



Asociación
Española de
Hematología y
Hemoterapia

Documentación de la **R**eunión **A**dministrativa

**XLVIII REUNIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**

GRANADA, OCTUBRE DE 2006



Asociación Española de Hematología y Hemoterapia

**DOCUMENTACIÓN DE LA
REUNIÓN ADMINISTRATIVA**

**XLVIII REUNIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**

GRANADA, OCTUBRE DE 2006

EDITA: GRUPO ACCIÓN MÉDICA, S.A.

Fernández de la Hoz, 61, entreplanta. 28003 Madrid • Tfno.: 91 536 08 14 - Fax: 91 536 06 07

Balcells, 21-25, bajos, local 1. 08024 Barcelona • Tfno.: 93 285 75 55 - Fax: 93 285 75 56

Luis Montoto, 95, 2.º A. 41018 Sevilla • Tfno.: 95 498 05 20 - Fax: 95 458 10 48

e-mail: congresosbarcelona@accionmedica.com

Depósito Legal:

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| Acta de la Asamblea General Ordinaria, celebrada en Madrid el 28 de octubre de 2005 | 4 |
| Acta de la Reunión Conjunta de las Juntas Directivas de la AEHH y de la SETH, celebrada en el Palacio de Congresos de Madrid el 26 de octubre de 2005 | 19 |
| Renovación de la Junta Directiva | 21 |
| Memoria de Actividades de los Grupos de la AEHH (periodo 2005-2006) | 23 |
| Órdenes del día de las reuniones de los Grupos de Trabajo | 55 |
| Convocatoria de la Asamblea General Ordinaria | 59 |

ACTA DE LA ASAMBLEA GENERAL AEHH

Madrid, 28 de octubre de 2005

Bajo la presidencia del Dr. Luis Hernández Nieto, empieza la Asamblea a las 19:00 horas.

1. APROBACIÓN, SI PROCEDE, DEL ACTA DE LA ASAMBLEA ANTERIOR

Se aprueba el acta anterior sin enmiendas.

2. INFORME DE PRESIDENCIA

Informa el Dr. Luis Hernández Nieto.

2.1. Fondo de Imagen de la FEHH

Se han editado nuevos capítulos, un CD recopilatorio y un nuevo fascículo sobre Biología Molecular y Citogenética, bajo la dirección de los Dres. Eduardo Rocha y Jesús San Miguel. El Presidente agradece públicamente la labor de los directores.

2.2. European Hematology Association

- En noviembre de 2004 se celebró el I Providers Workshop, al que asistió el Dr. Jesús María Hernández Rivas en representación de la AEHH. Se acordó que las Sociedades que participan en el sistema de acreditación de la EHA (ECAH), entre ellas, la AEHH, podrán otorgar créditos a su congreso sin participación directa de la EHA, por un periodo de 3 años.

- Proyecto Leonardo da Vinci. La AEHH ha firmado un nuevo contrato como socio del proyecto. El proyecto finaliza el próximo 30 de noviembre de 2005.

- Entre todas las Sociedades participantes del Proyecto Leonardo da Vinci se ha contratado un sistema de Educación Médica Continuada *on line*.

- El 19 de noviembre está prevista una reunión, convocada por la EHA, para tratar diferentes temas de interés. Está previsto que asista, en representación de la AEHH, el Dr. Álvaro Urbano.

- Revisión de la propuesta de la EHA sobre el currículum básico de la especialidad. Se trasladó la propuesta a los asociados y se envió un informe que incluía los comentarios y sugerencias que envia-

ron los socios. La EHA felicitó públicamente a la AEHH por la excelente tarea de revisión realizada. El Presidente agradece a los coordinadores de cada una de las áreas por la brillante labor de síntesis de las propuestas recibidas. Los coordinadores fueron el Dr. Rafael de la Cámara, la Dra. Florinda Gil-sanz, el Dr. Javier Batlle, el Dr. Vicente Vicente y el Dr. Josep Maria Ribera.

2.3. Haematologica

- El Presidente informa que la fusión entre *Haematologica* y *The Haematology Journal*, que tuvo lugar en enero de 2005, propició una remodelación en los *board*, la composición de los cuales se trató con el Dr. Mario Cazzola, uno de los editores de la publicación. Composición actual del *Editorial Board*: Presidente de la AEHH y Presidente de la SETH, 7 miembros y dos editores asociados (Dr. Jesús San Miguel y Dr. Vicente Vicente). Otros miembros del *Editorial Board*: 13 italianos, 8 franceses, 8 ingleses, 6 holandeses... En las negociaciones para concretar la presencia de la AEHH en el *board* se produjeron algunos desacuerdos y la decisión definitiva fue acordada por los editores de la revista.

- Reunión de la Fundación Ferrata-Storti en Pavia (12/04/2005). Se apunta la incorporación del Dr. Jordi Sierra como editor asociado. Su lugar en el *Editorial Board* lo ocuparía el Dr. Manuel Nicolás Fernández. Se solicita a la editorial que periódicamente nos facilite los datos sobre los trabajos españoles (número de remitidos, porcentaje de rechazos, estadística comparativa...).

2.4. Hemoterapia

- Comité Científico para la Seguridad Transfusional. Se han efectuado reuniones a las que no se ha convocado a la AEHH, aunque sí a la SETS. El Presidente manifestó a la Presidenta del Comité, Dra. Rosario Arrieta, el malestar de la AEHH por estos hechos. Al "Foro sobre Promoción de la Donación", convocado el pasado 17 de mayo, el Dr. Vicente Vicente ostentó la representación de la AEHH.

- Se han mantenido contactos preliminares con la SETS y el CAT para trabajar en una acreditación conjunta CAT/JACIE de las unidades de progenitores.

2.5. Local de la FEHH

- El 27 de julio de 2005 se firmó la escritura y la hipoteca del nuevo local de la FEHH, situado en la c/ Fortuna, 51, de Madrid. El coste ha ascendido a 700.000 € y la superficie del local es de 116 metros cuadrados.

- Financiación: 426.000 € en el momento de la firma y 274.000 € financiados a 15 años, a un interés inicial del 2,8%.

- El Presidente quiere agradecer la labor realizada por los miembros de la Comisión encargada de los asuntos del inmueble de la FEHH: Dr. Rafael de la Cámara, Dra. Florinda Gilsanz, Dr. Juan Luis Steegmann y Dr. Rafael Martínez.

- Se ha encargado a un estudio de arquitectura de Madrid un proyecto de adaptación del local a las necesidades de la FEHH. La distribución final de los espacios del inmueble será la siguiente: 1 recepción, 1 sala para administración, 2 despachos, 1 sala de juntas y un aula modulable para 30 o 40 personas.

- Se está valorando por parte de la Junta Directiva alquilar una parte del local a Acción Médica.

2.6. Medalla de la AEHH

El Presidente comenta la posibilidad de crear la Medalla de la AEHH, como reconocimiento a los asociados que, a lo largo de su trayectoria, hayan demostrado niveles excepcionales de excelencia en valores humanos, científicos y profesionales.

La asamblea no se pronuncia, por lo que no se toma ningún acuerdo al respecto.

2.7. Premio Canarias de Innovación e Investigación

El Gobierno Canario otorgó el Premio al Dr. Manuel Nicolás Fernández. El Presidente asistió al acto oficial.

2.8. Congresos

- Madrid 2005. El Dr. Luis Hernández Nieto felicita a los Comités Local y Científico del Congreso por la excelente labor realizada.

- Granada 2006. El Presidente del Comité Científico del próximo Congreso será el Dr. Joaquín Díaz Mediavilla y el Vicepresidente, nombrado por la SETH, el Dr. Velasco.

- Pamplona 2007. El Dr. José Antonio Páramo, como Presidente del Comité Local, expone las líneas generales del Congreso. El Dr. Hernández Nieto da las gracias al Dr. Páramo y al Dr. Rocha.

- Congreso 2008. El Dr. Vicente Vicente ha manifestado su deseo de organizar el Congreso del año 2008 en Murcia. Se aprueba.

3. INFORME DE SECRETARÍA

Informa el Dr. Enric Contreras.

3.1. Movimiento de socios

En el último año se han incorporado a la AEHH un total de 66 nuevos miembros (28 numerarios, 29 posgraduados y 9 asociados).

El número de bajas ha sido de 12 miembros.

El número total de socios es de 1.823.

3.2. Representantes de la AEHH en diferentes instituciones

A lo largo del año se ha procedido a la renovación reglamentaria de los representantes de la Sociedad en diferentes instituciones. La relación actual de representantes es la siguiente:

- *SEAFORMEC*:

- Luis Hernández Nieto

- Ramón Salinas Argente

- *FENIN*:

- Teresa Molero

- Ana Isabel Heiniger

- *UEMS*:

- Juan Luis Steegmann Olmedillas

- Josep M.^a Jou Turallas

- *CNE*:

- Carles Besses

- José M.^a Ribera

- *ONT*:

- Enric Carreras

- Carlos Solano

- Ana Sureda Balari

- Rafael de la Cámara

- Javier de la Rubia

- *Fundación Carreras:*
 - Luis Hernández Nieto
- *Sociedad Iberoamericana de Transfusión*
 - Luz Barbolla
- *Sociedad Internacional de Hematología:*
 - Vicente Vicente
- *Comité Científico para la Seguridad Transfusional:*
 - Mercedes Corral

3.3. Patrocinio de actividades científicas

La AEHH ha otorgado el patrocinio científico a las siguientes actividades:

- Curso de Homeostasis del Hierro.
- II Curso de Hematología Pediátrica.
- Curso de Tutores MIR.
- III Curso de Hibridación *in situ* aplicada al Diagnóstico Hematológico.
- Curso de Sistemas de Gestión de Calidad en Bancos de Sangre.
- Curso de Genómica y Proteómica en Hematología.
- IV Curso de Formación Continuada: Puesta al Día en el Tratamiento Antitrombótico.
- Curso de controversias en el diagnóstico, tratamiento y prevención de la infección nosocomial (noviembre de 2005).
- Curso de Profilaxis y Tratamiento de la Infección en el Paciente Oncohematológico (2.^a edición).
- V Jornadas Nacionales de Educación Sanitaria para Pacientes Anticoagulados.
- 7.º Annual NATA Symposium.
- Manual práctico para el control del tratamiento con imatinib en pacientes con leucemia mieloide crónica.

3.4. Biblioteca virtual

- *British Journal of Hematology*
- *Blood*
- *Bone Marrow Transplantation*
- *Haematologica*
- *Leukemia*
- *Thrombosis and Haemostasis*
- *Transfusion*

3.5. Renovación reglamentaria de la Junta Directiva

Se deben renovar los siguientes cargos:

- Presidente: Dr. Luis Hernández
- Vicepresidente 2.º: Dr. Álvaro Urbano
- Secretario Adjunto: Dr. Francesc Solé
- Contador: Dr. Rafael de la Cámara
- 4 Vocales: Dr. Jesús M.ª Hernández
Dr. Francisco Ortuño
Dr. Javier de la Rubia
Dr. Carlos Solano

Candidaturas presentadas:

- Presidente: Dr. Luis Hernández (Tenerife)
- Vicepresidente 2º: Dr. Evaristo Feliu (Barcelona)
- Secretario Adjunto: Dr. Francesc Solé (Barcelona)
- Contador: Dr. Rafael de la Cámara (Madrid)
- Vocales: Dra. Teresa Molero (La Palmas)
Dr. Carlos Solano (Valencia)
Dra. Ana Villegas (Madrid)

(*) Quedaría una vocalía vacante

Las votaciones tendrán lugar el sábado día 29 de octubre de 9:00 a 14:00 y de 16:00 a 17:00 horas en la Sala La Paz.

3.6. Cursos de la FEHH

- *Curso de Homeostasis del Hierro.* Marzo de 2005.
- *II Curso de Hematología Pediátrica.* Marzo de 2005.
- *II Curso sobre metodología docente y optimización del programa de formación especializada en Hematología y Hemoterapia.* Curso Tutores MIR. Marzo de 2005.
- *III Curso de puesta al día en Tratamiento Antitrombótico.* Abril de 2005.
- *III Curso de Hibridación in situ aplicada al Diagnóstico Hematológico.* Abril de 2005.
- *Curso de Sistemas de Gestión de Calidad en Bancos de Sangre.* Abril y mayo de 2005.
- *Curso de Genómica y Proteómica en Hematología.* Noviembre de 2005.
- *VI Curso de Hemoterapia.* Marzo de 2006.
- *IV Curso de puesta al día en Tratamiento Antitrombótico.* Marzo de 2006.

3.7. Becas y premios de la FEHH

- *Becas de Investigación de la FEHH 2005*
Importe: 15.000 €.

Título: “Efecto de la variabilidad genética individual (SNP) en el pronóstico de la respuesta al tratamiento en pacientes afectos de leucemia, linfoma y sometidos a un trasplante hematopoyético”.

Investigador: Dr. Miquel Granell Gorrochategui. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

• *Bolsas de Viaje para incorporación de nueva tecnología*

Presupuesto: 18.000 €.

Solicitudes: 3.

Concesiones: 3.

Importe total: 12.667 € (70,37%).

- Dr. Ramón Montes Díaz (4.250 €). Fundación para la Investigación Médica Aplicada (FIMA). Universidad de Navarra.

- Dr. José Ángel Martínez Climent (4.250 €). Clínica Universitaria de Navarra.

- Dra. Ana Rosa Cid Haro (4.167 €). Hospital La Fe. Valencia.

• *Ayudas para formación continuada de hematólogos de hospitales comarcales*

Presupuesto: 18.000 €.

Solicitudes: 0.

Concesiones: 0.

Importe total: 0 € (0%).

• *Bolsas de viaje para ampliación de formación de residentes*

Presupuesto: 18.000 €.

Solicitudes: 1.

Concesiones: 1.

Importe total: 2.767 € (15,37%).

- Dra. Verónica Pons Escoll (2,767 €). Hospital Vall d’ Hebrón. Barcelona.

• *Premio FEHH Ernst Schering 2005 Investigación en Síndromes Linfoproliferativos*

Primer Premio (4.500 €).

- Título: “Caracterización genómica del linfoma de manto mediante el uso de microchips genómicos y de expresión: localización e identificación de un gen supresor de tumores en la región cromosómica del cromosoma 8p21.3”.

- Autores: Dres. F. Rubio-Moscardó, J. Climent, R. Siebert, M.A. Piris, J.I. Martín-Subero, I. Niellander, J. García-Conde, M.J. Dyer, M.J. Terol, D. Pinkel, J.A. Martínez Climent, D. Blesa, C. Mestre, T. Balasas, A. Benito, A. Rosenwald,

J.I. Martínez, M. Schilhabel, E.L. Karran, S. Gesk, M. Esteller, R. Deleeuw, L.M. Staudt, J.L. Fernández-Luna, J.J. Davies, G. Bebb, R.D. Gascoyne, W.L. Lam.

Segundo Premio (1.800 €)

- Título: “Lack of CpGH Island Methylator Phenotype Defines a Clinical Subtype of T-Cell Acute Lymphoblastic Associated with Good Prognosis”.

- Autores: José Román-Gómez, Antonio Jiménez Velasco, Xavier Aguirre, Felipe Prósper, Anabel Heiniger, Antonio Torres.

• *Premio FEHH Astra Zéneca 2005 al Mejor Artículo Original de Hematológica*

- Título: “Pattern of expression of CXCR4 and adhesion molecules by human CD34⁺ cells from different sources: role in homing efficiency in NOD/SCID mice”.

- Autores: Dres. Concha Herrera, Joaquín Sánchez, Antonio Torres, Antonia Pascual, Antonio Rueda, Miguel Ángel Álvarez.

• *Premio Conjunto FEHH-FETH para Proyectos de Investigación Clínica en Patología Hemorrágica con la colaboración de Novo Nordisk Pharma*

- Título: “Papel fisiopatológico de una nueva familia de proteínas, las septinas, en patologías hemorrágicas asociadas a trastornos plaquetarios o megacariopoyéticos.

- Autores: Dres. Constantino Martínez Gómez, María Luisa Lozano Almela, José Rivera Pozo, José Antonio Guerrero López, María Jose Moreno Belmonte, María de Leyre Navarro Núñez, Vicente Vicente García.

Centro Regional de Hemodonación de Murcia.

3.8. Protocolos activos (promotor: FEHH)

1. Profilaxis de la enfermedad injerto contra huésped aguda (EiChA) en pacientes sometidos a trasplante alogénico de progenitores hemopoyéticos de sangre periférica: ensayo clínico fase II con empleo del anticuerpo quimérico anti-CD20 (Rituximab®).

Dr. Javier García Conde. Hospital Clínico Universitario. Valencia.

2. Ensayo clínico, aleatorizado, abierto para el tratamiento en primera línea de la LLC.

Dr. Jose A. García Marco. Hospital Universitario Clínica Puerta de Hierro. Madrid.

3. Trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica e infusión de linfocitos del donante tras acondicionamiento no mieloablato en pacientes con tumores sólidos (carcinoma de células claras de riñón y carcinoma de mama metastásico).
Dr. Felipe Prósper. Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona.
4. Ensayo clínico en fase I-II de angiogénesis terapéutica en pacientes con isquemia crítica crónica de las extremidades inferiores: inyección de células AC133+ obtenidas de sangre periférica tras movilización con G-CSF.
Dra. Consuelo del Cañizo Roldán. Hospital Clínico Universitario. Salamanca.
5. Estudio prospectivo, no aleatorizado, multicéntrico, para valorar la eficacia, duración de respuesta y toxicidad de Rituximab® como tratamiento de primera línea en combinación con fludarabina, ciclofosfamida y como tratamiento de mantenimiento en pacientes diagnosticados de linfoma no Hodgkin folicular.
Dr. Miguel Ángel Canales. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Protocolos iniciados en 2005

- Estudio abierto, de un solo brazo de tratamiento, multicéntrico y prospectivo de darbepoetín alfa en sujetos anémicos con síndrome mielodisplásico (GEE-2004-01).
Dra. Ana Villegas. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

3.9. Fondo editorial de la FEHH

- *Manual Práctico de Medicina Transfusional*.
Autores: Luz Barbolla, Enric Contreras, M.^a del Mar Pujol.
Año de edición: 2002.
- *Recomendaciones acerca del control del tratamiento anticoagulante oral ambulatorio*.
Autores: M.^a Ángeles Fernández, M.^a Fernanda López, José Félix Lucía, José Luis Navarro, Francisco Velasco, Isabel Zuazu.
Año de edición: 2002.
- *Manual de estructura y funcionamiento de la AEHH*.
Autores: Documento Institucional AEHH.
Año de edición: 2002; actualización: 2003, 2004 y 2005.
- *Manual de obtención, transporte y conservación de muestras biológicas en Hematología y Hemoterapia*.
Autores: Josep M.^a Jou Turallas *et al.*
Año de edición: 2003.
- *Estándares de acreditación en transfusión sanguínea (2.^a edición)*.
Autores: Comité de Acreditación en Transfusión (CAT).
Año de edición: 2002.
- *Fondo de Imagen en Hematología*.
Autores: Eduardo Rocha Hernando, Jesús F. San Miguel Izquierdo, *et al.*
Año de edición: 2002.
- *I Monografía: Medicina Nuclear en Hematología*.
Directores: Eduardo Rocha Hernando, Jesús F. San Miguel Izquierdo.
Año de edición: 2003.
- *El Sistema MIR en Hematología y Hemoterapia. Situación actual y directrices de futuro*.
Coordinadores: Adrián Alegre, Concha Boqué.
Año de edición: 2004.
- *Abordaje práctico de las alteraciones hematológicas en la mujer embarazada y el neonato*.
Coordinador: Ramón Salinas i Argente.
Año de edición: 2004.
- *I Jornadas del Club de Citología Hematológica de Madrid: revisión y actualización de leucemias agudas*.
Editores: M.P. Ricard Andrés, L. García Alonso.
Año de edición: 2004.
- *Alternativas prácticas a la transfusión sanguínea*.
Coordinador: Ramón Salinas i Argente.
Año de edición: 2005.

- *La citología óptica en el diagnóstico hematológico* (cuarta edición).
Autoras: Soledad Woessner, Lourdes Florensa.
Año de edición: 2000.
- *El Consentimiento Informado* (segunda edición).
Autores: Domingo Borrego, Enric Carreras, M.^a Luz Pérez Sirvent, M.^a del Mar Pujol.
Año de edición: 1.^a: 2000; 2.^a: 2001.
- *Pautas de quimioterapia en hemopatías malignas* (segunda edición).
Autores: Montserrat Batlle Massana, Carles Beses Raebel, Lluís Rodríguez i Fernández, Álvaro Urbano Uspizúa, J.M. Ribera Santasusana, Ramón Salinas i Argente.
Año de edición: 1.^a: 2001; 2.^a: 2002.

