Boletín SEHH
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Noviembre-Diciembre 2017

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Nº 12
Año 6

Un estudio del Grupo Español de Mieloma, entre los mejores del 'Journal Clinical Oncology' en 2017

Especial ASH2017

ASH

Entrevista:

Dr. José María Moraleda

"La Red de Terapia Celular jugará un papel relevante en la investigación con células T-CAR en España"

Boletín SEHH
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

sumario

Editorial

Noticias

- Expertos analizarán periódicamente las necesidades asistenciales de la terapia con células T CAR en España
- Células T CAR, mieloma múltiple y edición genética centran el debate en torno a ASH 2017
- ASH selecciona dos pósteres del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal
- Un estudio del Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), entre los mejores del 'Journal of Clinical Oncology' en 2017

Entrevistas

- Dr. José M.ª Moraleda
- Iván Bohórquez

Lo último

Artículos relacionados con ASH 2017

Hematología 2.0

Pacientes

- La SEHH vuelve a avalar el programa científico del XII Congreso Nacional de Pacientes con Cáncer
- FEDHEMO lanza un libro con 9 relatos de pacientes con hemofilia

Sector

Premios y becas

- La SEHH-FEHH abre una nueva convocatoria de ayudas económicas para sus asociados
- Gilead beca 6 proyectos sobre Hemato-Oncología
- La Real Fundación Victoria Eugenia entrega sus Premios Internacionales "Duquesa de Soria"
- El Dr. Miguel Ángel Sanz ingresa en la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana

Publicaciones

- 'Biopsia de la médula ósea: perspectiva clínico-patológica'. 2.ª edición
- 'Cómo publicar artículos en revistas biomédicas de impacto'

Agenda

Titulares

Galería

La SEHH, el Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), el Grupo Español CAR y la Red de Terapia Celular difunden un posicionamiento sobre el tratamiento con células T CAR.

Un estudio del Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), de la SEHH, ha sido incluido en 'Best of Journal of Clinical Oncology (JCO) 2017 Hematologic Malignancies Edition'.

Madrid ha acogido una sesión científica sobre investigación biomédica en red que contó con la participación del Dr. José María Moraleda, en calidad de coordinador de la Red de Terapia Celular.

Repasamos los principales artículos periodísticos publicados a raíz de la celebración de ASH 2017.

editorial

Jorge Sierra
Presidente de la SEHH

Estimados asociados,

Hemos empezado este año 2018 con muchos proyectos de la SEHH y un gran entusiasmo por llevarlos a cabo. Entre ellos, quisiera destacar la nueva afiliación conjunta que acabamos de poner en marcha junto con la Asociación Europea de Hematología (EHA en sus siglas inglesas) para nuestros asociados mayores de 36 años. Hemos logrado reducir en 70 euros el coste conjunto de ambas cuotas (SEHH y EHA) si se solicitan bajo esta nueva modalidad asociativa. Como contrapartida, no solo nos vamos a beneficiar de nuevas oportunidades, como acceso a plataformas y becas, sino también de descuentos en todas las reuniones de la EHA. Más importante aún será hacer crecer la voz de la hematología española en Europa, algo fundamental para que nuestras demandas sean tomadas en consideración.

Precisamente, estrechar lazos con la EHA, con la Asociación Americana de Hematología (ASH en sus siglas inglesas) y con otras sociedades científicas nacionales es una de las seis líneas que componen el Plan Estratégico de la SEHH 2017-2020, que ya hemos puesto en marcha. Las otras cinco se centran en profundizar, definir y fomentar la identidad clínico-biológica de la especialidad; fortalecer nuestra sociedad con un modelo organizativo en comités, al igual que otras sociedades internacionales, abierto a personas motivadas ajenas a la junta; apostar por la formación de especialistas en Hematología y Hemoterapia con un programa MIR de 5 años, así como promover acciones de formación continuada independiente y reconocida en nuestro país y en Europa, e impulsar la super-especialización con diplomas de acreditación; liderar el conocimiento del futuro y defender nuestro papel protagonista en la terapia inmune de las neoplasias; y establecer una nueva relación con la industria farmacéutica al promover iniciativas libres de sesgo. Con todo esto, conseguiremos potenciar la SEHH y, por ende, la especialidad.

De lo que ya no cabe ninguna duda es del liderazgo de la investigación hematológica española a nivel mundial, otro ingrediente más para hacernos merecedores de un futuro más que prometedor. Prueba de ello es que un estudio del Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA) ha sido incluido en 'Best of Journal of Clinical Oncology (JCO) 2017 Hematologic Malignancies Edition', un número especial de esta revista científica (la de mayor impacto en Oncología Médica junto con 'The Lancet Oncology') en el que cada año se recogen los artículos sobre hemopatías malignas más citados.

Por su parte, el 59º Congreso de ASH ha sido testigo de la presentación de nuevos datos que avalan el tratamiento precoz del mieloma asintomático de alto riesgo y de la confirmación de la utilidad de la detección de la enfermedad mínima residual como indicador clave en el seguimiento de estos pacientes por parte de investigadores españoles. Estas dos aportaciones del GEM-PETHEMA se unen, entre otras relevantes, a la presentación de dos estudios del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal (GEEDL), un grupo cooperativo de la SEHH con apenas un año de vida.

Os animo a que nos hagáis llegar propuestas sobre cómo mejorar nuestra sociedad y sobre acciones concretas e innovadoras que debiéramos considerar y, también, que nos comentéis aspectos de las decisiones que tomamos que no os parezcan las más adecuadas. La crítica constructiva es siempre una oportunidad de mejora.

Un saludo cordial.

Junta Directiva

Presidente
Dr. Jorge Sierra Gil

Vicepresidente primero
Dr. Pascual Marco Vera

Vicepresidente segundo
Dr. Ramón García Sanz

Secretaria general
Dra. Carmen García Insausti

Secretario adjunto
Dr. Joaquín Sánchez García

Tesorero
Dr. Rafael Martínez Martínez

Contador
Dra. Cristina Pascual Izquierdo

Vocales
Dr. José Ángel Hernández Rivas
Dr. Valentín Cabañas Perianes
Dr. José Tomás Navarro
Dra. Ana Batlle López
Dra. Ángela Figuera Álvarez
Dra. María Teresa Molero Labarta
Dra. Marta Morado Arias
Dra. Carolina Moreno Atanasio

Contacto:
Departamento de Comunicación
c/ Fortuny, 51. 28010 Madrid.
91 319 58 16
91 391 33 83
comunicacion@sehh.es
@sehh_es

Expertos analizarán periódicamente las necesidades asistenciales de la terapia con células T CAR en España

La SEHH, el Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), el Grupo Español CAR (Chimeric Antigen Receptor) y la Red de Terapia Celular del Instituto de Salud Carlos III (TerCel) han elaborado y difundido un posicionamiento conjunto donde se comprometen a "llevar a cabo las acciones necesarias ante las autoridades sanitarias para que el tratamiento con células T CAR y otras modalidades de inmunoterapia celular que muestren eficacia, estén accesibles en los hospitales españoles y bajo la cobertura de la sanidad pública".

En este sentido, se realizará un cálculo periódico de las necesidades asistenciales de dicha terapia "con el fin de proponer al Ministerio de Sanidad, Organización Nacional de Trasplantes (ONT) y autonomías, el número de unidades y la capacidad de producción recomendados para cubrir las necesidades asistenciales de nuestro país".

De acuerdo con la Sociedad Europea de Trasplante de Médula Ósea (EBMT según sus siglas en inglés), las cuatro entidades firmantes reconocen en este posicionamiento que la terapia con células T-CAR representa una verdadera revolución en el tratamiento de las enfermedades hematológicas malignas, por su excepcional eficacia. Por tanto, y a pesar de su elevado coste, "deberíamos ser capaces de ofrecer a todos los pacientes que lo precisen, esta forma de terapia que es potencialmente curativa, incluso en situaciones de enfermedad avanzada y refractariedad a tratamientos previos". En este punto, también se pone sobre la mesa el compromiso de desarrollar la investigación básica, clínica y traslacional con células T CAR en España y se solicita a las agencias públicas de investigación y a las fundaciones privadas "que sean sensibles a la financiación de ensayos clínicos" en este ámbito.

Los ensayos clínicos pivotales con células T CAR han mostrado un 79% de supervivencia al año en pacientes con leucemia linfoblástica aguda de células B refractaria y un 77% de supervivencia a los 6 meses en pacientes con linfomas de células B en recaída después de varias líneas de tratamiento. Estos "excelentes resultados" han determinado su reciente aprobación por parte de la *Food and Drug Administration* (FDA) de Estados Unidos. Para facilitar el acceso de los pacientes españoles a esta modalidad de inmunoterapia celular –una vez sea aprobada por la Agencia Europea del Medicamento– y promover la realización de investigación original en este campo, la SEHH, el GETH y TerCel

Jorge Sierra, presidente se la SEHH.

promovieron, en julio de 2016, la creación del Grupo Español CAR en el seno del Grupo Español de Terapia Celular y Criobiología (GETCC), de la SEHH. Este grupo multidisciplinar está integrado por hematólogos, inmunólogos, biólogos, pediatras, oncólogos y otros profesionales sanitarios.

