia presidió el Acto Oficial por el Día Mundial de las Enfermedades Raras.

Carolina Darias, ministra de Sanidad, se ha comprometido a que “las enfermedades raras sean una parte importante de la presidencia española del Consejo Europeo para conseguir el Plan de Acción Europeo”. Así lo ha comunicado con motivo del Día Mundial de las Enfermedades Raras y en el acto presidido por la Reina Letizia que ha clausurado la campaña ‘¿Cómo te ves en 2030?’, lanzada por la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER).

“Tenemos millones de razones para trabajar de manera conjunta por las enferme-

dades raras: tres millones en España, 30 en Europa y 300 en todo el mundo. Estos millones son razones y motivos para seguir avanzando hacia un enfoque común y solidario en el seno de la Unión Europea”, ha dicho.

El Gobierno de España está “comprometido”, ha dicho Carolina Darias, quien se ha referido a la ampliación de la red de centros, con la incorporación de un total de 110 a las Redes Europeas de Referencia. Igualmente, ha hablado de la actualización de la cartera común de servicios asistenciales



Carolina Darias San Sebastián.

de genética, “se han establecido mecanismos para asegurar la equidad en el diagnóstico, el tratamiento y el consejo genético”. En su discurso, también ha comentado el incremento de medicamentos huérfanos que se financian, así como el primer informe del Registro Estatal.



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER

La SEHH participa en la elaboración del primer informe sobre la inequidad en cáncer en España



Ángel Gabilondo, Defensor del Pueblo; Carolina Darias, la Reina Letizia, Ramón Reyes, Noema Paniagua, directora general de la AECC, y Belén Fernández, responsable del Observatorio del Cáncer; junto con cuatro pacientes. Foto: Casa de SM el Rey.

Ramón García Sanz, presidente de la SEHH, ha participado en la presentación del primer informe sobre la inequidad del cáncer en España, un acto celebrado el 4 de febrero, Día Mundial Contra el Cáncer, que ha estado presidido por la Reina Letizia y por Carolina Darias, ministra de Sanidad. Este proyecto de la

Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) se ha elaborado con el objetivo de señalar las desigualdades que agrava el cáncer.

Según el informe, el nivel socioeconómico es un factor de desigualdad, ya que entre gastos directos e indirectos, el cáncer provoca un coste económico al 41 % de las familias

superior a 10.000 euros durante la enfermedad. Estos gastos podrían ser inasumibles para cerca de las 30.000 personas que son diagnosticadas de cáncer y están en una situación de vulnerabilidad, están en paro, son autónomos o su salario se encuentra por debajo del salario mínimo interprofesional.

Ramón Reyes, presidente de la AECC, ha señalado que “las desigualdades tienen un impacto directo en las oportunidades de las personas para hacer frente al cáncer. No todas las personas tienen acceso a entornos saludables para prevenirlo desde la infancia ni a medidas preventivas para detectarlo precozmente. No todas las personas que son diagnosticadas de cáncer tienen garantizada una atención integral y continuada, y no todos los cánceres se investigan en la misma medida”.

Para combatir esta situación de desigualdad, la Asociación trabaja en dos planos complementarios: directamente con la sociedad y potenciando la colaboración con las administraciones públicas y otras entidades con el objetivo de que todas las personas sean iguales frente al cáncer.



COMISIÓN DE SANIDAD DEL CONGRESO

Los pacientes piden un Plan Nacional de Medicina de Precisión “real”



Comparecencia de la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados.

Coordinación territorial, acceso a la medicina de precisión y sobre todo “ser escuchados” como actores válidos del sistema, son algunas de las peticiones que han lanzado diversas asociaciones de pacientes ante la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados, que ha acogido una sesión para atender las reivindicaciones que se están demandando al Sistema Nacional de Salud por parte de los pacientes.

