

**SUMARIO:****En este número...***Carta del Presidente***Noticias SEHH:**

- *La Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia firma un acuerdo de colaboración con el Servicio Andaluz de Salud (SAS)*
- *Día Mundial de la Hemofilia*

**Galería de imágenes:**

- *Madrid acoge el Foro Europeo de neoplasias mieloproliferativas y síndromes mielodisplásicos*
- *La SEHH participa en el foro de Novartis "Creando Alianzas"*

**Entrevista:**

- *Dr. Miquel Rulland Bañeres, ex presidente de la SEHH*

**Política Sanitaria:**

- *Comunicado oficial de FACME*
- *FACME rechaza los equivalentes terapéuticos como medida de ahorro*

**Formación:**

- *Manual de escalas y algoritmos en Hemostasia y Trombosis*
- *El Dr. José M<sup>o</sup> Moraleda dirige un curso sobre Terapia Celular*

**CONTACTO**

Departamento de Comunicación

C/ Fortuny, 51 – 28010 Madrid

Tfn. 91 319 58 16

Fax. 91 391 33 83

Mail: [comunicacion@sehh.es](mailto:comunicacion@sehh.es)**CARTA DEL PRESIDENTE**

Queridos compañeros:

Abril y Mayo son dos de los meses de mayor actividad en congresos y reuniones, al coincidir actividades de carácter internacional con las reuniones de los grupos de trabajo y de las asociaciones autonómicas, todo ello dentro del marco de recortes y conflictividad, que con mayor o menor visibilidad, se viene produciendo. Ello pone de manifiesto, que cuanto mayor es la inquietud y el nivel profesional y científico de la profesión médica, mayor es la improvisación y el desconocimiento que parecen tener algunos miembros de la Administración, empeñados en intervenir en las decisiones médicas con el único objetivo de recortar gastos.



A primeros de mayo, una nueva promoción de hematólogos estará pendiente de un puesto de trabajo, tras completar la especialidad de Hematología y Hemoterapia, vía MIR, tras 10 años de estudio y preparación. Durante el mes de abril hemos transmitido a la opinión pública nuestra oposición a la amortización de plazas y a las contrataciones por periodos de tres y seis meses, que impiden la vinculación con un proyecto profesional en el que se pueda ejercer una labor asistencial adecuada y menos aún desarrollar investigación y docencia.

La falta de transparencia para conocer las necesidades en el entorno nacional con convocatorias abiertas y ofertas de trabajo, tanto en el ámbito público como privado, dificulta aún más la búsqueda de oportunidades, corriendo el riesgo de que los profesionales se marchen a trabajar fuera, cuando más necesitamos de una nueva generación.

Las sociedades científicas, reunidas en torno a FACME, hemos tenido que manifestarnos por primera vez contra el ataque de un consejero de sanidad, algo que nos llena de profunda preocupación pues las sociedades científicas deben ejercer un papel fundamental de asesoramiento, dado que son los órganos de representación de las distintas áreas de conocimiento médico y de los profesionales que lo ejercen, como se nos ha reconocido en distintas ocasiones a los representantes de la SEHH. De ahí la importancia de establecer marcos de mutua colaboración como el firmado recientemente por la Asociación Andaluza de Hematología Hemoterapia (AAHHH) con el Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Felicitemos a nuestros compañeros los Dres. Reverter, Páramo y Pascual por el "Manual de escalas y algoritmos en Hemostasia y Trombosis" que presentamos en este número.

Seguimos animando a los grupos de trabajo a abordar guías y documentos de consenso y remitir sus proyectos a la SEHH para seguir sumando y creciendo.

**Carmen Burgaleta Alonso de Ozalla**  
*Presidente SEHH*

## NOTICIAS SEHH

## LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA FIRMA UN ACUERDO DE COLABORACIÓN CON EL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

La Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia (AAHH) y el Servicio Andaluz de salud (SAS) han firmado el día 1 de abril un acuerdo de colaboración, cuya vigencia será de un año, para establecer un marco apropiado para la creación y desarrollo de espacios específicos de colaboración mutua entre ambas entidades.