- *II Monografía: Biología Molecular y Citogenética.*
Directores: Eduardo Rocha Hernando, Jesús F. San Miguel Izquierdo.
Año de edición: 2005.
- *II Jornadas del Club de Citología de Madrid: claves para el diagnóstico y tratamiento de los procesos linfoproliferativos T y NK.*
Editores: M.P. Ricard Andrés, y L. García Alonso.
Año de edición: 2005.
- *Guía de estudio y tratamiento de las leucemias agudas del adulto.*
Coordinador: Dr. Javier Bueno.
Año de edición: 2005.
- *Índices diagnósticos y pronósticos en hemopatías malignas.*
Coordinador: Dr. Josep M.^a Ribera.
Año de edición: 2005.
- *Microorganismos de interés en Citología Hematológica.*
Club Català de Citologia Hematològica.
Año de edición: 2005.

3.10. XLVII Reunión Nacional de la AEHH, XXI Congreso Nacional de la SETH

- Inscripciones: 1.395.
- Comunicaciones:
 - Recibidas: 687.
 - Aceptadas: 615:
 - Orales: 200.
 - Pósters: 415.
 - Rechazadas: 72.
 - Índice de rechazo: 10,48%.
- Acreditación:
 - ECAH: 27 créditos.
 - Programa educacional: 1,3 créditos.

4. INFORME DE TESORERÍA

El Dr. Rafael Martínez presenta el informe de Tesorería de la AEHH (anexo).

5. ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS GRUPOS COOPERATIVOS

El Secretario informa de la disolución del Grupo Español de Hematólogos de Hospitales Comarcales.

El resumen de las actividades del resto de grupos cooperativos de la AEHH se encuentra en el documento administrativo entregado a todos los asistentes al Congreso.

6. INFORME SOBRE LA ADQUISICIÓN DE UN INMUEBLE PROPIEDAD DE LA FEHH

7. MEDALLA DE LA AEHH

8. CONGRESO DE GRANADA 2006

9. CONGRESO DE PAMPLONA 2007

10. PROPUESTAS DE SEDES PARA LOS PRÓXIMOS CONGRESOS

Estos puntos han sido abordados en el informe de Presidencia.

11. AUDITORÍA DE LA FEHH

El Sr. Joan Antón Abad presenta el informe de la auditoría anual de la FEHH (Anexo II).

12. ASUNTOS SOBREVENIDOS

No hay asuntos sobrevenidos.

13. RUEGOS Y PREGUNTAS

No hay ruegos y preguntas.

Y sin más asuntos a tratar se da por finalizada la reunión a las 21:00 horas.

ANEXO I

INFORME ECONÓMICO DE LA AEHH Balance del ejercicio 2004-2005

Periodo del 2 de septiembre de 2004 al 2 de septiembre de 2005

RELACIÓN DE PARTIDAS ANALIZADAS

INGRESOS

1. Cuotas de asociados
2. Intereses bancarios

GASTOS

1. Acción Médica
2. Cuotas FACME
3. Retrocesión cuotas
4. Gastos actividades AEHH
5. Gastos bancarios:
 - Comisiones
 - Por devolución de recibos
6. Gastos trabajos de Tesorería
7. IRCM
8. Junta Directiva:
 - Asistencia
 - Gastos
9. Recibos devueltos
10. Sociedad Española de Transfusión

Saldo a 01/09/2004 74.828,05 €

INGRESOS

1. Cuotas de asociados 134.144,42 €
2. Intereses bancarios 133,57 €
Subtotal 134.277,99 €

Total ingresos 209.106,04 €

GASTOS

1. Acción Médica 29.395,52 €
2. Cuotas FACME 3.500,00 €
3. Retrocesión cuotas 290,58 €
4. Actividades AEHH 5.735,19 €
5.1. Gastos bancarios (comisiones) 1.127,32 €
5.2. Gastos bancarios (devolución recibos) 26,80 €
6. Gastos trabajos de Tesorería 3.300,00 €
7. IRCM 18,11 €
8.1. Junta Directiva (asistencia) 7.569,30 €
8.2. Junta Directiva (gastos) 243,20 €
9. Recibos devueltos 4.261,38 €
10. Sociedad Española de Transfusión 13.528,95 €

Subtotal 68.996,35 €

TOTAL BALANCE A 13/09/2005 140.109,69 €

ANEXO II

INFORME ECONÓMICO DE LA FEHH

Balance de situación a 30 de junio de 2005

ACTIVO

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| Inmovilizado | 71.946,76 € |
| Inmovilizado material | 71.946,76 € |
| Activo circulante | 1.166.466,10 € |
| Clientes/deudores | 314.930,37 € |
| Bancos | 851.535,73 € |
| PGCLC | 285.532,34 € |
| Eritropatología | 8.468,08 € |
| GETH | 28.140,20 € |
| CAT | 15.145,41 € |
| Principal | 484.603,77 € |
| Otros | 29.645,93 € |
| Total activo | 1.238.412,86 € |

PASIVO

| | |
|--|-----------------------|
| Fondos propios | 793.901,06 € |
| Dotación fundacional y reservas | 748.343,33 € |
| Beneficio 2005 | 45.557,73 € |
| Acreeedores a corto plazo | 444.511,80 € |
| Acreeedores | 433.597,84 € |
| Hacienda Pública | 10.390,89 € |
| Org. Seguridad Social | 523,07 € |
| Total pasivo | 1.238.412,86 € |

Cuenta de Pérdidas y ganancias a 30 de junio de 2005

GASTOS

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Gastos PGCLC | 318.275,00 € |
| Margen PGCLC | 127.650,00 € |
| Gastos CAT | 25.550,51 € |
| Margen CAT | 499,49 € |
| Gastos GETH | 35.739,86 € |
| Margen GETH | -35.739,86 € |
| Becas y bolsas de viaje | 86.504,13 € |
| Gastos protocolo | 3.612,00 € |
| Otros gastos | 240.247,61 € |

INGRESOS

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Ingresos PGCLC | 445.925,00 € |
| Ingresos CAT | 26.050,00 € |
| Ingresos GETH | 0,00 € |
| Otros ingresos | 283.511,84 € |
| BENEFICIOS | 45.557,73 € |

ANÁLISIS DE LA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Después de haber leído las cuentas anuales de la FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA que componen el presente informe, el 30 de junio de 2005, he ejercido el período y procedimientos de mi misión como contador público independiente, en cumplimiento de los deberes y obligaciones que me imponen la Ley de Auditoría de Cuentas y el Reglamento de la Inspección de Cuentas, en respuesta al deber de especial responsabilidad que me obliga a emitir un informe que debe ser útil para el usuario, que incluye un análisis de los hechos y circunstancias que concierne a la entidad auditada, que incluye un análisis de los hechos y circunstancias que concierne a la entidad auditada, que incluye un análisis de los hechos y circunstancias que concierne a la entidad auditada, que incluye un análisis de los hechos y circunstancias que concierne a la entidad auditada.

2. No tengo que señalar irregularidades, pero sí existen particularidades que afectan a la correcta interpretación de los períodos del balance de la fecha que por los particularismos del ejercicio de sus relaciones con el resto de la entidad, en el ejercicio 2005, las correspondencia al ejercicio anterior. Nuestra opinión se refiere exclusivamente a los hechos y circunstancias de carácter fáctico y jurídico que concierne a la entidad auditada, que incluye un análisis de los hechos y circunstancias que concierne a la entidad auditada, que incluye un análisis de los hechos y circunstancias que concierne a la entidad auditada, que incluye un análisis de los hechos y circunstancias que concierne a la entidad auditada.

Los diferentes aspectos de las normas y legislaciones vigentes y locales aplicadas a la entidad, de la que se debe tener en cuenta el cumplimiento de las obligaciones de la Ley de Auditoría de Cuentas y el Reglamento de la Inspección de Cuentas, en cumplimiento de los deberes y obligaciones que me imponen la Ley de Auditoría de Cuentas y el Reglamento de la Inspección de Cuentas, en cumplimiento de los deberes y obligaciones que me imponen la Ley de Auditoría de Cuentas y el Reglamento de la Inspección de Cuentas.

4. En nuestra opinión, excepto por los efectos de cualquier ajuste que pudiera ser necesario si se conociera el desenlace final de la incertidumbre descrita en el párrafo anterior, las cuentas anuales del ejercicio finalizado el 30 de junio de 2005 adjuntas expresan, en todos los aspectos significativos, la imagen fiel del patrimonio de la situación financiera de la FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA al 30 de junio de 2005 y de los resultados de sus operaciones y de los recursos obtenidos y aplicados durante el ejercicio anual terminado en dicha fecha y contienen la información necesaria y suficiente para su interpretación y comprensión adecuada, de conformidad con principios y normas contables generalmente aceptados que guardan uniformidad con los aplicados en el ejercicio anterior.

ACAUDIT AUDITORES, S.L.
R.O.A.C. nº SO-295

José Miguel Blanco Burgués

Barcelona, veintiocho de octubre de dos mil cinco.

COLEGIO
DE CONTADORES
PÚBLICOS
DE CATALUÑA

Memoria inscrita
ACAUDIT
AUDITORES, S.L.
Año 2005 nº. CO011801
C/IMA QUARTEL

Este informe está suscrito y
se hace aplicable únicamente a la
Ley 18/2003 de 20 de noviembre.

ANEXO III

GRUPO DE FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA

COMPOSICIÓN DEL GRUPO

Coordinador: Dr. Ramón Salinas

- Dr. Javier Corral
- Dr. Javier de la Rubia
- Dra. Florinda Gilsanz
- Dra. Pilar Giraldo
- Dr. José Manuel Hernández
- Dr. Jesús M.^a Hernández

Resumen de actividades realizadas en el ejercicio 2005-2006 por el grupo de formación médica continuada de la AEHH

SISTEMA DE ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA AEHH

- Hasta el momento actual se han acreditado por SEAFORMEC y por la AEHH un total de 13 actividades.
- Algunas las han pagado los organizadores y otras han sido acreditadas gratuitamente, al tratarse de cursos propios de la AEHH.
- Los puntos otorgados por los dos sistemas son similares.
- Los tiempos de respuesta por parte de los acreditadores de la AEHH son un poco largos en algunos casos.
- El registro de las actividades, puntuaciones, etc., es absolutamente manual.
- Se han diseñado logos y se envían los correspondientes diplomas de acreditación.
- En general y a pesar de la falta de información a los socios se considera una experiencia muy favorable.

SITUACIÓN DE LOS PROYECTOS EDITORIALES Y DEL FONDO EDITORIAL DE LA AEHH

Proyectos finalizados

En el ejercicio 2004-2005 se han realizado varios proyectos editoriales, todos ellos entregados actualmente:

AÑO 2004

- *Sistema MIR en Hematología y Hemoterapia. Situación actual y directrices de futuro.* Adrián Alegre, Concha Boqué.
- *Abordaje práctico de las alteraciones hematológicas en la mujer embarazada y el neonato.* Ramón Salinas Argente.
- *I Jornadas del Club de Citología Hematológica de Madrid: Revisión Actualización en Leucemias Agudas.* M.P. Ricard Andrés, L. García Alonso.

AÑO 2005

- *Alternativas prácticas a la transfusión sanguínea.* Ramón Salinas Argente.
- *Fondo de Imagen en Hematología. II Monografía: Biología Molecular y Citogenética.* Eduardo Rocha, Jesús Sanmiguel.
- *II Jornadas del Club de Citología de Madrid: Claves para el diagnóstico y tratamiento de los procesos linfoproliferativos T y NK.* M.P. Ricard Andrés, L. García Alonso.
- *Guía de estudio de las leucemias agudas del adulto.* Javier Bueno.
- *Índices diagnósticos y pronósticos en hemopatías malignas.* Josep M.^a Ribera.

Todos los proyectos, o su mayoría, son financiados por casas comerciales. El autor, o en su defecto el coordinador del grupo de formación continuada, busca los recursos adecuados para proceder a la financiación del proyecto.

Se ha editado un manual, que se ha repartido gratuitamente a los socios, pero que se ha distribuido a librerías. El objetivo fundamental de la experiencia era conocer los canales de distribución para poder poner a la venta en España y en Sudamérica el material de la FEHH. La experiencia ha permitido verificar distintos aspectos del mundo editorial que nos permitirán introducirnos en el mismo sin riesgos.

- *Microorganismos de interés en Citología Hematológica.* Club Catalán de Citología Hematológica. ISBN 848833647-0. Se ha puesto a la venta a un precio de 15 €.

PROYECTOS EDITORIALES EN CURSO

- *Biopsia medular en citología hematológica*. Luis Hernández Nieto. Fecha prevista de publicación: octubre de 2007.
- *Implantación de un sistema de gestión de la calidad ISO 9001:2000, en bancos de sangre y centros de transfusión*. Elena Franco. Fecha prevista de publicación: octubre de 2007.
- *Utilización clínica del plasma y los derivados plasmáticos*. Ramón Salinas Argente. Financiado totalmente por Movaco-Grifols. Sin fecha prevista de presentación.
- *Guía de aféresis*. Encargado a Joan Ramón Grifols. Sin financiación actualmente. Sin fecha prevista de presentación.
- *Manual de medicina transfusional* (segunda edición). Encargado a Enric Contreras, María del Mar Pujol y Luz Barbolla. Sin fecha prevista de presentación.
- *Atlas de coagulación, del laboratorio a la clínica*. Se está buscando coordinador del texto. Sin fecha prevista de presentación. Valorar distribución a librerías.
- *La citología óptica en el diagnóstico hematológico*. Quinta edición. Libro y CD interactivo. Soledad Woessner y Lourdes Florensa. Venta en la Secretaría de la AEHH en el Congreso Nacional. En diciembre de 2006-enero de 2007 se pondrá a la venta en librerías.
- *Manual de quimioterapia antineoplásica en Hematología* (cuarta edición). Se han realizado tres versiones del manual, en soporte papel y en CD interactivo aplicable a cada hospital. Se está estudiando la edición de un cuarto manual, más complejo, con un mayor soporte informático.

SITUACIÓN DE LOS PROYECTOS APROBADOS PARA 2006 Y PRIMER TRIMESTRE DE 2007

- “Jornada de ENAC sobre la norma UNE-EN ISO 15189”. Coordinador: Jesús Vilarrubia. 26 de enero de 2006. Enviada propaganda. Sin financiación.
- “V Curso de Hemoterapia”. Coordinador: Enric Contreras. Tarragona. Marzo de 2006. No enviada propaganda. Sin financiación.
- “Actualización en enfermedad tromboembólica” AEHH/SETH. El Montanyà. Seva. Marzo de 2006. Coordinador: Eduardo Rocha. Financiado por Leo Pharma.
- “III Curso de Actualización de los Sistemas de Calidad en los Laboratorios de Hematología y Hemoterapia”. Barcelona. Primera quincena de junio de 2006. Coordinador: Josep Maria Jou. Sin financiación.

HONORARIOS DE COORDINADORES Y PONENTES DE CURSOS

Se proponen los siguientes honorarios netos para los coordinadores y ponentes de los cursos que organiza la FEHH (actualización 2005).

- Para cursos de 2-3 días:
 - Ponencia: 300 €.
 - Ponentes con dos intervenciones: 500 €.
 - Coordinador único: 600 €.
 - Dos coordinadores: 450 € a cada coordinador.
 - Coordinador y ponente: 800 €.
- Para cursos de 5 días:
 - Ponencia: 300 €.

Nuevas actividades de formación a realizar por la AEHH en 2006 y primer trimestre de 2007

Cursos aprobados

| Título del curso | Número de días | Responsable |
|--|----------------|---|
| • Gestión de la Calidad en Hematología y Hemoterapia | Tres días | Domingo Borrego |
| • Síndromes mieloproliferativos y patología férrica” | Dos días | Grupo de Eritropatología. Ana Villegas |
| • Edición y escritura científica | | Pilar Giraldo |
| • Patologías hematológicas emergentes | Dos días | José Ángel Hernández |

- Ponentes con dos intervenciones: 500 €.
- Coordinador único: 1.000 €.
- Dos coordinadores: 600 € a cada coordinador.

Como puntos negativos con relación a los cursos propios se detectan dos a mejorar:

- Debe mejorarse la promoción de las actividades. No es necesario aprovechar envíos postales para proporción de cursos, ya que existen presupuestos específicos.
- Debe enviarse a los organizadores el *feed-back* de la reunión. Se solicitará a Acción Médica que envíe los diferentes tipos de encuestas de aprovechamiento, para elaborar la que parezca más adecuada.

CARRERA PROFESIONAL

Se ha iniciado el proceso de elaboración de lo que sería el llamado currículo básico en hematología y hemoterapia.

PROPUESTA DE PROYECTO DE e-LEARNING PARA LA AEHH

A propuesta de los Dres. Enric Contreras y Ramón Salinas, en el seno del grupo de formación médica continuada se ha discutido y aprobado la elaboración de una plataforma digital para desarrollo de proyectos de formación continuada. Posteriormente la Junta Directiva en reunión ordinaria aceptó la propuesta de elaboración del proyecto. Se buscará la financiación y se relacionará dicha plataforma con el currículo básico.

VALORACIÓN DE LOS RECURSOS ECONÓMICOS DEL GRUPO DE FORMACIÓN CONTINUADA

Se solicitó a Roche Farma la colaboración a fondo perdido de 18.000 € para la puesta en marcha del grupo de formación. Dicho capital fue ingresado en la cuenta del grupo de formación en el curso del mes de noviembre.

ACTA DE LA REUNIÓN CONJUNTA DE LAS JUNTAS DIRECTIVAS DE LA AEHH Y DE LA SETH

26 de octubre de 2005 en el Palacio de Congresos de Madrid

Se reúnen ambas Juntas Directivas con el siguiente orden del día:

1. **Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior**
2. **Edición de *Haematologica* (edición española)**
3. **Aplicación informática para la gestión de las comunicaciones del Congreso**
4. **Relaciones con FENIN**
5. **Congreso de Madrid 2005**
6. **Congreso de Granada 2006**
7. **Congreso de 2007**
8. **Modificaciones del Reglamento de Congresos**
9. **Premios y cursos conjuntos FEHH-FETH**
10. **Ruegos y preguntas**

Preside la reunión el Dr. Pascual Marco, Presidente de la SETH, y actúa de secretario el Dr. Juan Carlos Reverter, Secretario de la SETH.

1. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA DE LA REUNIÓN ANTERIOR

Se aprueba por unanimidad sin modificaciones.

2. EDICIÓN DE *HAEMATOLOGICA* (EDICIÓN ESPAÑOLA)

El Dr. Reverter expone que se debe decidir qué editorial se escoge para *Haematologica* (versión española). Tanto Acción Médica como Doyma han mostrado su interés. El Dr. Contreras explica la opinión mayoritaria expresada por los miembros de la AEHH que considera la opción de Acción Médica, dado que no solamente aportaría una cantidad en metálico a ambas sociedades, sino que el precio del suplemento del Congreso bajaría de forma importante desde los 36.000 € que cuesta ahora con Doyma. No dispone aún de esta oferta por escrito ya que acaban de comunicársela. Se discute el tema. Se acuerda confirmar las ofertas en firme en todos

los parámetros para poder elegir en las próximas semanas.

3. APLICACIÓN INFORMÁTICA PARA LA GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES DEL CONGRESO

Se comenta el funcionamiento del gestor de comunicaciones de Doyma empleado en el presente Congreso. Ha resultado satisfactorio tanto para usuarios como para revisores e incluso para Acción Médica. Se acuerda concretar la firma del contrato para seguir con este programa gestor de comunicaciones durante los próximos años. Se insiste en dejar claro con Doyma la desvinculación de temas entre el gestor de comunicaciones y la edición de *Haematologica*.

4. RELACIONES CON FENIN

Informan los Dres. Marco y Reverter respecto a las relaciones con FENIN. Se ha recibido una carta en la que FENIN anuncia que deja de estar presente en los congresos de la AEHH-SETH. En conversaciones con la Presidenta de FENIN ésta pide a la AEHH y a la SETH un acercamiento con la SETS para evitar la duplicidad de congresos, pero se le ha explicado que por parte de la AEHH-SETH ya se ha hecho el intento. El Dr. Marco explica que algunas empresas de FENIN tienen una rama de Farma que ha asumido parte de los compromisos. Actualmente la retirada de FENIN supone para el Congreso una disminución de ingresos de 59.000 €.

5. CONGRESO DE MADRID 2005

Los Dres. Marco y Hernández Nieto felicitan a los comités local y científico por su esfuerzo en la organización del Congreso. Ambas Juntas se unen a la felicitación. Tras los recortes presupuestarios pactados, los resultados económicos del presente Congreso parece que serán mejores que lo inicialmente previsto.

6. CONGRESO DE GRANADA 2006

El Dr. Hernández Nieto explica que el Dr. Manuel Nicolás Fernández ha declinado ser presidente del comité científico y ha sido reemplazado por el Dr. Díaz Mediavilla. Asimismo, comenta lo novedoso del planteamiento del programa educacional. El primer programa de Granada 2006 se presentará a la industria durante el presente Congreso.