Marciano Sánchez Baile, portavoz de la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad; Begoña Barragán, presidenta del Grupo Español de Pacientes con Cáncer (Gepac); Daniel Aníbal García, presidente de la Federación Española de Hemofilia; Rafael Basterrechea, vicepresidente de la Asociación de Víctimas de Talidomida de España y Carina Escobar, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes, han sido los ponentes de esta jornada, en la que junto a los planteamientos recurrentes de estas asociaciones en encontrar un espacio como actores en el conjunto del sistema sanitario, también se han dado a conocer nuevas iniciativas.



FUNDACIÓN CRIS

El ‘Proyecto Mateo’ busca una terapia con CAR-T para una grave leucemia

Coincidiendo con la celebración del Día Internacional del Cáncer Infantil, la Fundación CRIS contra el cáncer ha presentado en el Hospital La Paz el ‘Proyecto Mateo’ una nueva línea de investigación para CAR-T de un cáncer de sangre extraño que se desarrollará en la Unidad de Terapias Avanzadas.



Antonio Pérez Martínez.

Esta Unidad CRIS, en la que se personalizan tratamientos innovadores para pacientes pediátricos que no responden a tratamientos convencionales o en recaída, es referencia a nivel internacional en investigación en terapia celular y trasplante, y es todo un ejemplo de sinergia entre una fundación privada y un hospital público con vocación investigadora en favor de los pacientes.

Este equipo multidisciplinar formado por investigadores, médicos, genetistas, bioinformáticos y especialistas, liderado por Antonio Pérez Martínez, jefe del Servicio de Hematología Oncología Pediátrica del Hospital Universitario La Paz y director de la Unidad CRIS de Terapias Avanzadas, busca un acercamiento tipo CAR-T, que se realizaría en el propio hospital, para tratar esta extraña leucemia que diagnostican al año a uno de cada millón de niños y que en España afecta a 10 o 20 casos que en la mayoría presenta un pronóstico muy grave.



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE HEMOFILIA

Los pacientes con hemofilia reclaman a la UE simplificar el acceso a nuevos fármacos



Daniel Aníbal García.

El presidente de la Federación Española de Hemofilia (Fedhemo), Daniel Aníbal García, ha ofrecido los 50 años de experiencia de la entidad que preside para contribuir a simplificar el acceso a nuevos medicamentos para tratar las enfermedades raras y las ultra raras. Así lo ha manifestado con motivo de la presentación del proyecto #TúEresEuropa, que se desarrolla con apoyo y financiación del Parlamento Europeo, con motivo de la Conferencia sobre el Futuro de Europa, que este organismo promueve a fin de fomentar el diálogo

con los ciudadanos y recabar ideas para mejorar el continente desde el ámbito social y civil.

Daniel Aníbal García explicó que Fedhemo cuenta con “variados retos”, fundamentalmente el de “la sostenibilidad del tejido asociativo”, ya que este depende para su supervivencia de la combinación de fondos públicos y privados, lo cual es “muy difícil” de mantener. A su vez, deploró los problemas de acceso en condiciones de equidad

a los nuevos fármacos que tratan las enfermedades raras y ultra raras, y mencionó la necesidad de realzar la existencia de mujeres con coagulopatías, ya que tradicionalmente “la hemofilia ha tenido rostro de hombre”.

En este sentido, consideró necesario que la UE cuente con un sistema de aprobación de nuevos medicamentos “más armonizado” y comentó la importancia de que Bruselas entienda que las entidades asociativas son un “polo de cohesión de país” y un “polo representativo” de la sociedad.

FUNDACIÓN JOSEP CARRERAS

Una campaña de leucemia infantil que afecta a los bebés recauda más de 200.000 €

La Fundación Josep Carreras contra la Leucemia ha conseguido recaudar 201.464 € gracias a la campaña ‘Los bebés también tienen leucemia’ que se inició en febrero de 2021. La iniciativa tenía como principal elemento un cuento infantil ilustrado —El bebé forzado— que explica la historia del pequeño Gabriel, un niño de 1 año que padece una leucemia, y de su mamá, Almira.

El libro está ilustrado por Cinta Arribas y escrito por Alexandra Carpentier y Frank Pebrett del equipo de la Fundación Josep Carreras.