Estos espacios de colaboración se llevarán a cabo mediante la participación activa de los profesionales en Hematología y Hemoterapia que se designen para tal fin a través del asesoramiento profesional o científico, con la elaboración y/o emisión de informes o mediante la asistencia y participación en equipos de trabajo, reuniones, comisiones, foros etc. que puedan contemplarse, con el objetivo de obtener los mejores resultados en salud para los ciudadanos andaluces.

En el acto de firma institucional estuvieron presentes, por parte de la AAHH, su presidente, el Dr. Antonio Fernández Jurado, su secretaria técnica, Dña. Concepción García Ruiz y D. Sebastián Garzón López, tesorero. En representación del Servicio Andaluz de Salud, D. Enrique Fernández García, coordinador de Programas y Proyectos Estratégicos del Servicio Andaluz de Salud, D. José Luis Gutiérrez Pérez, director gerente del Servicio Andaluz de Salud, y D. Juan Tomás García Martínez, director general de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.

Según el presidente de la AAHH, "se ha aceptado que en el documento figuren, expresa y nominalmente, las competencias que definen la especialidad, dado que es objetivo fundamental defender el ejercicio integral de la misma para tratar de evitar injerencias por parte de especialidades fronterizas fomentadas por gestores imbuidos en criterios economicistas. También está considerada una Comisión de Seguimiento paritaria y la participación de nuestra asociación en foros de gestión para la toma de decisiones relacionadas con la especialidad, desde cuestiones de prescripción, nuevas tecnologías o hasta el planteamiento de un 40% de los objetivos anuales para la

productividad en los distintos hospitales.

### Cartera de Servicios

A través de este acuerdo la AAHH también podrá proponer al SAS la redefinición de la cartera de servicios y de los procedimientos en los ámbitos de la especialidad.

"Lo más inmediato, ha manifestado el Dr. Fernández Jurado, es formalizar la representación en la Comisión de Seguimiento, informar en la asamblea anual e informar al SAS sobre los grupos de trabajo de la AAHH así como de sus coordinadores, a efectos de interlocución en las situaciones/comisiones que lo requieran. Aspecto trascendente para que se nos reconozca como interlocutores legítimos por parte de la Administración.



De izda. a dcha.: D. Enrique Fernández García, coordinador de Programas y Proyectos Estratégicos del Servicio Andaluz de Salud, Dª Concepción García Ruiz, secretaria técnica de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia, D. Antonio Fernández Jurado, presidente de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia, D. José Luis Gutiérrez Pérez, director gerente del Servicio Andaluz de Salud, D. Sebastián Garzón López, tesorero de la Asociación

**En el mundo unas 400.000 personas padecen la enfermedad pero apenas el 25% de los pacientes recibe tratamiento. En España existen cerca de 3.000 pacientes diagnosticados con hemofilia A y B, y más de 1.500 personas padecen otros trastornos de coagulación.**

### DÍA MUNDIAL DE LA HEMOFILIA



El día 17 de abril se ha celebrado el Día Mundial de la Hemofilia. Con motivo de esta celebración se ha solicitado el apoyo social para lograr que todas las personas afectadas por esta patología puedan acceder a un tratamiento adecuado. Además, se ha insistido en la necesidad de seguir avanzando en la utilización de tratamientos con factores de la coagulación de origen recombinante como primera elección para pacientes con hemofilia A y B, frente a los tratamientos plasmáticos, y por una atención integral para los afectados por estos trastornos.

Con motivo de este día mundial los pacientes hemofílicos también han querido manifestar que la crisis no debe mermar su calidad de vida y han abogado por la seguridad de sus medicamentos frente a virus o patógenos emergentes, por la prevención de los sangrados y los accesos a estos tratamientos, sin diferencias entre las distintas C.C.A.A.

Para el Dr. Jiménez Yuste, jefe de sección del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de La Paz, el futuro que se abre para la Hemofilia es bastante esperanzador, "tarde o temprano, este futuro pasará por la terapia génica, que es uno de los modelos ideales de trabajo". Yuste cree que en España el tratamiento de la Hemofilia está al nivel de cualquier otro país industrializado ya que, hoy en día, "es muy difícil distinguir a un niño hemofílico de uno que no padece esta enfermedad".

