Boletín SEHH
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Noviembre-Diciembre 2018

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Nº 18
Año 7

Los hematólogos piden que la terapia CAR sea accesible y aplicada con la máxima seguridad clínica

Europa se gasta 12.000 millones de euros en el cuidado del paciente con cáncer de la sangre

TerCel presenta el Libro Blanco de la Terapia Celular en España

sumario

Editorial

Noticias

- Los hematólogos piden que la terapia CAR sea accesible y aplicada con la máxima seguridad clínica
- La SEHH se alía con la SEOM para formar a hematólogos y oncólogos médicos sobre un adecuado manejo clínico de los biosimilares
- La SEHH se une a SEOM, SEHOP y SEOR para mejorar la asistencia de los adolescentes con cáncer
- El Grupo Español de Aféresis (GEA) lanza una encuesta para conocer la situación real de la púrpura trombótica trombocitopénica (PTT) en España
- La SEHH avala el V Curso de Patología de la Médula Ósea

Entrevistas

- María Linares
- José María Moraleda

Reportaje

- III Jornada de Periodistas "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico"

Lo último

- Especial ASH 2018

Hematología 2.0

- 'Apps' para una mejor gestión del tiempo de los médicos
- La III Jornada de Periodistas de la SEHH genera más de 300 tuits con la etiqueta #HematoAvanza

Pacientes

Sector

Premios y becas

- La directora de la ONT preside el jurado del I Premio de Periodismo sobre Hematología y Hemoterapia "HematoAvanza"
- La SEHH-FEHH abre una nueva convocatoria de sus bolsas de ayuda económica
- La SEHH respalda la sexta edición de las Becas Gilead a la Investigación Biomédica 2018

Publicaciones

TerCel elabora el 'Libro Blanco de la Terapia Celular en España'

Agenda

Titulares

Galería

Madrid ha acogido el Simposio Internacional de Avances en CARTs, organizado por la SEHH y el Grupo Español CAR.

Entrevistamos a José María Moraleda, coordinador de TerCel, con motivo de la presentación del 'Libro Blanco de la Terapia Celular en España'.

La SEHH y la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) organizan la III Jornada de Periodistas "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico".

La directora de la ONT preside el jurado del I Premio de Periodismo sobre Hematología y Hemoterapia "HematoAvanza".

editorial

Jorge Sierra
Presidente de la SEHH-FEHH

Estimados amigos,

Una mirada a lo ocurrido en 2018 nos revela un año espléndido para la especialidad de Hematología y Hemoterapia, marcado por diferentes logros científicos y por una participación muy activa orientada hacia el logro de una mayor visibilidad social y mayor presencia en la política sanitaria. Y es que los hematólogos nos hemos empeñado en que la sociedad y los organismos de la Administración sanitaria reconozcan que nuestra labor va mucho más allá del ámbito meramente asistencial, que nuestros aportes científicos han sido pioneros y han abierto camino hacia la cronificación y curación de muchas enfermedades y que tenemos mucho que decir en el debate que ha de generarse y mantenerse para asegurar la incorporación de la innovación en beneficio de los pacientes y de la sostenibilidad del sistema sanitario.

Uno de los hitos al que me gustaría referirme tiene que ver con mi participación en la Ponencia de Medicina Genómica del Senado, cuyo primer borrador ya está siendo debatido. Allí expresé nuestro deseo de que los hematólogos estuviéramos presentes en todas las iniciativas políticas que se impulsen en torno a la medicina de precisión, fundamentando mi solicitud en el hecho de que la hematología ha sido pionera en el descubrimiento y aplicación de la medicina genómica y personalizada, así como en el desarrollo de la inmunoterapia.

Tras visitar el Senado, desde la SEHH vimos necesario un acercamiento urgente al poder ejecutivo, representado por el Ministerio de Sanidad, para defender la participación de la hematología española en la futura Estrategia Nacional de Medicina de Precisión y abordar la inclusión de la inmunoterapia CAR en la cartera de servicios. Nuestros argumentos coincidieron plenamente con los planteados por la directora general de Cartera Básica de Servicios y Farmacia, lo que generó un clima de confianza mutua y de trabajo permanente que ha conducido a la reciente aprobación del Plan Nacional de Terapia Celular por parte del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Este plan no solo contempla la progresiva incorporación de las terapias CAR actualmente disponibles en Europa, sino que también supone una importante apuesta por los CAR que se vienen desarrollando en el ámbito académico.

Pero no todo ha sido terapia CAR en 2018. La aplicación clínica de los valores de la enfermedad mínima residual (EMR) como 'end point' terapéutico en el abordaje del mieloma múltiple (MM) se ha convertido en un paradigma mundial y ha cambiado el seguimiento de una patología que representa el 10% de todo el cáncer de la sangre. Este importante avance tiene sello español.

En estos dos últimos meses también hemos visto cómo un grupo de hematólogos ha logrado que seis pacientes infectados por el VIH eliminaran el virus de su sangre y tejidos tras ser sometidos a un trasplante de células hematopoyéticas.

Finalmente quiero desearles a todos un feliz año 2019 e informarles de que este año tenemos previsto hacer una gran celebración, digna del momento clave que vive la especialidad.

Un saludo cordial.

Junta Directiva

Presidente
Dr. Jorge Sierra Gil

Presidente electo
Dr. Ramón García Sanz

Vicepresidenta primera
Dra. Ángela Figuera Álvarez

Vicepresidente segundo
Dr. Pascual Marco Vera

Secretario general
Dr. José Tomás Navarro Ferrando

Secretario adjunto
Dr. Joaquín Sánchez García

Tesorera
Dra. Cristina Pascual Izquierdo

Contador
Dr. Raúl Córdoba Mascuñano

Vocales
Dr. José Ángel Hernández Rivas
Dr. Valentín Cabañas Perianes
Dra. María Teresa Molero Labarta
Dra. Marta Morado Arias
Dra. Carolina Moreno Atanasio
Dra. Cristina Arbona Castaño
Dra. Sara Alonso Álvarez
Dra. Gemma Azaceta Reinares

Contacto:
Departamento de Comunicación
c/ Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid
91 319 58 16
91 391 33 83
comunicacion@sehh.es
@sehh_es

Los hematólogos piden que la terapia CAR sea accesible y aplicada con la máxima seguridad clínica

Celebrado en Madrid el Simposio Internacional de Avances en CARTs, organizado por la SEHH y el Grupo Español CAR

Jesús María Hernández Rivas (izq.) y Álvaro Urbano Ispizua (dcha.).

El uso clínico de las células CART (*chimeric antigen receptor-modified T-cells*) constituye uno de los mayores avances de las últimas décadas en el tratamiento del cáncer de la sangre. La Agencia Europea del Medicamento ha aprobado recientemente las dos primeras terapias celulares CART para cánceres hematológicos: una para el tratamiento de segunda línea de la leucemia aguda linfoblástica (LAL) de células B en pacientes pediátricos y adultos jóvenes con enfermedad refractaria o en recaída, y también en adultos con linfoma difuso de células grandes B tras dos líneas de terapia sistémica; y una segunda para el tratamiento en segunda línea del linfoma difuso de células grandes B (LBDCG) y del linfoma mediastínico primario de células B.