Con el mismo título de la iniciativa, la Fundación exploraba también, en formato documental, las vivencias, los miedos y las emociones que experimentan unas madres y sus pequeños al hacer frente al diagnóstico de leucemia.



elCorreoGallego

MÉDICOS
Y PACIENTES
.COM

redacción médica

Una graduada en la Universidad de Santiago de Compostela, Sofía Haselgruber, número 1 del MIR

Como en un sueño... Viviendo algo “increíble” que pese a su intachable esfuerzo le cuesta aceptar. De padre austríaco y madre gallega, Sofía Mercedes Haselgruber de Francisco, graduada en Medicina por la Universidad de Santiago, es la nueva mejor MIR (Médico Interno Residente) de España. Al menos así lo ratifica el resultado que ha obtenido en las últimas pruebas de acceso a la Formación Sanitaria Especializada (FSE). Viene de conseguir en ellas el número uno y lo tiene bastante claro: optará por Dermatología.

[ver noticia ➔](#)

El Consejo de Ministros aprueba la nueva Ley de Ciencia: mejores condiciones para los investigadores y más financiación

El Consejo de Ministros ha aprobado el anteproyecto de ley que modifica la Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación, que “crea más y mejores oportunidades a las personas que hacen ciencia e innovan”, ha asegurado la titular de la cartera de Ciencia, Diana Morant, en la rueda de prensa posterior. La ministra ha afirmado que se trata de “un texto transformador que cumple con dos demandas unánimes de la comunidad científica y de la sociedad: por un lado, dignificar las condiciones de trabajo de los investigadores e investigadoras de España y, por otro lado, garantizar una financiación pública creciente y estable”.

[ver noticia ➔](#)

María Fernández García asume temporalmente la presidencia de Semfyc

La Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (Semfyc) se ciñe a lo marcado en sus estatutos y no convocará una asamblea extraordinaria para designar la elección de una nueva Junta Directiva. De esta manera, la hasta ahora vicepresidente primera, María Fernández García, ha asumido la presidencia de la sociedad científica tras el repentino fallecimiento del hasta entonces presidente (desde 2016), Salvador Tranche. Este falleció el pasado 13 de febrero, a los 65 años de edad, tras sufrir un infarto.

[ver noticia ➔](#)



La EMA señala que no existe evidencia suficiente para recomendar la segunda dosis de refuerzo contra la COVID-19

La Agencia Europea del Medicamento (*EMA* en sus siglas inglesas) ha señalado que “todavía no hay evidencia suficiente” para recomendar una segunda dosis de refuerzo de las vacunas contra la COVID-19. “Primero hay que ver la eficacia de las actuales vacunas a lo largo del tiempo y cómo se sigue desarrollando la ola de ómicron”, ha explicado el jefe de Estrategia de Vacunación de la *EMA*, Marco Cavaleri.

[ver noticia](#) ➔

Facme arranca con los trabajos para lograr una recertificación común básica

Más de 40 sociedades científicas de la Federación de Asociaciones Científico Médicas de España (*Facme*) han acordado constituir un grupo de trabajo ‘core’ dentro del Consejo Asesor de Recertificación Profesional para impulsar la puesta en marcha del modelo que se implantará en España. Este subgrupo definirá una estructura común para dicho modelo y analizará algunos de los modelos europeos, así como los documentos que ya tienen muy avanzados las distintas sociedades científicas.

[ver noticia](#) ➔

España tarda más de 500 días en financiar medicamentos para las enfermedades raras

Hoy en día, existen más de 7.000 enfermedades catalogadas como raras por su baja incidencia y prevalencia, y en España se estima que más de 3 millones de personas (entre 25 y 30 millones de personas en Europa) padecen alguna de estas patologías. Sin embargo, el acceso a alguno de los fármacos para tratarlas se demora largamente en el tiempo. Tanto que se tarda, de media, 523 días desde que son aprobados hasta que entran en el sistema de financiación.