A pesar de todos los avances logrados durante los pasados 50 años, la gran mayoría de las personas con trastornos de la coagulación hereditarios que vive en países en vías de desarrollo no tiene acceso a atención adecuada. De hecho, el 75 por ciento de las personas que padecen un trastorno de la coagulación en todo el mundo aún recibe tratamiento sumamente inadecuado o ningún tipo de tratamiento. La celebración de este Día Mundial de la Hemofilia ha coincidido con el 50º aniversario de la fundación de la Federación Mundial de Hemofilia (FMH).

**"El futuro de la Hemofilia pasará por la terapia génica".**

## GALERÍA DE IMÁGENES

Con el aval de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)...

### MADRID ACOGE EL FORO EUROPEO DE NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS Y SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS



Como moderadores de este foro europeo actuaron el Dr. Srdan Verstovsek, del MD Anderson Cancer Center de Houston y la Universidad de Texas, el Dr. Alessandro M. Vannucchi, del Hospital de Careggi de Florencia y profesor de la universidad de la misma ciudad, y el Dr. Guillermo García Manero, profesor asociado de Medicina en el Departamento de Leucemia de la Universidad de Texas, MD Anderson Cancer Center.



La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) ha avalado, junto con la Red Europea de Leucemia (Europe Leukemia NET) el European Focus on Myeloproliferative Neoplasms & myelodysplastic Syndromes que se ha celebrado en Madrid durante el fin de semana del 5 al 7 de abril en el hotel Eurobuilding, y en el que se han dado cita importantes expertos internacionales de ambas entidades.



Enara corporativa de la SEHH

Esta reunión, considerada por los expertos, como un evento educativo de máximo nivel, ha reunido a expertos nacionales y extranjeros. El congreso ha contado también con la participación, a través de la red, de líderes reconocidos in-

ternacionalmente en el campo de la Biología Molecular, Inmunología e investigación traslacional y clínica.

Entre los temas a destacar en el programa científico de este congreso se profundizó en temas como la "Biología de las neoplasias mieloproliferativas y los síndromes mielodisplásicos", los "Aspectos clínicos de la mielofibrosis", los "Aspectos clínicos de la policitemia vera y la trombocitemia esencial" y los "Aspectos Clínicos de los síndromes mielodisplásicos".

El Dr. Francisco Cervantes encabezó, como ponente, la representación española.

### LA SEHH PARTICIPA EN EL FORO DE NOVARTIS "CREANDO ALIANZAS"

La importancia de establecer alianzas entre las sociedades científicas y la industria, con objeto de favorecer la investigación y mejorar la práctica clínica, la presentación de proyectos y la necesidad de generar nuevos proyectos de relevancia social y científica, han sido algunos de los temas tratados.



La Dra. Carmen Burgaleta, en representación de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, ha participado el día 16 de abril en el foro "Creando Alianzas", organizado por la farmacéutica Novartis.

En su intervención, la presidenta de la SEHH ha destacado la importancia de establecer alianzas para poder llevar a cabo proyectos de investigación y ensayos clínicos, así como para realizar proyectos de formación y de control biológico de la enfermedad que representan un valor añadido para los pacientes con neoplasias hematológicas.

En la sesión también participaron el Dr. José Luis González Larriba, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico San Carlos, y los directores de la franquicia de Hematología de Novartis, Andreu Villardel y Silvia Meije. La periodista Olga Viza moderó este foro.

Andreu Villardel y Silvia Meije, directores de la franquicia de Hematología de Novartis, junto al Dr. José Luis González Larriba del Clínico San Carlos, la Dra. Carmen Burgaleta y la periodista Olga Viza.

## ENTREVISTA .....

**DR. MIQUEL RUTLLANT BAÑERES, EX PRESIDENTE DE LA SEHH****ASPECTOS DESTACADOS:**

- Licenciado en Medicina y Cirugía. 1965. Universitat de Barcelona.
- Doctorado en Medicina y Cirugía con Excelente "Cum Laude" 1972. Universitat Autònoma de Barcelona.
- Especialista en Hematología y Hemoterapia en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. 1972. Ministerio de Educación y Ciencia.
- Profesor Titular de Medicina: Hematología. Departamento de Medicina 1984 Universitat Autònoma de Barcelona.