Aunque esta innovación todavía se encuentra en fase de desarrollo preliminar, ha evolucionado muy rápidamente en los últimos tres años y se están llevando a cabo diferentes estrategias para mejorarla. Para abordar estos asuntos, la SEHH y el Grupo Español CAR organizaron recientemente el Simposio Internacional de Avances en CARTs en Madrid, bajo la dirección de Álvaro Urbano Ispizua, coordinador del Grupo Español CAR y director del Instituto de Hematología y Oncología del Hospital Clínic de Barcelona, Jorge Sierra, presidente de la SEHH, y Jesús María Hernández Rivas, del Hospital Clínico Universitario de Salamanca. Entre otras cuestiones, se destacó que España está siendo un referente europeo en el desarrollo de CARs académicos para su posterior introducción en el SNS. En este sentido, hay que resaltar la actividad pionera en Europa del proyecto ARI, por el que se ha administrado un CART académico a 26 pacientes con LAL o linfoma, con excelentes resultados, en el Hospital Clínic de Barcelona. De hecho, el próximo año se abrirá este mismo proyecto a 11 hospitales españoles, gracias en gran parte a una financiación

específica del Ministerio de Sanidad, a través del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).
Durante el simposio, desde la SEHH se puso de relieve la importancia de que estas terapias sean accesibles para que los pacientes puedan beneficiarse de ellas y que los tratamientos se lleven a cabo con la máxima seguridad clínica. Para garantizar este acceso, los servicios de Hematología y Hemoterapia que quieran disponer de esta inmunoterapia deberían tener una dilatada experiencia en trasplante hematopoyético alogénico, estar acreditados por sistemas de calidad internacionales y disponer de un equipo multidisciplinar que garantice el manejo ágil y eficiente de las complicaciones. En este sentido, la SEHH lleva tiempo haciendo énfasis en unos criterios objetivos para la designación de centros CAR y así se lo ha hecho saber a las autoridades sanitarias. Además, desde la SEHH y su Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), junto con la Red de Terapia Celular del ISCIII (TerCel), demandan que se valore y promueva la investigación académica con CAR y que se reconozca y financie la figura del coordinador de trasplante hematopoyético y terapia celular.
Además, desde la SEHH se reclama que sean los hematólogos quienes lideren el desarrollo y aplicación clínica de los CARs, ya que sus indicaciones actuales se circunscriben a las neoplasias hematológicas y, de momento, sus excelentes resultados no han podido extrapolarse a otros tipos de cáncer.

La SEHH se alía con la SEOM para formar a hematólogos y oncólogos médicos sobre un adecuado manejo clínico de los biosimilares

Carmen García Insausti, directora médica de la SEHH.

La SEHH y la SEOM han puesto en marcha SABIO, un curso online sobre biosimilares dirigido a oncólogos médicos y hematólogos, con el objetivo de ampliar el conocimiento de la bioquímica, la biotecnología y la inmunología implicadas en la producción y acción de este tipo de fármacos, así como su regulación específica y legislación, para conseguir un adecuado manejo clínico de los mismos.
"Este programa surge para dar respuesta a una necesidad de formación e información de los profesionales médicos. La llegada de los fármacos biosimilares ha dado lugar a toda clase de aproximaciones, interpretaciones e incluso opiniones, muchas veces no muy bien fundamentadas, que obligan a las sociedades científicas a aclarar conceptos para que los debates que se generen estén fundamentados sobre conocimientos científicos", explica Carmen García Insausti, directora médica de la SEHH.
SABIO permanecerá abierto durante un año, desde el 12 de noviembre de 2018, y consta de cinco módulos de formación y un módulo con preguntas frecuentes en el que resolver todas las dudas sobre los fármacos biosimilares. Para superarlo el alumno deberá completar un examen online con preguntas multirrespuesta.

La SEHH se une a SEOM, SEHOP y SEOR para mejorar la asistencia de los adolescentes con cáncer

Constituido un Grupo de Trabajo de Adolescentes con Cáncer integrado por miembros de las cuatro sociedades científicas

La SEHH, la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas (SEHOP) y la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR) consideran que los pacientes adolescentes con cáncer tienen unas características especiales que hacen necesario un abordaje multidisciplinar específico enmarcado dentro de la organización asistencial propuesta por el Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas.

El cáncer en la adolescencia presenta diferencias marcadas respecto a otras épocas de la vida, ya que los tipos de cáncer más frecuentes a esta edad difieren de los observados en niños o adultos, y con frecuencia sus características y su pronóstico son también distintos. Por otra parte, la adolescencia constituye un momento de profundos cambios que deben ser tenidos en cuenta para proporcionar junto a la atención sanitaria necesaria un apoyo psicosocial adecuado. Por ello, se considera necesario concienciar a la sociedad y homogeneizar la atención de estos pacientes para mejorar la calidad asistencial, garantizar la equidad, potenciar la investigación y la formación de los profesionales.

Para contribuir a alcanzar estos objetivos, se ha constituido un Grupo de Trabajo de Adolescentes con Cáncer integrado por miembros de las cuatro sociedades científicas firmantes de este documento, que planteará actuaciones conjuntas como el desarrollo de redes asistenciales, unidades de adolescentes con cáncer, comités multidisciplinares, guías clínicas, protocolos de transición para facilitar el paso de la atención de los adolescentes a los servicios de adultos, programas de formación y líneas de investigación específicas, así como el registro exhaustivo de todos los casos de cáncer en adolescentes, que se alinearán con la organización asistencial propuesta por el Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas en 2018.

El Grupo Español de Aféresis (GEA) lanza una encuesta para conocer la situación real de la púrpura trombótica trombocitopénica (PTT) en España

El Grupo Español de Aféresis (GEA), de la SEHH, centra su actividad en las aféresis terapéuticas, tanto en enfermedades hematológicas como no hematológicas. En este contexto, la púrpura trombótica trombocitopénica (PTT) y su registro nacional ocupan un puesto clave en la actividad de este grupo cooperativo. Por ello, y con el objetivo de lograr una mayor difusión entre los hematólogos españoles, el GEA está trabajando junto con la SEHH, la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH) y la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS) para dar acceso al registro nacional de PTT a todos aquellos hematólogos con interés en este proyecto.

A este respecto, su primera iniciativa consiste en el lanzamiento de una encuesta dirigida a conocer la situación real de la PTT en España y plantear objetivos específicos de estudio en esta enfermedad. Además, el GEA está organizando una jornada de trabajo sobre MAT y el registro de PTT para el próximo 15 de febrero en Madrid.

Ramón Salinas, coordinador del Grupo Español de Aféresis.

La SEHH avala el V Curso de Patología de la Médula Ósea

El V Curso Teórico-Práctico de Patología de la Médula Ósea, avalado por la SEHH y la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP), reunió a un importante número de expertos hematólogos y patólogos en Madrid. Dirigido por Agustín Acevedo, jefe de Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, este curso contó con el patrocinio de la Fundación Leucemia y Linfoma (FLL) y la Universidad Europea de Madrid, así como con la acreditación de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid. En la jornada participó un nutrido grupo de ponentes, entre los que se encontraban María Rozman, Estella Matutes y Mónica López, de la Unidad de Hematopatología del Hospital Clínic de Barcelona; Margarita Elices, del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Infanta Sofía de Madrid; y Eduardo Anguita, del Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Entre otros avances, se trató el valor de la patología digital para la realización de diagnósticos con mayor accesibilidad y precisión.

Dra. María Linares Gómez

"Las ayudas a investigadores son fundamentales para que la ciencia pueda seguir creciendo en España"

Esta hematóloga, del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, fue becada por la FEHH en 2017.

A María Linares, del Servicio de Hematología del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, le fue concedida una de las Becas de Investigación FEHH 2017 por un trabajo sobre nuevas dianas en leucemia mieloide agua (LMA), que se está desarrollando en el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO). Esta ayuda le ha permitido prolongar dos años más su proyecto y avanzar en una investigación que tiene como objetivo mejorar el tratamiento de los pacientes con LMA.

En 2017 recibió una de las Becas de Investigación FEHH por su trabajo "Nuevas dianas en LMA", ¿cuáles son los puntos principales sobre los que gira este proyecto?

