



EDITORIAL



Segovia, Ciudad de Congresos

EL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO acoge hoy y mañana en el Parador de Turismo la reunión anual del Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA) a la que asistirán cerca de 700 hematólogos procedentes de más de cien centros hospitalarios españoles. La próxima semana tendrá lugar en el Hotel Cándido el congreso anual del Sindicato Independiente de Cajas y Afines (CSICA); mientras que en el Parador de la capital se estará desarrollando el II Congreso Internacional que organiza la Asociación de Veterinarios de Podología Equina. ¿Es o no es Segovia, y su entorno, una Ciudad de Congresos?

Hace más de dos años y medio que este diario inició una campaña reivindicando la necesidad de que en Segovia se construyera un Palacio de Congresos. Esa iniciativa es visible a diario tanto en la primera página de nuestra edición impresa, como en nuestra edición digital.

Si hay una ciudad que reúne condiciones para la celebración u organización de congresos esa es Segovia. Su calificación como Ciudad Patrimonio de la Humanidad, su proximidad a la capital de España, sus considerables atractivos gastronómicos y medioambientales, y sus magníficas comunicaciones por carretera, por tren y por avión, pues nos encontramos a apenas

una hora y cuarto de Barajas, la dejan sin competidor posible a la hora de acoger encuentros de esas características.

Como en otros proyectos, Segovia perdió un tiempo precioso en dimes y diretes sobre de quién era la responsabilidad de construir ese Palacio. La Junta comprometió un 40% de su financiación, el Ayuntamiento y el PSOE exigieron que el Gobierno regional asumiera el 100%, el PP pidió al alcalde que liderara el proyecto como había ocurrido en otras ciudades y apuntó que el Estado había cofinanciado idénticos proyectos en otras provincias, etc. A la hora de la verdad, lo único claro parecía que el Palacio se construiría en los terrenos del Círculo de las Artes y las Tecnologías, en las proximidades de la estación del AVE.

La actual situación económica aconseja medir mucho cualquier inversión no tanto por el coste de la infraestructura en sí, sino por lo que valdrá luego su mantenimiento. No en vano, nos encontramos ante una idea que no se debe desechar, aunque será oportuno redimensionar el proyecto original o incluso reinventarse el planteamiento. Pero de lo que no hay duda es de que Segovia sigue en condiciones de acoger congresos y, de disponer de los recintos adecuados, ser sede de otras reuniones mucho más numerosas.



► SANIDAD



Un grupo de hematólogos, que participan en el encuentro de La Granja, durante el desarrollo de una de las ponencias de la jornada de ayer. / ALBERTO BENAVENTE

Los hematólogos piden menos burocracia en el desarrollo de los análisis clínicos

Los principales expertos en la especialidad creen que las administraciones deberían reducir los comités éticos

J.H. / REAL SAN ILDEFONSO

Los hematólogos piden a la administración que alivie la burocracia "que lastra el desarrollo de los ensayos clínicos en España". Esta es una de las reivindicaciones en la que coinciden los cerca de 200 profesionales de hematología y hemoterapia que participan hasta hoy en el encuentro anual de PETHEMA (Programa Español de Tratamientos en Hematología), que se celebra en el Centro de Congresos del Parador de Turismo del Real Sitio.

Los principales expertos de la especialidad consideran que las administraciones deberían reducir los comités éticos y asumir determinados costes, ya que la pro-

moción de los ensayos clínicos debería verse como una potencial fuente de ahorro para la sanidad pública.

El presidente de PETHEMA, Miguel Ángel Sanz, afirma que la investigación clínica española "está dejada de la mano de Dios, y así no vamos a ninguna parte". Así, el proceso para la puesta en marcha de un ensayo clínico "es un auténtico calvario en nuestro país, con dificultades insuperables en muchos casos".

PONENCIAS Los hematólogos participantes en el encuentro se repartieron ayer en diferentes ponencias, en las que se abordaron diferentes temas relacionados con

esta rama de la medicina. En una de ellas, José Mariano Hernández, miembro del Servicio de Hematología del Hospital General de Segovia, explicó que con respecto a la incidencia de las enfermedades oncohematológicas, tanto en Segovia como en el resto de Castilla y León se ven más frecuentemente todas aquellas patologías características de una población envejecida, como síndromes mielodisplásicos, mielomas en personas mayores y determinados tipos de linfomas.