Fases del procedimiento CAR

El procedimiento CAR consta de cuatro fases que, de forma simplificada, se pueden resumir en: a) preparación del CAR e integración en un vector viral; b) extracción de células mononucleares al paciente por leucaféresis; c) selección de los linfocitos T, cultivo con los virus-CAR y expansión ex vivo; d) acondicionamiento del paciente con quimioterapia (usualmente fludarabina y ciclofosfamida), antes de reinfundir los linfocitos T modificados. Una vez administrados los CAR se desencadenan reacciones inmunológicas graves en el 20-30% de los casos. El éxito del tratamiento con CAR se monitoriza mediante el análisis de la enfermedad residual y la detección de los linfocitos T CAR en sangre.

Células T CAR, mieloma múltiple y edición genética centran el debate en torno a ASH 2017

Atlanta ha acogido el 59º Congreso de la Sociedad Americana de Hematología (ASH en sus siglas inglesas), un encuentro al que acudieron numerosos hematólogos españoles para conocer de primera mano los más recientes avances en el abordaje de las enfermedades hematológicas.

"El uso de células T CAR en el tratamiento del cáncer hematológico refractario ha estado muy presente en este congreso internacional", según apunta el doctor José Ángel Hernández Rivas, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Infanta Leonor (Madrid) y miembro de la Junta Directiva de la SEHH. "Tras haber confirmado su eficacia en el abordaje de la leucemia linfoblástica aguda (LLA) de células B y de los linfomas de células B, se han dado a conocer algunos resultados preliminares de esta terapia en el tratamiento de otros cánceres hematológicos", añade.

En el ámbito del mieloma múltiple "se han dado a conocer importantes resultados de

la mano del Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), líder mundial en el abordaje de esta enfermedad", apunta el experto. Por un lado, se mostraron nuevos datos que avalan el tratamiento precoz del mieloma asintomático de alto riesgo y, por otro, se confirmó la utilidad de la detección de la enfermedad mínima residual como indicador clave en el seguimiento de estos pacientes.

José Ángel Hernández Rivas

En lo referente a los aspectos clínicos también despuntan otras novedades importantes, como las terapias dirigidas y esquemas libres de quimioterapia; la reducción de complicaciones en los trasplantes de médula ósea; los tratamientos de vida media prolongada en el abordaje de la hemofilia; la terapia génica y su aplicación en el tratamiento de la drepanocitosis; la medicina de precisión en Hematología; y el uso del 'big data' en el estudio de los tumores hematológicos. Con respecto al laboratorio, el doctor Hernández Rivas destaca las expectativas generadas por la edición genética mediante CRISPR. "En el campo de la hematología esta tecnología puede tener una aplicación muy amplia e interesante", afirma. "Permite la identificación de mutaciones múltiples y cambiantes, responsables de enfermedades que resultaban inabordables por su complejidad genética", explica. "La reproducción de dichas mutaciones en células en cultivo o en modelos animales facilita el estudio de estas afecciones y podría permitir el desarrollo de tratamientos adaptados a cada paciente en particular".

La aplicación de las nuevas técnicas de secuenciación masiva en la práctica clínica y las investigaciones centradas en la seguridad transfusional son otras dos novedades destacadas en el ámbito del laboratorio.

ASH selecciona dos pósteres del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal

ASH ha seleccionado dos pósteres del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal (GEEDL), de la SEHH, presentados durante su 59º Congreso.

El primer trabajo, titulado "*Targeted Proteomics Are Needed to Explain the Differential Expression of Some Proteins in Patients with Gaucher Disease Type*", concluye que los pacientes con enfermedad de Gaucher tipo 1 que tienen un alelo con mutaciones de baja actividad enzimática residual presentan un mayor riesgo de complicaciones óseas vascularizadas, como osteonecrosis, infartos o desmineralización ósea.

"Estas características genéticas deberían ser consideradas para recomendar un diagnóstico y tratamiento precoces y para prevenir esplenectomía por medio de la realización anual de una resonancia magnética y una absorciometría dual de rayos X o ultraso-

nidos", según explica la doctora Pilar Giraldo, presidenta del GEEDL, quien también puntualiza que "los biomarcadores estándares de la enfermedad no establecen diferencias entre grupos de riesgo". Además, "se ha visto una expresión diferencial de algunas proteínas en pacientes con enfermedad de Gaucher tipo 1, que necesita ser dirigida mediante el uso de la proteómica".

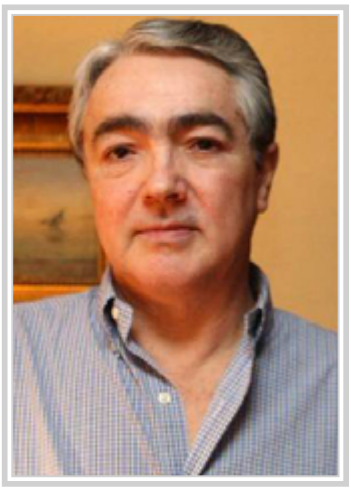
Pilar Giraldo, presidenta del GEEDL

El segundo trabajo, titulado "*Targeting Calcium-Calmodulin-Gated KCa3.1 May be Therapeutic in Lysosomal Storage Disorders*", concluye que el canal KCa3.1, como diana farmacológica, podría ser útil para conseguir neuroprotección en la enfermedad de Gaucher tipo 3 y Niemann-Pick tipo C1 y en las complicaciones óseas de la enfermedad de Gaucher tipo 1.

Un estudio del Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), entre los mejores del 'Journal of Clinical Oncology' en 2017

"La aplicación clínica de los valores de EMR como 'end point' terapéutico en el abordaje del mieloma múltiple es ya una realidad"

Un estudio del Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), de la SEHH, ha sido incluido en *Best of Journal of Clinical Oncology (JCO) 2017 Hematologic Malignancies Edition*, un número especial de JCO -la revista científica de mayor impacto en Oncología Médica junto con *The Lancet Oncology*- en el que cada año se recogen los artículos sobre hemopatías malignas más citados.



Juan José Lahuerta

El estudio en cuestión lleva por título "Profundidad de respuesta en mieloma múltiple: un análisis combinado de tres ensayos clínicos del GEM-PETHEMA" y sus autores principales son los doctores Juan José Lahuerta, del Hospital 12 de Octubre (Madrid), y Bruno Paiva, del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la Universidad de Navarra. "Representa el final de la primera parte de un trabajo que se inició en 2000 y que aún está en marcha", afirma el doctor Lahuerta, también coordinador del GEM-PETHEMA.

Para realizar un análisis crítico del impacto de la profundidad de la respuesta en mielomas múltiples de nuevo diagnóstico, se analizaron datos de 609 pacientes procedentes de los estudios GEM2000, GEM 2005MENOS65 y GEM2010MAS65.

Los resultados mostraron que "una enfermedad mínima residual (EMR) negativa supera el valor pronóstico de la remisión completa (RC) para la supervivencia libre de progresión y supervivencia global, independientemente del tipo de tratamiento o grupo de riesgo del paciente", señala el experto.

La misma revista incluye un editorial en el que se afirma que "la aplicación clínica de los valores de EMR como 'end point' terapéutico en el abordaje del mieloma múltiple es ya una realidad".

Dr. José María Moraleda

"La Red de Terapia Celular (TerCel) jugará un papel relevante en la investigación con células T-CAR en España"

Coordinador de la Red de Terapia Celular (TerCel) y expresidente de la SEHH

La Real Academia Nacional de Medicina ha acogido la sesión científica conmemorativa "15 años de Investigación Biomédica en Red (2002-2017)", un acto que contó con la mayoría de los protagonistas del lanzamiento de las redes de investigación cooperativa, gestionadas por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Entre ellos se encontraba el Dr. José María Moraleda, coordinador de la Red de Terapia Celular (TerCel) y expresidente de la SEHH, quien defiende la investigación traslacional en red como un modelo de éxito. Considera un hecho indudable que la financiación de la investigación biomédica está en crisis desde hace años, lo que pone en peligro el futuro de la innovación en España y, por ende, el futuro de una generación de jóvenes investigadores de talento reconocido.