**INVESTIGACIÓN:**

- Promotor de la creación del Departamento de Investigación del Hospital.
- Promotor y Coordinador de la Unidad de Recerca Biomèdica del Departamento de Investigación del Hospital. Director del Instituto de Recerca Biomèdica del Departamento de Investigación del Hospital.
- Patrón y Director Científico de la Fundació d'Investigació Sant Pau (FISP).
- Promotor y director del Institut de Recerca Oncològica (IRO). Hospital Duran y Reynals. L'Hospitalet de Llobregat.
- Miembro del Comité Científico de la Fundación para la Investigación y Formación en Oncología (FIFO) – Madrid - y de la Junta Provincial de Barcelona de la Asociación Española contra el Cáncer.

**COMUNICACIONES:**

- Autor de más de 500 comunicaciones a congresos, ponencias y conferencias.

El ex presidente de la SEHH no cree que haya ninguna especialidad que se haya desarrollado más que la Hematología a lo largo de estos últimos 25/30 años. Sin embargo, manifiesta una necesidad acuciante: la integración clínico-biológica-hemoterápica. Otro de los aspectos que, a su juicio, se debería trabajar es la visualización social y política de la Hematología-Hemoterapia a fin de que los representantes de los hematólogos sean tenidos en cuenta por parte del gobierno estatal, autonómico, local y hospitalario, a la hora de planificar los recursos disponibles y de estructurar, de forma integrada, la atención sanitaria de los pacientes, tanto a nivel preventivo, como terapéutico y rehabilitador.

- **Acaba usted de publicar "Cuaderno de Bitácora del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona" (1ª Parte 1966-1981 244 pag. y 2ª Parte 1982-1996 366 pag.) ¿Qué motivos le han empujado a escribir esta obra?** Un Cuaderno de Bitácora es el libro donde los marinos anotamos las incidencias que ocurren durante la navegación. Yo que he tenido la responsabilidad de conducir el navío hematológico del Hospital de Sant Pau durante 44 años, he creído que sería un recuerdo interesante para todas las personas, que de forma prolongada o más puntual, han formado parte de su tripulación en distintos niveles de responsabilidad (médicos, investigadores, técnicos, enfermeras, becarios, administrativos y auxiliares) para disponer de un relato de algunos hechos significativos o simplemente anecdóticos de nuestra vida en común. Este escrito no solo está basado en el recuerdo de los hechos, sino también en más de 100 documentos y artículos de prensa, que reducen, aunque no anulan, el margen de fabulación del autor.

- **¿Que ha querido plasmar a través de ella?** Por una parte recordarles o explicarles a los que trabajaban o habían trabajado en el hospital que este se fundó como institución (1401) casi un siglo antes del descubrimiento de América por Cristóbal Colon (1492). Pero también resaltar qué habíamos hecho, quien lo había hecho, qué repercusión había tenido, desde el punto de vista asistencial y científico, durante los 30 años que abarca el "cuaderno". Así mismo, deseaba que los MIR y algunos investigadores, que se habían formado y trabajado en el Servicio, tuvieran la oportunidad de escribir sobre su estancia en el mismo desde una perspectiva obviamente muy distinta de la mía.

- **¿Qué opinión tiene sobre la reciente dimisión del director gerente del Hospital Sant Pau, Xavier Corbella?** El Dr. Corbella me parece un buen profesional que después de un largo periodo practicando la medicina decide dedicarse con éxito a la gestión como gerente del Hospital Príncipes de España de Bellvitge. Esta gestión le hace, a ojos del Conseller de Sanidad, un candidato ideal para enderezar el rumbo del Sant Pau, el hospital terciario más moderno de Catalunya (inaugurado el 2009), después de una lamentable etapa de desencuentros entre los últimos gerentes, los profesionales del centro y la representación sindical. Tal vez porque la actual y grave crisis económica, no hace sino aumentar la crispación y la distancia que separa a los gerentes y a sus administrados, el Dr. Corbella, después de repetidos y fallidos intentos, de llegar a acuerdos, aunque fueran mínimos, con la representación sindical, de intentar generar complicidades con los profesionales e intentar, sin éxito, reconducir algunos temas laborales de los juzgados a la mesa de negociación, decide presentar su renuncia al cargo alegando razones de salud, probablemente ciertas debido a la insostenible situación vivida. La situación es preocupante, pues la ingobernabilidad a la que se ha llegado como consecuencia de los recortes, los desencuentros entre la dirección y el personal, y la judicialización de temas que debieran tener un adecuado tratamiento interno, pone en peligro el papel preponderante que el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, había tenido durante seis siglos en Barcelona, Catalunya y España.