Más concretamente, el Servicio de Hematología del Hospital de Segovia estudia una media de 150 nuevos pacientes oncohematológicos al año. En la actualidad,

además de participar en varios ensayos clínicos y estudios biológicos, "somos los principales responsables de un estudio de marcadores de remodelación ósea paralelo al ensayo clínico GEM10MÁS65 del Grupo Español de Mieloma (GEM)". También participan en un registro de asociaciones familiares de gammapatías monoclonales y en un estudio genético asociado al mismo con el Hospital Clínico de Salamanca, el Hospital Miguel Servet de Zaragoza, y el Centro Nacional de Genotipado de Santiago de Compostela. "Tenemos mucha esperanzas en este último proyecto por ser algo no realizado hasta ahora", señaló José Mariano Hernández.

El coordinador del GEM, Juan José Lahuerta, destacó el estado actual del registro centralizado de muestras de todos los ensayos clínicos que tiene en marcha el GEM. "Los profesionales podemos acceder on line a los datos de miles de pacientes, de tal manera que se podrán programar estudios biológicos muy potentes", manifestó.

El experto subrayó "el incremento de la calidad y la destreza de los grupos hematológicos en el manejo del mieloma múltiple", una enfermedad que presenta una prevalencia de hasta 30 casos por cada 100.000 habitantes y año.

Por su parte, el doctor José María Ribera, coordinador del



Un momento de descanso en el encuentro de ayer. / ALBERTO BENAVENTE

grupo español de Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA), expuso los "esperanzadores resultados" logrados con el protocolo actual de la LLA positiva para el cromosoma Filadelfia y en el linfoma/leucemia de Burkitt. "Ha supuesto un importante paso adelante con respecto a lo que había".

Mientras, el director ejecutivo de PETHEMA, Alfonso Santiago, abogó por la creación de la figura del liberado investigador. "Se trataría de reconocer oficialmente el tiempo que dedican muchos médicos a la investigación clínica dentro de la maraña de su labor asistencial diaria", explicó. "Precisamente este año hemos invitado a médicos residentes de hematología y hemoterapia para que las nuevas generaciones se vayan interesando por una investigación que ahora se hace a costa del tiempo que generosamente regalamos los médicos", concluyó.

Ciudadano @delantado
 Opina sobre el encuentro de hematología en La Granja en www.eladelantado.com

► DECLARACIONES

| JOSÉ M. HERNÁNDEZ |

«En Segovia se estudia una media de 150 nuevos pacientes al año»

| JUAN J. LAHUERTA |

«Los médicos podemos acceder on line a los datos de miles de pacientes»

| JOSÉ MARÍA RIBERA |

«Hoy en día estamos curando al 80 por ciento de los niños y al 40 de adultos»

“En treinta años hemos pasado de una mortalidad del 100% a una curación del 90%”

El presidente del PETHEMA (Programa Español de Tratamientos en Hematología), Miguel Ángel Sanz, explicó que el grupo se constituyó a mediados de los años 70, con el objetivo de buscar la cooperación científica entre los distintos hospitales de España que trabajan en la curación de pacientes con enfermedades malignas hematológicas.

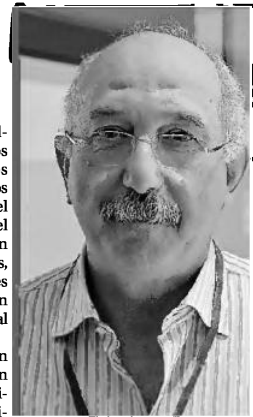
Han transcurrido casi cuarenta años y los progresos del grupo han sido "tremendos". "Tiene un reconocimiento a nivel internacional altísimo, porque los resultados terapéuticos que se han obtenido en las enfermedades oncohematológicas son tratados por las guías terapéuticas que se establecen por este grupo, hasta tal punto que algunos de ellos son cogidos como modelo para el tratamiento de algunas enfermedades", comentó.