Se comentan las dificultades expresadas por el comité científico para encajar horarios en los días disponibles y la disminución de asistencia a las sesiones en la tarde del último día. Se remite al Comité Gestor del Congreso para su discusión.

7. CONGRESO DE 2007

El Dr. Contreras explica que hay una propuesta para celebrar el Congreso de 2007 en Pamplona con el Dr. José Antonio Páramo como presidente del Comité Local. Se presentará la propuesta en la Asamblea de la AEHH a celebrar en el presente Congreso.

8. MODIFICACIONES DEL REGLAMENTO DE CONGRESOS

Se comenta la necesidad de modificar el Reglamento de Congresos para incorporar al mismo el cambio del sistema de valoración de resúmenes con el nuevo programa gestor de comunicaciones. Además, se evalúa que hay algunos cambios de tipo funcional, protocolario o terminológico que podrían introducirse. Se acuerda que los respectivos secretarios inicien contactos para concretar una propuesta a una próxima Junta conjunta.

9. PREMIOS Y CURSOS CONJUNTOS FEHH-FETH

El jurado designado por ambas Juntas Directivas (AEHH y SETH) ha decidido proponer para el “Premio Conjunto FEHH-FETH para Proyectos de Investigación Clínica en Patología Hemorrágica con la colaboración de Novo Nordisk Pharma, S.A.” el

proyecto “Papel fisiopatológico de una nueva familia de proteínas, las septinas, en patologías hemorrágicas asociadas a trastornos plaquetarios o megacariopoyéticos”, solicitado por los Dres. Constantino Martínez Gómez, María Luisa Lozano Almela, José Rivera Pozo, José Antonio Guerrero López, María José Moreno Belmonte, María de Leyre Navarro Núñez y Vicente Vicente García. La Junta ratifica la resolución.

El premio conjunto a la mejor comunicación presentada a la Reunión Nacional de la AEHH y al Congreso Nacional de la SETH se fallará después de la sesión plenaria. El Presidente de la SETH explica que ha solicitado ser sustituido como jurado en la sesión plenaria del Congreso por otro miembro de la Junta por conflicto de intereses, al tener un trabajo propio en dicha sesión.

Respecto al III Curso de Puesta al Día en Tratamiento Antitrombótico realizado en el Montanyà ha sido un éxito científico y de asistencia. Para el año próximo, debido a la gran demanda, se solicita ampliar las plazas del curso de 30 a 50 participantes. Esto supondrá un incremento de la financiación aportada por la AEHH y la SETH de los 4.500 € actuales a 6.000 €. Se aprueba.

10. RUEGOS Y PREGUNTAS

No hay ruegos ni preguntas.

Sin más asuntos que tratar se levanta la reunión.

Dr. Pascual Marco Vera
Presidente de la SETH

Dr. Juan Carlos Reverter Calatayud
Secretario de la SETH

Dr. Luis Hernández Nieto
Presidente de la AEHH

Dr. Enric Contreras Barbeta
Secretario de la AEHH

RENOVACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

RESULTADO DE LAS ELECCIONES CELEBRADAS EN OCTUBRE DE 2005 EN MADRID

| | VOTOS | EN BLANCO | NULOS |
|---|-------|-----------|-------|
| Presidente | | | |
| Luis Hernández Nieto | 81 | | |
| Vicepresidente 2.º | | | |
| Evarist Feliu Frasnedo | 85 | | |
| Secretario Adjunto | | | |
| Francesc Solé Ristol | 73 | | |
| Contador | | | |
| Rafael de la Cámara de Llanzá | 70 | | |
| Vocales | | | |
| Teresa Molero Labarta | 93 | | |
| Carlos Solano Vercet | 58 | | |
| Ana Villegas Martínez | 68 | | |
| <i>Número total de votos emitidos:</i> | 144 | | |
| <i>Número total de votos en blanco:</i> | 2 | | |
| <i>Número total de votos nulos:</i> | 5 | | |

ELECCIONES 2006

De acuerdo con lo establecido en los Estatutos de la AEHH en su artículo 27.1, los cargos cuyos titulares cesan y han de ser cubiertos en esta Asamblea son los siguientes:

| | |
|----------------------------|--|
| Vicepresidente 1.º: | Javier Batlle Fonrodona |
| Secretario General: | Enric Contreras Barbeta |
| Tesorero: | Rafael Martínez Martínez |
| Vocales: | Florinda Gilsanz Rodríguez Pilar Giraldo Castellano José M.ª Raya Sánchez Juan Luis Steegmann Olmedillas |

Continúan en sus cargos de la Junta Directiva los siguientes miembros:

| | |
|----------------------------|--|
| Presidente: | Luis Hernández Nieto |
| Vicepresidente 2.º: | Evarist Feliu Frasnedo |
| Secretario Adjunto: | Francesc Solé Ristol |
| Contador: | Rafael de la Cámara de Llanzá |
| Vocales: | Teresa Molero Labarta Carlos Solano Vercet Ana Villegas Martínez |

NORMATIVA ELECTORAL (artículo 26 de los Estatutos)

Todos los cargos de la Junta Directiva serán elegidos por votación secreta, de acuerdo con la siguiente normativa electoral:

1. Para cada uno de los cargos vacantes se presentarán candidatos, con una antelación mínima de 60 días a la fecha de celebración del Congreso anual de la Asociación, para cuya proclamación deberán ser propuestos por un mínimo de 10 miembros fundadores numerarios y posgraduados.

2. Estas candidaturas se presentarán en el centro administrativo de la Asociación y serán remitidas a todos los socios por correo, una vez el Secretario de la Asociación haya tomado razón de ellas. El plazo de presentación de candidatos finalizará a las 14:00 horas del día anterior natural al primero del plazo de 60 días precedentes a la fecha de celebración del Congreso anual de la Asociación.

3. La totalidad de los candidatos presentados para cada cargo permanecerá expuesta en el tablón de anuncios del centro administrativo de la AEHH.

4. A partir de las 9:00 horas del día último del Congreso anual de la AEHH se constituirá una

mesa electoral en la Secretaría local de la AEHH, atendida por personal administrativo de dicha Secretaría y controlada por tres miembros de la Junta Directiva, previamente designados por ésta. Esta mesa electoral estará abierta de 09:00 a 14:00 horas y de 16:00 a 17:00 horas, efectuándose a las 17:30 horas el escrutinio público de las votaciones por los miembros directivos de la mesa. Los resultados de las votaciones serán comunicados al final del escrutinio y, de nuevo, en el transcurso de la cena de clausura.

5. Para remitir el voto se emplearán exclusivamente las papeletas facilitadas en la mesa electoral. La votación para los cargos de Presidente, Vicepresidente Primero y Segundo, y Tesorero, Contador, Secretario y Secretario adjunto, se hará individualmente en papeletas separadas. La votación para los puestos de Vocales se hará conjuntamente, proclamándose electos los que totalicen mayor número de votos.

6. La delegación de voto deberá efectuarse empleando necesariamente el boletín de convocatoria que se remitió o entregará a los miembros con derecho a voto, debidamente firmado por el dele-

gante. No serán válidas las delegaciones hechas de otra forma.

7. Serán elegibles todos los socios fundadores, numerarios y posgraduados.

8. Serán electos con derecho a voto todos los socios de la AEHH cuya pertenencia a la misma ya haya sido ratificada por la Asamblea General. La Junta Directiva podrá acordar que las votaciones sean por correo. Para este caso, la proclamación de candidaturas y la remisión de las papeletas se organizará y ejecutará con la antelación necesaria a la fecha de la reunión de la Asamblea, con el objeto de que todos los socios puedan ejercer su derecho de voto. Los votos se formularán en los impresos que se remitirán al efecto a los socios. El voto por correo se ejercerá con secreto mediante su remisión al centro administrativo, con antelación mínima de 10 días a la fecha de celebración del Congreso anual de la Asociación. Las papeletas con los votos emitidos por correo se entregarán al Presidente, que los abrirá al tiempo del recuento de los votos presenciales. En el supuesto de que por razón de la materia fuera necesario evaluar documentos o informes, los socios podrán solicitar su remisión gratuita.

MEMORIA DE ACTIVIDADES DE LOS GRUPOS DE LA AEHH

PERIODO 2005-2006

CAT COMITÉ DE ACREDITACIÓN EN TRANSFUSIÓN

INFORME DE ACTIVIDAD DEL COMITÉ DE ACREDITACIÓN EN TRANSFUSIÓN
(junio de 2005-junio de 2006)

1. MIEMBROS DEL CAT

Coordinadora: Julia Rodríguez Villanueva

Miembros: José Luis Arroyo

Luisa M.^a Barea García

M.^a José Candela García

M.^a Azucena Castrillo Fernández

José M.^a García Gala

Mercedes López Soques

Fernando Monsalve Gil-Fournier

Pilar Ortiz Murillo

M.^a Pilar Rodríguez Vicente

M.^a Dolores Ruiz Romero de la Cruz

Marta Torrabadella

2. ACTIVIDADES

• Publicación de la 3.^a edición de los *Estándares de Acreditación en Transfusión Sanguínea* del CAT.

• Publicación de la 3.^a edición del *Manual de Acreditación y Evaluación en Transfusión Sanguínea* del CAT, para autoevaluación del centro que solicita la acreditación y para registro y como instrumento imprescindible para el auditor en el desarrollo de la auditoría.

• Publicación de una *Guía de Acreditación de Centros de Transfusión, Servicios de Transfusión y Unidades de Trasplantes de Células Progenitoras Hematopoyéticas*.

• Desarrollo y mejora en la documentación del proceso de acreditación, con la implantación de un “Informe Preliminar de la Auditoría”, en el que se recogen los incumplimientos de los estándares detectados el día de la auditoría y que es aprobado por ambas partes, centro auditado y auditores.

• Publicación periódica de la actividad del CAT en el *Boletín de la SETS* y en *Haematologica*.

• Participación en la “Jornada de Calidad” organizada por la AEHH en el Centro de Transfusión de Valladolid con las ponencias “Sistemas de Certificación y Acreditación CAT”.

• Participación en el *I Curso de Aféresis de Células Progenitoras Hematopoyéticas*, organizado por la SETS en Barcelona con la ponencia “Estándares de Acreditación de Unidades de Células Progenitoras Hematopoyéticas JACIE-CAT”.

• Participación en una “Jornada de implantación de un sistema de calidad en base a los Estándares del CAT en los Servicios de Transfusión de la CCAA Illes Balears”.

• Desarrollo de un “Plan de Acreditación para la CCAA Illes Balears”, cuyo objetivo es alcanzar la acreditación de todos sus centros (1 centro de transfusión y 10 servicios de transfusión) en 2006.

• Participación en el *XVII Congreso de la SETS* con la ponencia “Desarrollo e implantación del programa de acreditación CAT”.

• El 27 de octubre de 2005 se alcanza un acuerdo CAT-JACIE para una acreditación conjunta en España de las unidades de obtención, procesamiento, criopreservación e implante de CPH, en el que se efectúa una distribución de responsabilidades y actividades a realizar por cada uno de los Comités de Acreditación en el proceso de acreditación. Este acuerdo era compatible con los programas de la ONT. En junio de 2006 la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia y la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea establecen un acuerdo de colaboración con el Ministerio de Sanidad para desarrollar e implantar un sistema de acreditación de los centros que realizan extracción, procesamiento e implante de progenitores hematopoyéticos. Esta acreditación se realizará por el Comité Conjunto de Acreditación constituido por

la ONT, el JACIE y el CAT utilizando los estándares CAT y JACIE.

3. RENOVACIÓN DE MIEMBROS

En el mes de junio de 2006 cesaron los siguientes miembros: Dra. M.^a Isabel Ortiz de Salazar y Dr. Luis Larrea, a los que agradecemos su trabajo y dedicación.

En la convocatoria realizada en el mes de marzo de 2006 se incorporaron: Dra. Marta Torrabadella, directora médica del I Banco de Cordón del BST y Dr. José Luis Arroyo, director del Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria.

4. CENTROS ACREDITADOS POR EL CAT (septiembre de 2005 a junio de 2006)

- Servicio de Transfusión del Hospital Universitario Príncipe de Asturias: Sistema de Gestión de la Calidad. Selección y extracción de sangre. Práctica Transfusional.

- Banc de Sang i Teixits de Catalunya: Sistema de Gestión de la Calidad. Donación-Selección-Extracción de componentes sanguíneos en puntos fijos y unidades móviles. Aféresis. Producción de componentes: fraccionamiento, etiquetado, pruebas analíticas, almacenamiento y distribución.

- Banc de Sang i Teixits de Catalunya. Unidad de Banco de Tejidos: Sistema de Gestión de la Calidad. Unidad de procesamiento de Células Progenitoras Hematopoyéticas de médula ósea y sangre periférica. Banco de tejidos.

- Banc de Sang i Teixits de Catalunya. Unidad de Bellvitge: Sistema de Gestión de la Calidad. Selección y extracción de sangre. Práctica Transfusional. Extracción e Infusión de Células Progenitoras Hematopoyéticas.

- Servicio de Transfusión del Hospital General Básico de Riotinto: Sistema de Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión del Hospital Virgen de Las Nieves de Granada (excluido el Hospital de Traumatología): Sistema de Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión del Hospital Infanta Margarita-Cabra: Sistema de Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión del Hospital Católico “Casa de la Salud” Valencia: Sistema de Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Sangre del Hospital Arnau de Vilanova: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Centro de Transfusión de Cádiz: Gestión de la Calidad. Donación-Selección-Extracción de componentes sanguíneos en puntos fijos y unidades móviles. Aféresis. Producción de componentes: fraccionamiento, etiquetado, pruebas analíticas, almacenamiento y distribución. Criopreservación de células progenitoras hematopoyéticas y banco de tejidos.

- Centro de Transfusión de Área de Huelva: Gestión de la Calidad. Donación-selección-extracción de componentes sanguíneos en puntos fijos y unidades móviles. Aféresis. Producción de componentes: fraccionamiento, etiquetado, almacenamiento y distribución.

- Servicio de Transfusión USP del Hospital de Marbella: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión USP de la Clínica Sagrado Corazón de Sevilla: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión del Hospital Parque San Antonio de Málaga: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión del Hospital Universitario Reina Sofía y Hospital Provincial de Córdoba: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión del Hospital Universitario Central de Asturias: Sistema de Gestión de la Calidad. Práctica Transfusional. Unidad de Extracción-Procesamiento y Criopreservación de Células Progenitoras Hematopoyéticas.

- Servicio de Transfusión del Hospital Fac Dr. Pascual de Málaga: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión de la Clínica Santa Elena de Málaga: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión del Hospital Son Llatzer. Palma: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

- Servicio de Transfusión del Hospital Verge de Monte Menorca: Gestión de la Calidad y Práctica Transfusional.

GCBTC
GRUPO DE CRIOBIOLOGÍA Y TERAPIA CELULAR
Año 2005

Proyectos en marcha

- **Ensayo clínico en fase I/II de angiogénesis terapéutica en pacientes con isquemia crítica crónica de las extremidades inferiores: inyección de células AC133 positivas obtenidas de sangre periférica tras movilización con G-CSF**

Coordinadora del estudio:

M.^a Consuelo del Cañizo Fernández-Roldán
Servicio de Hematología y Unidad de Terapia Celular
Hospital Universitario de Salamanca
P.^o San Vicente, 182
37007 Salamanca
Telf.: 923 29 13 84 / 923 29 13 16;
Fax: 923294624
e-mail: cancarol@usal.es

Estado actual: abierto a la inclusión de casos

- **Quality Assessment of Hematopoietic Stemcell Grafts**

Coordinador: Jordi Petriz

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
Villarroel, 170
08036 Barcelona
Telf.: 93 227 54 00 Ext. 2709
e-mail: petriz@medicina.ub.es

Estado actual: abierto a la inclusión de casos

- **Análisis de contaminación por virus VHB, VHC y VIH en los contenedores de nitrógeno líquido**

Coordinador del estudio: Juan Carlos Sacristán
Carburos Metálicos

Telf.: 91 657 94 23; Fax: 91 657 95 68
e-mail: sacristan.j.c@carburos.com

Estado actual: pendiente de elaborar una encuesta a los Centros de Criopreservación para evaluar el interés del proyecto

CECH

CLUB ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA

MEMORIA DE ACTIVIDADES

COMPOSICIÓN ACTUAL DE LA DIRECTIVA

Presidentes Honorarios: Dra. Soledad Woessner y Dr. Agustín Ríos

Presidenta: Lourdes Florensa

Vicepresidenta: Fuensanta Millá

Secretarias: Teresa Vallespí y M.^a Antonia Durán

Tesorero: María Rozman

Vocales: M. Barbón, M.J. Muruzabal, A. Domingo, M.^aA. Durán, L. Escribano, C. Jiménez, F. Ortuño, E. Luño, T. Molero, M.^aD. Navarro, C. Pérez-Barrachina, L. Pérez Sirvent M.^aA. Piñán, G. Ramírez, J.C. Raya, E. Tusset, A. Villegas

REUNIONES DE TRABAJO Y OTRAS ACTIVIDADES DEL CECH

Reunión extraordinaria en Ávila en marzo de 2006, para revisión del Simposio y casos clínicos citológicos que se presentarán en el próximo congreso de Granada 2006. Preparación de la página web del GECH: distribución de tareas. Asimismo, se discuten las hojas de recogida de datos de la A. Refractaria Sideroblástica con Trombocitosis

En el congreso de Granada 2006 se presentarán, en formato póster, los primeros resultados del estudio por los diferentes grupos de trabajo autonómicos que integran el GECH sobre anemia refractaria sideroblástica con trombocitosis.

GRUPOS DE TRABAJO POR AUTONOMÍAS

• Club Madrid Centro de Citología Hematológica

Se han efectuado reuniones mensuales en las que se revisan los distintos casos presentados y la sección bibliográfica, y se diseñan protocolos cooperativos.

Seguimiento de un registro de leucemias agudas de la Comunidad de Madrid en el que participan 14 hospitales. Se presentan resultados de este estudio

en una comunicación oral en el Congreso de la AEHH 2006.

Se ha confeccionado un CD con el resumen de las Jornadas del CCMC sobre síndromes mieloproliferativos e intermedios bajo el patrocinio de la SMH junto con la AEHH.

Se continúa trabajando aportando casos clínico-citológicos en la página web del CCMC (www.webccmc.com).

• Club Valenciano de Citología Hematológica

Ha efectuado reuniones periódicas coordinadas por el Servicio de Hematología del Instituto Valenciano de Oncología (IVO) con presentación y discusión de casos citológicos.

• Club Canario de Citología Hematológica

Ha efectuado presentación y discusión de casos citológicos en la reunión de la ACAHEM en abril de 2006 y ha presentado comunicaciones en el Congreso Nacional de la AEHH 2006 y en el de la EHA Amsterdam 2006.

• Club de Citología Vasco-Navarro

Reuniones trimestrales para comentar casos de interés clínico-citológicos.

• Club Cito hematológico de Castilla y León

Ha efectuado una reunión anual con presentación de casos clínico-citológicos y discusión de temas sobre aspectos actuales relacionados con la citología.

Se ha realizado discusión y cierre del trabajo “Valores hematimétricos de referencia en Castilla y León”, realizado por el grupo.

• Club Catalán de Citología Hematológica

Ha efectuado reuniones mensuales, con presentación de casos clínico-citológicos.

Se está procediendo a la elaboración de un trabajo conjunto entre varios hospitales que consiste en la evaluación de la linfocitosis B policlonal persistente.

CEH

COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN EN HEMATOLOGÍA

MEMORIA DE ACTIVIDADES (julio de 2005-junio de 2006)

1. En el año 2005, el Laboratorio del Hospital Clínic de Barcelona, responsable de la puesta en funcionamiento de los Programas de Evaluación Externa de la Calidad de la AEHH, implantó un Sistema de Gestión de la Calidad de acuerdo con la norma UNE-EN ISO 9001:2000 y fue certificado por la empresa AENOR en el mes de diciembre.

2. Desde septiembre de 2005 se pueden enviar los resultados del PEECH a través de Internet. Aproximadamente el 30% de los participantes optan por este medio para enviar los resultados.

3. En 2006 el Programa Hematología General llegó a los 600 participantes (un 8,5% más que hace 5 años), y los programas adicionales de hemograma y coagulación sumaron 349 (un 32% de aumento). Por su parte, el número de inscritos en los programas de periodicidad trimestral fue de 1.180, con un total de 139 analizadores adicionales, lo que significa un aumento del 15% y el 39%, respectivamente, respecto de 2002.

4. El 47% de los participantes respondió a la encuesta del grado de satisfacción realizada en octubre. En la valoración global del servicio se obtuvieron los siguientes resultados: incorrecto: 0%; regular: 3,4%; bueno: 83,8%; excelente: 10,7%; NS/NC: 2,2%.