- **¿Cuáles son sus impresiones sobre el desarrollo alcanzado por la Hematología?** La palabra es "espectacular" y en todos los ámbitos. La Hematología Clínica ha crecido extraordinariamente sobre tres bases: El hematólogo se ha convertido en un excelente reanimador que domina entre otros el manejo de los citostáticos, antibióticos de nueva generación, reguladores de la hemopoyesis, inmunomoduladores y hemoderivados. La Hematología Biológica, a través de nuevas y sofisticadas técnicas citológicas, inmunológicas y moleculares, ha aportado al clínico una mejor precisión diagnóstica y pronóstica. La nueva Medicina Transfusional ha aportado enormes posibilidades terapéuticas de enfermedades oncohematológicas y genéticas. Sin el estímulo de estas bases no se habrían alcanzado el desarrollo actual o lo habrían hecho en ámbitos mucho más alejados de las necesidades del enfermo. Así mismo, sin el desarrollo de la Biología Hematológica y la Medicina Transfusional la Hematología Clínica estaría aun en la época en que los procesos oncohematológicos eran casi sistemáticamente motivo de luto. Lo mismo podría decirse de los procesos tromboembólicos.

- **¿Y sobre el desarrollo alcanzado actualmente por la Hematología española?** Hay cosas buenas o muy buenas y otras malas, pero el balance es claramente positivo. Desde la creación del programa MIR en España el nivel medio de los conocimientos teóricos y prácticos de los especialistas en Hematología se ha multiplicado por 100.

Esta generalización no es cierta del todo, porque no es lo mismo formarse en oncología en el Memorial (NY), en el MD Andersen(Houston) o en el Mass General(Boston) que en el Servicio de Oncología del Hospital de El Paso(Texas). Por tanto no estamos dando la misma formación especializada a nuestros jóvenes y su formación y opciones profesionales serán consecuentemente distintas.

Todos hemos visto que la acreditación de los Bancos de Sangre y las Transfusiones, realizada por profesionales, utilizando criterios objetivos previamente consensuados, transformo la medicina transfusional desde la edad de piedra a la era moderna. La utilización de una metodología similar para acreditar las otras áreas de conocimiento de la Hematología-Hemoterapia hubiera mejorado sensiblemente y mediante criterios objetivos las demás áreas de la HH y permitiría homogeneizar el nivel de formación dado a los Residentes que se formaran en centros acreditados con estos criterios.

Sin embargo hay que reconocer que esta falta de uniformidad se ha minimizado ya que los centros de HH de calidad, que hasta los años 70 eran patrimonio de dos o tres ciudades, se han generalizado y en muchos casos, los nuevos están por delante de los pioneros. Sin querer entrar en detalle ¿qué tienen que envidiar Salamanca, Córdoba, Murcia, Coruña y tantas otras a las pioneras Barcelona y Madrid?

- **¿Cuáles son sus impresiones sobre el desarrollo actual de la especialidad?** No creo que haya otra especialidad que se haya desarrollado más en los últimos 25-30 años a pesar de que algunas especialidades médicas como Oncología, Cardiología o Neurología también se han desarrollado mucho y, que en diversos tipos de cirugía ha habido avances espectaculares, y no me refiero a la cirugía a través de los agujeros naturales como sacar la próstata por la boca y las amígdalas por el ano, sino a avances reales que salvan vidas.