Miguel Ángel Sanz aseguró que existe esperanza para los enfermos. "Lo que no se cambia es

de un día para otro, pero hay algunas enfermedades que hemos pasado en estos últimos 30 años de una mortalidad del 100% en los dos o tres primeros meses del diagnóstico, a una curación del 90%". En este sentido, insistió en que han tenido que pasar 30 años, que en términos históricos no es nada, "pero no es para decirle a un paciente que lo que hoy está mal mañana se puede solucionar".

En su opinión, la investigación es básica, aunque en la situación actual de crisis económica, considera que "hay una visión muy cicatera de los gobiernos de todo el mundo, que en todo esto no depositan la confianza, no facilitan las cosas, y los investigadores nos las vemos y deseamos para hacer las cosas como es debido".

El presidente de PETHEMA aseguró que hay enormes dificultades, "los gobiernos ayudan muy poco a resolver esos problemas en el campo de la investigación, pero no cejamos en nuestro empeño



Miguel Ángel Sanz.

de seguir y mejorar, y hay una relación directa entre investigar y mejorar los resultados con el tratamiento de las enfermedades". Desde PETHEMA demandan ayuda, "vemos como sortear con fórmulas imaginativas los problemas concretos que tengamos para ver lo que hemos mejorado, etc.".

“La supervivencia de los enfermos aumenta hasta un 4 % de año en año”

El secretario de la Fundación PETHEMA, Joaquín Díaz Mediavilla, explicó ayer en La Granja que se han producido muchos avances en el tratamiento de los enfermos oncohematológicos. "Veo a los enfermos de ahora con distintos tipos de leucemia, y el tiempo que nos duran es mucho más largo, y el tratamiento más complejo", apuntó. "La gente tiene que tomar decisiones más sofisticadas. El balance final es que en muchas de estas enfermedades que antes no se curaban, ahora sí se van curando. De año en año vamos notando un incremento de hasta el 4 por ciento en la supervivencia de todos estos enfermos", añadió.

Díaz Mediavilla aseguró que hay esperanza para los enfermos oncohematológicos. "Las enfer-

midades malignas de la sangre tienen una ventaja enorme sobre el resto de tumores, y es que nosotros, como tenemos la sangre a nuestro alcance, basta con pinchar una vena y tener una muestra, y las células tumorales están en suspensión líquida, es muy fácil estudiar como va", indicó.

El experto incidió en que cuando un profesional trata un cáncer de estómago, es muy difícil hacer una muestra cada día, realizándola al cabo de varios meses de tratamiento. "Nosotros tenemos esa ventaja y encima esas células individualizadas se pueden someter a estudios biológicos que permiten hacer avances y proponer tratamientos muy novedosos de manera muy rápida, por lo que la oncología hematológica va muy por



Joaquín Díaz Mediavilla.

delante de la oncología en general, ya que es más sencillo hacerlo", afirmó.



El Médico Interactivo


El Médico Estudiantes
El Médico Residentes
El Médico Iberoamérica

Acceso / Registro

Buscar   

LA SANIDAD DÍA A DÍA Actualizado el 21 May 2012 16:31

Portada	Noticias	Formación	Análisis	Hemeroteca	En Video	Grupo SANED	REVISTA EI MÉDICO
---------	----------	-----------	----------	------------	----------	-------------	-------------------

 **Última Hora** Feijó defiende "experimentar" con instrumentos de gestión privada en lo que "no sea núcleo duro" del sistema sanitario



TEXTO ÍNTEGRO
RD-Ley 16/2012 de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del SNS



REPORTAJE
La carrera profesional: lo que la crisis se llevó



TEXTO ÍNTEGRO
Correcciones al RDL 16/2012

Los hematólogos piden a la Administración que alivie la burocracia que lastra el desarrollo de los ensayos clínicos en España



Segovia (22/05/2012) - Redacción

- Cerca de 200 profesionales de la Hematología y Hemoterapia en nuestro país se reúnen en La Granja (Segovia) con el objetivo de promover la investigación
- Los principales expertos de PETHEMA (Programa Español de Tratamientos en Hematología), grupo de la SEHH, creen que las administraciones deberían reducir los comités éticos y asumir determinados costes

- Enviar Noticia
- Imprimir
- Vota
- Comentar
- Compartir
- Like
-   

Ha tenido lugar en La Granja de Segovia la reunión anual de PETHEMA (Programa Español de Tratamientos en Hematología), el grupo cooperativo de investigación más importante con que cuenta la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). En ella, los hematólogos han lanzado la solicitud a la Administración de que alivie la burocracia que lastra el desarrollo de los ensayos clínicos en España.

Creado en 1973, el PETHEMA tiene como principales objetivos la homogeneización de la práctica clínica de la especialidad y la promoción de la investigación clínica en torno a las enfermedades de la sangre (leucemia, linfoma y mieloma fundamentalmente), aunque se está abriendo a otros campos de enorme interés, como la terapia celular. Hoy en día forman parte de este grupo cerca de 700 hematólogos, de prácticamente todos los centros hospitalarios de nuestro país que cuentan con Servicio de Hematología y Hemoterapia (más de 100).

El doctor José Mariano Hernández, miembro del Servicio de Hematología del Hospital General de Segovia y presidente del Comité Organizador, destaca que por primera vez "la reunión ha sido acreditada por la EHA (European Hematology Association), además de por el SNS".

Con respecto a la incidencia de las enfermedades oncohematológicas, tanto en Segovia como en el resto de Castilla y León se ven más frecuentemente todas aquellas patologías características de una población envejecida, como síndromes mielodisplásicos, mielomas en personas mayores y determinados tipos de linfomas.

Más concretamente, el Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital General de Segovia estudia una media de 150 nuevos pacientes oncohematológicos al año. En la actualidad, además de participar en varios ensayos clínicos y estudios biológicos, "somos los principales responsables de un estudio de marcadores de remodelación ósea paralelo al ensayo clínico GEM10MÁS65 del Grupo Español de Mieloma (GEM)", explica el experto.

Asimismo, el grupo participa en un registro de asociaciones familiares de gammapatías monoclonales y en un estudio genético asociado al mismo junto con el Hospital Clínico de Salamanca, el Hospital Miguel Servet, de Zaragoza, y el Centro Nacional de Genotipado de Santiago de Compostela. "Tenemos muchas esperanzas en este último proyecto por ser algo no realizado hasta ahora", afirma.

PETHEMA lamenta la desaparición futura de Caiber

Por su parte, el doctor Miguel Ángel Sanz, presidente de PETHEMA, ha dicho de la investigación clínica española que "está dejada de la mano de Dios y así no vamos a ninguna parte". Así, por ejemplo, el proceso para la puesta en marcha de un ensayo clínico "es un auténtico calvario en nuestro país, con dificultades insuperables en muchos casos", añade. La Administración "debe apoyar la investigación clínica en la práctica y no sólo en la teoría".

Esto significa "eliminar las trabas burocráticas, facilitar la contratación del ensayo y los procesos de

En diabetes tipo 2, mejorar el tratamiento empieza por

RES tablecer el equilibrio de la glucosa





INSCRIPCIÓN ABIERTA

CURSO DE XEROSTOMÍA

acreditado con **2,4 créditos**

Comisión de Formación Continua de los Profesores Sanitarios de la Comunidad de Madrid

Actualizaciones El Médico - El nuevo papel del riñón en la diabetes tipo 2

Importancia del control de la diabetes tipo 2 y sus comorbilidades, regulación de la glucosa en el organismo, el papel del riñón en la homeostasis de la glucosa.

Actualización en dolor oncológico y dolor irruptivo oncológico - Actualizaciones EL MÉDICO

Introducción: dolor oncológico, conceptos generales; dolor irruptivo; tratamiento del dolor oncológico...

Seguridad clínica en Atención Primaria

La seguridad del paciente es un elemento fundamental en la asistencia sanitaria, habida cuenta de la complejidad, tanto de la práctica clínica como de su organización.