¿Qué valoración hace de estos 15 años de investigación biomédica en red?
Muy positiva. En 2002, el ISCIII lanzó la primera convocatoria de Redes Temáticas de Investigación Cooperativa (RETICS), con el objetivo de establecer sinergias entre los grupos y estructuras de investigación, para compartir objetivos y optimizar recursos, facilitando la obtención de resultados en salud transferibles al Sistema Nacional de Salud (SNS). Esta meta se ha alcanzado en su totalidad: por un lado, la investigación en red ha permitido "descentralizar" la investigación biomédica en España y crear colaboraciones entre grupos que han multiplicado la eficacia del producto final; por otro lado, las estructuras han evolucionado y se han ampliado, conformando las actuales redes de investigación, los Ciber (Centros de Investigación Biomédica en Red) y los institutos de investigación sanitaria.

¿Y en el caso concreto de la Red de Terapia Celular (TerCel)?
TerCel ha cumplido con creces los objetivos marcados por el ISCIII: se ha conformado una masa crítica en esta área del conocimiento; se ha creado una estrecha y firme colaboración entre los grupos de ciencia básica y los de clínica; y se han estructurado equipos multidisciplinares de base hospitalaria para la realización de ensayos clínicos con terapia celular.

TerCel consta de 32 grupos de investigación que colaboran activamente en tres programas de trabajo enfocados a patologías muy prevalentes: CardioCel, NeuroCel y OshiCel

En la actualidad, TerCel consta de 32 grupos de investigación (repartidos por 8 comunidades autónomas) que colaboran activamente en tres programas de trabajo enfocados a patologías muy prevalentes: CardioCel, para enfermedades cardiovasculares; NeuroCel, para patologías neurodegenerativas; y OshiCel, para enfermedades osteoarticulares e inmuno-hematológicas. Cada programa contempla los siguientes ámbitos: investigación básica de los mecanismos de reparación tisular con células madre; investigación de la acción terapéutica de dichas células en modelos preclínicos y fijación de pruebas de concepto; y desarrollo de ensayos clínicos con células madre como fármaco terapéutico. Todos ellos persiguen un objetivo común: el desarrollo de medicamentos celulares efectivos para ponerlos a disposición de los pacientes del SNS.
Entre 2013 y 2015, la productividad científica de Ter-

Cel se concreta en la publicación de 698 trabajos, con un factor de impacto total de 3.576 y un factor de impacto medio de 5,19. En ese periodo se consiguieron 305 proyectos nacionales e internacionales, con una financiación total de casi 70 millones de euros, y se realizaron 53 ensayos clínicos con terapia celular. Además, se crearon 8 empresas "spin-off" y 39 patentes.

Habla de "un modelo de éxito", ¿en qué sentido?

Gracias a la colaboración público-privada, grupos de TerCel han finalizado con éxito el desarrollo de un fármaco celular para curar unas lesiones con alta morbilidad: las úlceras perianales complejas de la enfermedad de Crohn. En un ensayo clínico fase III recientemente publicado por 'The Lancet', estos grupos demuestran, por primera vez, que la terapia con células madre mesenquimales estromales de lipoaspirado es significativamente más eficaz que el tratamiento convencional. Este estudio pivotal ha propiciado la aprobación de dicho fármaco celular en tal indicación por parte de la Agencia Europea del Medicamento (EMA en sus siglas inglesas), lo que supone un hito histórico.

El desarrollo de un medicamento innovador es extraordinariamente difícil y conlleva mucho esfuerzo y tiempo. Si tenemos en cuenta que las células no constituyen un producto químico, sino un "medicamento vivo" -con una legislación aún en evolución y no siempre clara-, se pueden colegir las enormes dificultades con que se encuentran los ensayos clínicos en este campo, más aún en el ámbito académico no comercial. Por tanto, haber llevado a término los ensayos antes referidos constituyen éxitos científicos indudables.

¿Qué oportunidades y retos de futuro plantea este tipo de investigación en el ámbito de la terapia celular?

La investigación en terapia celular y medicina regenerativa ha supuesto una verdadera revolución científica y mediática en los primeros años de este siglo, que culminó con la concesión del Premio Nobel de Medicina 2012 a Shinya Yamanaka, por el descubrimiento de las células madre pluripotentes inducidas (iPS). La potencialidad de estas iPS y de las células madre embrionarias para generar cualquier tipo de órgano y tejido abre la puerta a todo un mundo de posibilidades terapéuticas, habiéndose despertado numerosas expectativas para el

El Dr. Moraleda defiende la investigación traslacional en red como un modelo de éxito.

tratamiento de enfermedades graves y altamente prevalentes, así como para la reposición de tejidos dañados y órganos para trasplantes. Sin embargo, aún hay mucho conocimiento que adquirir antes de que estas células o sus productos puedan ser aplicados de manera segura y eficaz, y eso lleva tiempo.

Las células madre adultas suponen menos problemas éticos y conocemos mejor su manejo, pero su potencialidad es menor, y aunque su seguridad está demostrada, su eficacia es aún limitada. En definitiva, la terapia celular y medicina regenerativa es un campo de investigación relativamente joven que necesita más tiempo para un desarrollo adecuado basado en el conocimiento básico y los ensayos clínicos. Los hematólogos tenemos mucha experiencia gracias al trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) y a la inmunoterapia, lo que nos sitúa en un lugar privilegiado para impulsar sus avances, pero teniendo en cuenta que precisa de colaboraciones multidisciplinares.

En cuanto a los retos, la naturaleza celular del medicamento plantea nuevos desafíos legislativos y administrativos que son comunes a todas las terapias avanzadas. Por la misma razón, también queda pendiente la homogeneización de los procesos de manufactura del producto celular final y las herramientas que debemos emplear para asegurar su calidad y pureza, así como la fabricación a gran escala y su automatización. Dada la complejidad de la producción de los medicamentos celulares, es un verdadero reto la accesibilidad en el tiempo preciso a todos los pacientes que eventualmente puedan necesitarlos, así como su disponibilidad a precios asequibles para los sistemas sanitarios. Finalmente, es también un gran reto pendiente el combate contra el fraude celular. Existen aún muchos individuos y corporaciones que aprovechan la desesperación y falta de información para generar falsas expectativas, en lo que se ha denominado como "turismo celular". Hacen un daño enorme a los pacientes y desacreditan a los grupos que trabajan en esta área.

¿Qué investigaciones destaca especialmente dentro de TerCel? ¿Cuál es su proyección de futuro?

Son muchas las aportaciones científicas que los grupos de TerCel han realizado a lo largo de sus casi 15 años de existencia, disponibles todas ellas en nuestra página web (www.red-tercel.com). Algunas de las publicaciones más recientes han aportado nuevos conocimientos sobre las moléculas y vías de señalización que influyen en el estado de quiescencia y en la maduración de las células madre embrionarias, iPS y adultas. Se han establecido protocolos para generar iPS y nuevas líneas de células em-

brionarias, así como bancos celulares de ambas. Se han descubierto nuevas moléculas en los diferentes nichos (médula ósea, corazón y cerebro), que son relevantes en el comportamiento dinámico de las células madre, tanto en la salud como en la enfermedad. Se han identificado nuevos subtipos de células madre en el sistema nervioso central y la importancia de la regulación neural de las células madre de la médula ósea y el ritmo circadiano. Se han estudiado las características funcionales de las células madre mesenquimales estromales en la salud y en diferentes enfermedades de base inflamatoria e inmune, así como en hemopatías.

Se han establecido modelos celulares y animales de enfermedad para crear pruebas de concepto terapéuticas de las células madre adultas, particularmente de las mesenquimales estromales.

Es particularmente destacable la creación de equipos multidisciplinares de base hospitalaria, que han adquirido experiencia en la realización de ensayos clínicos con terapia celular, así como la existencia de una plataforma de salas de producción celular en condiciones GMP acreditadas por la Agencia Española del Medicamento (AEMPS). Ambas cosas han hecho posible el liderazgo de TerCel en este campo a nivel mundial. Los ensayos clínicos se realizaron fundamentalmente en isquemia miocárdica aguda y crónica, enfermedad vascular periférica, enfermedades osteoarticulares y tendinosas, fistulas perianales en enfermedad de Crohn, enfermedad de injerto contra huésped (EICH), fallo de injerto hematopoyético, enfermedad de Parkinson, esclerosis múltiple, esclerosis lateral amiotrófica y lesión medular. Algunos grupos de TerCel también han participado y realizado ensayos clínicos con terapias mixtas (celular y génica) en enfermedades hereditarias, como la anemia de Fanconi, o con productos de ingeniería tisular y celular.

Destacar la creación de equipos multidisciplinares de base hospitalaria, que han adquirido experiencia en la realización de ensayos clínicos con terapia celular, así como la existencia de una plataforma de salas de producción celular en condiciones GMP acreditadas

El futuro de TerCel se enfoca hacia cuatro aspectos principales: la optimización de los productos celulares actuales, investigando mejores vías de administración, dosis óptimas y fuentes como células de donantes sanos alogénicos; generación de nuevos productos celulares con funcionalidades mejoradas; los productos mixtos de células con andamiajes de ingeniería tisular; y la explotación de las células iPS para producir órganos para trasplantes y modelizar enfermedades humanas en las que ensayar nuevos medicamentos.