- **Desde su punto de vista, ¿cuáles son las necesidades más acuciantes de la especialidad en la actualidad?** Sin duda alguna, la integración clínico-biológica-hemoterápica. El desarrollo actual de la Hematología que acabamos de glosar, es fruto de esta integración y aun reconociendo que según el tamaño del centro, la Hematología puede estar gestionada en distintas secciones en el caso de uno o distintos Servicios, en el caso de un Departamento, la integración funcional debe ser absoluta, a la hora de planificar (recursos, espacios, protocolos etc.) a la hora de prestar los servicios (asistencia, docencia, etc.) y a la hora de investigar. En general, la investigación en las interfases: clínico-biológica, biológica-hemoterápica, hemoterápica-clínica es mucho más provechosa para el paciente y para el propio grupo de profesionales, que la únicamente focalizada en uno de los bloques, que sin duda mejora el conocimiento, y por tanto debe apoyarse, pero no tiene la repercusión clínica y sanitaria más propia de los hospitales.

Otro aspecto urgente a trabajar es la visualización social y política de la Hematología-Hemoterapia a fin de que los representantes de los hematólogos (SEHH, Comisión Residentes, Comisión Hemoterapia etc.) sean tenidos en cuenta por parte del gobierno estatal, autonómico, local y hospitalario, a la hora de planificar los recursos disponibles y de estructurar de forma integrada la atención sanitaria de nuestros enfermos, tanto a nivel preventivo, como terapéutico y rehabilitador.

- **¿Cree que somos referente de la especialidad a nivel europeo o aún nos falta camino por recorrer?** Sin conocer en profundidad el nivel medio de conocimientos ni en detalle los modelos organizativos de todos los países europeos, diría que en algunos aspectos estamos en el pelotón de cabeza (centros de excelencia), en otros estamos en medio de la curva de Gauss.

- **¿Cuál es su opinión sobre los recortes actuales en el campo de la investigación?** "Es peor que un crimen. Es un error". Recortar en cualquier ámbito esencial y estratégico es siempre un error, por el contrario racionalizar los gastos y las inversiones es una necesidad incluso en las épocas de bonanza económica. Ni el gobierno ni los gestores de los hospitales saben hacerlo y no cuentan con los profesionales que debidamente implicados y comprometidos en la racionalización de los gastos e incluso en la generación de recursos podrían ayudar a salir de la crisis sin romper cosas esenciales y en ocasiones irreparables. Un cero para el gobierno y un cero para los gerentes de turno que han sido incapaces de implicar y comprometer a los profesionales en la salida de la crisis y en la búsqueda de nuevos modelos sanitarios mejores y más eficientes.

- **¿Qué opinión tiene sobre la reducción del 20% en las ayudas al fomento de los trasplantes que acaba de anunciar el Ministerio de Sanidad?** Yo estoy por la eficiencia y la racionalización y en contra de medidas simbólicas que repercuten negativamente en el funcionalismo de las cosas. Ni siquiera tengo la certeza de que deban fomentarse los trasplantes, deben hacerse los necesarios por criterios asistenciales. Aun reconociendo mi ignorancia sobre el motivo de fomentarlos, creo que forma parte de la política de la subvención que es uno de los males del país. Si los trasplantes son necesarios, cosa que no dudo, deben hacerse y financiarse adecuadamente teniendo en cuenta criterios de eficiencia y oportunidad como debe hacerse la cirugía cardíaca o la neurocirugía, sin subvenciones. Pero a lo mejor hay un motivo que desconozco y estoy metiendo la pata.

**“La Hematología Clínica ha crecido sobre tres bases: El hematólogo se ha convertido en un excelente reanimador, la Hematología Biológica ha aportado al clínico una mejor precisión diagnóstica y pronóstica; y la nueva Medicina Transfusional ha aportado enormes posibilidades terapéuticas”.**

## POLÍTICA SANITARIA .....

## LA SEHH APOYA EL COMUNICADO OFICIAL DE

Las sociedades científicas rechazan las declaraciones realizadas el día 21 de marzo por D. José Ignacio Echániz, Consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha y secretario nacional de Sanidad y Asuntos Sociales del PP, en las que afirmó que “estas sociedades se financian con el apoyo de los laboratorios y defienden intereses comerciales”.