Pon atención² Pincha aquí

y consigue tu inscripción

XIX CONGRESO NACIONAL XIII INTERNACIONAL

de Medicina General y de Familia Santander 23-26 mayo 2012

SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

decisión y asumir determinados costes". El futuro tampoco parece muy halagüeño ahora que el Carlos III ha decidido prescindir de su plataforma de ensayos clínicos, Caiber, por falta de fondos.

Como coordinador del Grupo Español de Leucemia Aguda Mieloblástica (LAM), el doctor Sanz ha destacado la puesta en marcha de dos importantes estudios en Leucemia Promielocítica Aguda y en Leucemia Mieloide Aguda. Con respecto a esta última investigación, "hemos hecho una clasificación que permite someter a los distintos subgrupos de pacientes a diferentes intensidades de tratamiento de acuerdo a su riesgo", explica.

El reto fundamental del abordaje de la LAM es "comprobar el lugar que ocupan los nuevos factores pronósticos de la enfermedad y ver el beneficio que se obtiene de la estratificación de los pacientes en base dichos factores, que son fundamentalmente el estado mutacional y el estudio de la enfermedad mínima residual", añade.

El coordinador del GEM, el doctor Juan José Lahuerta, ha destacado especialmente el estado actual del registro centralizado de muestras de todos los ensayos clínicos que tiene en marcha el GEM. "Los profesionales podemos acceder on line a los datos de miles de pacientes, de tal manera que se podrán programar estudios biológicos muy potentes", señala.

Aparte de hacer una exhaustiva puesta al día de todos los ensayos clínicos que ya están en marcha, el experto ha dicho tener "grandes esperanzas" en el futuro ensayo GEM12 para pacientes candidatos a trasplante, que está a la espera de conseguir toda la financiación necesaria. "Van a participar 460 pacientes relativamente jóvenes y es la primera vez que se va a utilizar el parámetro de la enfermedad mínima residual en un algoritmo terapéutico".

El experto ha querido dejar claro que "los pacientes son los principales beneficiados de la labor de investigación clínica y biológica que desarrolla el GEM". En segundo lugar, ha destacado "el incremento de la calidad y la destreza de los grupos hematológicos en el manejo del mieloma múltiple", una enfermedad que presenta una prevalencia de hasta 30 casos por cada 100.000 habitantes y año.

Por último, el doctor Lahuerta ha pedido a la Administración que vea en la promoción de ensayos clínicos "una potencial fuente de ahorro para la sanidad pública, ya que la mayor parte del gasto que conlleva la realización de dichos estudios corre a cargo de los laboratorios farmacéuticos".

La Leucemia Linfoblástica Aguda se cura en el 80 por ciento de los niños

El doctor José María Ribera, coordinador del Grupo Español de Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA), ha expuesto los "esperanzadores resultados" logrados con el protocolo actual de la LLA positiva para el cromosoma Filadelfia y en el linfoma/leucemia de Burkitt. "Ha supuesto un importante paso adelante con respecto a lo que ya había", apunta.

También son de destacar los ensayos clínicos con nuevos anticuerpos monoclonales para el tratamiento de aquellos pacientes que han sufrido una recaída. Precisamente, el gran reto del abordaje de la LLA está en "la búsqueda de nuevas vías farmacológicas para evitar dichas recaídas, que son más frecuentes en la forma adulta de la enfermedad", explica. Aún así, "hoy en día estamos curando al 80 por ciento de los niños y al 40 por ciento de los adultos".

El doctor Alfonso Santiago, director ejecutivo de PETHEMA, ha dicho de la actual normativa nacional de investigación clínica que "es quizás demasiado rigurosa, aunque más estrictos son quienes la aplican". El experto cree que se le ponen muchas trabas a los ensayos clínicos y estudios en general en nuestro país, con "multiplicidad de comités éticos y la generación de obligaciones de tasas que no están contempladas en la ley".