[ver noticia](#) ➔

El Grupo Español de Eritropatología concede su beca de investigación a Paloma Roper, del Clínico San Carlos de Madrid



Paloma Roper Gradilla.

El Grupo Español de Eritropatología (GEE), grupo cooperativo de la SEHH, ha concedido su beca de investigación, en su 2ª edición, a Paloma Roper, del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, por el proyecto ‘Diagnóstico prenatal no invasivo de la anemia falciforme. Estudio piloto’. El jurado evaluador ha estado liderado por Ana Villegas, presidenta del GEE.

Precisamente el jurado ha reconocido “el esfuerzo, el trabajo y el tiempo” dedicado por Paloma Roper en la realización de la memoria presentada para obtener la beca. “Desde el Grupo Español de Eritropatología agradecemos extraordinariamente su esfuerzo y estímulo, que van a servir de ejemplo para otros compañeros y, por supuesto, para el bien de la sociedad y de nuestros pacientes”, ha dicho el GEE en un comunicado.

El Programa de Becas de Investigación de Gilead apoya la labor de jóvenes investigadores



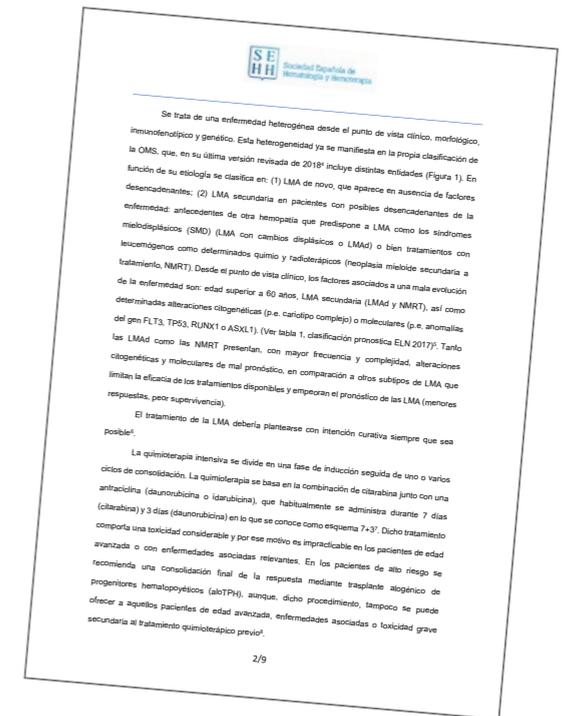
El Programa de Becas de Investigación de Gilead apoya la investigación innovadora de profesionales emergentes de todo el mundo. Su objetivo es avanzar en el conocimiento científico en áreas de necesidades médicas no cubiertas y mejorar la vida de los pacientes.

Desde 2008, el Programa de Gilead ha invertido más de 31 millones de dólares (más de 28 millones de euros) en investigaciones significativas realizadas por más de 235 académicos. La compañía ha recordado que este proyecto está comprometido con la construcción de una comunidad científica más diversa e inclusiva. Las selecciones de premios se realizan sin discriminación por motivos de raza, etnia, religión, origen nacional, género, edad, orientación sexual, discapacidad física o mental, información o características genéticas, identidad y expresión de género.

Informe de Posición de la SEHH: venetoclax (Venclyxto®) en el tratamiento de la leucemia mieloide aguda en adultos

La SEHH ha publicado un nuevo informe de posición, en este caso, sobre venetoclax en el tratamiento de la leucemia mieloide aguda (LMA) en adultos. Este cáncer hematológico es poco común, ya que representa el 1% de todas las neoplasias, pero es la leucemia aguda más frecuente del adulto. Su incidencia en España, en línea con las cifras de la Unión Europea, se estima en 3,7 nuevos casos por 100.000 habitantes y año; es decir, unos 2.000 nuevos diagnósticos anuales. La mediana de edad al diagnóstico es de 67 años y la mayoría se sitúa en

la franja de los 60-75 años. La incidencia de la LMA se incrementa con la edad, y continúa creciendo hasta los 80 años, por lo que es esperable un aumento en la incidencia y prevalencia en los próximos años conforme avanza el envejecimiento poblacional. La supervivencia a los 5 años en Europa es del 20%. La supervivencia de esta entidad depende en gran medida de la edad del paciente y de los factores biológicos de la enfermedad, que limitan la eficacia de los tratamientos administrados.