Manifestamos nuestro más profundo rechazo a las citadas palabras, que ponen en cuestión la credibilidad de las sociedades médico-científicas en su labor profesional de revisión de la evidencia científica y de su responsabilidad a la hora de exponer su opinión, conocimiento y recomendaciones clínicas, basadas en esa evidencia científica a la sociedad, así como la de velar por la excelencia en el cuidado de la salud de sus pacientes.

No podemos admitir que se viertan a la prensa y a los pacientes mensajes que atentan contra la honorabilidad y reputación de las sociedades científicas.

Trasladamos el apoyo unánime de la Federación a las sociedades científicas que han emitido su opinión sobre el calendario de vacunas, la Asociación Española de Pediatría (AEP), la Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene (SEMPSPH) y la Asociación Española de Vacunología (AEV), y defendemos la legitimidad de las sociedades médico-científicas de comunicar a la sociedad y a los decisores sanitarios su opinión profesional avalada por la evidencia científica contrastada.

Recordamos que las sociedades científicas son organizaciones profesionales científico-médicas de carácter no lucrativo integradas por los especialistas de las diferentes disciplinas médicas y están reconocidas por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. La trascendencia social que tienen sus fines y objetivos impulsa a estas organizaciones a asumir un compromiso público y voluntario de responsabilidad, expresado en un Código de Buenas Prácticas de Sociedades Científico-Médicas, accesible en la página web de la Federación.

Las sociedades científicas cuentan con diversos apoyos financieros para sostener las actividades científicas y formativas de sus miembros. Entre sus colaboradores se encuentra la industria farmacéutica y de tecnología sanitaria, así como otras empresas privadas y los propios socios. Esta circunstancia es pública y transparente y no afecta en modo alguno a su quehacer profesional.

### Sobre FACME

FACME es la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas, una organización de ámbito nacional que agrupa a 39 sociedades científicas. Se trata de la entidad de referencia en cuanto a su papel de representante del mayor número de profesionales del colectivo médico. FACME lleva a cabo la coordinación, representación, gestión, fomento y defensa de los intereses generales y comunes de sus sociedades científicas asociadas.

## FACME RECHAZA LOS EQUIVALENTES TERAPÉUTICOS COMO MEDIDA DE AHORRO

Facme también ha expresado su rechazo ante la posibilidad de que se establezcan equivalentes terapéuticos en los hospitales como medida de ahorro para disminuir el gasto farmacéutico.

Su presidente, Manuel Bajo Arenas, ha manifestado a la publicación digital Redacción Médica que la Federación está a favor de las políticas de fomen-

to de los fármacos genéricos pero que está “en contra de los equivalentes terapéuticos” al considerar que “vulneran la libertad de prescripción del facultativo”.

Actualmente algunas comunidades autónomas, como es el caso de la Comunidad Andaluza y la Comunidad Valenciana, están estudiando la posibilidad de poner en marcha una me-

didada de ahorro con la que no están de acuerdo las sociedades científicas.

Facme se ha mostrado de acuerdo en favorecer el impulso de los fármacos genéricos o la introducción de medicamentos biosimilares, como una posible alternativa a los fármacos de marca biológicos, pero los equivalentes terapéuticos, ha manifestado Bajo Arenas, “cruzan una línea roja, en lo

referente a la libertad de prescripción y seguridad del paciente que los profesionales médicos no estamos dispuestos a traspasar”.

El presidente de FACME también ha manifestado que “no pueden cambiar un medicamento que ha demostrado su eficacia, por otro con una indicación parecida, que difiere en mecanismo de acción o efectos secundarios”.

## FORMACIÓN

## MANUAL DE ESCALAS Y ALGORITMOS EN HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

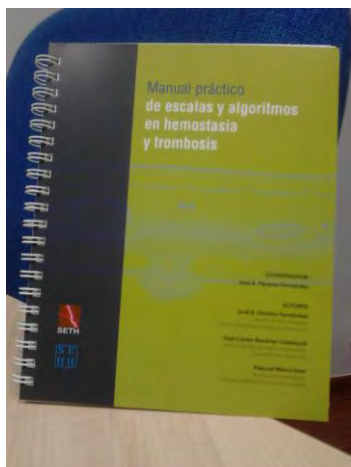


De izda. a dcha.: El Dr. Joan Carles Reverter, Servicio de Hemoterapia y Hemostasia del Hospital Clinic (Barcelona), el Dr. José Antonio Páramo, Servicio de Hematología de la Clínica Universidad de Navarra y el Dr. Pascual Marco Vera, Servicio de Hematología del Hospital General Universitario (Alicante).