La encuesta incluía, además, 3 preguntas de sondeo:

- Preferencia de los participantes por acortar o no la fecha límite de respuesta cuyo resultado fue: 29,2% prefieren acortarla y recibir antes las evaluaciones; 68,3% continuar con los 10 días que tienen actualmente; 2,6% NS/NC.
- Preferencia de los participantes por recibir un único envío de plasmas para todo el año frente a envíos mensuales: 21% preferirían un único envío; 70,1% continuar con los envíos mensuales; 8,9% NS/NC.
- Preferencia por retirar los reticulocitos manuales y la morfología celular del programa general y hacer un programa aparte: 28,4% lo prefieren; 64,6% prefieren el modelo actual; 8,9% NS/NC.

5. El Comité de Estandarización ha participado en la formación de un grupo internacional de cola-

boración entre programas de evaluación externa de la calidad en hemostasia, el cual se ha constituido durante la reunión de los subcomités de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia (ISTH) celebrada en Oslo en junio de 2006.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

• PEEC-H. Resultados correspondientes a los programas de Hematimetría de 2004

G. Gutiérrez, J.M. Jou, J.C. Reverter, A. Domingo, F. Martínez Brotons, A. Remacha, Comité de Estandarización de la AEHH – Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

XLVII Reunión Nacional de la AEHH. XXI Congreso Nacional de la SETH. Madrid, octubre de 2005.

• PEEC-H. Resultados correspondientes a los programas de Hemostasia de 2004

G. Gutiérrez, J.C. Reverter, J.M. Jou, F. Martínez Brotons, J.A. Iriarte.

Comité de Estandarización de la AEHH – Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

XLVII Reunión Nacional de la AEHH. XXI Congreso Nacional de la SETH. Madrid, octubre de 2005.

• Acceptance limits in Hematology EQA scheme: state of art or biological variation

G. Gutiérrez^(1,2), A. Pérez⁽¹⁾, J.M. Jou^(1,2), J.C. Reverter^(1,2).

⁽¹⁾ Servei d'Hemoterapia-Hemostasia - Hospital Clínic. Barcelona (Spain). ⁽²⁾ AEHH Standardization Committee.

International Society for Laboratory Hematology. Amsterdam, 25-28 de abril de 2006.

PARTICIPACIÓN EN CURSOS

- III Curso de Actualización de los Sistemas de Calidad en los Laboratorios de Hematología y Hemoterapia. Barcelona, 31 de mayo-1 de junio de 2006.

GBMH

GRUPO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA

ACTIVIDADES DEL GRUPO (noviembre de 2005-octubre de 2006)

Cuantificación de BCR/ABL p210 mediante PCR en tiempo real

Durante el año 2006 se ha realizado 1 reunión y un workshop con la colaboración de Novartis.

A) Entre marzo y mayo de 2006 se han realizado 4 workshops prácticos sobre la cuantificación de BCR/ABL, que tuvieron lugar en Barcelona, Valencia, Málaga y Madrid. En total asistieron más de 80 personas. El objetivo de estos workshops fue crear una base de conocimiento común a nivel estatal para que todos expresáramos los resultados de cuantificación de BCR/ABL de una forma común.

B) En junio de 2006 tuvimos una reunión del grupo a la que asistieron unas 40 personas en la que se expusieron los resultados del trabajo de estandarización de BCR/ABL cuantitativo y qué nuevos experimentos se debían realizar:

1. Resultados actualizados de las curvas patrón de BCR/ABL p210, ABL y GUS

Se presentaron los resultados de cuantificación absoluta de BCR/ABL, ABL y GUS de 30 laboratorios. En general, los resultados son similares entre las diferentes plataformas LC y ABI. La reproducibilidad y la sensibilidad es ligeramente mejor en la plataforma ABI. Los experimentos han sido realizados con diferentes concentraciones de plásmidos, lo cual pudiera afectar a los resultados. Se decide que, para los laboratorios con LC, sería recomendable repetir los ensayos con 20 μ L y doble concentración de plásmido para que, así, sean comparables con los resultados de ABI. También se comenta que la versión de LC2 es más sensible que la LC1, por lo cual se insta a todos los laboratorios con LC a comunicar de qué versión de LC disponen.

Se enviará un protocolo común para realizar los ensayos de cuantificación con 20 μ L en el LC.

De todas formas, queda pendiente el análisis final cuando se disponga de los resultados de los 44 laboratorios que van a participar.

Cabe destacar que la metodología es reproducible inter-laboratorios, y la desviación estándar es baja. De estos datos se puede asumir una ecuación media a nivel estatal para la cuantificación de estos transcritos:

• BCR/ABL

ABI-PRISM (16) $y = -3,5133x + 38,36$ $R^2 = 0,9991$

LC (18) $y = -3,5662x + 39,868$ $R^2 = 0,9993$

• ABL

ABI-PRISM (16) $y = -3,61x + 38,56$ $R^2 = 0,9999$

LC (18) $y = -3,6922x + 41,015$ $R^2 = 0,9997$

• GUS

ABI PRISM (16) $y = -3,356x + 37,454$ $R^2 = 0,9952$

LC (18) $y = -3,5921x + 40,001$ $R^2 = 0,9996$

2. Resultados de cuantificación de BCR/ABL, GUS, ABL de muestras de enfermos con LMC tratados con imatinib al diagnóstico, a los 3 meses y al año

Actualmente sólo han presentado resultados 10 laboratorios. Los datos son muy preliminares, pero parece ser que no hay diferencias en la ratio ABL/GUS entre muestras, antes y después del tratamiento.

Se insta a los participantes a enviar resultados de muestras, pues, aunque falte el estudio de los 3 meses, se podrán enviar resultados a los 12 meses y también a los 6 meses, eso sí, siempre o en MO o en SP.

Si algún laboratorio no tuviera muestras de seguimiento, al menos podrá enviar resultados de cuantificación de 3 casos de enfermos al diagnóstico.

Algunos participantes han detectado que la diferencia de Cts entre ambos genes control es muy elevada, entre 3 y 5 Cts antes saldría GUS que ABL en la misma muestra. Se desconoce la causa, por lo que sería interesante intercambiar muestras entre laboratorios para aclarar este punto.

3. Resultados de los ensayos de dilución de muestras con 0,1% de nivel de enfermedad

No se llega a ningún acuerdo de que esto vaya a servir para algo, por lo que se decide abando-

nar este estudio, si bien se establece que Cts por encima de 29 para ABL y GUS por encima de 27 deben ser asumidos como muestras no valorables y de mala calidad.

Lo que sí se decide es hacer curva de diluciones de muestras al diagnóstico de los 3 transcritos BCR/ABL, ABL y GUS para evaluar la eficiencia del método en muestras problemáticas y no en condiciones ideales con plásmidos. Adjuntamos hoja de recogida de datos.

4. *Discusión sobre la expresión de los resultados de BCR/ABL cuantitativo*

Por el momento se deben expresar los resultados en copias BCR-ABL/n copias gen control. Se pueden usar ambos genes controles a elección como así indican las guías de cuantificación publicadas en *Blood*.

Recientemente varios participantes han hablado con T. Hughes y estaría dispuesto a enviarnos la muestra de referencia 0,1% del estudio *IRIS* para que un laboratorio a nivel nacional la evaluara y nos sirviera a todos los demás para normalizar nuestros resultados a escala nacional.

También se decide hacer establecer un ARN calibrador a nivel nacional que consistiría en una dilución de 2 líneas celulares: una que contenga BCR/ABL p210 y otra que no hasta un nivel de 0,1%. Este ARN luego sería analizado por todos los laboratorios y sería el calibrador nacional. A su vez, podríamos enviar esa muestra de refe-

rencia a T. Hughes para que la evaluara respecto a su muestra de referencia 0,1%. La Dra. Dolors Colomer se compromete a tener ese ARN de referencia para enviarlo a finales de septiembre de 2006.

5. *Cuantificación relativa: ¿cómo debemos realizarla?*

El Dr. A. Jiménez presenta datos de su laboratorio y del laboratorio del Dr. R. García Lozano del Hospital Virgen del Rocío sobre cuantificación relativa usando un calibrador, empleando el método de $2\Delta\Delta^c$. Los datos de cuantificación empleando este método son ligeramente mejores que los datos empleando en cada ensayo las curvas patrón.

Se plantea que todos los laboratorios que estén haciendo curvas en cada ensayo o aquellos que usen un calibrador analicen sus resultados empleando este método y con el método clásico de expresión de resultados en copias BCR-ABL/n copias gen control, para lo cual adjuntamos una hoja de recogida de datos. El Dr. A. Jiménez recomienda usar como calibrador los puntos 100.000 copias o 1.000 copias para cada gen.

En el momento en que tengamos disponible la muestra de referencia se podrán normalizar con ella los resultados empleando este método de $2\Delta\Delta^c$. Estos datos se deben enviar al Dr. A. Jiménez, e-mail: antoniof.jimenez.sspa@juntadeandalucia.es.

GCECGH
GRUPO COOPERATIVO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA
MEMORIA DE ACTIVIDADES

ESTRUCTURA

La estructura actual es la siguiente:

Presidente: Francesc Solé
Coodinadores: Anna Carrió
José Cervera
Dolors Costa
Blanca Espinet

GRUPOS COLABORADORES

HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO

Dr. Alberto Valiente
Sección de Genética
c/ Irunlarrea, 4
31008 Pamplona
alberto.valiente.martin@cfnavarra.es

HOSPITAL DE CRUCES

Dra. M.^a Ángeles Piñán
Dra. Araceli Barral
Dra. M.^a Asunción López
Servicio de Hematología/
Unidad de Genética
Pza. de Cruces, s/n
48903 Baracaldo
mpinan@hcru.osakidetza.net
malopez@hcru.osakidetza.net

LABORATORIO GENERAL LAB

Dr. Alberto Playa
Dra. Elisabet Lloveras
Departamento de Genética
c/ Londres, 45
08036 Barcelona
aplaja@menta.net
elilloveras@hotmail.com

HOSPITAL DE SANT PAU

Dra. A. Aventín
Servei d'Hematologia
Avg. Sant Antoni M.^a Claret, 167
08025 Barcelona

HOSPITAL VALL D'HEBRON

Dra. Teresa Vallespí
Dra. Ana Jaén
Dra. Adoración Blanco
Servei d'Hematologia
Passeig de la Vall d'Hebrón
08035 Barcelona
Telf.: 93-274 62 05
vallespi@hg.vhebron.es
ajaen@vhebron.net
ablanco@vhebron.net

HOSPITAL CLÍNIC I PROVINCIAL

Dra. Anna Carrió
Dra. Dolors Costa
Servei de Genètica. Centre de Diagnòstic
Biomèdic
c/ Villarroel, 174
08024 Barcelona
acarrio@clinic.ub.es
dcosta@clinic.ub.es

HOSPITAL DEL MAR

Dr. Francesc Solé
Dra. Blanca Espinet
Dra. Marta Salido
Dra. Lourdes Zamora
Laboratori de Cito genètica i Biologia Molecular.
Servei de Patologia
Pg. Marítim, 25-29
08003 Barcelona
fsole@imas.imim.es
bespinet@imas.imim.es
msalido@imas.imim.es
lurdes.zamora@wanadoo.es

HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS

TRIAS I PUJOL
Dra. Isabel Granada
Dra. Marisol Xandri
Dr. Javier Grau
Dra. Neus Xivillé
Servei d'Hematologia

Crta. del Canyet, s/n
08916 Badalona, Barcelona
igranada@ns.hugtip.scs.es

HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES
“CIUDAD DE JAEN”

Dra. M.^a del Mar Nieto Hernández
Servicio de Hematología-Hemoterapia
Avda. Ejército Español, s/n
23007 Jaen

HOSPITAL JUAN CANDEJO-TERESA
HERRERA

Dra. M.^a Esther Rendal Vázquez
Servicio Hematología y Hemoterapia
c/ del Pasaje, s/n
15006 La Coruña

HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

Dra. M.^a Luisa Martín Ramos
Servicio de Genética
Ctra. de Andalucía, km 5,400
28044 Madrid
mlmartinr.hdoc@salud.madrid.com

HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA

Dra. M.^a Luisa Marqués Negrodo
Servicio de Radioterapia Oncológica
Unidad de Dosimetría Biológica y Genética
c/ Glorieta del Ejército, s/n
28047 Madrid
mlmn@jazzfree.com

FUNDACIÓN JIMÉNEZ-DÍAZ

Dra. Esperanza Vizcarra
Servicio de Genética
Avda. Reyes Católicos, 2
(Ciudad Universitaria)
28040 Madrid
Evizcarra@fjd.es

CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES
ONCOLÓGICAS

Dr. Juan Cruz Cigudosa
Dr. Miguel Urioste
Dra. Laura Valle
Dr. Javier Benítez
Unidad de Citogenética.
Departamento de Genética Humana
c/ Melchor Fernández Almagro, 3

28029 Madrid
jccigudosa@cnio.es
murioste@cnio.es
jbenitez@cnio.es

CLÍNICA PUERTA DE HIERRO

Dr. José García Marco
Servicio de Hematología.
Unidad de Genética
c/ San Martín de Porres, 4
28035 Madrid
jagarciam@aejh.org

HOSPITAL REGIONAL
CARLOS HAYA

Dr. Antonio Fco. Jiménez Velasco
Servicio de Hematología y Hemoterapia
Camino de Antequera, s/n
29010 Málaga

HOSPITAL CENTRAL DE ASTURIAS

Dra. Elisa Luño
Dra. Carmen Sanzo
Servicio de Hematología
c/ Celestino Villamil, s/n
33006 Oviedo
elisa.luno@sespa.princast.es

HOSPITAL SON DURETA

Dra. M.^a Antonia Duran
Servei d'Hematologia
c/ Andrea Doria, 55
07014 Palma de Mallorca

UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Dra. M.^a José Calasanz
Dra. M.^a Dolores Odero
Dpto. de Genética. Facultad de Ciencias
Pamplona
Mjcal@unav.es
modero@unav.es

HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE SALAMANCA

Dr. Jesús M.^a Hernández Rivas
Dr. Juan Luis García Hernández
Dra. Norma Gutiérrez
Dra. Belén González
Servicio de Hematología.
Unidad de Genética

Paseo San Vicente, s/n
37007 Salamanca
jmhernandez@aehh.org
jlgarcia@usal.es

HOSPITAL UNIVERSITARIO
MARQUÉS DE VALDECILLA
Dra. Encarna Bureo
Dr. Carlos Richar
Servicio de Hematología
Avda. de Valdecilla, s/n
39011 Santander
encarnabureo@hotmail.com

HOSPITAL LA FE
Dr. Félix Prieto
Dr. José Cervera
Dr. Carlos García Ballesterio
Servicio de Genética/
Servicio de Hematología
Avda. Campanar, 21
46009 VALENCIA
jcerveraz@aehh.org

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
DE VALENCIA
Dr. Félix Carbonell
Dra. Rosa Collado
Dra. Higinia Sánchez
Servicio de Hematología
Avda. Tres Cruces, s/n
46014 Valencia
carbonell_fel@gva.es
collado_ros@gva.es

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO
Dr. José Ángel Martínez Climent
Servicio de Hematología
Avda. Blasco Ibáñez
46009 Valencia
martinez_jos@gva.es

HOSPITAL UNIVERSITARI ARNAU
DE VILANOVA
Dra. Montserrat Teixidó
Laboratori Clínic ICS Lleida
Àrea Citogenètica
Avda. Alcalde Rovira Roure, 80
25198 Lleida
citogenetica@arnau.scs.es

HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA PRINCESA
Dra. Eva Arranz
Unidad de Genética. Servicio de Hematología
c/ Diego de León, 62
28006 Madrid
earranz.hlpr@madrid.salud.org

BALAGUÉ CENTER
Dra. Margarita Ortega
Dra. Susana Gaitán
Dra. Yolanda Álvarez
Servei de Citogenètica
Poligono Pedrosa, c/ Míguel Hernández, 77-79
08908 L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona
m.ortega@balague.com

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
GREGORIO MARAÑÓN
Dr. Ismael Buño
Dpto. de Oncología.
Unidad de Trasplante
de Médula Ósea
c/ Dr. Esquerdo, 46
28007 Madrid
ibuno.huggm@salud.madrid.org

PUBLICACIONES INTERNACIONALES EN QUE PARTICIPAN DOS O MÁS GRUPOS INTEGRANTES DEL GCECGH

1. Calasanz MJ, Cigudosa JC, Otero MD, Ferreira C, Ardanaz MT, Fraile A, et al. Cytogenetic analysis of 280 patients with multiple myeloma and related disorders: primary breakpoints and clinical correlations. *Genes Chromosomes Cancer* 1997; 18: 84-93.
2. Solé F, Espinet B, Sanz GF, Cervera J, Calasanz MJ, Luño E, et al. Incidence, characterization and prognostic significance of chromosomal abnormalities in 640 patients with primary myelodysplastic syndromes. *Br J Haematol* 2000; 108: 346-56.
3. Ríos R, Solé F, Gascon F: Simultaneous occurrence of the 5q- syndrome and multiple myeloma. *Clin Lab Haematol* 2000; 22: 49-52.
4. Solé F, Salido M, Espinet B, García JL, Martínez Climent JA, Granada I, et al. Cytogenetic, FISH, and cross species color banding FISH in a series of 47 splenic marginal zone B-cell lym-

- phomas: high incidence of gain of 3q and loss of 7q. *Haematologica* 2001; 86: 71-7.
5. Sánchez Izquierdo D, Siebert R, Harder L, Marrugán I, Gozzeti A, Price Hp, et al. Detection of translocations affecting the BCL6 locus in B cell non Hodgkin's lymphoma by interphase fluorescence in situ hybridization. *Leukemia* 2001; 15: 1475-84.
 6. Martínez Climent JA, Vizcarra E, Sánchez D, Blesa D, Marugán I, Benet I, et al. Loss of a novel tumor suppressor gene locus at chromosome 8p is associated with leukemic mantle cell lymphoma. *Blood* 2001; 98: 3479-82.
 7. Sonoki T, Harder L, Horsman DE, Karran L, Taniguchi I, Willis TG, et al. Cyclin D3 (Cnd3) is a target gene of t(6;14)(p21.1;q32.3) of mature B-cell malignancies. *Blood* 2001; 98: 2837-44.
 8. Camacho FI, Mollejo M, Mateo MS, Algara P, Navas C, Hernández JM, et al. Progression to large B-cell lymphoma in splenic marginal zone lymphoma: a description of a series of 12 cases. *Am J Surg Pathol* 2001; 25: 1268-76.
 9. Rodón N, Solé F, Espinet B, Salido M, Zamora L, Cigudosa JC, et al. A new case of acute non-lymphocytic leukemia (FAB M1 subtype) with double minutes and C-MYC amplification. *Cancer Genet Cytogenet* 2002; 132: 161-4.
 10. Algara P, Mateo P, Sánchez-Beato M, Mollejo M, Navas IC, Romero L, et al. Analysis of IgVh somatic mutations in SMZL defines a group of unmutated cases with frequent 7q deletion and adverse clinical outcome. *Blood* 2002; 99: 1299-304.
 11. Costa D, Espinet B, Queralt R, Carrió A, Solé F, Colomer D, et al. Chimeric BCR/ABL gene detected by fluorescence in situ hybridization in three new cases of Philadelphia chromosome-negative chronic myeloid leukemia. *Cancer Genet Cytogenet* 2003; 141: 114-9.
 12. Cigudosa JC, Odero MD, Calasanz MJ, Solé F, Salido M, Arranz E, et al. De novo erythroleukemia chromosome features include multiple rearrangements, with special involvement of chromosomes 11 and 19. *Genes Chromosomes Cancer* 2003; 36: 406-12.
 13. Martínez-Climent JA, Sánchez-Izquierdo D, Sarsotti E, Blesa D, Benet I, Climent J, et al. Genomic abnormalities acquired in the blastic transformation of splenic marginal zone B-cell lymphoma. *Leukemia Lymphoma* 2003; 44: 459-64.
 14. González MB, Gutiérrez NC, García JL, Schoenmakers EF, Solé F, Calasanz MJ, et al. Heterogeneity of structural abnormalities in the 7q31.3 approximately q34 region in myeloid malignancies. *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 150: 136-43.
 15. Casas S, Aventin A, Fuentes F, Vallespí T, Granada I, Carrió A, et al. Genetic diagnosis by comparative genomic hybridization in adult de novo acute myelocytic leukemia. *Cancer Genetics Cytogenetics* 2004; 153: 16-25.
 16. Solé F, Luño E, Sanzo C, Espinet B, Sanz GF, Cervera J, et al. Identification of novel cytogenetic markers with prognostic significance in a series of 968 patients with primary myelodysplastic syndromes. *Haematologica* 2005; 90: 1168-78.
 17. Tiziana Storlazzi C, Fioretos T, Surace C, Lonoce A, Mastrotrilli A, Strömbeck B, et al. Detailed characterization of MYC-containing double minutes in hematologic malignancies: exclusion of MYC as the target gene and evidence in favor of the episome model for the formation of dmin. *Human Molecular Genetics* 2006; 15: 933-42.

GEA

GRUPO ESPAÑOL DE AFÉRESIS

INFORME DE ACTIVIDADES (junio de 2005-junio de 2006)

Durante el periodo 2005-2006, el grupo GEA se ha reunido en dos ocasiones, coincidiendo con la reunión anual de la AEHH de octubre de 2005 y con el Congreso anual de la SETS de junio de 2006.

En la primera, celebrada en octubre de 2005 durante la reunión de la AEHH en Madrid, se realizaron las siguientes actividades:

1. Informe del presidente del grupo. Se plantea al grupo la posibilidad de actuar como organizadores del Joint Congress entre la ISBT-SETS y la ESFH. El Dr. Muncunill explica que ha recibido la invitación del *board* de la EFSH para que se encargue de la organización del Congreso en nombre de la EFSH. Se invita al grupo a proponer temas para el programa científico.

2. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior.

3. Revisión y propuesta de protocolos de trabajo.

4. Ponencias científicas:

1. Dra. M Corral: discusión y aprobación, si procede, de nuevo protocolo de autotransfusión y eritropoyetina.

Presentó, asimismo, los datos de la Dra. Montserrat Sáez, y su experiencia con el empleo de eritropoyetina prequirúrgica y autotransfusión.

2. Dr. J.L. Bueno: "Proyecto de protocolo de eritroaféresis altruista: Estudio de costes y viabilidad".

Presentó el estudio de viabilidad realizado y el proyecto realizado a partir del mismo para su puesta en marcha en rutina.

3. Dr. Arturo Pereira: "Indicaciones del recambio plasmático masivo: propuesta de revisión sistemática de la bibliografía y de elaboración de una guía clínica."

4. Dr. Julio del Río: Seguimiento del protocolo PTT.

Presentó el estado del protocolo de PTT, con los casos recogidos hasta el momento. El protocolo se encuentra en la web de la

AEHH y de la SETS. Esto permite un acceso *on line*.

5. Ruegos y preguntas.

Coincidiendo con el Congreso de la SETS, celebrado en Palma de Mallorca el 8 de junio de 2006, se celebró la segunda reunión del grupo.

Con la asistencia de más de 25-30 personas, se trataron los siguientes temas:

1. Informe del Presidente:

Informa sobre un documento que la Sociedad Española de Nefrología ha dirigido a las gerencias de los hospitales del sistema público de todo el Estado. En la misma se vierten informaciones que se consideran lesivas para la especialidad de Hematología y Hemoterapia. Se plantean diversas acciones, como realizar una lista con todos los hospitales en los que el Servicio de Hematología-Hemoterapia realiza hemaféresis terapéuticas y su número (Dra. Pilar Rodríguez Vicente). También se adjunta al informe el trabajo sobre recursos de aféresis realizado por el GEA (Dr. J.L. Bueno). Tras una intensa discusión se decide dirigir una carta a las Juntas Directivas de la SETS y de la AEHH, para que ambas sociedades profesionales actúen ante la de Nefrología.

2. A continuación se dio paso a los ponentes que versaron sobre los siguientes temas:

a) "La fotoféresis en la enfermedad del injerto contra el huésped. A propósito de un caso de GVH crónico tratado exitosamente y propuesta de protocolo cooperativo". Dr. Josep Muncunill.

Los buenos resultados del caso animan a muchos de los presentes a solicitar información para tratar de ponerlo en marcha en sus centros respectivos.

b) "Hematomas en las aféresis de multicomponentes: Buscando factores relacionados". Dr. José Luis Bueno.

La presentación analiza los datos de los procesos de aféresis realizados en más de 2 años

y que con un novedoso tratamiento estadístico ha permitido detectar las combinaciones de factores que más influyen en la aparición de hematomas durante la donación. El trabajo ha sido aceptado para su publicación en la prestigiosa revista *Transfusión* de la AABB.

c) "Protocolo PFAM vs. PFC en las PTT. Seguimiento y estado actual". Dr. Julio del Río.

Se expusieron los resultados de los casos remitidos en los que ya se ha finalizado el análisis. Los datos ya arrojan algunas conclusiones muy interesantes y se calcula que en un año más se podrá tener acabado el

estudio, tras alcanzar la cifra de casos que le den validez estadística al mismo.

Finalmente en ruegos y preguntas, el Dr. Muncunill informó al grupo de que las gestiones para celebrar el Joint Congress con la ISBT y la ESFH no habían llegado a buen término y que la ISBT no había aceptado la celebración del mismo. El motivo expuesto por la ISBT tiene una base financiera y radica en la dificultad para acoplar las fechas de ambos programas y la limitación de espacio y presupuesto para las exposiciones comerciales. Agradece a todos la colaboración prestada y lamenta que no se haya podido llegar a un acuerdo.

GEL/TAMO

GRUPO ESPAÑOL DE LINFOMAS TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA

MEMORIA DE ACTIVIDADES 2005-2006

En noviembre de 1990 se constituyó, bajo la iniciativa de varios hematólogos españoles y dentro del seno de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia, el Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO). En la actualidad el grupo lo integran 71 hospitales pertenecientes a 16 Comunidades Autónomas, lo que representa la práctica totalidad de instituciones en las que se realizan trasplantes de células progenitoras hematopoyéticas en España (*Apéndice*).

El grupo continúa abierto a todos los centros que quieran incorporarse al mismo.

Desde junio de 1983 hasta mayo de 2005 se han registrado en la base de datos del GEL/TAMO 3.719 pacientes. De ellos, 1.077 tenían una enfermedad de Hodgkin (EH), y los restantes 2.642 un linfoma no hodgkiniano (LNH).

Dirección web:

<http://grupos.unican.es/geltamo/>

Correo electrónico del grupo:

GELTAMO@unican.es

COMPOSICIÓN

PATRONATO

- Presidente:** Dr. E. Conde
Hospital Universitario Marqués Valdecilla. Santander
hemcge@humv.es
- Vicepresidenta:** Dra. D. Caballero
Hospital Clínico de Salamanca
cabarri@gugu.usal.es
- Tesorero:** Dr. J.García Laraña
Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid
jgarcial@hrc.insalud.es
- Vocal:** Dra. R. Arranz
Hospital Universitario de La Princesa. Madrid
rarranzs@telefonica.net

- Vocal:** Dra. A. Sureda
Hospital Sant Pau. Barcelona
asureda@hsp.santpau.es

COMITÉ CIENTÍFICO

- Presidenta:** Dra. D. Caballero
Hospital Clínico de Salamanca
cabarri@usal.es
- Secretario:** Dr. M. Canales
Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dr. E. Conde
Hospital Universitario Marqués Valdecilla. Santander
hemcge@humv.es

Dr. J. García Laraña
Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid
jgarcial@hrc.insalud.es

Dra. R. Arranz
Hospital Universitario de La Princesa. Madrid
rarranzs@telefonica.net

Dra. A. Sureda
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona
asureda@hsp.santpau.es

Dr. M. Bendandi
Clínica Universitaria de Pamplona
mbendandi@unav.es

Dr. J.L. Díez
Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid
jdiez.hgugm@salud.madrid.org

Dr. J.M.^a Ribera
Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona)
jmribera@ns.hugtip.scs.es

Dra. E. González Barca
Institut Catalá d'Oncologia.
Barcelona
e.gonzalez@iconcologia.net
Dr. J. Rodríguez
Hospital Son Dureta.
Palma de Mallorca
joseguez89@hotmail.com

ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

Publicaciones internacionales

1. D. Serrano, R. Carrión, P. Balsalobre, P. Miralles, J. Berenguer, I. Buño, et al., on behalf of Spanish Cooperative Groups GELTAMO and GESIDA. HIV-associated lymphoma successfully treated with peripheral blood stem cell transplantation. *Experimental Hematology* 2005; 33: 487-94.
2. A. Sureda, M. Constans, A. Iriondo, R. Arranz, M.D. Caballero, M.J. Vidal, et al., for The Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO) Cooperative Group. *Ann Oncol* 2005.

Comunicaciones nacionales

1. A. Sureda, M. Constans, A. Iriondo, R. Arranz, M.D. Caballero, M.J. Vidal, et al., for The Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO) Cooperative Group. Prognostic factors affecting long-term outcome after stem cell transplantation in Hodgkin's lymphoma autografted after a first relapse. *Ann Oncol* Feb 2005.
2. J.L. Díez-Martín, R. Carrión, J. Anguita, P. Balsalobre, P. Miralles, J. Berenguer, et al., on behalf of Spanish Groups GELTAMO-GESIDA. Does Highly Active Anti-Retroviral Therapy (HAART) Delay Myeloid, Engraftment after Autologous Stem Cell Transplant (ASCT) in HIV Associated Lymphoma (HIV+Ly) Patients? 47 Annual Meeting American Society of Hematology. December 10-13. 2005. Atlanta, Georgia. *Blood* Vol. 106, 11 pag. 502a.
3. J. Rodríguez, D. Caballero, A. Gutiérrez, M. Gandarillas, A. León, Jesús Ojanguren, et al., for Spanish Group GELTAMO Prolonged Survival in Patients with angioimmunoblas-

tic T-Cell Lymphoma (AIL) after High-Dose Chemotherapy and Autologous Stem Cell Transplantation (ASCT). The GELTAMO experience. 47 Annual Meeting American Society of Hematology. December 10-13. 2005. Atlanta, Georgia. *Blood*. Vol. 106, 11 pag. 589a

4. E. Conde, R. Arranz, J. Rodríguez, María L. Gutiérrez, C. Grande, et al. Treatment Stratification According to Early Response to Mega-CHOP, Based on CT and Gallium67 Scan (G67S) with or without IFE Salvage Therapy Followed by Peripheral Autologous Stem Cell Transplant (PBSCT) in Patient with Poor Prognosis Aggressive Lymphoma. A Preliminary Report from a Perspective GELTAMO Trial. 47 Annual Meeting American Society of Hematology. December 10-13. 2005. Atlanta, Georgia. *Blood* Vol. 106, 11 pag. 932a.
5. E. Conde, R. Arranz, J. Rodríguez, M.L. Gutiérrez, C. Grande, M. Gandarillas, et al., on behalf on the GEL/TAMO Group. Amsterdam June 16-18, 2006. Treatment Stratification According to Early Response to Mega-CHOP, Based on CT and Gallium 67 Scan (G67S) with or without IFE Salvage Therapy Followed by Peripheral Autologous Stem Cell Transplant (PBSCT) in Patient with Poor Prognosis Aggressive Lymphoma.

Proyecto FIS coordinado para estudio de los LDCG: 2002-2006

• Subproyecto n.º 1 (PI020470)

Tratamiento de primera línea con mega-CHOP y trasplante de células progenitoras hematopoyéticas en pacientes con linfoma de células grandes de mal pronóstico.

Investigador principal: Eulogio Conde García (Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander)

• Subproyecto n.º 2 (PI020201)

Alteraciones moleculares implicadas en el pronóstico y respuesta al tratamiento en pacientes con linfoma B de células grandes.

Investigador principal: Miguel Ángel Piris Pinilla (CNIO. Madrid).

• Subproyecto n.º 3 (PI021041)

Estudio del perfil genómico de los linfomas de células grandes. Impacto del estudio de la enfermedad mínima residual en la supervivencia.

Investigador principal: Dolores Caballero Barri-gón. (Hospital Universitario. Salamanca)

PROTOSCOLOS ACTIVOS DEL GRUPO

- Estudio aleatorizado con rituximab y trasplante de células progenitoras de sangre periférica en pacientes con linfoma folicular en recaída. (EBMTLYM1). Dr. Eulogio Conde.
- Tratamiento con el anticuerpo monoclonal anti-CD20 (rituximab) en pacientes con síndromes linfoproliferativos B postrasplante (SLPT). Dr. Fernández de Sevilla.
- Tratamiento de primera línea del linfoma B de célula grande diseminado con quimioterapia a dosis densas e inmunoterapia (R-CHOP) en pacientes jóvenes de riesgo bajo y pacientes ancianos (LBCG/05). Dr. Fernández de Sevilla.
- Vacunación idiopática en linfomas foliculares en primera recaída (FLIDVAX) Dr. Mauricio Bendandi.
- Estudio aleatorizado de CSA+CAMPATH-1H vs. CSA+MTX en pacientes con LLC y LF que reciben un TCPH con acondicionamiento no mieloablatoivo. Dra. Dolores Caballero.
- Trasplante alogénico de donante no emparentado de progenitores hematopoyéticos tras acondicionamiento no mieloablatoivo en pacientes con linfoma no Hodgkin agresivo. Dra. Dolores Caballero.
- Tratamiento de primera línea con el anticuerpo monoclonal anti-CD20 (rituximab) y CHOP junto a tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) en pacientes con linfoma B de célula grande (LBCG) e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Dra. Blanca Xicoy.
- Trasplante alogénico con tratamiento de acondicionamiento de intensidad reducida en el linfoma de Hodgkin en recaída o refractario (EHR-Alo-01) Dra. Anna Sureda.
- Tratamiento de los linfomas asociados a SIDA con trasplante autólogo de progenitores hemopoyéticos de sangre periférica. Dr. Rafael Carrión.
- Estudio prospectivo no aleatorizado, multicéntrico, para valorar la eficacia, duración de respuesta y toxicidad de rituximab como tratamiento de primera línea en combinación con fludarabina y ciclofosfamida, y como tratamiento de mantenimiento en pacientes diagnosticados de linfoma

no Hodgkin folicular (LNHF-03) Dr. José Francisco Tomás.

- Tratamiento con rituximab + Hyper-CVAD y MTX/altas dosis citarabina seguido de Y90-ibritumomab tiuxetan de consolidación en pacientes con linfoma de células del manto. Estudio fase II (LCM04-02). Dra. Reyes Arranz.

REUNIONES DE LA FUNDACIÓN GELTAMO

- Febrero de 2005. Reunión del Comité Científico de la Fundación GELTAMO. Madrid.
- Junio de 2005. Asamblea de Unidades y Reunión del Patronato de la Fundación GELTAMO. Málaga.
- Septiembre de 2005 Reunión del Comité Científico y Patronato del GELTAMO. Madrid.
- Octubre de 2005. Reunión de la AEHH y Asamblea de Unidades de la Fundación GELTAMO. Madrid.
- Febrero de 2006. Reunión del Comité Científico de la Fundación GELTAMO. Madrid.
- Junio de 2006. Asamblea de Unidades y Reunión del Patronato de la Fundación GELTAMO. Oviedo.

MIEMBROS ACTIVOS DEL GRUPO

1. Andalucía

Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz
Hospital Puerta del Mar. Cádiz
Hospital Reina Sofía. Córdoba
Hospital Virgen de las Nieves. Granada
Hospital General Ciudad de Jaén
Hospital Carlos Haya. Málaga
Hospital Virgen del Rocío. Sevilla

2. Aragón

Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza
Hospital Miguel Servet. Zaragoza

3. Asturias

Hospital Central de Asturias. Oviedo

4. Baleares

Hospital Son Dureta. Palma de Mallorca
Hospital Son Llatzer. Palma de Mallorca

- 5. Canarias**
Hospital General de Gran Canaria Dr. Negrín.
Las Palmas de Gran Canaria
Complejo Hospitalario Materno-Insular. Hospital Insular. Las Palmas de Gran Canaria
Hospital Universitario de Canarias. Sta. Cruz de Tenerife
Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Sta. Cruz de Tenerife
- 6. Cantabria**
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander
- 7. Castilla-La Mancha**
Complejo Hospitalario Universitario. Albacete
Hospital Ntra. Señora del Prado. Talavera de La Reina.
Hospital Virgen de la Salud. Toledo
- 8. Castilla y León**
Hospital Nuestra Señora de Sonsoles. Ávila
Hospital Clínico. Salamanca
Hospital Río Hortega. Valladolid
Hospital Virgen de la Concha. Zamora
Hospital de León
- 9. Cataluña**
Hospital Germans Trias i Puyol. Badalona
Hospital Clínico. Barcelona
Hospital del Mar. Barcelona
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona
Centro Médico TEKNON. Barcelona
Hospital Vall d'Hebron. Barcelona
Institut Català d'Oncologia (ICO). Girona
Hospital Duran i Reynals. Hospitalet de Llobregat (Barcelona)
Hospital Arnau de Vilanova. Lleida
Fundació Hospital Sant Joan de Déu. Martorell, (Barcelona)
Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell
Hospital Joan XXIII. Tarragona
Hospital Mutua de Terrassa. Terrassa (Barcelona)
- 10. Euskadi**
Hospital de Cruces. Baracaldo
Hospital Galdakao. Galdakao
Hospital de Donostia. San Sebastián
- 11. Extremadura**
Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres
- 12. Galicia**
Hospital Juan Canalejo. A Coruña
Hospital Xeral-Calde. Lugo
Complejo Hospitalario de Pontevedra. Hospital de Montecelo
Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Hospital Clínico Universitario
Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Hospital Xeral de Vigo
- 13. Madrid**
Fundación Hospital de Alcorcón
Hospital de Fuenlabrada
Hospital Universitario de Getafe
Hospital 12 de Octubre. Madrid
Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid
Fundación Jiménez Díaz. Madrid
Hospital Universitario La Paz. Madrid
Hospital Universitario de la Princesa. Madrid
Clínica Puerta de Hierro. Madrid
Hospital Ramón y Cajal. Madrid
Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid
Hospital de Móstoles
- 14. Murcia**
Hospital Universitario Morales Meseguer. Murcia
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia
- 15. Navarra**
Clínica Universitaria. Pamplona
Hospital de Navarra. Pamplona
- 16. Comunidad Valenciana**
Hospital General Universitario. Alicante
Hospital General de Castellón
Hospital Arnau de Vilanova. Valencia
Hospital Clínico. Valencia
Hospital La Fe. Valencia
Hospital Dr. Peset. Valencia
Fundación Instituto Valenciano de Oncología. Valencia

GRUPO DE ERITROPATOLOGÍA

MEMORIA DE ACTIVIDADES

e-mail: gehbta@aehh.org

Presidente: Ana Villegas Martínez
Secretario: Juan Antonio Muñoz Muñoz
Tesorero: Fernando A. González Fernández
Vocales: Beatriz Arrizabalaga Amuchastegui
Mercedes Castro Mouzo
Luis Hernández Nieto
M.^a José Murga Fernández
Ángel Fco. Remacha Sevilla
Juan Luis Vives Corrons

REUNIONES DE TRABAJO

- Reunión ordinaria durante el Congreso Nacional de la AEHH (Madrid, 2005).
- Reunión extraordinaria en la Universidad Complutense de Madrid –Aula Prof. Botella– (Madrid, 31 de mayo de 2006).

PROTOCOLOS EN DESARROLLO

1. **Estudio funcional de la Hb (Dra. Roperó).** De Mayo de 2005 a junio de 2006 se han estudiado 35 pacientes enviados de hospitales de varias comunidades. Siete han presentado P50 disminuida; de ellos 1 corresponde a Hb San Diego y 6 a Hb Johnstown.
2. **Eritrocitosis primaria de causa desconocida (Dr. Hernández Nieto).** A la vista del número de pacientes estudiados en la reunión del 31 de mayo, se decidió completar la evolución a los 12 y 24 meses de los pacientes incluidos en el registro y considerar para el grupo la elaboración de un protocolo de diagnóstico que incluya las pruebas de biología molecular.
3. **Policitemia vera en menores de 50 años (Dra. Arrizabalaga).** Se han evaluado 15 pacientes con una edad media al diagnóstico de 37 años, y una media de seguimiento de 8 años, procedentes de 4 centros hospitalarios.
Se presenta una comunicación al Congreso Nacional de Hematología y Hemoterapia.
4. **Registro Nacional del tratamiento con deferiprona (Dra. Arrizabalaga).** Están incluidos 16 pacientes con anemias congénitas, transfu-

sión dependientes con sobrecarga de hierro y en tratamiento con el quelante oral deferiprona.

El registro se mantiene abierto desde abril de 2003. Se realiza una valoración de la eficacia del quelante mediante la medida de la ferritina sérica y Fe hepático por resonancia magnética. La deferiprona (Ferriprox[®]) ha sido eficaz en un 80% de los pacientes incluidos en el registro. Se ha utilizado en monoterapia o en combinación con desferroxiamina. La tolerancia ha sido buena y el nivel de satisfacción de los pacientes alto en comparación con las infusiones subcutáneas diarias de desferroxiamina.

5. **Tratamiento con darbopoietina en SMD (Dra. Arrizabalaga, Dra. Villegas).** Estudio prospectivo, abierto, de un único brazo de darbopoietina alfa en pacientes anémicos con síndrome mielodisplásico (GEE200401). En el momento actual hay 20 centros participantes, 19 abiertos y con 10 pacientes dentro del protocolo.
6. **Registro de talasemias y hemoglobinopatías (Dr. Muñoz).** Se ha comenzado la recogida de datos y ya existen comunidades totalmente evaluadas, como Andalucía, Extremadura, País Vasco, etc.
En el curso de este año 2006, está prevista la finalización del estudio.
7. **Protocolo de feroquelación con Exjade[®] ICL 640 (Dr. González).** El Protocolo Multicéntrico Internacional continúa activo en pacientes anémicos transfundidos regularmente con sobrecarga de Fe, ferritina > 1.000 ng/ml. Está cerrado el periodo de inclusión de pacientes.
8. **Tratamiento con micofenolato y EPO en pacientes con SMD (Dr. Remacha).** Tratamiento con eripropoyetina beta y micofenolato en pacientes con SMD (Dr. Remacha). El protocolo está prácticamente finalizado y pendientes de definir los centros participantes.

CURSOS REALIZADOS

Síndromes mieloproliferativos crónicos. Policitemia vera. Eritrocitosis primaria y secundaria.

Coordinadores: Dres. F.A. González y A. Villegas. Hospital Clínico San Carlos de Madrid. 16 y 17 de febrero de 2006. Financiado por la Fundación Española de Hematología y Hemoterapia y la Fundación Española de Trombosis y Hemostasia.

Actividad acreditada por la FEHH y por SEAFORMEC con 3,0 créditos. Participaron los siguientes Dres. y Profesores: Arrizabalaga, Barbui, Bento, Besses, Burgaleta, Carbonell, Cario, Giralt, González Fernández, Hernández Nieto, Muñoz, Remacha, Ribeiro y Villegas.

PUBLICACIONES

- First Spanish case of thalassemia major due to a compound heterozygosity for the IVS-II-848

(C →T) mutations of the β-globin gene. Hemoglobin 2006; 30: 15-21.

- Familiar polycythemia owing to Hb La Coruña β38(C4) Thr-Ile. New hemoglobin structural variant. Hemoglobin 2006; 31: 80-6.

COMUNICACIONES CONGRESOS

Seis comunicaciones presentadas al Congreso de la AEHH, Granada 2006.

Reuniones de ALHETA. Asociación de pacientes con hemoglobinopatías y talasemias.

Bajo la coordinación del grupo de eritropatología se celebraron dos reuniones en Madrid (29 de abril y 31 de mayo de 2006). Este último, con una amplia participación de hematólogos.

GETH

GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO

MEMORIA DE ACTIVIDADES GETH

(octubre de 2005-septiembre de 2006)

Siguiendo las directrices establecidas en la Asamblea del GETH que tuvo lugar en Madrid el 27 de octubre de 2005, y con el fin del relanzamiento de los objetivos del grupo, se han realizado las siguientes actividades:

a) Financiación económica

Se ha establecido un presupuesto para el año 2006 de unos 60.000 €.

Como resumen del presupuesto económico para este periodo se resumen las partidas de gastos e ingresos:

- Se prevén unos **gastos** de unos 59.000 €, desglosados del siguiente modo: Gastos de Secretaría/Data Manager (21.088 €); Gastos pendientes de compromisos de años anteriores (JACIE, Data Manager Grupo Aplasia, etc.) (10.180 €); Premios GETH (2.000 + 3.000 €); Acción Médica (5.125 €); Curso ProMISe (2.799 €); Viajes y gastos de reuniones (9.000 €); Otros y reserva (6.000 €).
- En cuanto a los **ingresos**: Gilead (12.000 + 3.000 €); Janssen (12.000 €); Amgen (12.000 €) y Pfizer (5.000 €, ampliables el segundo año) se han comprometido a mantener su aportación por al menos 2 años. Roche, Fresenius y Pierre-Fabre ingresarán este año 6.000 € cada uno (18.000 €). Se está en conversaciones con otras casas comerciales. Todo ello asegura unos ingresos mínimos para este año de 62.000 €.

Se ha establecido un acuerdo con GELTAMO para que nuestro Data Manager/Secretario Técnico (Ángel Cedillo) comparta funciones con el Grupo GELTAMO.

Así pues, se estima que el balance global sea equilibrado, una vez se haya hecho frente a los gastos ya comprometidos en años anteriores. En la medida de lo posible se ha intentado el compromiso de que la industria farmacéutica colabore por un periodo de al menos 2 años.

También se ha conseguido que los cursos/actividades organizadas tengan un coste cercano al

“cero” hasta que el GETH sanee más las finanzas y goce del prestigio que haga a la industria no dudar en su financiación.

b) Actividades organizadas y patrocinadas por el GETH

- *Realización proyecto/memoria del GETH:*
Con el objetivo prioritario de presentarlo a la industria para conseguir así la financiación necesaria para las actividades del grupo.
- *Curso ProMISe 2:*
Organizado a principios de marzo en sus versiones “Básica” y “Avanzada”. Contó con más de 40 asistentes y ha sido el primero en Europa sobre “Data Report” (el segundo se desarrolló en el Congreso del EBMT de Hamburgo). Acreditado en SEAFORMEC con 5,5 créditos. El EBMT nos ha solicitado que lo abramos a la presencia internacional en la edición de 2007. Los laboratorios Pfizer han mostrado interés en sostener financieramente el evento en futuras ediciones. El GETH decide fomentar la continuidad de este curso.
- *Apoyo/Patrocinio a cursos de formación:*
 - Curso de Formación Continuada en Patología Infecciosa para Residentes de Hematología. Están invitados al mismo todos los R-3 de Hematología de España. El curso cuenta con una excelente aceptación en este colectivo. Está dirigido por los Dres. Carreras y Mensa (patrocinado por Pfizer).
 - Curso de Formación Continuada en Patología Infecciosa para Hematólogos (dirigido a médicos adjuntos). Está dirigido por los Dres. Carreras y Mensa (patrocinado por MSD).
 - Curso práctico de Trasplante de Sangre de Cordón Umbilical: Criterios para seleccionar la mejor unidad. Dirigido por el Dr. Sanz (Valencia) (Patrocinado por Roche y REDMO/FIJC).
- *Ayuda para acreditación JACIE de los Centros:*
Se ha considerado por parte de la Junta Directiva tratar de forma prioritaria los aspectos relacio-

nados con la acreditación de los centros que lo soliciten.

A través del Dr. Carlos Solano, que como coordinador del subcomité de acreditación es representante del GETH en el JACIE y en las diversas comisiones que se han creado para tratar estos temas, se ha mantenido informado al Grupo de las diversas cuestiones que están siendo debatidas respecto a la forma de acreditación.

También se ha previsto estudiar la posibilidad de contar con una persona que colabore con los centros trasplantadores en los trámites de la acreditación.

Además, se ha decidido tener una reunión para tratar exclusivamente este tema durante el próximo encuentro de la AEHH, que se celebrará en Granada.

El Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Salamanca dio su permiso para la edición de un CD, a disposición de todos los equipos miembros del GETH, con la documentación con la que dicho hospital consiguió su acreditación.

- *Representación española en la reunión europea de consenso sobre “Accidentes radioactivos masivos”*: En la misma se creó una comisión que estudie la coordinación europea en caso de accidente nuclear desde el punto de vista de la necesidad de trasplante hemopoyético. El Dr. Carreras participó como representante del GETH.

c) Página web

- *Acciones realizadas y proyecto*:

Se ha solicitado y obtenido el dominio www.geth.es y se está trabajando para que este término sea incluido en el motor de búsqueda de Google y otros buscadores. Se han realizado varias maquetas de diseño para la mencionada página.

En cuanto al contenido, constará de tres secciones (esperamos que dos de ellas sean totalmente funcionales a finales de este año y la otra a lo largo del año próximo):

- Sección Administrativa.

Con información relativa al Grupo.

- Sección de profesionales:

Se va a solicitar en las próximas semanas a los coordinadores de cada Grupo de Trabajo los protocolos que están activos para listarlos en la mencionada página con un “enlace” al coordinador de dicho protocolo, con el objeto de que éste pueda facilitar el mismo al solicitante en caso de estimarlo oportuno.

- Sección de pacientes:

Se ha solicitado a diferentes hematólogos de reconocido prestigio un breve resumen de las diversas patologías hematológicas susceptibles de ser tratadas con trasplante para “colgar” esta información en la página web. Ya se han recibido varias de estas colaboraciones.

Además, en dicha página figurará un listado con los diversos equipos de trasplante y forma de conectar con ellos. Los equipos que lo deseen podrán “colgar” un breve resumen de las actividades realizadas por el equipo/miembros de los mismos.

d) Convocatoria de Premios GETH

En colaboración con la industria, y con el deseo de que sirvan de estímulo tanto a residentes como a especialistas en la elaboración de comunicaciones y publicaciones, se han establecido los siguientes premios:

- Mejor comunicación sobre Trasplante Hematopoyético en la Reunión Anual de la AEHH/SETH. En colaboración con Pfizer y dirigido a residentes/becarios. El premio consiste una bolsa de viaje completa para la asistencia al siguiente Congreso del EBMT (gastos de viaje, alojamiento e inscripción) más un premio en metálico de 500 €.
- Mejor comunicación sobre trasplante hematopoyético en la reunión anual del EBMT. En colaboración con Pfizer y dotado con 1.500 €. Dirigido a médicos especialistas.
- Premio a la mejor publicación española del año en el campo del trasplante hematopoyético. En colaboración con Gilead y dotado con 3.000 €.

e) Base de datos del GETH

• *Estado actual y normativa de utilización*:

En el momento actual se ha conseguido la autorización de acceso de datos de 52 centros. A día de hoy se puede disponer de los datos de 14.830 pacientes a través del GETH (la relación de centros y autorizaciones se muestra en los anexos de este documento). Esto, más la normativa propuesta en la reunión, puede servir de base para estudios futuros retrospectivos y prospectivos.

La normativa para el uso de la citada base debe ser aprobada por el Consejo Directivo del GETH. En los mismos términos se discutirá la normativa de estudios del GETH.

f) Nuevas propuestas en fase de elaboración

- *Remodelación de los grupos de trabajo:*

El Consejo Directivo ha elaborado una propuesta de reorganización de los distintos grupos de trabajo del GETH. Dicha propuesta contempla redefinir algunos grupos y asociar otros a grupos de la AEHH que también se ocupan de patologías concretas, como PETHEMA, GEM o GEL/TAMO. También se proponen otros acuerdos de colaboración con estos grupos. La propuesta fue ampliamente discutida en la reunión de la Junta Directiva celebrada en mayo en Madrid y será sometida a la opinión y votación de la Asamblea en la reunión de la AEHH en octubre.

- *Propuesta de cambio de la reunión del GETH:*

Se ha elaborado una propuesta para que la reunión del GETH pase a ser anual y se realice coincidiendo con la reunión de otro grupo. Con este fin se llevó a cabo una reunión del Presidente del GETH, el Consejo del Grupo PETHEMA y el Patronato de la Fundación PETHEMA, en la que se llegó a un acuerdo para que algu-

nos de los subcomités del GETH se integren en PETHEMA y para que la reunión anual de ambos grupos se realice de forma coincidente. Este acuerdo será sometido a votación por la Asamblea del GETH.

g) Actividades que se pretenden organizar en 2007

- *Curso de formación para todos los residentes españoles en TPH:*

En caso de aprobación del curso por parte del Consejo Directivo. Podría dirigirse a los R-2 en su último trimestre de formación de este año de residencia y en él se revisaría de modo somero el manejo del paciente trasplantado, así como de las indicaciones del trasplante. Se buscaría un enfoque eminentemente práctico.

- *Ayuda a la acreditación de los diferentes centros de TPH, en conjunción con fondos de la ONT (Dr. Solano).*

- *Impulso de integración en protocolos nacionales/colaboración con los del EBMT.*

GLAGE

GRUPO DE LABORATORIO Y GESTIÓN

Memoria de actividades (Granada 2006)

ESTRUCTURA DEL GRUPO

- Presidenta:** Teresa Molero
(Hospital Dr. Negrin.
Las Palmas).
- Vicepresidente:** Josep Maria Jou
(Hospital Clínic. Barcelona)
- Secretario:** Jesús Villarrubia
(Hospital Ramón y Cajal.
Madrid).
- Vocales:** Pedro Sánchez Godoy
(Hospital Severo Ochoa.
Leganés, Madrid)
Ana Isabel Heiniger
(Hospital Carlos Haya.
Málaga)
Antonio Pineda
(Hospital Barcelona.
Barcelona).

REUNIONES DEL GRUPO

Asamblea ordinaria durante el Congreso Nacional de la AEHH, celebrado en Madrid en 2005.

ACTIVIDADES DEL GRUPO

1. Se ha llegado a un acuerdo de colaboración entre la AEHH y la ENAC (Entidad Nacional de Acreditación) con el fin de que ambas organizaciones trabajen juntas para elevar el nivel técnico y el reconocimiento de los laboratorios de hematología tanto nacional como internacionalmente. Además, la AEHH participará en las acreditaciones que se le soliciten aportando auditores técnicos cuando sea necesario. Para esto, ENAC se compromete a formar hematólogos en el campo de la acreditación. Ya se han realizado diversos cursos de for-

mación en la acreditación de laboratorios con la participación de hematólogos a través del GLAGE, e incluso se ha participado como auditores en la acreditación de laboratorios.

2. Se ha organizado con ENAC una “Jornada de ENAC sobre la norma UNE-EN ISO 15189”, que tuvo lugar en Madrid en enero de 2006. Se trataba de explicar con detalle esta norma que va a ser la que se establecerá en los laboratorios clínicos. Asistieron más de 50 personas, no sólo de nuestra asociación, sino también de diversos campos relacionados con el laboratorio clínico.

3. Se ha realizado el “III CURSO DE ACTUALIZACIÓN DE LOS SISTEMAS DE CALIDAD EN LOS LABORATORIOS DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA”, que tuvo lugar en Barcelona en mayo de 2006. En este momento se está trabajando ya en la preparación del cuarto curso, al que se intentará dar un aspecto más práctico.

4. Dentro de la XIX reunión anual de la ISLH (*International Society of Laboratory of Hematology*) celebrada en Amsterdam, en abril de 2006, además de diversos pósters, tanto el Dr. Jou como la Dra. Molero presentaron dos ponencias dentro del simposio de analizadores hematológicos.

5. Se ha conseguido que para la reunión nacional de la AEHH de Granada se lleve a cabo un simposio sobre “Nuevas Tecnologías: Avances en Hematimetría”, coordinado por los doctores Villarrubia y Jou, con importante participación tanto de ponentes nacionales como internacionales. Además, se llevará a cabo una mesa redonda con el título “Acreditación del laboratorio de hematología: hacia la UNE-EN ISO 15189”. Creemos que la realización de dos eventos en un mismo congreso promovidos por nuestro grupo es todo un logro, teniendo en cuenta el peso del mismo dentro de la asociación.

PETHEMA

PROGRAMA PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOPATÍAS MALIGNAS

Memoria (2005-2006)

A. COMPOSICION DE PETHEMA. ESTADO DE LOS PROTOCOLOS E INSTITUCIONES PARTICIPANTES

1. Constitución actual del Consejo

- **Coordinador:** M.A. Sanz
- **Secretario Ejecutivo:** J.M. Ribera
- **Vocales:** J. Bladé, J. Bueno, F. Cervantes, J. Díaz Mediavilla, J. García-Laraña, J.M. Hernández, J.J. Lahuerta, J.F. San Miguel, G. Sanz, M.J. Terol, L. Hernández Nieto, M. Bendandi, A. López, M. Mateos, P. Bastida

2. Responsables de protocolos

- LAM (J. Díaz Mediavilla, J. García Laraña, J. Bueno, M.A. Sanz)
- LAP (M.A. Sanz, G. Martín)
- LAL (J.M. Ribera, P. Bastida)
- SMD (G. Sanz)
- Infecciones en neutropenia (M.A. Sanz)
- SMPC (F. Cervantes)
- MM (J. Bladé, J. San Miguel, J.J. Lahuerta, J.M. Hernández, M. Mateos)
- LNH foliculares (M.J. Terol)

3. Responsables de registros

- Registro de eritrocitosis (L. Hernández Nieto)
- Registro QUIT (J.M. Ribera)
- Registro nacional *on line* de síndromes mielodisplásicos (G. Sanz)

4. Protocolos y ensayos clínicos

4.1. Protocolos y ensayos clínicos con reclutamiento activo de pacientes

- Protocolo de tratamiento de la leucemia aguda mieloblástica 99 para pacientes mayores de 65 años.
- Protocolo de tratamiento de la leucemia aguda mieloblástica 99 para pacientes menores de 65 años.

- Protocolo para el tratamiento de leucemias agudas resistentes o en primera recaída con FLAT.
- Protocolo de tratamiento posremisión de la leucemia mieloblástica aguda en pacientes de edad superior a 50 años de edad mediante trasplante alogénico de intensidad reducida (LAM AIR/02).
- Protocolo de tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica/96: adultos de riesgo estándar y niños de riesgo intermedio/alto.
- Protocolo para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica infantil de bajo riesgo LAL-BR-02.
- Protocolo de tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de alto riesgo en el adulto (LAL AR-03) (GETH + PETHEMA).
- Protocolo Intergrupos LAL-PH-2000 (GETH + PETHEMA).
- Protocolo para el tratamiento de las LAL de alto riesgo en niños. PETHEMA-LAL-AR-N-2005.
- Protocolo de tratamiento de linfomas foliculares en primera recaída con vacuna proteica anti-idiotipo (GELTAMO + PETHEMA).
- Protocolo de tratamiento de primera línea con el anticuerpo monoclonal anti-CD20 (rituximab) y CHOP junto a tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) en pacientes con linfoma B de célula grande (LBCG) e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (PETHEMA + GELTAMO + GESIDA + GELCAB)
- Protocolo de EPOCH-R infusional y ajustado en pacientes con linfoma B difuso de células grandes (LBDCG) y factores de riesgo elevado.
- Protocolo de vacunación proteica anti-idiotipo en minialtoTPH en MM (GELTAMO + PETHEMA).
- Protocolo FLAG-IDA para síndromes mielodisplásicos de alto riesgo (Grupo Español SMD + PETHEMA).

- Protocolo de tratamiento de síndromes mielodisplásicos de bajo riesgo con ATG de conejo/ CsA (Grupo Español SMD + PETHEMA).
- Protocolo de antibioterapia para pacientes en neutropenia posquimioterapia.

4.2. Protocolos cerrados con pacientes en seguimiento

- Protocolo de tratamiento de la leucemia promielocítica aguda (LPA99). Leucemia aguda promielocítica/99.
- Protocolo de tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica infantil de alto riesgo en niños (LAL-93).
- Protocolo para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de línea B madura (Burkitt-like, LAL3) (LAL3/97).
- Protocolo de tratamiento de los estadios III-IV del linfoma folicular con el esquema alternante FMD/FC seguido de interferón alfa 2-a.LF-PETHEMA-98.

4.3. Estudios observacionales

- Estudio observacional: “Meronom[®]”. Estudio observacional del coste-efectividad de la monoterapia con meropenem en comparación con la combinación de meropenem y glucopéptido en el tratamiento empírico de los episodios febriles en pacientes sometidos a trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos. Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital Universitario La Fe de Valencia).
- Estudio observacional: Estudio “ProCas” prospectivo y multicéntrico para estimar la efectividad clínica y la seguridad del acetato de caspofungina (Cancidas[®]) en el tratamiento de infecciones fúngicas invasoras. Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital Universitario La Fe de Valencia).
- Estudio observacional (retrospectivo): “voriconazol retrospectivo”. Valoración de la eficacia y seguridad de voriconazol como tratamiento de primera línea o tratamiento de rescate de infecciones fúngicas invasivas en pacientes con hemopatías malignas. Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital Universitario La Fe de Valencia), Dr. Rafael de la Cámara (Hospital Universitario de La Princesa de Madrid), Dr. Enric Carreras (Hospital Clínic de Barcelona) y Dr. Rodrigo Martino (Hospital Sant Pau de Barcelona).

4.4. Ensayos clínicos con reclutamiento activo de pacientes

- Ensayo clínico multicéntrico aleatorizado fase III para comparar imatinib mesilato en monoterapia frente a imatinib asociado a interferón alfa a dosis bajas en el tratamiento de la LMC de nuevo diagnóstico.
- Ensayo clínico: Bukimab 007/004: Tratamiento de la LAL del tipo LLA-B madura (LLA-L3) y del linfoma de Burkitt (incluido el Burkitt-like) con quimioterapia y rituximab.
- Ensayo clínico multicéntrico, prospectivo, abierto, no controlado, para determinar la eficacia y seguridad de DepoCyte para el tratamiento de la recidiva de SNC en pacientes adultos con LAL o linfoma altamente agresivo (Burkitt o Burkitt-like) DEPOCYLAN.
- Ensayo clínico fase II, aleatorizado, para pacientes con mieloma múltiple sintomático de nuevo diagnóstico y menores de 65 años.
- Ensayo clínico fase II, aleatorizado, para pacientes con mieloma múltiple sintomáticos de nuevo diagnóstico y mayores de 65 años.
- Ensayo clínico: “AMBINEB”. Ensayo clínico sobre la tolerancia y seguridad de la anfotericina liposómica nebulizada en la profilaxis de la aspergilosis pulmonar invasora en hemopatías malignas con alto riesgo de infección fúngica invasora (IFI). Dras. Isabel Ruiz (Hospital Vall d’Hebron de Barcelona / Grupo RESITRA) y Montserrat Rovira (Hospital Clínic de Barcelona).

4.5. Nuevos ensayos clínicos

- Ensayo clínico: “ANTIVORIFUNGOL”. Estrategia de manejo antifúngico del paciente oncohematológico neutropénico. Empleo de voriconazol como tratamiento anticipado. Dr. Rafael Cámara (Hospital de La Princesa de Madrid).
- Ensayo clínico: “TAMOVALCIR”. Tratamiento anticipado con valganciclovir de la infección por citomegalovirus en el trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos. Dr. Rafael Cámara (Hospital de La Princesa de Madrid).
- Ensayo clínico: “AMENO 2”. Estudio aleatorizado doble ciego y de grupos paralelos, para determinar la seguridad, tolerancia y eficacia de aprepitant más palonosetrón frente a granisetron en la prevención de las náuseas y la tmesis indu-

cidas por quimioterapia en pacientes tratados con trasplante de progenitores hematopoyéticos.

4.6. Ensayos clínicos cerrados con pacientes en seguimiento

- Ensayo clínico LAL-Ph STI BES02 (GETH + PETHEMA).
- Ensayo clínico: “PET-VEL-2004-01” Multicéntrico, abierto de Velcade® asociado a melfalán y prednisona (V-MP) en pacientes ancianos con mieloma múltiple, previamente no tratados. Dr. Jesús San Miguel (Hospital Clínico Universitario de Salamanca).
- Ensayo clínico: “VELCADEXA”. “Ensayo nacional, multicéntrico, abierto, de tratamiento de inducción con Velcade® y dexametasona (VELCADEXA) en régimen alternante previo al trasplante en pacientes con mieloma múltiple menores de 65 años previamente no tratados”. Dr. Joan Bladé (Hospital Clínic de Barcelona).

4.7. Registros

REGISTRO. Registro de eritrocitos
Registro QUIT
Registro de SMD

5. Reuniones de trabajo

Se celebran dos reuniones de trabajo, la primera los días 19 y 20 de mayo de 2006 en Tarragona, y la segunda en Granada en octubre de 2006, coincidiendo con el Congreso Nacional de la AEHH. Además, se han llevado a cabo diversas reuniones de distintos comités de trabajo por enfermedades.

6. Instituciones participantes

Hospital General de Especialidades (Jaén), Hospital Carlos Haya (Málaga), Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca), Hospital Vall d’Hebrón (Barcelona), Hospital Dr. Trueta (Girona), Hospital Clínico Universitario (Valencia), Hospital Clínico San Carlos (Madrid), Hospital Miguel Servet (Zaragoza), Hospital Clínico Universitario (Zaragoza), Hospital Universitario de Canarias (Tenerife), Hospital Clínico Universitario (Salamanca), Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Hospital de Sant Pau (Barcelona), Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona), Hospital Xeral (Lugo), Hospital Río Carrión (Palencia), Hospital

Juan XXIII (Tarragona), Hospital General Universitario (Valencia), Hospital Marqués de Valdecilla (Santander), Hospital Virgen Blanca (León), Hospital Ntra. Sra. de Sonsoles (Ávila), Hospital Clínico Universitario (Valladolid), Hospital Virgen de la Vega (Salamanca), Hospital de Soria (Soria), Hospital de Sagunt (Sagunto, Valencia), Hospital Río Hortega (Valladolid), Hospital de Zamora (Zamora), Policlínico de Vigo (Vigo, Pontevedra), Hospital Mútua de Terrassa (Terrassa, Barcelona), Hospital General Universitario (Burgos), Hospital Ntra. Sra. de Aranzazu (San Sebastián), Hospital de Galdakao (Vizcaya), Hospital Dr. Pesset (Valencia), Hospital Verge de la Cinta (Tortosa, Tarragona), Hospital General (Segovia), Hospital Virgen del Rocío (Sevilla), Hospital General (Manresa, Barcelona), Hospital Arnau de Vilanova (Valencia), Hospital Virgen de las Nieves (Granada), Clínica l’Aliança (Barcelona), Hospital la Fe (Valencia), Hospital Central de Asturias (Oviedo), Hospital Juan Canalejo (La Coruña), Hospital General (Jerez, Cádiz), Hospital de Cruces (Baracaldo, Vizcaya), Hospital 12 de Octubre (Madrid), Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz), Hospital Insular (Las Palmas), Hospital Xeral-Calde (Lugo), Hospital General (Alicante), Hospital San Pedro de Alcántara (Cáceres), Hospital Central Universitario (Santiago), Hospital Reina Sofía (Córdoba), Hospital de Navarra (Pamplona), Hospital General (Albacete), Hospital Universitario de La Princesa (Madrid), Hospital Dr. Negrín (Las Palmas), Hospital Materno-Infantil Vall d’Hebrón (Barcelona), Hospital Materno-Infantil (Las Palmas), Hospital Basurto (Bilbao), Hospital Río Hortega (Valladolid), Hospital Central Universitario (Zaragoza), Hospital Virgen de la Victoria (Málaga), Hospital General (Castellón), Hospital Universitario de la Arrixaca (Murcia), Hospital Montecelo (Pontevedra), Fundación Jiménez Díaz (Madrid), Hospital Meixoeiro (Vigo, Pontevedra), Hospital Severo Ochoa (Leganés, Madrid), Hospital General (Murcia), Hospital San Jorge (Huesca), Hospital Universitario del Aire (Madrid), Hospital del Mar (Barcelona), Hospital del Niño Jesús (Madrid), Hospital General (Valencia), Hospital Xeral-Cies (Vigo, Pontevedra), Hospital Nuestra Sra. de Sonsoles (Ávila), Hospital Txagorritxu (Vitoria), Hospital General Infantil (Alicante), Hospital Río Carrión (Palencia), Hospital Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares, Madrid), Hospital

Sta. María Rosell (Cartagena, Murcia), Hospital San Rafael (Madrid), ICO (Hospitalet de Llobregat, Barcelona).

7. Fundación PETHEMA

La Fundación PETHEMA para el Tratamiento de la Leucemia y el Linfoma ha quedado constituida con fecha 22 de octubre de 1996 e inscrita en el Registro de Fundaciones Docentes Privadas de la Secretaría General de Fundaciones del Ministerio de Educación y Ciencia, según consta en el *BOE* núm. 275, artículo 25359, de 14 de noviembre de 1996.

La constitución actual del patronato es como sigue:

- **Presidente:** Dr. José García Laraña
- **Vicepresidente:** Joan Bladé Creixentí
- **Secretario:** Dr. Joaquín Díaz Mediavilla
- **Tesorero:** Dr. Juan José Lahuerta Palacios
- **Vocales:** Dr. Miguel Ángel Sanz Alonso, Dr. José M.^a Ribera Santasusana, Dra. Consuelo Rayón, Dr. Francisco Tomás. Dr. Jordi Sierra, Dr. Rafael de la Cámara, Prof. Dr. Luis Hernández Nieto, Dr. Marcos González
- **Presidente de Honor:** Dr. Jordi Estapé Rodríguez

B. BECAS

1. Beca FIS

Título: Tratamiento de la leucemia aguda mieloblástica (LAM). Estudio prospectivo del valor de la citogenética y de la monitorización de la enfermedad mínima residual (EMR).

Hospitales:

Clínico San Carlos de Madrid: FIS 00/0023-01

Clínico de Salamanca: FIS 00/0023-02

La Fe de Valencia: FIS 00/0023-03

2. Beca FIS

Título: Estudio multicéntrico para la evaluación de una estrategia terapéutica optimizada para mieloma múltiple. Análisis de su eficacia y del posible impacto pronóstico de la enfermedad mínima residual (medida por PCR y citometría de flujo) en pacientes en remisión completa.

Ámbito: Grupo Español de Mieloma Múltiple (PETHEMA, GEL/TAMO, GETH).

Investigador principal del proyecto coordinado: Juan José Lahuerta Palacios

Subproyecto 1: Juan José Lahuerta Palacios

Subproyecto 2: Jesús San Miguel Izquierdo

Colaboradores: M.A. Montalbán, J. Martínez, J. de la Serna, M. Martín Ramos, C. Grande, J. Bladé

Periodo: 2001-2003

Fondo de Investigaciones Sanitarias de la Seguridad Social (n.º 01/0089-01 y 02)

3. Ayudas de la industria farmacéutica y de particulares

C. REDES DE CENTROS Y GRUPOS DE INVESTIGACION

1. *European LeukemiaNet*. Participación en el *workpackage* de leucemia aguda mieloide (M.A. Sanz).

2. *European LeukemiaNet*. Participación en el *workpackage* de leucemia aguda linfoblástica (J.M. Ribera).

3. *European LeukemiaNet*. Participación en el *workpackage* de leucemia mieloide crónica (F. Cervantes).

4. *European LeukemiaNet*. Participación en el *workpackage* de síndromes mielodisplásicos (G. Sanz).

D. ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

Comunicaciones a congresos

1. A. Oriol, J.M. Ribera, M. González, M.B. Vidriales, S. Brunet, B. Xicoy, et al. (Badalona, Barcelona, España). Treatment of philadelphia chromosome (ph⁺)-positive acute lymphoblastic leukemia (all) with concurrent chemotherapy and imatinib mesylate. Tyrosine kinase inhibition in ALL. Saturday, June 4 2005, 394, Haematologica (EHA).

2. A. Oriol, J.M. Ribera, A. López-Guillermo, E. González-Barca, J. Berenguer, E. Abella, et al. (Badalona, Barcelona, España). Non hodgkin lymphoma - Clinical treatment with rituximab, chop and highly active antiretroviral therapy (HAART) in aids-related diffuse large B-cell lymphomas (DLBCL). Study of 48 patients. Sunday, June 5 2005. Haematologica (EHA) 784.

3. E. Plensa Alberca, J.M. Ribera, A. Oriol, C. Bethencourt, R. Parody, J.M. Hernández-Rivas, et al. (Badalona, Barcelona, España). Prevalence and prognostic value of myeloid antigen (MYAG) expression in high-risk (HR) adult acute lymphoblastic leukemia (ALL). Study of 222 patients treated with the pethema all-93 trial. Poster session I: acute leukemia - prognostic factors. Friday, June 3 2005. Haematologica (EHA), 004.
4. J. Sanz, R. de la Cámara, G. Martín, E. Vellenga, M. González, C. Rayón, et al. (Valencia, España). Infectious implications in patients with acute promyelocytic leukemia treated with ATRA and anthracycline monochemotherapy following a risk-adapted strategy. Poster session II: infectious complications II. Saturday, June 4 2005. Haematologica (EHA).
5. J. Ribera, A. Oriol, M. González, B. Vidriales, S. Brunet, J. Hernández-Rivas, et al. Tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica con cromosoma Filadelfia (LAL Ph+) con imatinib asociado a quimioterapia. Resultados del ensayo clínico CSTI-BES02. XLVII Reunión Nacional de la AEHH. Madrid, octubre de 2005. Haematologica 2005; 90. Comunicación oral, sesión plenaria.
6. M. Rodríguez-Calvillo, S. Inogés, A. López, N. Zabalegui, R. Salinas, L. Caballero, et al. Beneficio clínico de la vacunación idiopática en pacientes afectos de linfoma folicular en primera recaída. Reunión Nacional de la AEHH. Madrid, octubre de 2005. Haematologica 2005; 90. Comunicación oral, sesión plenaria.
7. M.V. Mateos, M. Hernández, L. Palomera, M.J. Moro, J. Díaz Mediavilla, J.J. Lahuerta, et al. Estudio fase I-II nacional, multicéntrico de bortezomib (Velcade®) asociado a melfalán y prednisona (MP) en pacientes de edad igual o superior a 65 años con mieloma múltiple de nuevo diagnóstico. Reunión Nacional de la AEHH. Madrid, octubre de 2005. Haematologica 2005; 90. Comunicación oral, sesión plenaria.
8. M. Castellanos, N.C. Gutiérrez, J.M. Hernández, M.L. Martín, A. Rasillo, G. Mateo, et al. Importancia biológica y pronóstica de las traslocaciones de IgH y de las delecciones de RB y de P53 en el mieloma múltiple. Un estudio del Grupo Español de Mieloma (GEM 2000). Reunión Nacional de la AEHH. Madrid, octubre de 2005. Haematologica 2005; 90: 9.
9. L. Rosiñol, J.J. Lahuerta, A. Sureda, J. de la Rubia, J. García-Laraña, M.T. Hernández-García, et al. Eficacia y factibilidad de una segunda intensificación ("auto" vs. "mini") en pacientes con mieloma múltiple que no alcanzan una respuesta completa después de un autotrasplante. Resultados del Grupo Español de Mieloma (PETHEMA/GEM). Reunión Nacional de la AEHH. Madrid, octubre de 2005. Haematologica 2005; 90: 11.
10. J. de la Serna, G. Martín, C. Rayón, C. Rivas, G. Deben, M. González, et al. Estudio de la mortalidad en la inducción en la leucemia promielocítica aguda. Análisis de los estudios prospectivos PETHEMA LPA96 y LPA99. Reunión Nacional de la AEHH. Madrid, octubre de 2005. Haematologica 2005; 90: 14.
11. G. Mateo, M.A. Montalbán, M.B. Vidriales, L. Montejano, C. López-Bergés, R. Cuello, et al. Análisis inmunofenotípico de enfermedad mínima residual en enfermos con mieloma múltiple en respuesta completa post-trasplante. Haematologica 2005; 90: 57.
12. G. Mateo, M.V. Mateos, L. Rosiñol, M.A. Montalbán, L. Montejano, C. López-Berges, et al. Valor de los marcadores antigénicos en el pronóstico del mieloma múltiple. Análisis de 627 casos uniformemente tratados según el esquema GEM-2000. Haematologica 2005; 90: 14: 57.
13. L. Rosiñol, R. García-Sanz, J.J. Lahuerta, M.T. Hernández-García, A. Sureda, J. de la Rubia, et al. Papel del trasplante en el tratamiento del mieloma múltiple (MM) refractario. Resultados del Grupo Español de Mieloma en 49 pacientes (PETHEMA/GEM). Haematologica 2005; 90: 74.
14. G.F. Sanz, A.V. Mena, J.M. Ribera, T. Bernal, L. Palomera, M.C. del Cañizo, et al. FLAG-IDA seguido de quimioterapia intensiva con/sin trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (AUTO-TPH) en síndromes mielodisplásicos (SMD) de alto riesgo y leucemia mieloblástica aguda secundaria a SMD (SLMA). Haematologica 2005; 90: 82.
15. J.M. Sancho, J.M. Ribera, A. Oriol, J.M. Hernández-Rivas, C. Rivas, C. Bethencourt, et al. Recaída en el sistema nervioso central en la leucemia aguda linfoblástica del adulto: frecuencia y pronóstico en 467 pacientes sin irradiación craneal como profilaxis del SNC. Haematologica 2005; 90: 83.

16. J. Ribera, A. Oriol, A. López-Guillermo, E. González-Barca, J. Berenguer, E. Abella, et al. Tratamiento con rituximab, CHOP y terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) en pacientes con linfoma B difuso de células grandes asociados a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. *Haematologica* 2005; 90: 94.
17. L. Rosiñol, J.J. Lahuerta, A. Sureda, J. de la Rubia, J. García Laraña, M. Hernández García, et al. Spanish Myeloma Group (PETHEMA/GEM). Feasibility and efficacy of a planned second transplant intensification ("Auto" or "Mini-allo") in patients with MM not achieving CR or near-CR with a first autologous intensification. Results from a Spanish PETHEMA/GEM study. Workshop on Mieloma Multiple, Sydney, 2005.
18. L. Rosiñol, R. García-Sanz, J.J. Lahuerta, M. Hernández-García, A. Sureda, J. de la Rubia, et al. Spanish Myeloma Group (PETHEMA/GEM). High-dose Therapy/Stem Cell Support (HDT), including tandem transplant, for primary refractory Multiple Myeloma (MM). Results in 49 patients from the Spanish Myeloma Group (PETHEMA/GEM). Workshop on Mieloma Multiple, Sydney, 2005.
19. L. Rosiñol, R. García-Sanz, J.J. Lahuerta, M. Hernández-García, A. Sureda, J. de la Rubia, et al. High-Dose Therapy/Stem Cell Support (HDT), including tandem transplant, for primary refractory Multiple Myeloma (MM): results from the Spanish Myeloma Group (PETHEMA/GEM) in 49 patients. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 106: 5472.
20. G.F. Sanz, A.V. Mena-Duran, J.M. Ribera, T. Bernal, L. Palomera, M.C. del Cañizo, et al. Autologous stem cell transplantation after FLAG-IDA chemotherapy for high-risk Myelodysplastic Syndromes (MDS) and Acute Myeloid Leukemias Secondary to MDS (sAML) does not improve outcome: a PETHEMA experience in 103 patients. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 106: 793.
21. L. Ades, M. Sanz, S. Chevret, S. de Botton, G. Martin, E. Raffoux, et al. Treatment of newly diagnosed Acute Promyelocytic Leukemia (APL): a comparison between French-Belgian-Swiss and Spanish results. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 106: 544.
22. J.M. Ribera, A. Oriol, C. Bethencourt, R. Parody, J.M. Hernández-Rivas, M.J. Moreno, et al. Comparison of Intensive Chemotherapy (CHT), Allogeneic (ALLO) or Autologous (AUTO) Stem Cell Transplantation (SCT) as post-remission treatment for adult patients with High-Risk Acute Lymphoblastic Leukemia (HR-ALL). Final results of the PETHEMA ALL-93 Trial. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 104: 2731.
23. J. Cervera, G. Martín, J.M. Hernández, E. Vellenga, M.J. Calasanz, J.A. Martínez-Climent, et al., on behalf of the PETHEMA Cooperative Group. Additional chromosome abnormalities have no prognostic value in acute promyelocytic leukemia patients treated with simultaneous ATRA and anthracycline-based chemotherapy: an update of the APL96 and APL99 PETHEMA Protocols. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 104: 2019.
24. J. de la Serna, G. Martín, E. Vellenga, C. Rayón, C. Rivas, G. Deben, et al. Causes of induction failure in newly diagnosed acute promyelocytic leukemia patients treated with simultaneous ATRA and Idarubicin (AIDA). *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 104: 887.
25. M.S. Tallman, H.T. Kim, C.A. Schiffer, F.R. Appelbaum, J.H. Feusner, A.K. Ogden, et al. Microgranular Variant (M3V) of Acute Promyelocytic Leukemia (APL) does not have a worse prognosis than classical APL in the ATRA era: a report of 153 patients treated on Intergroup 0129 and PETHEMA LPA96 and LPA99. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 104: 394.
26. J.M. Sancho, J.M. Ribera, A. Oriol, J.M. Hernández-Rivas, C. Rivas, C. Bethencourt, et al. Central Nervous System (CNS) relapse in adult patients with Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL): frequency and prognosis in 467 patients without cranial irradiation for CNS prophylaxis. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 106: 1841.
27. M.V. Mateos, M. Hernández, J. Díaz Mediavilla, L. Palomera, M.J. Moro, J. Hernández, et al. A phase I/II national, multi-center, open-label study of bortezomib plus melphalan and prednisone (V-MP) in elderly untreated multiple myeloma (mm) patients. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts)*, Nov 2005; 106: 786.

28. J.M. Ribera, A. Oriol, M. Morgades, E. González-Barca, P. Miralles, A. López-Guillermo, et al. Treatment with rituximab, CHOP and Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART) in AIDS-related Diffuse Large B-Cell Lymphomas (DLBCL). Study of 60 patients. *Blood* (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 2005; 106: 774.
29. J.M. Ribera, A. Oriol, M. Gonzalez, M.B. Vidriales, B. Xicoy, J. Grau, et al. Treatment of Philadelphia chromosome (Ph)-positive Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) with concurrent chemotherapy and imatinib mesylate. *Blood* (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 2005; 104: 4483.
30. A. Sureda, J. Blade, J.J. Lahuerta, J. de la Rubia, R. Martínez, D. Carrera, et al., for the Spanish Group of Multiple Myeloma (MM). Influence of age on survival after a tandem hematopoietic stem cell transplantation procedure in patients with multiple myeloma: results of the prospective GEM-2000 Protocol. *Blood* (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 2005; 104: 930.
31. L. Rosiñol, J.J. Lahuerta, A. Sureda, J. de la Rubia, J. García-Laraña, M. Hernández-García, et al. Feasibility and efficacy of a planned second transplant ("auto" or "mini-allo") intensification in patients with Multiple Myeloma (MM) not achieving Complete Remission (CR) or near-cr with a first autologous transplant. Results from a Spanish PETHEMA/GEM Study. *Blood* (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 2005; 106: 425.
32. G. Mateo, M. Castellanos, A. Rasillo, N.C. Gutiérrez, M.A. Montalbán, M.L. Martín, et al. Genetic abnormalities and patterns of antigenic expression in multiple myeloma. *Blood* (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 2005; 104: 1425.
33. M.A. Sanz, G. Martín, E. Vellenga, P. Bolufer, M. González, C. Rayon, et al. Risk-adapted treatment of acute promyelocytic leukemia: updated results of the Spanish PETHEMA LPA99 trial using ATRA and anthracycline monochemotherapy. *ASCO Meeting Abstracts* 2005; 23: 6515.
34. F. Cervantes. Update of the results of the Spanish CML/PETHEMA study. Annual meeting of European Investigators on CML. Barcelona, March 30-April 1, 2006.

PUBLICACIONES

1. Mateo G, Castellanos M, Rasillo A, Gutiérrez NC, Montalbán MA, Martín ML, et al. Genetic abnormalities and patterns of antigenic expression in multiple myeloma. *Clinical Cancer Research*, Mayo 2005.
2. Suárez L, Vidriales MB, Moreno MJ, López A, García-Larana J, Pérez-López C, et al.; PETHEMA Cooperative Group. Differences in anti-apoptotic and multidrug resistance phenotypes in elderly and young acute myeloid leukemia patients are related to the maturation of blast cells. *Haematológica* 2005; 90: 54-9.
3. Greipp P, San Miguel J, Durie BJM, Avet-Loiseau H, Facon T, Fonseca R, et al. An International Staging System for Multiple Myeloma. *JCO* May 20 2005: 3412-20.
4. Ortega J, Madero L, Martín G, Verdeguer A, García P, Parody R, et al. Treatment with all-trans retinoic acid and anthracycline monochemotherapy for children with acute promyelocytic leukemia: a multicenter study by the PETHEMA Group. *JCO* Oct 20 2005: 7632-40.
5. Sanz MA, Vellenga E, De la Serna J, Martín G. High antileukemic efficacy, excellent tolerance and high degree of compliance using all-trans retinoic acid and anthracycline monochemotherapy for the treatment of elderly patients with acute promyelocytic leukemia. *Am J Oncol Rev* 2005; 4: 333-43.
6. Sanz MA, Tallman MS, Lo-Coco F. Tricks of the trade for the appropriate management of newly diagnosed acute promyelocytic leukemia. *Blood*, Apr 2005; 105: 3019-25.
7. Sanz MA, Tallman MS, Lo-Coco F. Practice points, consensus, and controversial issues in the management of patients with newly diagnosed acute promyelocytic leukaemia. *Oncologist* 2005; 10: 806-14.
8. Amadori S, Fenaux P, Ludwig H, O'Dwyer M, Sanz M. Use of arsenic trioxide in haematological malignancies: insight into the clinical development of a novel agent. *Curr Med Res Opin*, 2005, 21.
9. Sanz MA, Lo-Coco F. Standard practice and controversial issues in front-line Therapy of acute promyelocytic leukemia. *Haematologica/THC*. *Haematologica* 2005; 90: 840-5.

10. Ribera JM, Oriol A, Bethencourt C, Parody R, Hernández-Rivas JM, Moreno MJ, et al., on behalf of PETHEMA Group. Comparison of intensive chemotherapy, allogeneic or autologous stem cell transplantation as post-remission treatment for adult patients with high-risk acute lymphoblastic leukemia. Results of the PETHEMA ALL-93 trial. *Haematologica* 2005; 90: 1346-56.
11. Plensa E, Ribera JM, Oriol A, Bethencourt C, Parody R, Hernández-Rivas JM, et al. Prevalencia y significado pronóstico de los marcadores mieloides en adultos con leucemia aguda linfoblástica de alto riesgo. *Med Clin (Barc)* 2005; 125: 241-6.
12. Oriol A, Ribera JM, Brunet S, Del Potro E, Abella E, Esteve J. Highly active antiretroviral therapy and outcome of AIDS-related Burkitt's lymphoma or leukemia. Results of the PETHEMA-LAL3/97 study. *Haematologica* 2005; 90: 990-2.
13. Xicoy B, Ribera JM, Oriol A, Sanz MA, Abella E, Tormo M, et al. Significado pronóstico de los subtipos inmunológicos de la leucemia aguda linfoblástica T del adulto. Estudio de 81 pacientes. *Med Clín (Barc)* 2006; 126: 41-6.
14. Miralles P, Rubio C, Berenguer J, Ribera JM, Calvo F, Díaz Mediavilla J, et al. Recomendaciones de GESIDA/PETHEMA sobre el diagnóstico y tratamiento de los linfomas en pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana. *Med Clin (Barc)* 2005; 118: 225-36.
15. Ribera JM, Rovira M. Leucemia linfocítica aguda del adulto. En: Sanz MA, Carreras E (eds.). *Manual práctico de Hematología Clínica*. Editorial Antares, 2005: 199-204.
16. Oriol A, Ribera JM, Brunet S, Esteve J, Del Portro E, Abella E, et al. Influence of highly active antiretroviral therapy in the outcome of AIDS-related Burkitt's lymphoma or leukemia. Results of the PETHEMA-LAL3/97. *Haematologica* 2005; 90: 1346-56.
17. Sancho JM, Ribera JM, Romero MJ, Martín-Reina V, Giraldo P, Ruiz E. Compassionate use of intrathecal depot liposomal cytarabine as treatment of central nervous system involvement in acute leukaemia: report of 6 cases. *Haematologica* 2006; 91: (ECR) 02.
18. Sancho JM, Ribera JM, Oriol A, Hernández-Rivas JM, Rivas C, Bethencourt C, et al. Central nervous system relapse in adult patients with acute lymphoblastic leukemia: frequency and prognosis in 467 patients without cranial irradiation for prophylaxis. *Cancer* 2006 (en prensa).
19. Bladé J, Rosiñol L, Sureda A, Ribera JM, Díaz-Mediavilla J, García-Laraña J, et al., for Programa para el Estudio de la Terapéutica en Hemopatía Maligna (PETHEMA). High-dose therapy intensification compared with continued standard chemotherapy in multiple myeloma patients responding to the initial chemotherapy: long-term results from a prospective randomized trial from the Spanish cooperative group PETHEMA. *Blood*, Dec 2005; 106: 3755-9.
20. Sarasquete ME, García-Sanz R, González D, Martínez J, Mateo G, Martínez P, et al. Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), Red Española de Mieloma (G03/136), Servicio de Hematología, Hospital Universitario de Salamanca, Centro de Investigación del Cáncer (CIC), Universidad de Salamanca, Spain. Minimal residual disease monitoring in multiple myeloma: a comparison between allelic-specific oligonucleotide real-time quantitative polymerase chain reaction and flow cytometry. *Haematologica*, 2005 Oct; 90: 1365-72.
21. De Botton S, Sanz MA, Chevret S, Dombret G, Martin H, Thomas X, et al. (European APL Group and PETHEMA Group). Extramedullary relapse in acute promyelocytic leukemia treated with all-trans retinoic acid and chemotherapy. *Leukemia* 2006; 20: 35-41.
22. De la Rubia J, Blade J, Lahuerta JJ, Ribera JM, Martínez R, Alegre A, et al. Effect of chemotherapy with alkylating agents on the yield of CD34+ cells in patients with multiple myeloma. Results of the Spanish Myeloma Group (GEM) Study. *Haematologica* (2006) May; 91: 621-7.
23. Pérez-Simón JA, Sureda A, Fernández-Avilés F, Sampol A, Cabrera JR, Caballero D, et al.; Grupo Español de Mieloma. Reduced-intensity conditioning allogeneic transplantation is associated with a high incidence of extramedullary relapses in multiple myeloma patients. *Leukemia* 2006 Mar; 20: 542-5.

ÓRDENES DEL DÍA DE LAS REUNIONES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

CONVOCADAS EN LA XLVIII REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH

Granada, 26 de octubre de 2006

GCBTC

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Sala D

Horario: de 16:45 a 19:45 h

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y aprobación, si corresponde, del acta de la última reunión.
2. Estado actual de los estudios en curso:
 - Título del proyecto: "Quality assessment of autologous haematopoietic blood progenitor and stem cell grafting". Promotor: EBMT subcommittee on "Quality Assessment of Haematopoietic Stem Cell Grafts". Coordinador: Jordi Petriz.
 - Título del proyecto: "Tratamiento de la isquemia periférica crítica de EEII con células AC133+". Coordinadora: M.^a Consuelo del Cañizo.
 - Título del proyecto: "Análisis de VHB, VHC y VIH en contenedores criogénicos". Coordinador: Juan Carlos Sacristán.
 - Título del proyecto: "Terapia celular en pacientes con esclerosis lateral amiotrófica". Coordinador: J.M. Moraleda.
3. Propuestas de nuevos proyectos.
4. Información del Consejo Directivo del GETH acerca de modificaciones en los Estatutos del GETH y de la denominación del Grupo de Criobiología y de Terapia Celular.
4. Estado actual del estudio de la anemia refractaria con sideroblastos en anillo y trombocitosis.
5. Estado actual del simposio para próximo Congreso 2007: Dra. Florensa, Dra. Vallespí.
6. Elección de coordinadores para las instantáneas clínicas citológicas. Congreso 2007.
7. Informe del estado actual de la página web.
8. Elección del tema para el simposio del próximo Congreso (2008).
9. Calendario de reunión extraordinaria del CECH.
10. Ruegos y preguntas.

CEH

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Sala C

Horario: de 17:45 a 18:45 h

ORDEN DEL DÍA

1. Actualización en certificación y acreditación de laboratorios clínicos.
2. Control de calidad de los monitores portátiles de tratamiento anticoagulante oral.
3. Resultados globales de los Programas de Evaluación Externa de la Calidad.
4. Estado actual del Programa. Sistema informático.
5. Propuestas de cambios de contenido de los programas.
6. Ruegos y preguntas.

GBMH

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Sala B

Horario: de 16:45 a 18:15 h

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y aprobación del acta de la reunión extraordinaria en Ávila, marzo 2006.
2. Informe de Tesorería.
3. Actividades de los diversos Clubs de Citología por autonomías.
1. Programa de control de calidad externo en técnicas moleculares. ¿Qué vamos a hacer en el futuro? Dr. J. Martínez. Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.
2. Cuantificación del reordenamiento BCR-ABLp210 mediante PCR en tiempo real, actualización de

datos. Dres. D. Colomer/J. Martínez/ A. Jiménez.
Hospital Clínic de Barcelona/Hospital 12 de Octubre
de Madrid/ Hospital Carlos Haya de Málaga.

3. Renovación de los cargos de coordinadores del grupo.
4. Ruegos y preguntas.

GCECGH

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Seminario 6 y 7
Horario: de 16:45 a 18:15 h

ORDEN DEL DÍA

1. Información del control de calidad europeo en citogenética. EUROAGENTEST.
2. Valoración del Programa Piloto del Control de Calidad Externa de Citogenética Hematológica (módulo de citogenética convencional y módulo de FISH).
3. Revisión de la página web GCECGH.
4. Propuesta de nuevos proyectos.
5. Renovación de cargos.
6. Ruegos y preguntas.

GEA

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Seminario 1 y 2
Horario: de 16:45 a 19:45 h

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior.
2. Informe del Presidente del grupo.
3. Presentación de los datos de seguimiento del estudio de PTT.
4. Presentaciones científicas rápidas.
5. Información sobre futuros Congresos.
6. Ruegos y preguntas.

GELTAMO

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Sala Machuca
Horario: de 16:45 a 18:45 h

ORDEN DEL DÍA

1. Informe del Presidente.
2. Análisis de la base de datos.
3. Estado actual de los protocolos activos del Grupo.

4. Nuevos protocolos.
5. Ruegos y preguntas.

GRUPO DE ERITROPATOLOGÍA

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Sala Andalucía I
Horario: de 16:45 a 18:45

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y aprobación del acta anterior.
2. Informe de Presidencia.
3. Informe del Secretario
4. Presentación de casos clínicos.
5. Evaluación de programas en desarrollo:
 - Estudio funcional de la hemoglobina (Dra. Roperó).
 - Ferroquelación con deferiprona (Dra. Arrizabalaga).
 - Policitemia vera en mayores de 50 años (Dra. Arrizabalaga).
 - Darbopoyetina en SMD (Dra. Cortina).
 - Eritrocitosis de causa desconocida (Dr. Hernández Nieto).
 - Base de datos de eritrocitosis (Dra. Bento).
 - Estado actual del Protocolo de ferroquelación oral con Exjade® en anemias hemolíticas congénitas y sobrecarga de hierro (Dr. González).
 - Registro de talasemia y hemoglobinopatías (Dr. Muñoz).
 - Tratamiento con micofenolato y EPO en pacientes con SMD (Dr. Remacha).
6. Informe de Tesorería.
7. Ruegos y preguntas.

GETH

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Sala Machuca
Horario: de 18:45 a 20:15 h

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y aprobación del acta de la Asamblea anterior.
2. Informe económico: Dr. Javier López.

3. Memoria de actividades del Consejo Directivo del GETH: Dr. José Rifón.
4. Base de datos y página web del GETH: Ángel Cedillo.
5. Propuesta de remodelación de los grupos de trabajo y de la reunión del GETH, acuerdos con PETHEMA: Dr. Enric Carreras.
6. Ruegos y preguntas.

GLAGE

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Seminario 3, 4 y 5
Horario: de 16:45 a 18:45 h

ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior (Madrid 2005).
2. Preparación del IV Curso de “Actualización de los Sistemas de Calidad en el Laboratorio de Hematología”, al que se le intentará dar un aspecto más práctico. Hay que decidir programa, fecha y lugar.
3. Discusión sobre la posibilidad de que la Asociación ayude a los laboratorios de hematología en su acreditación.
4. Información de los comunicados remitidos por FENIN al grupo.
5. Situación actual de la página web del grupo.
6. Propuesta de nuevos estudios para el próximo año.
7. Renovación de cargos de miembros de la Junta Directiva.
8. Ruegos y preguntas.

PETHEMA

Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada
Sala Andalucía II + III
Horario: de 16:45 a 19:45 h

ORDEN DEL DÍA

1. Consideraciones generales:
Dr. M.A. Sanz, Dr. J.M. Ribera
2. Leucemia aguda mieloblástica (incluyendo leucemia promielocítica aguda):
 - Leucemia aguda mieloblástica 99 en menores de 65 años (5’)
Dr. J. Díaz Mediavilla
 - Leucemia aguda mieloblástica 99 en mayores de 65 años (5’)
Dr. J. García Laraña

- Leucemia aguda mieloblástica resistente en primera recaída (5’)
Dr. J. Bueno, E. Sánchez
- Leucemia aguda mieloblástica 2006 (5’)
Dr. M.A. Sanz
- Leucemia aguda promielocítica (5’)
Dr. M.A. Sanz

3. Síndromes mielodisplásicos
 - SMD de riesgo elevado (5’)
Dr. G. Sanz
 - SMD de bajo riesgo (5’)
Dr. G. Sanz
4. Leucemia aguda linfoblástica
 - Protocolos LAL-93, LAL-96, LAL BR 01, LAL AR 03, CSTI571BES02 (5’)
Dr. J. M. Ribera
 - Ensayo clínico BURKIMAB (5’)
Dr. J.M. Ribera
 - Ensayo clínico de tratamiento de las recaídas neuromeningeas de LAL o linfoma agresivo con ARA-C Depot (5’)
Dr. J.M. Ribera, J.M. Sancho
 - LAL-2005 en niños de alto riesgo (5’)
Dra. P. Bastida
5. Neutropenia febril
 - Estudio TAZOCEL, COSTAPH, MERONEM (5’)
Dr. M.A. Sanz
 - Estudio PROCAS para la estimación de la efectividad clínica y seguridad de acetato de caspofungina (5’)
Dr. M.A. Sanz
 - Estudio AMBINEB sobre tolerancia y seguridad de la anfotericina liposómica nebulizada en la profilaxis de la aspergilosis pulmonar invasora en hemopatías malignas con alto riesgo de infección fúngica (5’)
Dra I. Ruiz, Dra. M. Rovira
 - Estudio epidemiológico sobre la eficacia y seguridad de voriconazol como tratamiento de primera línea o rescate de infecciones fúngicas invasivas en hemopatía maligna (5’)
Dr. M.A. Sanz, Dr. R. de la Cámara, Dr. E. Carreras, Dr. R. Martino
6. Síndromes mieloproliferativos crónicos
 - Ensayo clínico fase III comparativo entre imatinib mesilato en monoterapia e imatinib asociado a interferón alfa a dosis bajas en el tratamiento de la LMC de nuevo diagnóstico (5’)
Dr. F. Cervantes

7. Descanso
 8. Mieloma múltiple
 - Protocolo MM-96 (5')
 - Dr. J.M. Hernández
 - GEM-2000 (5')
 - Dr. JJ. Lahuerta, Dr. J. Bladé, Dra. L. Rosiñol,
 - Dr. J.F. San Miguel
 - Ensayo clínico PET-VEL-2004 (5')
 - Dra. M. Mateos, Dr. J.F. San Miguel
 - Velca/Dexa como tratamiento alternante de inducción previo al trasplante en pacientes menores de 65 años previamente no tratados (5')
 - Dra. L. Rosiñol, Dr. J. Bladé, Dra. M. Cibeira
 - GEM 2005 en pacientes menores de 65 años (5')
 - Dr. J. Bladé, Dr. JJ. Lahuerta, Dr. J.F. San Miguel, Dra. M. Mateos, Dra. M. Cibeira
 - GEM 2005 en pacientes mayores de 65 años (5')
 - Dra. M. Mateos, Dr. J.F. San Miguel, Dr. JJ. Lahuerta, Dr. J. Bladé
 - Velcadexa y 2.º trasplante para pacientes de MM2000 en recaída tardía (5')
 - Dr. J. Bladé, Dra. A. Sureda, Dra. L. Rosiñol, Dr. J. de la Rubia, Dra. M. Cibeira
 - TaCyDexVMP7 para pacientes con MM en progresión o recaída no candidatos a trasplante (5')
 - Dr. J.F. San Miguel, Dr. R. García Sanz, Dra. M. Mateos
 9. Linfomas foliculares
 - Vacuna proteica anti-idiotipo en linfomas foliculares en primera recaída (PETHEMA-GEL-TAMO) (5')
 - Dr. M. Bendandi, Dra. M. Rodríguez
 10. Linfomas agresivos
 - Tratamiento de los pacientes con linfoma B de células grandes de mal pronóstico con R-EPOCH (5')
 - Dr. A. López, L. Gallur
 - Protocolo LNH-VIH-Ritux (PETHEMA-GELTAMO-GESIDA-GELCAB) (5')
 - Dr. JM. Ribera
 11. Registros
 - Registro de pacientes con neoplasias hematológicas que reciben tratamientos intratecales (Registro QUIT) (5')
 - Dr. JM. Sancho, Dr. JM. Ribera
 - Registro Nacional *on line* de síndromes mielodisplásicos (5')
 - Dr. G. Sanz
 12. Nuevos protocolos
 - Antivorifungol y tamovalcír (5')
 - Dr. R. Cámara
 - AMENO-2 (5')
 - Dr. J. López
 13. Consideraciones finales
 - Dr. J.M. Ribera, Dr. M.A. Sanz
- Fin de la reunión

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

CONVOCATORIA

ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Mediante la presente, se le convoca a la Asamblea General Ordinaria de la Asociación, que se celebrará el día 27 de octubre de 2006 a las 20:00 en la sede de la XLVIII Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia que se celebrará en Granada.

ORDEN DEL DÍA

1. Aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior
2. Informe de Presidencia
3. Informe de Secretaría
4. Informe de Tesorería
5. Asuntos relacionados con los Grupos Cooperativos de la AEHH
6. Congreso de Pamplona 2007
7. Congreso de Murcia 2008
8. Propuestas de sedes para los próximos congresos
9. Auditoría de la FEHH
10. Asuntos sobrevenidos
11. Ruegos y preguntas

Esperando contar con su asistencia, reciba un cordial saludo,

Enric Contreras Barbeta
Secretario

Vº Bº
Luis Hernández Nieto
Presidente



**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA
(AEHH)**

DELEGACIÓN DE VOTO

Para hacer uso del derecho de voto delegado es necesaria la presentación de esta tarjeta debidamente cumplimentada.

NOMBRE DEL ASOCIADO/A:

Por la presente, delego en

D./D.^a

para que me represente en las votaciones que se organicen durante la celebración de la XLVIII Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia los días 26 a 28 de octubre de 2006.

Firma asociado/a,