La SEHH avala un artículo sobre trombocitopenia inducida por heparina publicado en “Medicina Clínica”

La SEHH ha avalado el artículo “Estado actual del diagnóstico y tratamiento de la trombocitopenia inducida por heparina”, publicado en “Medicina Clínica”, de Elsevier,

y firmado por José Antonio Páramo Fernández, de la Clínica Universidad de Navarra; María Luisa Lozano, del Hospital Universitario Morales Meseguer (Murcia); José Ra-

món González Porras, del Hospital Universitario de Salamanca; y José Mateo Arranz, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona).



WEBINAR POST ASH: PTI-PTT

Fecha:

2 de marzo de 2022

Organiza:

SEHH-FEHH

Más información:

Laura López de Ayala

laura.lopezdeayala@sehh.es

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

VI CURSO TEÓRICO- PRÁCTICO DE PATOLOGÍA DE LA MÉDULA ÓSEA

Fecha:

10 y 11 de marzo de 2022

Lugar:

Hospital Universitario
Quironsalud Madrid
(C/ Diego de Velázquez, 1,
Pozuelo de Alarcón, Madrid)

[Programa](#)

VI JORNADA DE DIVULGACIÓN “HEMATOAVANZA”

Fecha:

11 de marzo de 2022

Lugar:

Parador de Ávila

Organiza:

SEHH-FEHH

Más información:

Jorge Sánchez

jorge.sanchez@sehh.es

[Programa](#)

5º WORKSHOP LEUCEMIA AGUDA LINFOBLÁSTICA (LAL) PETHEMA

Fecha:

11 de marzo de 2022

Formato:

presencial (Madrid) y virtual

Organiza:

PETHEMA

[Programa](#)



CURSO DE CASOS PRÁCTICOS EN NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS

Fecha:

1 de diciembre de 2021;
26 de enero, 16 de febrero
y 16 de marzo de 2022

Organiza:

Grupo Español
de Enfermedades
Mieloproliferativas Crónicas
Filadelfia Negativas
(GEMFIN)

Más información:

MFAR - Tel. 93 178 07 42
secretaria@gemfin.org

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

7ª EDICIÓN "PUESTA AL DÍA EN HEMATOLOGÍA EN 48 HORAS"

Fecha:

24 y 25 de marzo de 2022

Organiza:

Clínica Universidad de
Navarra

[Programa](#)

I JORNADA DE NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS CON PREDISPOSICIÓN GERMINAL

Fecha:

29 de marzo de 2022

Organiza:

SEHH-FEHH

Formato:

presencial-virtual

Lugar:

Sala Multiusos de la SEHH
(Calle Aravaca, 12, 1ºB, Madrid)

Secretaría Técnica:

FEHH. Carmen González
(carmen.gonzalez@sehh.es)

[Programa](#)

XI FORO DE ONCOLOGÍA SOBRE TROMBOSIS

Fecha:

31 de marzo y
1 de abril de 2022

Lugar:

Alcalá de Henares, Madrid

Organiza:

MAYO Formación

[Programa](#)





Los enfermos de leucemia incurable pueden salvarse gracias a un tratamiento experimental con células CAR-T

[ver noticia →](#)

iHOLA!

¿Puede ser esta la causa molecular de la leucemia linfocítica crónica?

[ver noticia →](#)



La vacuna contra la covid-19 no afecta a la coagulación de la sangre

[ver noticia →](#)

LA RAZÓN

«El futuro es diseñar un traje a medida según la genética de cada linfoma»

[ver noticia →](#)

el Periódico

Durante la pandemia “el cáncer no espera”

[ver noticia →](#)

Las cifras del cáncer en España: en 2022 se detectarán 280.100 nuevos casos

[ver noticia →](#)

ABC

Dos personas llevan 10 años sin leucemia gracias a la terapia que cura el cáncer: CAR-T

[ver noticia →](#)

 **EL INDEPENDIENTE**

Curados con CAR-T: un estudio en 'Nature' avala el éxito a largo plazo de esta inmunoterapia contra el cáncer

[ver noticia →](#)

oksalud

Expertos acuerdan recomendar la terapia hormonal antes de los 60 años

[ver noticia →](#)

infosalus.com

GEPAC, SEHH, SEOM y AstraZeneca impulsan la campaña 'Una nueva normalidad, el mismo cáncer'

[ver noticia →](#)

Expertos apuntan que las terapias dirigidas se imponen a quimioinmunoterapia para tratar la leucemia linfocítica crónica

[ver noticia →](#)

La SEHH advierte de que la fragilidad del paciente debe valorarse antes de elegir cualquier tipo de inmunoterapia

[ver noticia →](#)

europa press

Los hematólogos anuncian la puesta en marcha de un programa de calidad para el mielograma

[ver noticia →](#)

EFE: Agencia EFE

Mateos (SEHH): España ensaya innovación en cáncer que luego no se autoriza

[ver noticia →](#)

EFE: SALUD

Presidenta electa de SEHH: Tenemos pacientes de cáncer hematológico potencialmente curados con CAR T

[ver noticia →](#)

CUIDATE Plus

¿Cuáles son los valores normales de neutrófilos en un análisis de sangre?

[ver noticia →](#)

DIARIO MÉDICO



CORREO FARMACÉUTICO

Las CAR pisan el acelerador y se adelantan a la segunda línea terapéutica

[ver noticia →](#)

GACETA MÉDICA

Los avances en diagnóstico urgen a reconfigurar los modelos organizativos en términos de equidad

[ver noticia →](#)

EL GLOBAL

BioSim elabora un documento con 14 propuestas para fomentar el uso de los biosimilares en el SNS

[ver noticia](#) ➔

redacción médica

Europa prepara una batería de medidas legales contra la escasez de plasma

[ver noticia](#) ➔

Raúl Córdoba, integrante de la Sociedad Americana de Hematología

[ver noticia](#) ➔

Certificación médica externalizada solo a Sanidad y en funciones logísticas

[ver noticia](#) ➔

La SEHH impulsa una revista de habla hispana sobre enfermedades lisosomales

[ver noticia](#) ➔

La biopsia líquida permite un abordaje "más preciso" en linfomas cerebrales

[ver noticia](#) ➔

Hematología prevé la llegada de las CAR-T 'seaker' a España en 2-3 años

[ver noticia](#) ➔

Sanidad

lo mejor de la sanidad

Urge mejorar el acceso a los nuevos medicamentos innovadores. Dr. Ramón García Sanz (SEHH)

[ver noticia](#) ➔

ConSalud.es

Los retos para el mieloma múltiple pasan por mejorar el diagnóstico, el tratamiento y su abordaje

[ver noticia](#) ➔

salud@diario.es

Más de 4.200 pacientes adultos son tratados cada año con protonterapia en una veintena de hospitales europeos

[ver noticia](#) ➔

La terapia celular deslumbra en el último congreso de la Asociación Americana de Hematología

[ver noticia](#) ➔

Reunión de trabajo SEHH-SEOM



Seminario 'on line' sobre "Indicaciones e integración de la protonterapia"



Reunión Nacional de Conclusiones del 63º Congreso de la Asociación Americana de Hematología





Reunión Interanual del GECH



Nuevo salón de actos de la SEHH



12.ª Reunión Anual del GELLC



Ya está disponible el **enlace de registro** para autores y revisores de la revista

SANGRE

Trabajos en Hematología y Terapia Celular

Accede a:

www.revistasangre.com

y sigue estos pasos:

Regístrate
en la página



Consulta las
normas de autor



Prepara y adjunta
tu manuscrito



Envía
tu manuscrito



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