Nuestro trabajo se focaliza, sobre todo, en la leucemia mieloide aguda (LMA) resistente. En la actualidad, existen dos tipos de terapias, las terapias antineoplásicas de amplio espectro, como la citarabina y las terapias dirigidas, que se utilizan en grupos más reducidos de pacientes que poseen una mutación específica, como es el caso de inhibidores para FLT3.

En el caso de la LMA resistente, los fármacos dejan de ser eficaces debido a que se activan algunas vías que protegen a las células cancerígenas de su efecto farmacológico. En nuestro laboratorio tratamos de identificar estas vías con el fin de desarrollar fármacos que puedan bloquearlas y sean efectivos en estos pacientes.

¿Qué nos puede decir sobre esas nuevas dianas para tratar la LMA?

Por el momento, hemos identificado una vía activada en el caso de la LMA resistente a los inhibidores FLT3 sorafenib y midostaurina. Hemos observado, tanto en muestras de pacientes como en líneas celulares, que se trataba de una modificación postraduccional, la fosforilación y activación de una proteína de la vía de las MAP quinasas. Durante nuestro trabajo, hemos demostrado que, bloqueando en un punto anterior de esta ruta, se puede revertir esta resistencia y combatir a las células tumorales. Nuestra investigación ha puesto de manifiesto que la combinación de esta droga con el inhibidor de FLT3 midostaurina resultaba muy sinérgica y segura en los ensayos que hemos llevado a cabo tanto *in vitro*, *in vivo* como *ex vivo*.

> Consideramos fundamental poder anticiparnos al desarrollo de resistencias y ofrecer, de esta forma, alternativas exitosas

Ahora estamos desarrollando un proyecto paralelo con el tratamiento que se utiliza en primera línea, el antineoplásico citarabina, pero los resultados son aún muy preliminares.

¿Qué avances ha podido llevar a cabo en su investigación gracias a la beca concedida por la FEHH?

Gracias a la beca concedida por la FEHH he podido realizar, junto con mi alumna de doctorado, una serie de experimentos en líneas celulares, muestras de pacientes y modelos murinos, que nos han llevado a proponer esta combinación *(ver respuesta nº2)* como una mejor opción terapéutica en pacientes de LMA, sobre todo con el fin de evitar el desarrollo de resistencias. Además, seguimos trabajando en la búsqueda de solucio-

nes para LMA resistentes a otros fármacos, como el tratamiento de primera línea citarabina. De momento hemos obtenido, mediante técnicas proteómicas, resultados prometedores, que aún tenemos que validar en modelos experimentales *in vitro*, *ex vivo* e *in vivo*.

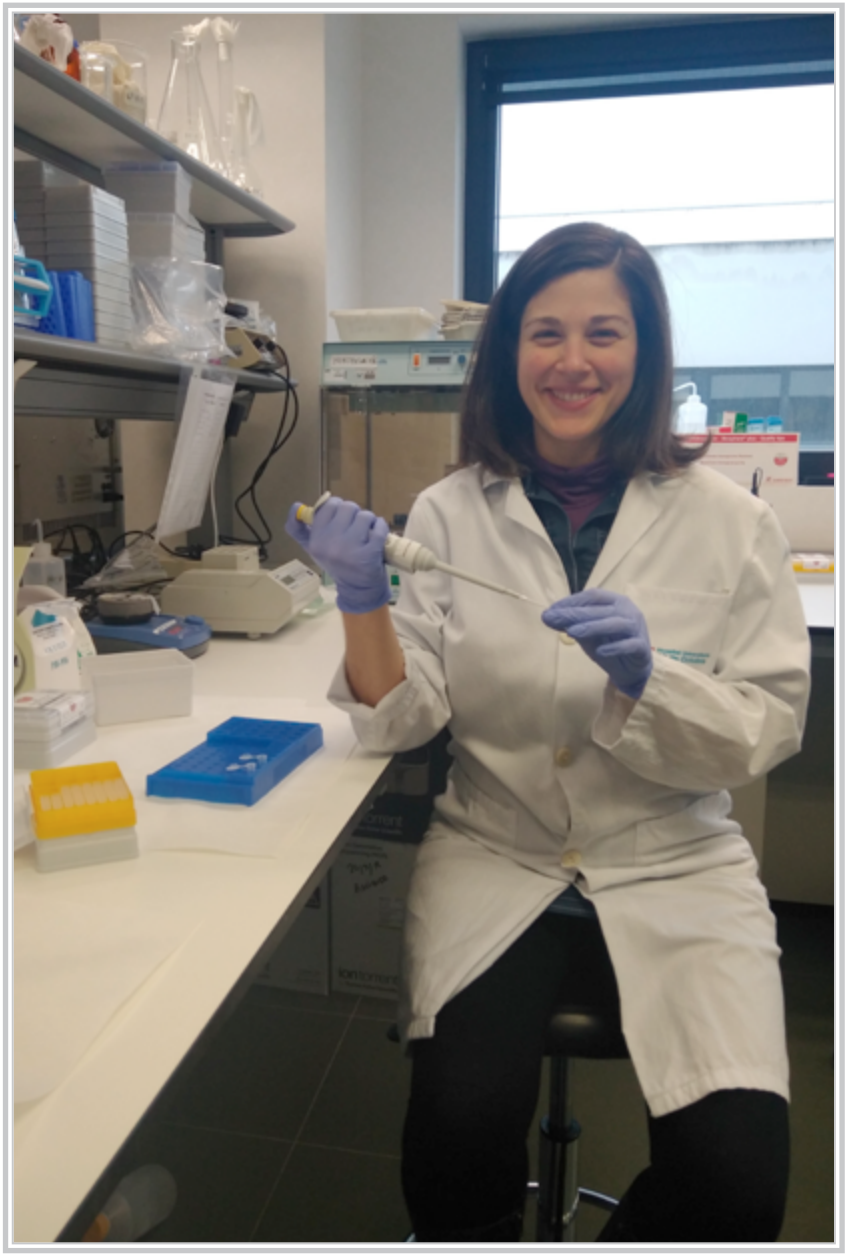
¿De qué forma cree que podría contribuir su trabajo a mejorar el abordaje de la LMA?

Consideramos fundamental poder anticiparnos al desarrollo de resistencias y ofrecer, de este forma, alternativas exitosas. En estos momentos, estamos trabajando en un posible ensayo clínico para la combinación basada en midostaurina, lo que permitiría poder utilizarla en pacientes a corto plazo.

¿Cómo ve el futuro en el tratamiento de este cáncer hematológico?

Debido a la amplia heterogeneidad de la LMA, creo que el tratamiento va a estar basado en opciones muy personalizadas en las que se tenga en cuenta el perfil de cada paciente. Además, existen ya ensayos *ex vivo* que permiten valorar la sensibilidad *vs.* resistencia de las células tumorales del propio paciente frente a los posibles fármacos, con lo que nos podremos anticipar a la respuesta clínica y escoger la mejor opción terapéutica.

Desde su punto de vista, ¿qué importancia tienen este tipo de ayudas para los investigadores?



El futuro del tratamiento de la leucemia mieloide aguda se basará en opciones muy personalizadas en función del perfil de cada paciente

Las ayudas para investigadores son fundamentales para que la ciencia pueda seguir creciendo en España. En mi caso particular, ha permitido prolongar dos años más mi investigación y, de esta manera, terminar un trabajo que permitirá mejorar el tratamiento de los pacientes. Sin esta ayuda, mi financiación habría terminado sin haber podido concluir la investigación.