Por otro lado, debería crearse la figura del liberado investigador. "Se trataría de reconocer oficialmente el tiempo que dedican muchos médicos a la investigación clínica dentro de la maraña de su labor asistencial diaria", explica. Precisamente, "este año hemos invitado a médicos residentes de Hematología y Hemoterapia para que las nuevas generaciones se vayan interesando por una investigación que ahora se hace a costa del tiempo que generosamente regalamos los médicos".



<< VOLVER

0 Comentarios

Escriba su comentario

Déjanos tu comentario

Nombre *

Escribe estos caracteres para enviar el comentario *



Actualizar

* Campos obligatorios.

Correo electrónico *

Enviar

INICIO

QUIÉNES SOMOS

NOTICIAS

AGENDA

ARTÍCULOS

CONTACTO



Búsqueda de productos

Nombre del producto:

Artículos

Acné vulgar. Abordaje fitoterapéutico

Escodaduras. Prevención y tratamiento

Seborrea capilar: Principios activos de tratamiento (I)

Agenda

2020 Annual Meeting of the Pediatric Academic Societies

2019 Annual Meeting of the Pediatric Academic Societies

2018 Annual Meeting of the Pediatric Academic Societies

Últimas noticias

El 82% de los españoles vería mal que se volviese a fumar en la hostelería

Los trastornos mentales están detrás del 30% de las bajas laborales en España

La SEMG aboga por un sistema sanitario que tenga como "eje" la atención primaria

Investigadores españoles crean un 'termómetro' intracelular que ayuda a distinguir las células sanas de las cancerígenas

2012-05-18 16:05:00.0

Los hematólogos piden a la Administración que alivie la burocracia en los ensayos clínicos

según el presidente del Programa de Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA), el doctor Miguel Ángel Sanz, la puesta en marcha de un ensayo clínico "es un auténtico calvario".

El presidente del Programa de Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA), el doctor Miguel Ángel Sanz, ha denunciado que la investigación clínica española "está dejada de la mano de Dios" y que la puesta en marcha de un ensayo clínico "es un auténtico calvario", por lo que ha pedido a la Administración que, entre otras cuestiones, "elimine las trabas burocráticas".

La Administración "debe apoyar la investigación clínica en la práctica y no sólo en la teoría" y, para ello, debe facilitar la contratación del ensayo y "asumir determinados costes", ha señalado Sanz. "El futuro tampoco parece muy halagüeño ahora que el Carlos III ha decidido prescindir de su plataforma de ensayos clínicos, Caiber, por falta de fondos", ha añadido.

De la misma opinión es el director ejecutivo de PETHEMA, Alfonso Santiago, quien ha señalado que la actual normativa nacional de investigación clínica es "quizás demasiado rigurosa, aunque más estrictos son quienes la aplican".

Así, este experto ha reconocido que ponen muchas trabas a los ensayos clínicos y que existen muchos comités éticos y tasas que no están contempladas en la ley. Por otro lado, ha apostado por la creación de una figura del liberado investigador. "Se trataría de reconocer oficialmente el tiempo que dedican muchos médicos a la investigación clínica dentro de la maraña de su labor asistencial diaria, ha señalado.

Estas declaraciones ha sido realizadas a propósito de la reunión anual de PETHEMA, que tiene lugar estos días en Segovia. Se trata de uno de los grupo de investigación de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) que trata de homogeneizar la práctica clínica de la especialidad y la promoción de la investigación clínica en torno a las enfermedades de la sangre.

Estudios sobre leucemia

Por otro lado, Sanz, quien coordina además el Grupo Español de Leucemia Aguda Mieloblástica (LAM), ha destacado la puesta en marcha de dos importantes estudios en leucemia promielocítica aguda y en leucemia mieloide aguda. Con respecto a esta última investigación, se ha hecho una clasificación que permite someter a los distintos subgrupos de pacientes a diferentes intensidades de tratamiento de acuerdo a su riesgo, ha explicado.

Mientras que el reto fundamental del abordaje de la LAM es comprobar el lugar que ocupan los nuevos factores pronósticos de la enfermedad y ver el beneficio que se obtiene de la estratificación de los pacientes en base dichos factores, "que son fundamentalmente el estado mutacional y el estudio de la enfermedad mínima residual", ha concretado.