España es un país líder mundial en esta área, ¿cuál ha sido la contribución de TerCel a ello?

Además de lo ya comentado, el liderazgo de TerCel ha venido dado por los numerosos ensayos clínicos de calidad llevados a cabo con células madre adultas. Hasta 2014 España tenía un lugar de privilegio en la investigación europea y mundial en terapia celular. De los 423 ensayos clínicos sobre células madre mesenquimales estromales realizados en el mundo, 106 se hicieron en Europa y 42 en España. De ellos, 32 eran de grupos de TerCel.

Este gran avance fue posible gracias a un notable incremento de la financiación pública por parte del ISCIII en convocatorias competitivas de ensayos clínicos no comerciales, y a la decidida apuesta del entonces ministro de Sanidad, Bernat Soria, por la terapia celular. También se financiaron convocatorias para grandes infraestructuras, lo que permitió la construcción de salas de producción celular en numerosos centros de investigación y hospitales, y la consecuente producción de productos celulares –a escala clínica y en condiciones GMP– para la realización de dichos ensayos.

Recientemente, ante la disminución de la financiación pública, se han implementado nuevas estrategias para mantener ese liderazgo, como la colaboración público-privada.

¿Qué papel puede jugar TerCel en el desarrollo de la investigación con células T-CAR en España? ¿Nos estamos quedando atrás en esto?

No cabe duda de que TerCel jugará un papel relevante en la investigación con células T-CAR en nuestro país, ya que puede aportar la experiencia tecnológica tanto de los grupos de ciencia básica en el manejo de la terapia celular y génica, como de los grupos multidisciplinares de investigación clínica con experiencia en ensayos con medicamentos celulares. De hecho, grupos de TerCel forman parte del recientemente creado Grupo Español CAR, un subgrupo de trabajo del Grupo de Terapia Celular y Criobiología (GETCC), de la SEHH.

España no se está quedando atrás en esta revolución científica y tecnológica en absoluto, sino todo lo contrario: se ha incorporado a la misma con rapidez. El Grupo Español CAR ya está trabajando en ello. Formado por investigadores clínicos y básicos de diferentes ámbitos (hematólogos, inmunólogos, biólogos, pediatras, intensivistas, etc.), tiene por objetivo compartir conocimientos y protocolos para hacer llegar, cuanto antes, este tipo de tratamiento a los pacientes que lo necesiten. Se ha adquirido la formación técnica necesaria para generar células T-CAR en instituciones hospitalarias académicas públicas, y también poseemos las instalaciones adecuadas para la manufactura, en condiciones GMP, de células T-CAR con las máximas garantías de seguridad. Por otro lado, también existen unidades de TPH y de Cuidados Intensivos con experiencia en el manejo de los efectos secundarios que pueden ocasionar estas células.

Finalmente, también se tienen los conocimientos tecnológicos y las herramientas necesarias para la monitorización de estas células una vez infundidas. Por lo tanto, estamos en disposición de generar T-CAR académicos en el futuro inmediato.

España no se está quedando atrás en esta revolución científica y tecnológica en absoluto, sino todo lo contrario: se ha incorporado a la misma con rapidez

¿Qué demandas hace a la Administración para optimizar el funcionamiento de TerCel y del resto de redes?

Mi primera y fundamental demanda es que se mantenga y aumente la financiación para la investigación en general, y para la investigación en redes colaborativas en particular.

Los datos de rendimiento científico demuestran que se han cumplido con creces los objetivos iniciales: generar masa crítica, aprender a trabajar en red, compartir recursos y establecer sinergias, y producir conocimiento trasladable a la salud de los pacientes.

El modelo ha funcionado muy bien y parece lógico seguir potenciándolo y aquilatando sus estructuras. Ahora que ya hemos aprendido a trabajar en red, una mayor financiación permitiría la incorporación de nuevos grupos, el mantenimiento de algunas plataformas transversales fundamentales (como las salas de producción celular) y la optimización y profesionalización de la gestión de la calidad.

Hay que seguir promocionando y premiando el trabajo en red (frente al individualismo que aún existe en el genoma español), con financiaciones generosas y con evaluaciones rigurosas a través de herramientas precisas y validadas. No me cabe duda de que el trabajo colaborativo en red nos hará más competitivos a la hora de conseguir financiación de la Unión Europea y nos facilitará el contacto con otros grupos del continente. Precisamente, conseguir más financiación europea es uno de los objetivos pendientes a los que nos enfrentamos y que debe formar parte de nuestro aprendizaje sistemático.

La gestión de la escasísima financiación de que dispone la investigación cooperativa requiere una excesiva burocracia, quitándole tiempo a la ciencia. Es otro aspecto que tendría que mejorar.

Iván Bohórquez Fernández

"Recibí mi trasplante de médula ósea como el mejor regalo que se puede dar"

Iván Bohórquez Fernández fue diagnosticado en 2015 de leucemia aguda mieloblástica (LAM). En diciembre de ese mismo año recibió un trasplante alogénico de sangre periférica, tras una primera remisión completa. Hoy tiene 36 años, su enfermedad está en remisión sin fármacos inmunosupresores y hace vida totalmente normal. De hecho, ya ha participado en dos campeonatos de trasplantados, con un palmarés envidiable: tres medallas de oro y dos de bronce. Ve muy preocupante el desconocimiento que hay en torno a la donación de médula ósea, lo que genera un sentimiento de miedo infundado entre la población. Es por ello que se atreve a contar aquí su experiencia personal de superación.

¿Qué se te pasó por la cabeza cuando recibiste tu diagnóstico de LAM en 2015?
Primero me pregunté qué es lo que tengo, ya que desconocía completamente la enfermedad; después pensé en la que entonces era mi novia, y ahora esposa, además de en mi hermana y mi madre, pues acabábamos de perder a mi padre y no podía dejarlas solas.

¿Conocías la enfermedad de antes? ¿Y la figura del hematólogo?
Como ya he dicho, la desconocía completamente, así que busqué información en internet y solo me quedé con dos palabras: cáncer y sangre.
Del hematólogo solo conocía cosas muy básicas, ignorando toda la labor que llegan a desempeñar.

¿De qué manera cambio este diagnóstico tu vida? ¿Afecto de alguna manera a tu profesión de policía?
El diagnóstico cambió mi vida de forma radical, ya que vives por y para la enferme-

dad. Me aislé, sin apenas contacto con familiares y amigos. Además, mi pareja y yo estábamos planeando ser padres y, por supuesto, quedó totalmente descartado. Pero lo que más cambió fue mi forma de valorar los problemas: le quitas importancia a cosas que no la tienen y se las das a las que realmente merecen la pena.
Con respecto a mi profesión, me tuve que dedicar a labores de oficina, dejando aparcado el trabajo a pie de calle.

¿Cómo recibiste la posibilidad de que se te fuera a realizar un trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH)? ¿Tenías alguna idea preconcebida sobre este tipo de tratamiento?
Me lo tomé como un paso más en el proceso de curación, con la ilusión de poder encontrar un donante para poder recuperarme.
No tenía conocimiento alguno del TPH, la quimioterapia, el aislamiento y los riesgos de todo ello, lo cual creo que me ayudó a afrontarlo todo de una manera positiva.

¿Cómo recuerdas el proceso del TPH?
Con lágrimas y sentimientos que no había experimentado en mi vida; sin duda recibí el mejor regalo que se puede dar: vida. Y con una tranquilidad que me sorprendió, ya que lo experimenté como una transfusión más de las tantas que me hicieron de sangre y plaquetas.

En la actualidad estás en remisión de la enfermedad y haciendo vida normal. ¿Cuáles crees que han sido las claves de tu recuperación? ¿Alguna secuela importante?
Dos fueron las claves de mi recuperación: suerte y mentalidad positiva. Esta situación hay que verla como una prueba más en la vida y, sobre todo, hay que pensar en que se puede superar.
No tengo secuelas importantes. Únicamente sufro de ojos secos debido a la quimioterapia y tengo algunas molestias en la boca por la enfermedad de injerto contra huésped (EICH) crónica.

> El mayor logro es, sin duda, poder concienciar a la gente de lo grande e importante que es la donación de órganos y de sangre

¿Crees que ha habido alguna necesidad no cubierta durante tu proceso?
La verdad es que no. Me sentí muy cómodo en todas mis hospitalizaciones, con los médicos siempre muy atentos a todo. También quedé muy satisfecho con las revisiones periódicas.

