



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

JUNTA DIRECTIVA

Presidente:

Ramón García Sanz

Vicepresidenta Primera:

Ángela Figuera Álvarez

Vicepresidente Segundo:

Pascual Marco Vera

Secretario General:

José Tomás Navarro Ferrando

Secretario Adjunto:

Joaquín Sánchez García

Tesorera:

Cristina Pascual Izquierdo

Contador:

Raúl Córdoba Mascuñano

Vocales:

M^ª Teresa Molero Labarta

Marta Morado Arias

Cristina Arbona Castaño

Sara Alonso Álvarez

Gemma Azaceta Reinares

Ramón Lecumberri Villamediana

Elvira Mora Casterá

M^ª Luz Amigo Lozano

COMITÉ EJECUTIVO

Director Ejecutivo:

Carlos Fernández Panduro

Directora Médica:

Carmen García Insausti

Secretaría:

María Aguayo Arjona

Ana Carolina Madrid Mendoza

Comunicación:

Jorge Sánchez Franco

Alba Corrada de la Fuente

Secretaría de Eventos:

Carmen González Díaz

Laura López de Ayala

Susana Martín Guijarro

Administración:

Rocío García Casas

Cristina Vázquez Calvo

Miguel Angel Sedeño Goñi

Ante la situación de crisis que estamos viviendo con la pandemia por el SARS-CoV-2, la Junta Directiva de la SEHH se ha puesto en marcha para tratar de proporcionar ayuda a los hematólogos que se encargan de prestar asistencia diagnóstica y terapéutica tanto a los pacientes con enfermedades de la sangre, como a los servicios hospitalarios que atienden a otros pacientes, incluidos los afectados por el SARS-CoV-2, y que precisan de la asistencia de laboratorios de hematimetría, coagulación, citometría y biología molecular, o de los servicios de transfusión de hemoderivados y terapia celular. Esta ayuda resulta especialmente relevante en momentos en los que nos enfrentamos a una situación con problemas informativos, no sólo por carencia de ésta, sino incluso por intoxicación de diversa índole, muchas veces interesada. Además, la información fiable es de enorme trascendencia para una especialidad que atiende a pacientes altamente vulnerables a la infección por el SARS-CoV-2, como son los pacientes profundamente inmunodeprimidos, que en muchas unidades constituyen casi el 100% de la población atendida. De hecho, el paciente más joven que ha fallecido por el SARS-CoV-2 en nuestro país tenía un diagnóstico subyacente de leucemia aguda.

Ante ello, la SEHH ha decidido adoptar las siguientes medidas:

1. Crear una ventana de información especialmente dedicada a la infección por coronavirus y su impacto en los pacientes hematológicos y en los servicios que la hematología y terapia transfusional tienen bajo su ámbito, que incluya artículos científicos y recomendaciones institucionales con actualización diaria.
2. Generar una guía de actuación con respecto a la infección por el SARS-CoV-2 en pacientes onco-hematológicos y sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos. Esta guía, gracias a los esfuerzos del grupo de complicaciones infecciosas y no infecciosas del Grupo Español del Trasplante Hematopoyético (GETH) ya ha visto la luz y está disponible en la página web de la SEHH y del GETH, así como en otros medios afines.
3. Promover recomendaciones de actuación en el laboratorio de hematología y en el procesamiento de los hemoderivados para reducir los riesgos del personal que se encarga de estos procesos.
4. Elaborar recomendaciones sobre el proceso de hemodonación y obtención de progenitores hematopoyéticos, teniendo una especial consideración en la selección del donante, garantizando productos libres del SARS-CoV-2.
5. Enviar información personalizada.
6. Promover ensayos clínicos relativos al SARS-CoV-2, como el que ya se está poniendo en marcha, por parte de los grupos de la SEHH especializados en terapia celular y transfusional. Estamos orgullosos de decir que el Grupo Español de Aféresis (GEA), el GETH, la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS) y los centros de transfusión ya están en ello, con un protocolo a punto de ser iniciado.

Por otro lado, quisiera expresar la preocupación de la SEHH por la situación en la que se pueden encontrar los Servicios de Hematología, dadas las bajas que ya se han producido y que están afectando a las plantillas de toda España, en especial si se detrae personal de las mismas para atención directa de los pacientes con enfermedad por el SARS-CoV-2. Debemos recordar que estas plantillas tienen que garantizar el servicio que desde el laboratorio y la unidad de transfusión se proporciona a los demás profesionales del hospital, y que tienen que seguir atendiendo a pacientes hematológicos que, a diferencia de muchos otros, no pueden esperar el diagnóstico o el tratamiento, ya que en ello va implícita su supervivencia. En este sentido, creemos oportuno recordar que es necesaria una buena evaluación y un buen balance riesgo beneficio en estos pacientes para no retrasar injustificadamente pruebas o tratamientos o para no impedir el acceso a medios avanzados de soporte (p. ej. un respirador) de los que puede depender su vida y su curación.

La SEHH va a trabajar con la Comisión Nacional de la Especialidad, el Instituto de Salud Carlos III y el Ministerio de Sanidad para ayudar a superar esta crisis de la mejor forma posible. Desde aquí pedimos la colaboración de todos los grupos cooperativos de la SEHH y de los jefes de Servicio de Hematología y Hemoterapia de España para que presten todo su apoyo a esta tarea y aporten iniciativas para la consecución de este objetivo.

Ramón García Sanz

Presidente de la SEHH