Por su parte, el coordinador del Grupo Español de Mieloma (GEM), el doctor Juan José Lahuerta, ha destacado el estado actual del registro centralizado de muestras de todos los ensayos clínicos que tiene en marcha el GEM. "Los profesionales podemos acceder 'on line' a los datos de miles de pacientes, de tal manera que se podrán programar estudios biológicos muy potentes", ha señalado.

Asimismo, este experto ha afirmado tener "grandes esperanzas" en el futuro ensayo GEM12 para pacientes candidatos a trasplante, que está a la espera de conseguir toda la financiación necesaria. "Van a participar 460 pacientes relativamente jóvenes y es la primera vez que se va a utilizar el parámetro de la enfermedad mínima residual en un algoritmo terapéutico", ha precisado.

Por último, Lahuerta ha pedido a la Administración que vea en la promoción de ensayos clínicos una "potencial fuente de ahorro" para la sanidad pública, "ya que la mayor parte del gasto que conlleva la realización de dichos estudios corre a cargo de los laboratorios farmacéuticos".

Aviso Legal | Política de privacidad | ©2012 Elsevier



FARMAEVENTUS XXI

SUPLEMENTO DE ACTUALIDAD PARA EL MERCADO DE EVENTOS HEALTHCARE

La Granja de San Ildefonso acogerá la reunión del Programa Español de Tratamientos en Hematología

Cerca de 200 profesionales analizan en La Granja los últimos avances en el abordaje de las enfermedades malignas de la sangre. Alrededor de 200 expertos en Hematología y Hemoterapia procedentes de diferentes centros hospitalarios españoles se reunirán los días 18 y 19 de mayo, en el Real Sitio de la Granja de San Ildefonso (Segovia), para analizar y poner en común todos los proyectos que tiene en marcha PETHEMA (Programa Español de Tratamientos en Hematología), el grupo cooperativo de investigación más importante con que cuenta la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).

Los profesionales allí reunidos abordarán todos los ensayos clínicos, registros y protocolos asistenciales que están en marcha en este ámbito y se discutirán los diferentes caminos a seguir para cada uno de ellos. En la actualidad, uno de los principales objetivos de PETHEMA es la medicina personalizada, razón por la cual tiene en marcha numerosos proyectos en este sentido.

Durante esos días, los principales expertos nacionales en Hematología y Hemoterapia presentarán nuevas propuestas de investigaciones en Mieloma Múltiple, Leucemia Aguda Linfoblástica y Leucemia Aguda Mieloblástica, tres de las patologías que cuentan con mayor actividad científica dentro de PETHEMA.

Noticia publicada el miércoles 16 de mayo de 2012

Política Sanitaria

Los hematólogos piden a la Administración que alivie la burocracia que lastra el desarrollo de los ensayos clínicos

(SALUDALIA) 21/05/2012

El presidente del Programa de Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA), el doctor Miguel Ángel Sanz, ha denunciado que la investigación clínica española "está dejada de la mano de Dios" y que la puesta en marcha de un ensayo clínico "es un auténtico calvario", por lo que ha pedido a la Administración que, entre otras cuestiones, "elimine las trabas burocráticas".

La Administración "debe apoyar la investigación clínica en la práctica y no sólo en la teoría" y, para ello, debe facilitar la contratación del ensayo y "asumir determinados costes", ha señalado Sanz. "El futuro tampoco parece muy halagüeño ahora que el Carlos III ha decidido prescindir de su plataforma de ensayos clínicos, Caiber, por falta de fondos", ha añadido.

De la misma opinión es el director ejecutivo de PETHEMA, Alfonso Santiago, quien ha señalado que la actual normativa nacional de investigación clínica es "quizás demasiado rigurosa, aunque más estrictos son quienes la aplican".

Así, este experto ha reconocido que ponen muchas trabas a los ensayos clínicos y que existen muchos comités éticos y tasas que no están contempladas en la ley. Por otro lado, ha apostado por la creación de una figura del liberado investigador. "Se trataría de reconocer oficialmente el tiempo que dedican muchos médicos a la investigación clínica dentro de la mañana de su labor asistencial diaria, ha señalado.

Estas declaraciones ha sido realizadas a propósito de la reunión anual de PETHEMA, que tiene lugar estos días en Segovia. Se trata de uno de los grupos de investigación de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) que trata de homogeneizar la práctica clínica de la especialidad y la promoción de la investigación clínica en torno a las enfermedades de la sangre.

ESTUDIOS SOBRE LEUCEMIA

Por otro lado, Sanz, quien coordina además el Grupo Español de Leucemia Aguda Mieloblástica (LAM), ha destacado la puesta en marcha de dos importantes estudios en leucemia promielocítica aguda y en leucemia mieloide aguda. Con respecto a esta última investigación, se ha hecho una clasificación que permite someter a los distintos subgrupos de pacientes a diferentes intensidades de tratamiento de acuerdo a su riesgo, ha explicado.

Mientras que el reto fundamental del abordaje de la LAM es comprobar el lugar que ocupan los nuevos factores pronósticos de la enfermedad y ver el beneficio que se obtiene de la estratificación de los pacientes en base dichos factores, "que son fundamentalmente el estado mutacional y el estudio de la enfermedad mínima residual", ha concretado.

Por su parte, el coordinador del Grupo Español de Mieloma (GEM), el doctor Juan José Lahuerta, ha destacado el estado actual del registro centralizado de muestras de todos los ensayos clínicos que tiene en marcha el GEM. "Los profesionales podemos acceder 'on line' a los datos de miles de pacientes, de tal manera que se podrán programar estudios biológicos muy potentes", ha señalado.

Asimismo, este experto ha afirmado tener "grandes esperanzas" en el futuro ensayo GEM12 para pacientes candidatos a trasplante, que está a la espera de conseguir toda la financiación necesaria. "Van a participar 460 pacientes relativamente jóvenes y es la primera vez que se va a utilizar el parámetro de la enfermedad mínima residual en un algoritmo terapéutico", ha precisado.

Por último, Lahuerta ha pedido a la Administración que vea en la promoción de ensayos clínicos una "potencial fuente de ahorro" para la sanidad pública, "ya que la mayor parte del gasto que conlleva la realización de dichos estudios corre a cargo de los laboratorios farmacéuticos".



secciones

Nacional

Internacional

Política Sanitaria

Avances en Medicina

Industria

Miscelánea

Hemeroteca

secciones

Más Noticias

22/05/2012 El Senado insta por unanimidad al Gobierno crear la especialidad de Psiquiatría del Niño y del Adolescente.

22/05/2012 El Foro Español de Pacientes rechaza el copago en medicamentos y matiza que, de ser así, nadie quede "fuera del sistema".

22/05/2012 La reforma sanitaria dificultará la protección de inmigrantes víctimas de violencia de género, según Cáritas.

22/05/2012 Los hospitales sólo utilizan entre el 7 y 10% de los fármacos que se financian en España.

22/05/2012 FEAFES avisa que el Decreto de Sanidad puede reducir "gravemente" la calidad en la atención de enfermos mentales.

22/05/2012 Fallece el inspector general de Sanidad de la Defensa durante un viaje de trabajo en Israel.

22/05/2012 Feijóo defiende "experimentar" con instrumentos de gestión privada en lo que "no sea núcleo duro" del sistema sanitario.

Todo el contenido de este web deberá ser interpretado con fines orientativos. La información proporcionada no pretende reemplazar la consulta y el diagnóstico o tratamiento establecido por su médico, ni la visita periódica al mismo. Optimizado para 800x600 Internet Explorer 5 y Mozilla 1.6.

¿Quiénes Somos? | Anúnciese en Diario de Salud



© 2012 Saludalia interactiva
Todos los derechos reservados

SALUDALIA INTERACTIVA, S.L. Avda. de Viñuelas, 5 y 7. 28760 Tres Cantos - Madrid Tel: (34) 91.203.31.00 Fax:(34) 91.203.31.25
Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, tomo 10851, libro 0, folio 184, sección 8, hoja M/1/1368/- CIF- B-81443756.