¿Qué consejos darías a otras personas que hayan recibido tu mismo diagnóstico?
Es importante tener una mentalidad positiva y hacer caso a todas las indicaciones que te den los médicos. En mi caso tenía dos frases que recordaba constantemente: "Claro que se puede" y "Siempre fuertes". Es parte del gran legado que nos dejó el deportista malagueño Pablo Ráez.

Además, has ganado varias medallas en campeonatos de trasplantados. ¿Nos puedes contar tu experiencia y palmares? ¿Cómo se te ocurrió participar en estos campeonatos?
Ha sido una experiencia maravillosa y es mi intención seguir participando en este tipo de campeonatos. Conoces a compañeros que han pasado por lo mismo que tú, y a otros tantos trasplantados de otros órganos con historias increíbles. Te empapas con sus ganas de vivir y de disfrutar de la vida.
Hasta el momento solo he participado en dos campeonatos de trasplantados: en los nacionales, que tuvieron lugar en Granada, conseguí cuatro medallas (dos de oro y dos de bronce); y en los mundiales, celebrados el pasado verano en Málaga, obtuve una medalla de oro. Pero el mayor logro de todos y del que te sientes más orgulloso es, sin duda, poder concienciar a la gente de lo grande e importante que es la donación de órganos y de sangre.
Tuve conocimiento de estos campeonatos por un folleto que leí un día mientras esperaba a que me viera el doctor Rafael de la Cámara (Hospital Universitario de La Princesa) en una de mis revisiones semanales. Solo llevaba un mes trasplantado.

ESPECIAL

ASH | 59th Annual Meeting & Exposition
Atlanta, GA • December 9-12, 2017

redacción médica

Los mayores de 75 años, grandes 'ausentes' en estudios de cáncer de sangre

La participación de adultos mayores de 75 años en ensayos clínicos sobre el cáncer de sangre es muy reducida. Los hematólogos han subrayado en Atlanta la importancia de que este grupo sea incluido en un mayor número de estudios y han solicitado que se fomenten estrategias para aumentar sus inscripciones voluntarias. Para llegar a tales conclusiones, los investigadores analizaron datos de más de 44.000 pacientes que se inscribieron en ensayos clínicos de tratamientos farmacológicos para cánceres de la sangre.

DIARIO MEDICO

El 25% de los jóvenes clasificados con riesgo estándar en LLA son de riesgo alto

Durante ASH 2017, el Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA) ha presentado su protocolo LAL-RI-08 sobre leucemia linfoblástica aguda (LLA), que incluye pacientes de riesgo estándar y edad comprendida entre 18 y 30 años. A tenor de estos datos se ha observado que el 25% de los adultos jóvenes clasificados de riesgo estándar son, en realidad, pacientes de alto riesgo "debido a una mala eliminación de la enfermedad residual", afirma el Dr. Josep María Ribera, coordinador del protocolo y jefe del Servicio de Hematología del ICO-Hospital Germans Trias i Pujol, de Badalona.

EL ESPAÑOL

Un gen para limpiar la sangre que te 'mata': el regreso de la terapia génica

Seis hombres de siete con hemofilia A han conseguido evitar las transfusiones recurrentes que necesitan, con todos los efectos secundarios que supone tener que inyectarse sangre nueva cada dos semanas, según un trabajo publicado en 'The New England Journal of Medicine' y presentado simultáneamente en ASH 2017.

ASH | 59th Annual Meeting & Exposition
Atlanta, GA • December 9-12, 2017

infosalus.com

Diseñan células madre que podrían hacer más seguras las transfusiones de sangre en pacientes con anemia falciforme

Investigadores del Children's Hospital of Philadelphia (Estados Unidos) han creado células madre pluripotentes inducidas, a través de la plataforma de edición de genes CRISPR/Cas9, que mejoran y hacen más seguras las transfusiones de sangre en pacientes con anemia de células falciformes, según un trabajo presentado en ASH 2017. Las personas que padecen esta enfermedad suelen requerir transfusiones de sangre, si bien en la mayoría aparecen anticuerpos en la sangre que hacen difícil encontrar un donante adecuado.

redacción médica

Las transfusiones en leucemia son una barrera para los cuidados paliativos

Los hematólogos aseguran que facilitar el acceso a las transfusiones de sangre para que sean compatibles con los cuidados paliativos para las personas con leucemia avanzada mejoraría su calidad de vida. Los especialistas han presentado un estudio que lo demuestra en ASH 2017. Esta investigación ha analizado factores que influyen en la calidad de vida de estos pacientes, como la preferencia de morir en el hospital, recibir mayores cuidados paliativos o el uso de la quimioterapia durante las últimas dos semanas de vida.

Diario de Sevilla

Tratar el mieloma antes de que aparezca la enfermedad

El tratamiento del mieloma asintomático o quiescente ha sido uno de los protagonistas de ASH 2017. A este respecto, cabe mencionar el trabajo del Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), que ha destacado por "haber aportado métodos de gran sensibilidad para monitorizar la eficacia del tratamiento y detectar enfermedad residual, además de haberse atrevido a hacer una intervención precoz", afirma el Prof. Jesús San Miguel San Miguel, director médico de la Clínica Universidad de Navarra y miembro del GEM-PETHEMA.

ESPECIAL

ASH | 59th Annual Meeting & Exposition
Atlanta, GA • December 9-12, 2017

DIARIO MEDICO

Nueva combinación de fármacos para leucemia linfoide crónica

Las terapias dirigidas a niveles moleculares del cáncer siguen abriéndose paso en un amplio espectro de hematopatías malignas, según varios estudios presentados en ASH 2017. En este sentido, se está ensayando un tratamiento combinado de dos fármacos dirigidos –ibrutinib y venetoclax– para la leucemia linfocítica crónica (LLC). En este estudio se combinan en segunda línea, logrando una tasa alta de respuesta total, remisión completa y erradicación de la enfermedad mínima residual (EMR) en pacientes con recaída o refractarios después de 6 meses.

redacción médica

La terapia de células CART consigue respuesta en mieloma múltiple

La terapia con células CART consigue resultados clínicos duraderos en pacientes con mieloma múltiple recurrente. El estudio que lo demuestra ha sido presentado en ASH 2017, donde este tipo de terapias se han postulado como el tratamiento del futuro contra el cáncer. Una inyección única y experimental de células CART en 21 pacientes obtuvo una reacción clínica positiva en el 86% de los mismos. Entre los 18 pacientes a los que se les suministraron dosis más altas, la tasa de respuesta creció hasta el 94%, con efectos adversos manejables.

infosalus.com

Los avances en genómica e inmunoterapia centran ASH 2017

Los avances en genómica e inmunoterapia para el tratamiento de las enfermedades hematológicas han centrado ASH 2017, un congreso internacional al que asistieron más de 25.000 profesionales de la hematología de todo el mundo. "Con la medicina de precisión como tema principal este año, han destacado especialmente las áreas transversales de la genómica y la inmunología, y la forma en la que ambas pueden transformar el modo en que cuidamos a nuestros pacientes", ha detallado el presidente de la Asociación Americana de Hematología, Kenneth C. Anderson.

El médico 3.0, preocupado por la infoxicación

Internet ha facilitado el acceso a la información en cualquier momento y lugar. Y con ello se ha multiplicado de forma más que exponencial la generación de contenidos en la red. Este hecho ha actualizado el término 'infoxicación', que se refiere al exceso de información sin valor o incluso negativa que hay disponible. Esa particularidad es especialmente notoria en el ámbito de la salud, que supone uno de los principales motivos de inquietud y consulta en Internet. Por ello, los profesionales sanitarios están cada vez más preocupados por la falta de revisión de los contenidos de tipo médico en la red. Así se constata en el estudio 'El Médico 3.0', realizado por Doctoralia y presentado en el II Congreso Nacional de eSalud.

El citado estudio, que se ha realizado de forma simultánea en España, Brasil, México y Polonia, señala que tres de cada cuatro profesionales sanitarios alertan de la falta de revisión por un especialista de la información en la red que consultan sus pacientes. Además, al 45% de los médicos españoles les preocupa la gran cantidad de información que existe en Internet, mientras que un 42% advierten que este tipo de información no está actualizada con los últimos avances médicos. Es más, el 21% de los encuestados advierten de que sus pacientes no pueden encontrar en la red todo lo que necesitan.

El Dr. Frederic Llordachs, cofundador de Doctoralia, señala la necesidad de acompañar el empoderamiento informativo de los pacientes, "que están muy acostumbrados a consultar la red para saber más acerca de cualquier enfermedad. Lo que pasa –advierte– es que la información que encuentran no siempre está revisada ni actualizada, por lo que el contenido y las respuestas pueden ser bastante perjudiciales y, a menudo, alarmantes para ellos".

La cuenta de twitter de la SEHH ya supera los 4.100 seguidores

HemoTube, el canal YouTube de los hematólogos, ya cuenta con 53 suscriptores

La SEHH vuelve a avalar el programa científico del XII Congreso Nacional de Pacientes con Cáncer

El Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha celebrado el XII Congreso Nacional de Pacientes con Cáncer, un evento anual que acoge y reúne a profesionales sanitarios, académicos, referentes de la sociedad científica en general y diferentes instituciones que intervienen en el proceso asistencial.

Durante el mismo, se han impartido un total de 124 ponencias, talleres y actividades que permitieron compartir información médica científica y rigurosa. Organizada por y para los pacientes, esta duodécima edición ha tenido lugar en la Escuela Técnica Superior de Arquitectura de Madrid, bajo el lema "Continúa el Viaje", simulando el recorrido que los pacientes y familiares se ven obligados a realizar, pero frente al cual no están solos.

"En esta edición hemos asociado nuestra enfermedad a un viaje. Un trayecto que nos vemos obligados a recorrer y para el cual nadie nos ha preparado. Sobre todo, queremos hacer ver que los pacientes no estamos solos en este recorrido. Contamos con grandes especialistas en diferentes áreas que intervienen en el proceso asistencial del cáncer. Tenemos que ver tal proceso como un todo. Por ello, las temáticas que abordamos son variadas", explica Begoña Barragán, presidenta de GEPAC.

La SEHH no solo ha avalado el programa científico, en el que participan numerosos hematólogos adscritos a esta sociedad científica, sino que también ha estado presente con un 'stand' informativo.

FEDHEMO lanza un libro con 9 relatos de pacientes con hemofilia

La Federación Española de Hemofilia (FEDHEMO) ha lanzado el libro 'Una vida ordinaria extraordinaria', una obra que recoge las experiencias de nueve pacientes con hemofilia. El objetivo de esta iniciativa es dar a conocer la realidad diaria de las personas que conviven con esta enfermedad, cómo es su entorno y cuál es la percepción que tienen sobre su condición.

Los doctores Carmen Altisent y Rafael Parra, del Hospital Universitario Vall d'Hebron, de Barcelona, se han referido a la mejora de la calidad de estos pacientes hoy en día, "resultado de disponer actualmente de fármacos eficaces y seguros, además de una asistencia sanitaria integral que incluye como elementos básicos la profilaxis, el tratamiento domiciliario y el auto tratamiento".

redacción médica

Sanidad negocia "una nueva fórmula legal" para evitar el parto tras el MIR

La falta de médicos es un hecho que afecta a todas las comunidades autónomas y el fin de la residencia de los MIR es un momento delicado, pues muchos terminan el periodo formativo sin encontrar trabajo en un sistema público paradójicamente escaso de facultativos. Es por ello que las regiones están empezando a buscar fórmulas para evitar esta pérdida de capital humano. Fuentes cercanas a las negociaciones han explicado que algunas autonomías están proponiendo al Ministerio de Sanidad "nuevas fórmulas legales que mantengan la vinculación del MIR con el servicio de salud una vez haya terminado la residencia, más allá de las actuales formas de contratación. La idea es que sientan que tienen más estabilidad y que pueden estar más tranquilos cuando terminen la residencia", aseguran estas mismas fuentes.

diariofarma
La información clave de la farmacia y del medicamento

Jordi Martí revalida la presidencia de Asebio, en representación de Ferrer

Jordi Martí se mantendrá como presidente de la Asociación Español de Bioempresas (Asebio) durante los próximos dos años. El actual presidente se presentaba en representación de Ferrer como consejero de la compañía catalana, mientras que en su primer mandato lo hizo en representación de Celgene. Le acompañarán como vicepresidentes Carlos Buesa, de Oryzon Genomics, Carmen Eibe, de PharmaMar, y Daniel Ramón, de Biópolis.

ELGLOBAL

Mª Luz López-Carrasco repite como presidenta de Fenin

La directora general del Área Vascular de Abbott, Mª Luz López-Carrasco, ha sido reelegida presidenta de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin) tras la Asamblea General Electoral. Entre los objetivos prioritarios que se marca la nueva junta directiva durante los dos próximos años está la correcta aplicación del nuevo código ético del sector de la tecnología sanitaria, que ha entrado en vigor el pasado 1 de enero.

DIARIO MEDICO

Facme busca un acuerdo con Farmaindustria en formación continuada

La Asamblea General de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (Facme) ha decidido buscar un pacto de colaboración con Farmaindustria, la patronal de compañías farmacéuticas, en materia de formación continuada. El acuerdo se sumaría al convenio existente entre ambas partes desde hace año, con idea de profundizar en una relación que está más que nunca en el candelero tras la intervención del Ministerio de Hacienda.

EcoDiario.es

La AEMPS inspeccionará 544 fármacos en 2018, un 365% más que en 2017

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) inspeccionará 544 fármacos en 2018, un 365% más que en 2017, en el que ha analizado 117 medicamentos. Los fármacos inspeccionados son seleccionados en base a modelos de análisis de riesgos, en función de diferentes criterios técnicos. El Plan de Control de Medicamentos 2018 de la AEMPS, dependiente del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, tiene como objetivos aumentar el porcentaje de fármacos incluidos en la campaña anual de control del mercado y realizar controles adicionales tales como la comprobación de la comercialización efectiva de los medicamentos autorizados, el etiquetado y prospecto, o la adecuación al dossier autorizado.

DIARIO MEDICO

Sanidad no contempla la troncalidad entre sus planes normativos

El Gobierno aprobó en diciembre el Plan Normativo 2018, un documento que aborda las grandes líneas legislativas (leyes orgánicas, leyes ordinarias y reales decretos) de los distintos ministerios para el recién estrenado año. Por lo que respecta al de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, lo que ha llamado la atención es la audencia de un nuevo decreto de troncalidad, pendiente de aprobarse de nuevo desde que el Tribunal Supremo anuló la norma por ser "palmariamente insuficiente" la memoria en cuanto al impacto económico.

infosalus.com

Europa expedienta a España por imponer restricciones a la importación de la homeopatía

La Comisión Europea ha anunciado la apertura de un expediente sancionador a España por las restricciones que impone a la entrada de medicamentos homeopáticos que son legalmente comercializados en otros países de la Unión Europea, algo que a juicio de Bruselas vulnera las reglas de la libre circulación de mercancías. La situación actual hace "imposible en la práctica" introducir en el mercado español los productos homeopáticos que son "comercializados legalmente" en otros Estados miembros, ha explicado el Ejecutivo comunitario en un comunicado.

MÉDICOS Y PACIENTES .COM

Los médicos acuerdan iniciar movilizaciones para recuperar derechos y mejorar la financiación de la sanidad

El comité ejecutivo de la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), a la que pertenecen más de 50.000 facultativos, ha acordado iniciar movilizaciones a nivel nacional durante el primer trimestre de 2018 para expresar su malestar ante la situación de descomposición en que lleva sumida la sanidad pública española desde que se iniciaron los recortes en 2010. La forma que adoptarán las protestas está aún por concretar.

ConSalud.es

Reino Unido y Francia, grandes beneficiarios de la fuga española de médicos

Ni el Brexit, ni el clima, ni la distancia, han frenado la fuga de médicos españoles en los últimos años hacia Reino Unido y Francia, los dos principales países de destino de los facultativos que cada año emigran en busca de mejores condiciones laborales.
Concretamente, sólo en la primera mitad de 2017, se fueron 353 médicos al país británico y otros 265 a Francia. Así se desprende de los últimos datos aportados por la Organización Médica Colegial (OMC).

La SEHH-FEHH abre una nueva convocatoria de ayudas económicas para sus asociados

La SEHH-FEHH ha abierto una nueva convocatoria de Bolsa de Ayuda Económica para Innovación Tecnológica y de Bolsa de Viaje para Ampliación de Formación de Médicos Residentes.

Las solicitudes para esta nueva convocatoria de ayudas económicas, correspondiente al primer semestre de 2018, pueden presentarse hasta el próximo 31 de enero.

Gilead beca 6 proyectos sobre Hemato-Oncología

Un total de 6 proyectos sobre Hemato-Oncología han resultado seleccionados en las V Becas Gilead a la investigación Biomédica 2017. Todos ellos han sido evaluados y seleccionados por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Además, el programa cuenta con la colaboración de la SEHH.

Según el Dr. Jorge Sierra, presidente de la SEHH, "el programa de becas Gilead nos ha ayudado en unos momentos de dificultades de financiación de la investigación en hematología y ha permitido desarrollar proyectos de alto nivel en caracterización molecular de las neoplasias linfoides y en abordar la medicina personalizada en pacientes mayores con leucemia linfática crónica".

El Dr. Ramón García Sanz, vicepresidente de la SEHH, ha sido el encargado de entregar estas ayudas.

Blanca Espinet, del INIM.

Dolores Caballero, de IBSAL.

M.ª José Terol, de INCLIVAv

Alfredo Rivas, en representación de Armando López Guillermo

Andrés Jerez, de FFIS.

Javier de la Rubia, Fundación Fisabio.

La Real Fundación Victoria Eugenia entrega sus Premios Internacionales "Duquesa de Soria"

El trabajo titulado "*Diagnosis and management of von Willebrand disease in Spain*", del Dr. Javier Batlle, ha sido galardonado como mejor estudio de investigación en los Premios Internacionales de Investigación sobre Coagulopatías Congénitas "Duquesa de Soria", otorgados por la Real Fundación Victoria Eugenia.

Por su parte, la Dra. Silvia Santa Catalina ha recibido el galardón al mejor proyecto de medicina básica por su trabajo "Patología molecular en hemofilia y deficiencia en factor X en Aragón.

Javier Batlle.

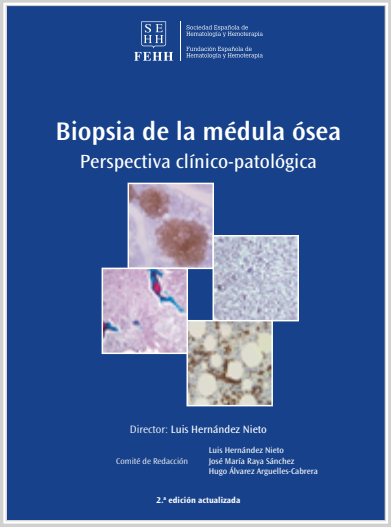
Silvia Santa Catalina.

El Dr. Miguel Ángel Sanz ingresa en la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana

El Dr. Miguel Ángel Sanz, director del Área Clínica de Onco-Hematología del Hospital Universitari i Politècnic La Fe, de Valencia, y presidente del Programa Español de Tratamientos en Hematología, de la SEHH, ha ingresado en la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana (RAMCV) como académico de número, con el discurso "Las leucemias en la era de la medicina de precisión. El paradigma de la leucemia promielocítica aguda desafiando los dogmas del cáncer".

La SEHH-FEHH edita una nueva edición de la obra "Biopsia de la médula ósea: perspectiva clínico-patológica"

La SEHH-FEHH ha editado la 2ª edición actualizada del libro "Biopsia de la médula ósea: perspectiva clínico-patológica", cuyo contenido ha sido coordinado por el Dr. Luis Hernández Nieto.
Se han revisado y actualizado todos los textos de la anterior edición, se han incorporado o sustituido más de 50 imágenes y se han renovado más de 55 referencias bibliográficas. Además, el número de autores se ha incrementado en 7 (de 8 a 13).



Disponible en la Biblioteca Virtual de la SEHH "Cómo publicar artículos en revistas biomédicas de impacto"

Ya está disponible en la Biblioteca Virtual de la SEHH (en el apartado de Revistas Científicas) la obra "Cómo publicar artículos en revistas biomédicas de impacto: una guía fácil y práctica para evitar los rechazos", adaptada para hematólogos y escrita por la Dra. Marta Pulido, editora médica independiente y consultora de edición médica del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), de Barcelona.
Patrocinada por Kern Pharma, esta guía va dirigida tanto a médicos jóvenes que se inician en su carrera profesional como a especialistas acreditados. "A todos ellos les presento un libro electrónico, esquemático, fácil, práctico y espero que muy útil, para no perderse en los entresijos del proceso de publicación. Para no tropezar, para ir en línea recta, ahorrar esfuerzo, no perder tiempo y poder lograr la aceptación en el primer intento", señala la Dra. Pulido.

Curso 'on line' de Trastornos de Serie Roja y Plaquetaria

Fecha: del 8 de enero de 2018 al 7 de enero de 2019

Organiza: Editorial Glosa, S.L.

Coordina: Dr. David Benéitez Pastor

Más información

Curso 'on line' "Cómo publicar en revistas biomédicas de impacto para especialistas en hematología"

Fecha: del 15 de enero de 2018 al 14 de enero de 2019

Organiza: Sanidad y Ediciones, S.L.

Coordina: Dra. Marta Pulido

Patricia Galindo (patricia.galindo@gruposaned.com)

Más información

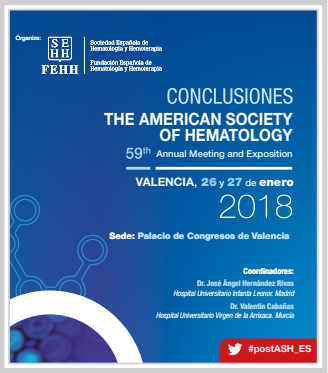
Programa de Formación 'on line' en Cardio-Onco-Hematología

Fecha: del 17 de enero de 2018 al 20 de junio de 2019

Organiza: SEC, SEHH, SEOM y SEOR

Programa

Conclusiones de "The American Society of Hematology (ASH) 59th Annual Meeting and Exposition"



Lugar: Palacio de Congresos de Valencia
(Avda. de les Corts Valencianes, 60. 46015 Valencia)

Fecha: 26 y 27 de enero de 2018

Organiza: SEHH-FEHH

Coordinan: Dr. José Ángel Hernández Rivas y Dr. Valentín Cabañas

Programa

11th Annual Congress of the European Association of Haemophilia and Allied Disorders

Lugar: Palacio Municipal de Congresos de Madrid
(Avda. Capital de España, 7, 28042 Madrid)

Fecha: del 7 al 9 de febrero de 2018

Organiza: EAHAD (The European Association for Haemophilia and Allied Disorders)

Más información

III Curso Teórico-Práctico de Atención Domiciliaria en Pacientes Hematológicos

Lugar: Hospital Clínic de Barcelona (Carrer de Villarroel, 170. 08036 Barcelona)

Fecha: 8 y 9 de febrero de 2018

Organiza: MSD

Coordina: Dr. Francesc Fernández Avilés

Programa

XII Reunión Anual de la Asociación Valenciana de Hematología y Hemoterapia (AVHH)

Lugar: Hotel Intur Castellón (Carrer d'Herrero, 20. 12002 Castellón de la Plana)

Fecha: 15 y 16 de febrero de 2018

Organiza: Asociación Valenciana de Hematología y Hemoterapia (AVHH)

Coordina: Dra. María Guinot

Programa

IV Workshop de Hematogeriatría: la Epidemiología del Paciente Hematológico de Edad Avanzada

Lugar: Sala Ernest Lluch – Instituto de Salud Carlos III (Avda. de Monforte de Lemos, 5. 28029 Madrid)

Fecha: 16 de febrero de 2018

Organiza: Grupo Español de Hematogeriatría (GEHEG)

Más información

8.ª Reunión Anual GELLC: de la Investigación Básica al Tratamiento de la Leucemia Linfocítica Crónica

Lugar: Aula Jiménez Díaz. Colegio de Médicos de Madrid (Calle Santa Isabel, 51. 28012 Madrid)

Fecha: 23 de febrero de 2018

Organiza: Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica (GELLC)

Coordinan: Dr. Julio Delgado y Dr. Francesc Bosch

Programa

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

AFILIACIÓN CONJUNTA

EUROPEAN HEMATOLOGY ASSOCIATION

Si tienes más de 36 años, aprovecha esta oportunidad única

Socio de la SEHH:

- Posibilidad de incorporación a los grupos cooperativos.
- Descuentos en inscripciones a cursos y congresos.
- Interacción con otros hematólogos y especialistas.
- Acceso a:
  - Guías, manuales, actualizaciones y normativas.
  - Premios y otros reconocimientos.
  - Programa de becas y bolsas de ayuda económica.
  - Programas de formación.
  - Biblioteca virtual.
  - Plataforma e-materials.
  - Información científica.
  - Boletines informativos.

Socio de la EHA:

- Descuentos en todas las reuniones de EHA.
- Acceso al 'EHA Learning Center.
- Suscripción al boletín 'EHA News'.
- Mayor posibilidad de formar parte de los comités EHA y de su órgano de gobierno.

Beneficiate del doble de ventajas

Pagarás 165 €
en lugar de 235 €

Más información: sehh.es • ehaweb.org

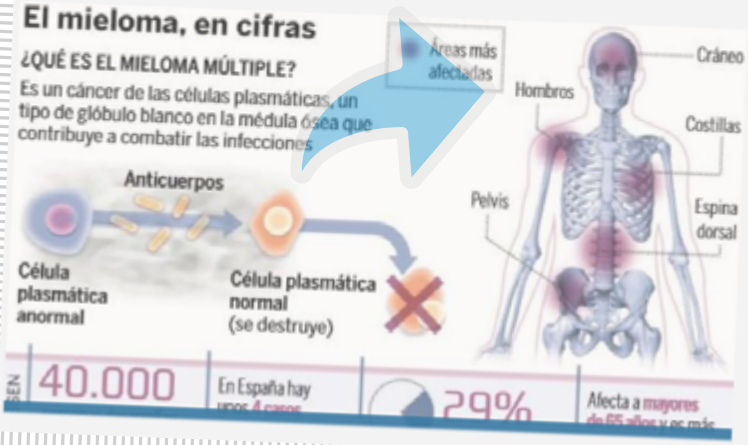
LA RAZÓN

Una estrategia más agresiva logra curar el mieloma múltiple

El mieloma, en cifras

¿QUÉ ES EL MIELOMA MÚLTIPLE?

Es un cáncer de las células plasmáticas, un tipo de glóbulo blanco en la médula ósea que contribuye a combatir las infecciones



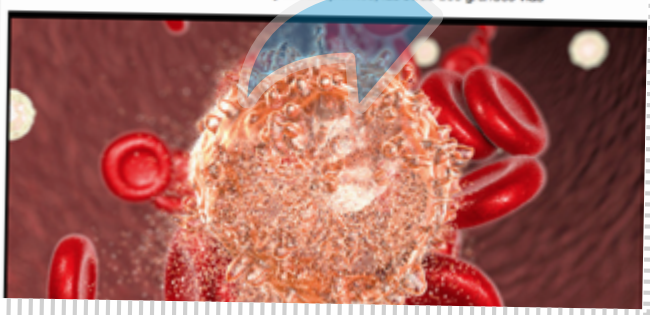
GACETA MÉDICA

El tratamiento del mieloma y el uso de células T CAR, puntos fuertes de ASH

La edición genética suscita expectativas en el Congreso de la Sociedad Americana de Hematología

Los pacientes resistentes a quimioterapia hallan una solución en las células T CAR

La terapia dirigida a dianas moleculares y los trasplantes, las otras dos grandes vías



Mieloma múltiple: frecuentes recaída

Ana Soteras | TOLEDO/EFE/ANA SOTERAS

SHARE

El mieloma múltiple es un cánc
la etapa de montaña de una ca
enfermedad, pero al recibir tra
hasta que vuelve a reaparecer.
las recaídas es uno de los caba

ConSa

La inmunoterapia,
cáncer he

eldiari
Periodismo a pesa

Qué hacer con la sangre umbilical: mejor a un ba uno privado

- La Organización Nacional de Trasplantes d privados y recomienda la donación públic mediante evidencia científica"
- "Lo que venden los bancos privados es la p regenerativas en el momento en el que est un uso potencial que a día de hoy no tiene u
- La sangre de cordón umbilical es "un produ células progenitoras muy grande", explica la

FE: SALUD

Un tumor complejo de
s

Martes 05.12.2017

er de la médula ósea poco frecuente que cursa como
rrera ciclista: cuando se activa alcanza un pico alto de
tamiento desciende notablemente quedando latente
Acabar con la enfermedad mínima residual que causa
llos de batalla de la hematología

LA GACETA desalamanca.es

Cuatro 'salmantinos' triunfan en el Congreso Nacional de Hematología

Jesús María Hernández, María García y Natalia Espinosa reciben tres de las diez becas a investigadores jóvenes ▮ Teresa Paíno realizó la mejor comunicación del evento

JAVIER HERNÁNDEZ | SALAMANCA

Tres doctores salmantinos han sido becados en el LIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), mientras que una cuarta investigadora ha recibido el premio a la mejor comunicación del congreso. Un marcado protagonismo que confirma el potencial de la Hematología salmantina a nivel nacional.

La Sociedad Española de Hematología entrega diez becas a jóvenes investigadores de menos de 30 años que presenten los proyectos más atractivos. La beca consiste en un año de contrato —más un segundo prorrogable— en aquellas instituciones por las que se hayan presentado y que les permitirá rematar tesis doctorales o afrontar distintos objetivos científicos. El condicionante de estas becas es que cada institución solo puede presentar un proyector y ha tenido que escoger los que consideraban más potentes, dejando fuera otras opciones que no han podido concurrir.

Los salmantinos reconocidos por sus atractivas propuestas de investigación han sido María García Álvarez (Hospital de Salamanca) por su proyecto 'Transformación de Linfoma Folicular a Linfoma Agresivo'. Jesús María Hernández Sánchez (Universidad de Salamanca) presentó su investigación 'Farmacogenómica de SAZA y Hematopoyesis' y Natalia Espinosa Lara (Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca IBSAL) propone investigar sobre 'Vesículas y células mesenquimales en EICH'.

Por otra parte, la doctora Teresa Paíno (Centro Investigación del Cáncer CIC-IBMCC) fue reconocida por haber presentado la mejor comunicación del Congreso Nacional de la SEHH, titulada pomalidomida y dexametasona en mieloma múltiple'. La propia Paíno destacaba la importancia de que la investigación salmantina haya tenido tanto peso en este congreso. "Aquí la Hematología tiene mucho prestigio y vienen muchos pacientes de fuera de la provincia. También somos muchos investigadores en Salamanca, y siendo tantos hay

Jesús María Hernández, Teresa Paíno, Natalia Espinosa y María García, reconocidos por la SEHH.

▮ Los investigadores reciben un año de contrato -ampliable a dos- en las instituciones por las que se presentaron

LOS PROYECTOS

Teresa Paíno Gómez

"Nosotros hacemos estudios preclínicos en modelos de mieloma múltiple con una combinación de tres fármacos: dos que ya están estandarizados para tratar a pacientes con mieloma y uno nuevo. Lo que queríamos probar es si ese nuevo fármaco potencia la eficacia de los otros dos que ya conocemos. Los resultados dicen que la eficacia de la triple combinación ha sido buena", avanza la doctora del CIC.

Jesús Mª Hernández

El proyecto "Farmacogenómica de SAZA y Hematopoyesis" estudia a los pacientes con síndrome mielodisplásico, que reciben un tratamiento específico —SAZA— que sólo beneficia al 40% de los pacientes. "Medimos al paciente durante y después del tratamiento, comparamos y comprobamos qué rutas biológicas se ven afectadas", explica el investigador.

Mª García Álvarez

"Sabemos que hay linfomas de bajo grado que se transforman en linfomas agresivos, pero no sabemos las causas, así que buscamos indicadores -genes o mutaciones- que nos ayuden a identificar cuál tiene peor pronóstico", dice la investigadora, y añade: "Será muy útil porque podemos decirle a un paciente qué riesgo va a tener".

Natalia Espinosa Lara

"El objetivo de nuestro grupo es analizar el potencial inmune de las vesículas extracelulares procedentes de las células mesenquimales -proceden de la médula ósea- como opción terapéutica y que podrían tener el mismo efecto inmunomodulador, pero con menos efectos adversos", resu-

alud.es

eje vertebrador en el
matológico

redacción médica

ESPECIALIDADES > Hematología y Hemoterapia

Los expertos en T-CAR piden asegurar el acceso a la terapia celular

SEHH, GETH, el Grupo Español CAR y la Red Tercel firman un posicionamiento conjunto

Jorge Sierra, presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y uno de los Ponentes del

ESPECIALIDADES > Hematología y Hemoterapia

La Hematología beca a sus jóvenes investigadores

También se han entregado los premios de la Fundación Española de Trombosis y Hemostasia

Soledad Woessner recoge el premio que la homenajea

io.es
ar de todo

e de cordón
anco público que a

esaconseja la utilización de bancos
. la única con "utilidad demostrada

sibilidad de utilizar terapias
s lleguen a desarrollarse, es decir, es
tilidad", explica Jorge Gayoso

cto único y con una potencia en sus
especialista Marta Torrabadella

EMPRESAS > Industria

"Hay déficit de ofertas laborales en Hematología, y muchas son precarias"

El presidente de la SEHH, Jorge Sierra, advierte de la falta de financiación pública para investigar en la especialidad

Jorge Sierra, presidente de la SEHH.

Francisco Javier Batlle recibe su galardón de manos de los Duques de Soria.

Foto de familia de los premiados en las V Becas Gilead a la Investigación Biomédica.

Los doctores Juan José Lahuerta y María Victoria Mateos, en la foto de familia del Seminario de Periodistas de Celgene.

Vino español previo a la II Cena de Gala Solidaria de FEDHEMO, a la que acudieron representantes de la SEHH.

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

SETH
Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia

LX CONGRESO NACIONAL DE LA SEHH
XXXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH

11-13 OCTUBRE

2018

GRANADA

PALACIO DE EXPOSICIONES Y CONGRESOS

WWW.SEHHSETH.ES

Granada
LX CONGRESO NACIONAL DE LA SEHH
XXXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH
WWW.SEHHSETH.ES
11-13 octubre 2018

Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

www.sehh.es

@sehh_es