Con los avales de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y de la Sociedad de Trombosis y Hemostasia (SETH), el día 5 de abril, en Barcelona, tuvo lugar la presentación del **"Manual práctico de escalas y algoritmos en hemostasia y trombosis"**, elaborado conjuntamente por los doctores José Antonio Páramo, Joan Carles Reverter y Pascual Marco Vera.

En el manual, dirigido a los profesionales de Medicina Interna, Cardiología, Cirugía, Cuidados Intensivos, Urgencias, Neumología y Hematología, se presentan más de 17 algoritmos y se recogen todas aquellas escalas de interés en el campo de la hemostasis y trombosis, además de indicar la predicción del tromboembolismo en pacientes con cáncer y fibrilación auricular, con utilidad tanto diagnóstica como terapéutica.

La obra, de carácter eminentemente práctico, pretende ser un manual de consulta para el clínico en la estrategia diagnóstica y terapéutica para los pacientes con problemas trombóticos y hemorrágicos. El manual se publicará el próximo día 15 de mayo en [www.sehh.es](http://www.sehh.es) y [www.seth.es](http://www.seth.es).



Como parte del programa docente de los cursos de verano 2013 de la Universidad internacional del Mar.

## EL DR. JOSÉ M<sup>a</sup> MORALEDA DIRIGE UN CURSO SOBRE TERAPIA CELULAR

El Dr. José M<sup>a</sup> Moraleda Jiménez, presidente electo de la SEHH y jefe del Servicio de Hematología del Hospital Virgen de la Arrixaca, es uno de los directores, del curso internacional "Cell Therapy from the bench to the bedside and return", que se celebrará en el municipio murciano de los Alcázares, del 15 al 19 de julio; y que se enmarca dentro de las actividades docentes programadas en los cursos de verano de la Universidad Internacional del Mar – Campus Mare Nostrum.

Junto al Dr. Moraleda dirigirán también el curso Salvador Martínez Pérez, Catedrático de Neurociencias del Instituto de Neurociencias de Alicante, Damián García Olmo, jefe del Servicio de Cirugía del Hospital Universitario de La Paz y Robert Sackstein, professor of Hematology and Glycosciencie de la Harvard Medical School.

Los cursos de verano de la Universidad Internacional del Mar han sido presentados el día 16 de abril y en ellos participan la Universidad de Murcia y la Universidad Politécnica de Cartagena. Esta actividad docente incluye más de 100 cursos de verano sobre diferentes temáticas y serán impartidos en 25 sedes lo que los hará accesibles a más del 85 por ciento de la población murciana. La principal novedad de esta edición 2013 es que los cursos serán nacionales e internacionales, por lo que se impartirán en lengua inglesa y española.

El principal objetivo de esta actividad docente, con un total de 30 horas lectivas, es la difusión del conocimiento sobre las células madre y sus posibilidades terapéuticas, con especial énfasis en las células madre adultas, y en particular en las células hematopoyéticas y las células madre mesenquimales, así como sus aplicaciones clínicas en el trasplante de progenitores hematopoyéticos y la medicina regenerativa. El curso pretende además favorecer la discusión con investigadores básicos y clínicos, expertos en Terapia Celular.

Además de formar parte de la actividad docente de los cursos de verano de la Universidad de Murcia, el curso también forma parte de los programas de formación ofrecidos por la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia a sus socios y es una actividad de la Red Española de Terapia Celular del Instituto de Salud Carlos III.



**\*NOTA:** Con el objeto de que las notificaciones de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) lleguen a todos los profesionales socios de la SEHH, les rogamos sean tan amables de comunicar su dirección de correo electrónico actualizada a: [comunicacion@sehh.es](mailto:comunicacion@sehh.es)

Gracias por su colaboración.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA