



El Dr. Jorge Sierra, presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), participa en la Ponencia de Medicina Genómica del Senado

Los hematólogos piden estar presentes en todas las iniciativas políticas que se impulsen en torno a la medicina de precisión

- **La hematología ha sido pionera en el descubrimiento y aplicación de la medicina genómica y personalizada, así como en el desarrollo de la inmunoterapia**
- **Las terapias dirigidas tienen un alto coste y el número de agentes comercializados es creciente, por lo que se hacen necesarios nuevos modelos de financiación y un mayor presupuesto sanitario**
- **La medicina personalizada y adaptada al riesgo se ha traducido en avances espectaculares en el pronóstico de los pacientes con cáncer hematológico, no vistos en ninguna otra especialidad**
- **En España se está a la espera de la aprobación del nuevo programa de la especialidad de Hematología y Hemoterapia por parte del Consejo Nacional de Especialidades**
- **Según estimaciones de la SEHH, en 5 años habrá déficit de hematólogos por dos motivos: jubilaciones masivas de profesionales que entraron a trabajar en los años 50 y 60, y fuga de facultativos hacia otros países europeos**

Madrid, 30 de mayo de 2018. “La hematología ha sido pionera en el descubrimiento y aplicación de la medicina genómica y personalizada, así como en el desarrollo de la inmunoterapia”, ha apuntado el Dr. Jorge Sierra, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) y presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), durante su intervención en la Ponencia de Medicina Genómica del Senado. Por su trayectoria y experiencia, los hematólogos “hemos de participar, desde el principio, en todas las iniciativas políticas que se impulsen en torno a la medicina de precisión”.

Este experto ha propuesto las siguientes medidas con el objetivo de garantizar un acceso óptimo a la medicina personalizada en España: centralización de la “muy alta” tecnología de laboratorio y estandarización de los procesos; trabajo en base a guías y protocolos aceptados, con el apoyo de bancos de material biológico; y acceso a los fármacos mediante la participación precoz en ensayos clínicos, una rápida disponibilidad tras la aprobación de la Agencia Europea del Medicamento (EMA en sus siglas inglesas) y menos filtros para su uso, una financiación adecuada y nuevas modalidades de reembolso, y movilidad del paciente con su presupuesto por proceso. “Las terapias dirigidas tienen un alto coste y el número de agentes comercializados es creciente, por lo que se hacen necesarios nuevos modelos de financiación y un mayor presupuesto sanitario”, explica.

Según el Dr. Sierra, “la medicina personalizada y adaptada al riesgo se ha traducido en avances espectaculares en el pronóstico de los pacientes con cáncer hematológico, no vistos en ninguna otra especialidad”. Así, por ejemplo, hoy en día se curan el 90% de las leucemias linfoblásticas agudas (LLA), el 85% de los linfomas de Hodgkin y el 90% de las leucemias promielocíticas agudas (LPA). También se ha conseguido cronificar la leucemia mieloide crónica (LMC) en el 85% de los casos y se ha mejorado en 5-7 años la supervivencia de los pacientes con mieloma múltiple. “En todo este conglomerado, hay cánceres hematológicos que se tratan (y curan) sin necesidad de quimioterapia, y serán muchos más en un futuro no muy lejano”, afirma.

Como será (o debería ser) la hematología dentro de 10 años

El presidente de la SEHH se atreve a predecir cómo será la hematología dentro de una década: pruebas genómicas para detectar la predisposición a enfermedades hematológicas graves; terapia de precisión como estrategia generalizada; cronificación o curación de las enfermedades hematológicas más agresivas; trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) con indicación limitada a insuficiencias medulares, inmunodeficiencias y errores congénitos del metabolismo; edición génica ampliamente establecida en la práctica clínica; transfusión de componentes sanguíneos con total seguridad y producción celular en bio-reactores cuando se precise; abordaje ágil y multidisciplinar; y acceso rápido a fármacos y financiación adecuada basada en nuevos modelos compartidos.

Sin embargo, “para que todo esto sea posible, se hace necesaria una formación suficiente y homologable”, según el Dr. Sierra. A este respecto, la Asociación Europea de Hematología (EHA en sus siglas inglesas) ha plasmado en la Declaración de Madrid, presentada hace apenas un año en el 22º Congreso *EHA*, su petición de 5 años de formación mínima para la homologación automática interfronteriza de los profesionales de la hematología. Y en España se está a la espera de la aprobación del nuevo programa de la especialidad de Hematología y Hemoterapia por parte del Consejo Nacional de Especialidades.

A esto se une el hecho de que, según estimaciones de la SEHH, en 5 años habrá déficit de hematólogos por dos motivos: jubilaciones masivas de profesionales que entraron a trabajar en los años 50 y 60, y fuga de facultativos hacia otros países europeos

Sobre la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

La SEHH es una sociedad científica cuyo fin es la promoción, desarrollo y divulgación de la integridad y contenido de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en sus aspectos médicos, científicos, organizativos, asistenciales, docentes y de investigación. La hematología como especialidad abarca todos los aspectos relacionados con la fisiología de la sangre y los órganos hematopoyéticos, el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades benignas y malignas de la sangre, el estudio del sistema de hemostasia y coagulación, y todos los aspectos relacionados con la medicina transfusional, incluyendo el trasplante de progenitores hematopoyéticos. La función profesional del hematólogo cubre todas las vertientes del ejercicio de la especialidad.

La SEHH, con 59 años de vida, es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los más de 2.600 profesionales que la forman son figuras internacionalmente reconocidas y contribuyen a que la Hematología sea una de las partes de la medicina española con más prestigio en el exterior. La obstaculización del progreso de la ciencia y de la excelencia en la atención médica, mediante la implantación de medidas de corte economicista o que tratan de disgregar la especialidad y de romper la unidad funcional que requiere la atención del paciente hematológico, es un asunto que preocupa de manera

particular a la SEHH. La Sociedad considera que para una óptima atención de los pacientes es imprescindible contar con acceso a los avances médicos, fomentar la investigación y disponer de especialistas bien formados y altamente calificados en el manejo de las enfermedades hematológicas.

Para más información y gestión de entrevistas:

Jorge Sánchez Franco

Responsable de Comunicación SEHH-FEHH

Tels.: 91 319 58 16 / 667 675 476

E-mail: comunicacion@sehh.es

Web: www.sehh.es

Twitter: [@sehh_es](https://twitter.com/@sehh_es)

Canal Youtube: [HemoTube](https://www.youtube.com/HemoTube)

LinkedIn: www.linkedin.com/company/sehh/