Coordinador de TerCel y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

"El hematólogo juega un papel fundamental en la investigación en terapia celular"

Acaba de presentarse en Madrid el *Libro Blanco de la Terapia Celular en España*, un documento elaborado por la Comisión Ejecutiva de la Red de Terapia Celular (TerCel), del Instituto de Salud Carlos III, con el objetivo de poner en valor el rendimiento científico de esta red temática de investigación cooperativa a lo largo de los últimos 12 años. Su coordinador, José María Moraleda, nos desgrana este documento y algunas claves de futuro de esta área de conocimiento.

Se acaba de presentar el *Libro Blanco de la Terapia Celular en España*: ¿cuáles son los principales objetivos de esta publicación?

El principal objetivo es dar a conocer el rendimiento científico y técnico de la Red de Terapia Celular (TerCel) en el quinquenio 2013-2017. Se trata de un ejercicio de transparencia de una red de investigación pública del Instituto de Salud Carlos III, formada actualmente por 32 grupos de investigación básicos y clínicos, dedicados a la generación de conocimiento e innovación en terapias avanzadas y de nuevos medicamentos celulares. Además, en el Libro Blanco se expone información detallada de los principales agentes e instituciones que trabajan en terapia celular en nuestro país, así como el marco regulatorio en el que se desarrolla esta nueva forma de tratamiento.

¿Qué aspectos destacaría de este documento?

Destacaría un modelo de éxito en la investigación traslacional en terapias avanzadas, basado en la colaboración público-privada, que preconiza TerCel, y que ha hecho posible el desarrollo del primer medicamento celular aprobado por la Agencia Europea del Medicamento para el tratamiento de las fístulas perianales de la enfermedad de Crohn con células madre mesenquimales alogénicas expandidas, derivadas del tejido adiposo. Es la primera vez en el mundo que se aprueba un medicamento celular para esta indicación, tras un ensayo clínico fase III positivo con diferencias significativas respecto al grupo control. La idea científica surgió en un grupo de TerCel, liderado por Damián García Olmo en la Universidad Autónoma de Madrid, que desarrolló las pruebas de concepto, y las fases posteriores junto con empresas biotecnológicas españolas (Genetrix, Cellerix), hasta llegar a la fase III, promovido por TiGenix. Finalmente, el tratamiento fue adquirido por la multinacional Takeda, que se encarga de su comercialización. El laboratorio cuenta con una fábrica en Madrid, que produce células de donantes "marca España" para todo el mundo (155 trabajadores españoles). Nos parece un modelo de éxito a seguir, que engloba desde la creación científica con beneficio para el paciente, hasta el desarrollo de un tejido productivo empresarial con beneficio para el país.

> El impacto de las nuevas terapias en el tratamiento de las hemopatías malignas es uno de los desafíos más relevantes a los que nos enfrentamos

¿Es España un país a la vanguardia en terapia celular? ¿En qué áreas destaca la investigación española?

En el *Libro Blanco de la Terapia Celular en España* se exponen los datos que demuestran que España, por medio de TerCel, ha sido líder en este campo durante muchos años, hasta la llegada de la crisis económica, que provocó una ralentización significativa de la financiación pública en investigación, particularmente en ensayos clínicos no comerciales. En su etapa como ministro de Sanidad, Bernat Soria promocionó la creación de una red de salas de producción celular acreditadas por la Agencia Española del Medicamento que, en el contexto de TerCel, nos ha permitido producir medicamentos de terapia avanzada con garantías de seguridad y competitivos al más alto nivel. La investigación española en el desarrollo de medicamentos innovadores es relevante en el tratamiento del mieloma múltiple, gracias a los trabajos del Grupo Español de Mieloma, y en la leucemia promielocítica, gracias a la labor de PETHEMA, entre otros.

El Ministerio de Sanidad ha presentado recientemente su Plan Estratégico de Terapias Avanzadas: ¿qué opinión le merece?

Me parece muy relevante que el Ministerio de Sanidad haya sido consciente del gran impacto que las terapias avanzadas ejercerán en la salud pública y en el mantenimiento del SNS, y que elabore un

plan estratégico en colaboración con las entidades científicas implicadas y con los pacientes. Será muy positivo si también se tiene en cuenta la opinión de la industria farmacéutica y se establece un marco de colaboración.

Si hablamos concretamente de las CAR-T, ¿cómo valora su llegada a nuestro país?

Las CAR-T son unos medicamentos celulares con una eficacia muy alta en pacientes con leucemia aguda linfoide y linfomas no Hodgkin resistentes o en recaída, al menos a dos tratamientos previos incluyendo el trasplante. Estos pacientes presentan una corta esperanza de vida y, por tanto, disponer de los CAR-T es una excelente noticia. Además, es una oportunidad para poder investigar en inmunoterapia celular antitumoral, algo en lo que los hematólogos tenemos un especial interés.

¿Qué impacto tienen y tendrán estas nuevas terapias en el tratamiento del cáncer de la sangre?

Los datos publicados indican que el impacto a corto plazo en la leucemia aguda linfoblástica y linfoma no Hodgkin resistentes o en recaída es extraordinario, alcanzándose una tasa de respuestas muy alta entre el 70-90% y 40-60%, respectivamente. Sin embargo, es necesario analizar los resultados a largo plazo para saber el porcentaje de pacientes que se curan o mejoran su supervivencia y/o calidad de vida. También queda por explorar su combinación con otros fármacos y su ubicación definitiva en el estándar de tratamiento de estas enfermedades. Los medicamentos celulares son muy diferentes a los productos químicos o biológicos que actualmente utilizamos, ya que se trata de células vivas que requieren un manejo especial tanto en su manufactura como en su preparación, infusión y control de trazabilidad, en el que intervienen muchos profesionales y que requiere un sistema de gestión de la calidad integral y, por tanto, un importante esfuerzo para los servicios.

Por otro lado, la toxicidad es alta y requiere para su control de un equipo multidisciplinar con experiencia que incluya, además del hematólogo, a especialistas en cuidados intensivos, Neurología, Inmunología y Pediatría, entre otros, así como unidades de cuidados intensivos bien dotadas y otros servicios complementarios para solventar fallos multiorgánicos. Finalmente, el medicamento es actualmente muy caro y puede desequilibrar las cuentas sanitarias a escala local y global. Por tanto, el impacto de estas nuevas terapias en el tratamiento de las hemopatías malignas es, sin duda, uno de los desafíos más relevantes a los que nos enfrentamos en el futuro inmediato, organizativo y de gestión, pero también una oportunidad única para curar a nuestros pacientes.

¿Cuál cree que es el futuro de la terapia celular? ¿Hacia dónde se están enfocando las investigaciones?

La terapia celular cuenta con un esperanzador futuro, porque tiene un gran presente y ha tenido un glorioso pasado. La famosa curva de Gartner del desarrollo de innovaciones tecnológicas y científicas, comienza con un pico de expectativas excesivas tras el lanzamiento inicial, al que sigue el abismo de la desilusión, para alcanzar una meseta de productividad que suele estar en el 20-30% de las expectativas iniciales. En terapia celular, el pico de las expectativas excesivas empezó en la primera década de este siglo con los trabajos iniciales que indicaban una posible transdiferenciación celular para regenerar tejidos. El abismo de la desilusión y crítica generalizadas llegó en los cinco años siguientes y, actualmente, se está recogiendo el fruto de la consistencia y la investigación rigurosas. Además de las CAR-T en las enfermedades oncohematológicas, las investigaciones se enfocan a mejorar el poder terapéutico de células madre mesenquimales estromales en el tratamiento de diferentes patologías de base inflamatoria y autoinmune, explorándose con tecnologías de ingeniería bioquímica y manipulación genética, células modificadas para mejorar su tráfico y su funcionalismo.

¿Qué papel desempeña la Red de Terapia Celular en este entramado de investigación?

La Red de Terapia Celular es una estructura de investigación pública, basada en la colaboración científica des-

centralizada, que inició el Instituto de Salud Carlos III en el año 2004 y que ha logrado mantener su producción científica y desarrollar muchos ensayos clínicos en terapias avanzadas, incluso en los periodos de crisis. Sería una torpeza por parte de la comunidad científica no aprovechar la experiencia y conocimiento de este consorcio, para optimizar los productos de terapia celular actual. TerCel está abierta a establecer convenios de colaboración con cualquier grupo que se dedique a esta área del conocimiento.

En el *Libro Blanco de Terapia Celular en España* (disponible en documento .pdf, previa solicitud a la SEHH), se exponen los logros alcanzados por los investigadores de TerCel. Cabe reseñar la publicación de 1.303 trabajos de investigación con una mediana de 260 manuscritos por año, con una mediana de factor impacto de 6.5. El número total de proyectos competitivos conseguidos en este periodo fue de 487 con una financiación total que superó los 144 millones de euros. En estos años, se iniciaron 111 ensayos clínicos de los que 28 fueron realizados por más de un grupo de TerCel.

¿Qué papel juega el hematólogo en la investigación en terapia celular?

Un papel fundamental. Desde hace muchos años, defiendo la figura del hematólogo como un elemento vertebrador de esta área del conocimiento, que es muy transversal. Tenemos la experiencia, al ser médicos-científicos, de conocer el funcionamiento de las células y su manipulación en el laboratorio y, por otro lado, conocemos sus efectos terapéuticos en la clínica con el trasplante de progenitores hematopoyéticos. Ahora es el momento de colaborar con otros especialistas para conseguir que estas terapias lleguen a nuestros enfermos, que son los verdaderos dueños de las mismas.

Ninguna otra especialidad va a competir con el hematólogo en la gestión de la manufactura del producto celular en las aféresis, ni en su papel coordinador del acondicionamiento y la infusión. Pero tenemos que ser generosos para colaborar y entender este tipo de tratamiento como un servicio al paciente, que necesita de equipos multidisciplinares.

¿Algunas recomendaciones finales?

Las terapias avanzadas son un reto y una oportunidad para los servicios de Hematología. Es necesario formarse e investigar y, para todo ello es, fundamental la colaboración. No perdamos nuestro potencial en competencias mal enfocadas.La Red de Terapia Celular ha generado un modelo de éxito, con investigadores básicos y clínicos en los hospitales del SNS, que puede servir de patrón a los sistemas que se implanten para el desarrollo de las terapias avanzadas, incluyendo las CAR-T.

La SEHH y la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) organizan la III Jornada de Periodistas "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico"

Europa se gasta 12.000 millones de euros en el cuidado del paciente con cáncer de la sangre

"El 27,8% del gasto global derivado del abordaje de los pacientes hematológicos se refiere al uso de medicamentos", ha apuntado Jorge Sierra, presidente de la SEHH, durante su intervención en la III Jornada de Periodistas "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico", organizada por la SEHH y la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS), con el apoyo de Vifor Pharma, Abbvie, Takeda, Celgene, Novartis y Roche. Bajo el lema "Cronicidad en Hematología", la jornada ha tenido por objetivo difundir los más recientes avances de la especialidad a la población y generar un foro de debate entre profesionales sanitarios (principalmente hematólogos), pacientes y periodistas.

Acto de inauguración: de izq. a dcha., Jorge Sierra, Mª Ángeles Luna Morales, Concepción Herrera, Sergio Alonso y Ramón García Sanz.

Jorge Sierra pronunció la conferencia inaugural de la III Jornada de Periodistas.

"El cuidado hematológico es caro, cercano a los 23.000 millones de euros en Europa", ha afirmado Jorge Sierra. Según datos de 2012, el cáncer de la sangre (o hematológico) cuesta 12.000 millones de euros, lo que representa el 8% del coste total del cáncer en esta región y supone el segundo tipo de cáncer más costoso (por detrás únicamente del cáncer de mama). Por su parte, las enfermedades hematológicas no malignas cuestan 11.000 millones de euros, según el mismo estudio.

Lo que está por venir en Hematología

En el abordaje del cáncer de la sangre se está pasando del tratamiento tradicional con agentes quimioterápicos a las terapias dirigidas. Según ha explicado José Tomás Navarro, secretario general de la SEHH, "en algunas enfermedades malignas hematológicas se han identificado mutaciones de genes como principales causantes de las mismas". Una consecuencia de esto ha sido "el desarrollo de medicamentos que actúan selectivamente contra estas dianas, lográndose grandes éxitos en algunos casos, como en la leucemia mieloide crónica (LMC)", ha destacado. Estas moléculas actúan como inhibidores de los genes o de las proteínas que estos codifican, o son anticuerpos monoclonales que se unen selectivamente a las células tumorales, provocando su muerte. "En este último caso nos referimos a la inmunoterapia, que ha dado un paso de gigante de la mano de los hematólogos gracias a la revolucionaria terapia CAR (*Chimeric Antigen Receptor*), que modifica genéticamente las células inmunes del propio paciente (linfocitos T en el caso de la terapia CAR-T) para que expresen receptores que se unan a las células tumorales, proliferen y las destruyan".

> La inmunoterapia ha dado un paso de gigante de la mano de los hematólogos gracias a la revolucionaria terapia CAR, que modifica genéticamente las células inmunes del propio paciente

LLC: la leucemia más común camina hacia su curación

La leucemia linfática crónica (LLC) "es la leucemia más

De izq. a dcha.: Ramón García Sanz, Carolina Moreno, Ramiro Núñez, Verónica Fuentes, Montserrat López Rubio y José Tomás Navarro.

frecuente en adultos en los países occidentales", ha señalado Carolina Moreno, del Hospital de la Sant Creu i Sant Pau (Barcelona). "En los últimos años se han producido importantes avances en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la LLC derivado principalmente de un mayor conocimiento de su biología", añade. La introducción de nuevas terapias biológicas dirigidas a dianas específicas que son clave para el desarrollo de esta enfermedad, tales como los inhibidores del receptor de células B y antagonistas de la proteína BCL-2, han supuesto un importante aumento de la supervivencia de estos pacientes.

Abordaje de la anemia y del déficit de hierro

La anemia asociada a trastornos crónicos es el tipo más frecuente de anemia en pacientes hospitalizados y la segunda más frecuente después de la anemia ferropénica en la población general. "Se presenta en pacientes con infecciones agudas y crónicas, enfermedades autoinmunes, enfermedades inflamatorias intestinales e insuficiencia cardiaca e insuficiencia renal crónica", ha asegurado Montserrat López Rubio, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, de Alcalá de Henares (Madrid).

> En hemofilia se están desarrollando nuevos fármacos de semivida prolongada mediante bioingeniería que están dando muy buenos resultados, especialmente en la hemofilia B

Terapia génica en hemofilia, una esperanza para los pacientes

En el campo de la hemofilia, "se están desarrollando nuevos fármacos de semivida prolongada mediante bioingeniería que están dando muy buenos resultados, especialmente en hemofilia B, donde ya se dispone de tres productos que permiten su administración cada 2 o 3 semanas en lugar de 2 veces por semana", ha apuntado Ramiro Núñez, coordinador de la Unidad

de Coagulopatías Congénitas Hemorrágicas del Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla). "También destacan los nuevos fármacos no sustitutivos y la prometedora terapia génica", ha añadido.

El buen control del paciente anticoagulado

Se estima que en España hay más de 250.000 pacientes anticoagulados que no están bien controlados y, por tanto, con un mayor riesgo de sufrir una trombosis o una hemorragia. "Sea cual sea el tipo de anticoagulante utilizado, uno de los retos más importantes en la práctica clínica es que su efecto sobre la coagulación sea el esperado, y así evitar complicaciones", ha señalado Pilar Llamas, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid). "En el caso de los antagonistas de la vitamina K (AVK), mantener un efecto anticoagulante estable es más complicado que con los anticoagulantes orales de acción directa (ACODs), dadas sus características y sus múltiples interacciones farmacológicas y alimentarias", ha explicado.

Papel del médico de familia en el abordaje de las enfermedades crónicas hematológicas

Según Elena Rodilla, coordinadora del Grupo de Trabajo de Hematología de SEMERGEN, "la hematología es un área de competencia del médico de familia de gran importancia. Por ello, ambas especialidades debemos ir de la mano en aras de mejorar el manejo de nuestros pacientes". Por este motivo, la SEHH y SEMERGEN han firmado un convenio marco de colaboración con el objetivo diseñar y poner en marcha estrategias conjuntas en el abordaje de los pacientes con enfermedades hematológicas. Como proyectos concretos, se está consensuando un documento de criterios de derivación de las consultas de Atención Primaria a los servicios hospitalarios de Hematología y Hemoterapia, y se ha planteado la preparación de un documento clínico dirigido a médicos del primer nivel asistencial que incluya las patologías hematológicas más frecuentes en los centros de salud (adenopatía, anemia, poliglobulia, gammapatía monoclonal, anticoagulación, linfocitosis, etc.).

> En España, alrededor del 50% de los pacientes crónicos no tienen buena adherencia al tratamiento, lo que supone un problema importante de salud pública que precisa un enfoque multidisciplinar por las consecuencias que conlleva

Importancia de la adherencia a los tratamientos en Hemato-Oncología

En España, alrededor del 50% de los pacientes crónicos no tienen buena adherencia al tratamiento, lo que "supone un problema importante de salud pública que precisa un enfoque multidisciplinar por las importantes consecuencias que conlleva esta situación", ha afirmado Patricia Blázquez, enfermera de Hemato-Oncología del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. En los tratamientos del campo de Hemato-Oncología "se está avanzando mucho en los últimos años, y cada vez están cobrando más importancia los antineoplásicos orales y otros medicamentos coadyuvantes que el paciente necesita tomar en su casa como parte del régimen terapéutico, por lo que el fomento de la adherencia en estos casos es de extrema importancia para garantizar unos resultados óptimos".

Cronicidad en los linfomas

Natacha Bolaños, coordinadora de Lymphoma Coalition Europe, ha explicado la heterogeneidad de los pacientes con linfoma crónico. "Es necesario estratificarlos para comprender el completo abanico de

De izq. a dcha.: Mateo Miras, Natacha Bolaños, Elena Rodilla, Patricia Blázquez, María Gálvez y Belén Gómez del Pino.

necesidades no cubiertas: sanitarias, sociales y hasta económicas". En la última década hemos asistido a un cambio de paradigma en el abordaje del linfoma. "La incorporación de las nuevas terapias dirigidas, la inmunoterapia y las estrategias de secuencia y combinación de varios tratamientos han aumentado las cifras de larga supervivencia y cronicidad, pero paradójicamente nuestro sistema sanitario está mejor preparado para atender las necesidades del paciente con enfermedad aguda y no ha evolucionado al mismo ritmo para incorporar las necesidades del paciente crónico", ha señalado Bolaños.

Vivir con leucemia mieloide crónica (LMC)

Según Mateo Miras, presidente de la Asociación Española de Enfermos de LMC (AELEMIC), "es muy importante que se sigan estudiando los efectos adversos de los tratamientos y hacer hincapié en la necesidad de escuchar al paciente. Es vital el seguimiento y valoración de estos efectos secundarios, porque a algunos pacientes les limita su quehacer diario. Además, los profesionales de la salud no pueden olvidar la necesidad de introducir el concepto de 'curación' en los esquemas terapéuticos de este cáncer hematológico". Por el momento, la discontinuación del tratamiento no es una práctica clínica habitual. No obstante, hay miles de pacientes que, tras una respuesta completa duradera durante años, han detenido el tratamiento, la mayoría en el marco de ensayos clínicos o en centros en los que el estándar de calidad es muy alto. Un 50% de estos pacientes no han recaído, pero el tiempo de seguimiento es corto a día de hoy.

¿Qué pasó con la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el SNS?

Según la Encuesta Nacional de Salud (ENS) de 2017, el 68% de las mujeres de 15 años o más presenta alguna enfermedad crónica, frente al 60% de los hombres (64% de la población total). Además, el 89,50% de las personas mayores de 65 años tiene alguna enfermedad o problema de salud percibido y una media de 2,8 problemas crónicos. Estos datos aumentan con la edad. "Las personas mayores con problemas de salud son las que más recursos consumen del sistema sanitario", ha comentado María Gálvez, directora de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP).

DIARIO MEDICO

Menos riesgo trombótico en pacientes con cáncer que toman rivaroxaban

Es el primer ensayo, cuyos datos también se presentaron en la sesión de los llamados 'late breaking' del congreso de la ASH, que evalúa las ventajas de tomar una píldora diaria, recomendando restringir esta indicación a los pacientes con alto riesgo de coágulo. "La mayoría de los tratamientos con quimioterapia se hacen fuera del hospital, que es donde suele darse tratamiento profiláctico anticoagulante a estos pacientes, pero eso no es suficiente porque la mayoría de los trombos se dan en el entorno extrahospitalario", señala el investigador principal del estudio, Alok Khorana, profesor del Departamento de Hematología y Oncología Médicas de la Clínica Cleveland.

diariofarma
La información clave de la farmacia y del medicamento

Hematología: un estudio avala el coste-efectividad de las CAR-T

El entusiasmo por las terapias CAR-T, basado en su perfil de coste-efectividad, tiene un nuevo aval, un análisis presentado en el encuentro anual de la Asociación Americana de Hematología (ASH). Los autores, expertos en Economía de la Salud de diversos centros académicos estadounidenses, y un investigador de Novartis, han llegado a la conclusión de que cuando se comparan con otros tratamientos innovadores del pasado, el perfil de coste-efectividad de las terapias CAR-T es favorable cuando la variable son los resultados en salud.

Diario de Sevilla

La hematología apuesta por nuevas terapias personalizadas

A mediados del mes de noviembre el Ministerio de Sanidad daba a conocer la creación de un Plan Estratégico de Terapias Avanzadas específico, que pretende abordar la introducción de los tratamientos con células CAR-T en España. Se trata de un paso importante, ya que cada vez hay mejores resultados en cuanto a este tipo de investigaciones, como se ha demostrado en el último congreso de la American Society of Hematology celebrado en San Diego, Estados Unidos

El Médico Interactivo

"ASH 2018 ha sido el congreso de las combinaciones", según la SEHH

Son muchas las novedades que se han presentado en la 60 Reunión Anual de la Asociación Americana de Hematología (ASH por sus siglas en inglés) en la que además ha habido una notable presencia de hematólogos españoles. Entre ellos, acudía Ramón García Sanz, presidente electo de la SEHH, que valoraba en primer lugar que "este está siendo el congreso de las combinaciones". En concreto, el hematólogo aportaba que "está habiendo combinaciones nuevas y quizás en ese sentido estemos un poco perdidos".

DIARIO MEDICO

Nuevas pautas para interrumpir anticoagulación oral ante cirugía

Entre los nuevos avances para mejorar el diagnóstico y tratamiento de las hemopatías no malignas que se han presentado este martes en el 60 congreso de la Sociedad Americana de Hematología (ASH) figuran dos estudios que actualizan el uso de los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD). Uno de ellos, llevado a cabo en la Universidad McMaster de Hamilton, en Canadá, ofrece evidencias sobre cómo administrar los ACOD en pacientes con fibrilación auricular que deben someterse a procedimientos quirúrgicos, llegando a la conclusión de que pueden dejar de tomar estos anticoagulantes un día antes y un día después de la cirugía o prueba con poco riesgo de sangrado.

GACETA MÉDICA

Nuevos resultados en CAR-T sugieren su posible ampliación a líneas previas

Con el desarrollo y la expansión de la inmunoterapia, sin duda, la gran estrella por excelencia en tumores líquidos son las terapias de células T con receptores de antígeno quimérico (CAR-T). Durante la 60 Reunión Anual del ASH se presentaron varios trabajos que representan avances en estas estrategias. Como explica Jesús San Miguel, director médico y especialista en hematología de la Clínica Universidad de Navarra, los ensayos clínicos en mieloma múltiple han mostrado una alta tasa de respuesta —en torno al 80 por ciento— y de ellos, el 50 por ciento remisiones completas.

GACETA MÉDICA

Daratumumab se posiciona en todas las líneas, reforzando su perfil clínico en MM

Las terapias dirigidas están mejorando los resultados para los pacientes. Una afirmación que cobra más fuerza que nunca tras un análisis completo de la 60ª Reunión y Exposición Anual de la Sociedad Americana de Hematología (ASH), que se ha celebrado en San Diego en estos días. El encuentro americano arrojó luz sobre el futuro del mieloma múltiple (MM) —el segundo tipo de cáncer de la sangre más frecuente en España— con daratumumab, el primer anticuerpo monoclonal dirigido contra la molécula CD38. En este sentido, daratumumab (comercializado por Janssen como Darzalex) se ha posicionado en todas las líneas de tratamiento con resultados positivos.

ELGLOBAL

Reordenar los CSUR para agilizar el acceso a las terapias celulares

La 60 Reunión Anual de la Sociedad Americana de Hematología (ASH) continuó despejando incógnitas en torno a las terapias avanzadas, más en concretamente alrededor de las CAR-T. Hace unos días, GM informaba del grupo de trabajo que ha creado el Ministerio de Sanidad para avanzar en estas terapias. Aunque todavía no se han reunido, Natacha Bolaños, representante de la AGP en este grupo de trabajo, analiza las novedades del congreso americano y su aplicación en España de cara a su puesta en marcha.

DIARIO MEDICO

Añadir rituximab a ibrutinib no aporta mayores beneficios en LLC

El estudio, que es la primera comparación cara a cara entre estos dos regímenes de tratamiento, sugiere que añadir rituximab a ibrutinib no añade beneficios más allá que los vistos con ibrutinib en solitario para tratar la leucemia linfocítica crónica (LLC), el cáncer de células blancas más común en adultos mayores. Los datos apuntan igualmente a que Ibrutinib solo o en combinación con rituximab produce una supervivencia libre de progresión superior al compararse con bendabustine más rituximab en pacientes mayores no tratados con LLC.

‘Apps’ para una mejor gestión del tiempo de los médicos

Un uso correcto de las ‘apps’ puede ayudar a los médicos a conseguir estar más tiempo con los pacientes y brindarles una atención de más calidad. Estas son algunas de las aplicaciones que ayudan a mejorar la práctica de estos profesionales:

- **Doximity** es una red social que conecta a médicos y otros profesionales, como enfermeros y farmacéuticos. Se define como el LinkedIn de la medicina.
- **Figura 1** es otra red social para profesionales de la salud. Estos pueden compartir de manera segura casos, consultar con compañeros especialistas e intercambiar imágenes médicas.
- **Epocrates** ofrece guías de práctica clínica de un modo rápido, contiene un identificador de medicamentos y un sistema que permite calcular las dosis. También tiene una herramienta para revisar reacciones adversas.
- **Medscape** ofrece información médica actualizada sobre especialidades, noticias destacadas, cursos, conferencias, artículos. Asimismo, se puede acceder a información sobre medicamentos y a calculadoras médicas.
- En **Journal Club** se pueden ver resúmenes escritos por profesionales de la salud e investigaciones médicas. Cada resumen incluye los resultados, los puntos principales, las conclusiones y las críticas. Se puede compartir con colegas de profesión.
- **IM Your Doc** es una ‘app’ de telemedicina que conecta los pacientes con su médico para obtener consejos a distancia sobre su estado de salud. Permite una interacción perfecta y de forma inmediata. Además, el médico puede prescribir una receta para el paciente sin que este acuda al hospital.
- A través de **‘Case Medical Research‘** se puede acceder a más de 18 millones de revistas. Es posible filtrar los temas, los cuales, admeás, son sugeridos al usuario en función de su historial de visualización.

La III Jornada de Periodistas de la SEHH genera más de 300 tuits con la etiqueta #HematoAvanza

La III Jornada de Periodistas tuvo presencia en Twitter a través de la etiqueta #HematoAvanza, tanto desde el perfil de la SEHH como desde las cuentas de muchos de los asistentes y participantes.

Destacan los siguientes datos:

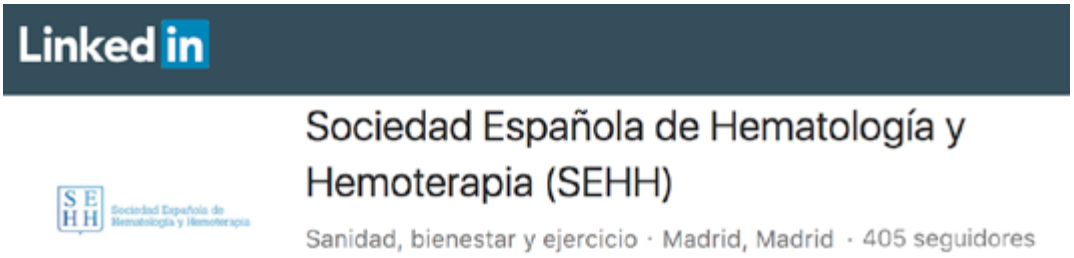
- **342 tuits** utilizaron la etiqueta #HematoAvanza
- Se alcanzaron más de **1,6 millones de impactos** potenciales.
- Los perfiles más tuiteros fueron:

@anisalud (ANIS), @elmedicoint (El Médico Interactivo), @plagase (Pilar Laguna) y @aelemic (AELEMIC).

La cuenta de twitter de la SEHH ya supera los 5.200 seguidores

HemoTube suma y sigue: 145 suscriptores

La página de la SEHH en LinkedIn acumula más de 400 seguidores



Los hematólogos apoyan que el Sistema Nacional de Salud financie los ACOD en más indicaciones de las actuales

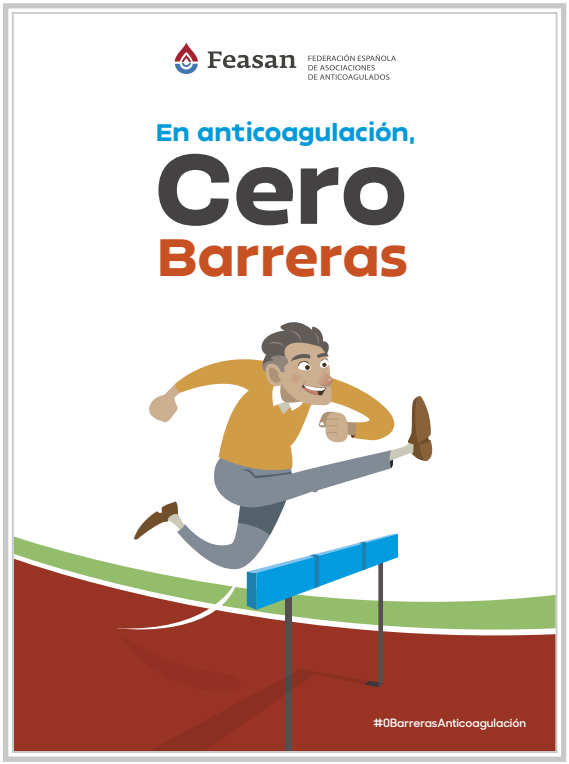
Más de un millón de personas en España reciben terapia anticoagulante

Una cifra que "inevitablemente seguirá creciendo en los próximos años dada su eficacia en la prevención del ictus isquémico y la embolia sistémica en pacientes con fibrilación auricular, un problema que aumenta con la edad", ha recordado Pascual Marco, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital General Universitario de Alicante, con motivo del Día Nacional del Anticoagulado, celebrado el pasado 18 de noviembre.

Pero la cuestión va más allá dado que, "probablemente, hay pacientes que deberían estar anticoagulados y no lo están porque no consultan con sus médicos", ha señalado Marco.

"No se puede prevenir estar anticoagulado, una condición que cuando llega lo es para toda la vida", ha resaltado Pere Doménech, jefe de la Unidad de Trombosis del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona). "La fibrilación auricular es raramente una patología curable, por lo que estos pacientes suelen necesitar tratamiento anticoagulante de por vida", ha insistido Doménech.

Ambos especialistas han subrayado la eficacia de los fármacos anticoagulantes y que los beneficios que ofrecen para prevenir ictus y embolias superan a los riesgos de eventos hemorrágicos, según concluyen diversos estudios realizados en amplios grupos de pacientes. "El beneficio clínico de anticoagular a los pacientes es tan potente que no es preciso recurrir a estudios de farmacoeconomía para saber que hay que hacer anticoagulación", ha sostenido Pere Doménech. Además, "no sólo hay que considerar la eficacia y seguridad del tratamiento, sino también la mejoría de calidad de vida", ha defendido Pascual Marco, refiriéndose claramente a los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD). Precisamente, estos hematólogos han lamentado las limitadas indicaciones para financiar la terapia anticoagulante con ACOD a pesar de los beneficios que confieren estos medicamentos frente a los antivitamina K.



FEASAN lanza la campaña "En anticoagulación, Cero Barreras"

Con motivo del Día Nacional del Paciente Anticoagulado, la Federación Española de Asociaciones de Anticoagulados (FEASAN) ha lanzado la campaña "En anticoagulación, Cero Barreras", con la que ha recordado que los anticoagulantes son uno de los tratamientos que más vidas han salvado a lo largo de su historia, y que un control deficiente de estos puede acarrear consecuencias fatales para el paciente. De ahí la importancia de que la gestión del tratamiento sea excelente.

Por ello, a través de esta campaña han puesto de relieve las principales barreras a las que se enfrentan estos pacientes:

1. Acceso a los anticoagulantes de acción directa: su financiación por la sanidad pública está condicionada al cumplimiento de unas recomendaciones de uso establecidas por la AEMPS, que priorizan el uso de anticoagulantes antivitamina K por encima de los ACOD.
2. Limitaciones de los profesionales sanitarios: el limitado tiempo por visita y la falta de reciclaje y de recursos avanzados, favorece la inercia en el manejo del tratamiento por parte de algunos profesionales.
3. Acceso al autocontrol TAO: es un método seguro y eficaz que permite al paciente llevar el control del tratamiento desde su domicilio. A pesar de sus ventajas, en España este método está infrautilizado.
4. Participación de los pacientes: la falta de información por parte del paciente anticoagulado conlleva menor implicación en el cuidado de su salud.

La SEHH avala el 13º Congreso de Pacientes con Cáncer

Un año más, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha celebrado su Congreso Nacional con el aval de la SEHH

Bajo el lema "Las grandes historias comienzan aquí…", GEPAC ha querido otorgar especial importancia a los testimonios de los pacientes y sus familias, ofreciéndoles la posibilidad de compartir sus vivencias a través de un portal habilitado en la web del evento.

Este Congreso reúne a profesionales sanitarios, pacientes con cáncer de toda España y familiares en unas jornadas en las que pueden compartir sus testimonios y experiencias, asistir a sesiones de formación y participar en 82 ponencias, talleres y actividades en las que se difunde información médica científica y rigurosa.

Cristina Pascual, tesorera de la SEHH, ha participado en la rueda de prensa de presentación de este Congreso como portavoz de los hematólogos españoles y ha recordado a los pacientes que "están en las mejores manos posibles. En España somos más de 2.500 hematólogos buscando respuestas para los retos a los que nos enfrentamos y la curación es el desafío que tenemos por delante en el cáncer de la sangre".

El Congreso de Pacientes con Cáncer ha sido declarado de interés sanitario por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, y está avalado por 62 sociedades científicas.

De izq. a dcha., Cristina Pascual, tesorera de la SEHH; Carlos Mercader, director de proyectos de GEPAC; y Aitana Calvo, secretaria científica de la SEOM.

redacción médica

Estos son los derechos y obligaciones que la ley impone al MIR

Como en cualquier trabajo, al llegar uno puede no conocer muy bien cuáles son sus funciones, cuáles son sus obligaciones o cuáles son sus derechos. Y los MIR no son una excepción: están contemplados dentro de la legislación española en el Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, donde se recoge su actividad formativa, sus derechos y sus deberes.

CORREO FARMACEUTICO.COM

Cómo cazar y acabar con los bulos en salud

Las pseudoterapias suponen el 71 por ciento de los bulos sobre salud que corren por internet, redes sociales y algunos medios de comunicación, seguidas de las noticias engañosas relacionadas con la alimentación (54 por ciento) y con el cáncer (41 por ciento). Los efectos secundarios de los medicamentos, con un 36 por ciento, y la toxicidad de los compuestos (26 por ciento) también generan un gran número de bulos y, en menor medida, el dolor (14 por ciento) y la sexualidad (13 por ciento).

infosalus.com

Sanidad y la OMS firman un acuerdo para cooperar en donación de órganos y trasplantes

El Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social ha firmado un acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) que contempla que la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) se encargará de la recogida y gestión de los datos mundiales de actividad de donación y trasplante de órganos en el Observarotio Global de Donación y Trasplante (GODT, por sus siglas en inglés).

El Confidencial

Estos son los mejores hospitales de España: La Paz de Madrid repite como el primero

El Hospital Universitario La Paz, en Madrid, vuelve a estar de enhorabuena: con una puntuación redonda de 10.000 puntos, la misma que obtuvo el año pasado, este centro madrileño ha sido calificado por el 'Monitor de reputación sanitaria' (MRS), un estudio independiente elaborado por Merco que analiza la reputación del sistema sanitario español, y que ha colocado a este en primera posición. El estudio, que se presenta por quinta edición este año, elabora una serie de 'rankings' para ofrecer "referencias comparativas que puedan favorecer el continuo desarrollo del activo reputacional".

DIARIO MEDICO

El CSIC busca soluciones para paliar un futuro preocupante

La semana pasada, el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) reunió a más de mil científicos para debatir sobre el presente y el futuro de la institución, el mayor organismo de investigación de España. El diagnóstico está claro: enfermedad crónica. ¿La terapia? En investigación, aún sin resultados. La presidenta del CSIC, Rosa Menéndez, se mostró realista: "Necesitamos un cambio profundo. Hay muchas dificultades de gestión. En unos años, sin cambios y sin más financiación y refuerzo de plantillas, tendremos que cerrar centros".

GACETA MÉDICA

El regreso del eterno debate de la troncalidad

Poco hubo en el Consejo Interterritorial que interese para el devenir de la profesión sanitaria. El déficit de profesionales fue el mayor olvido del Ministerio en el estreno de María Luisa Carcedo con las comunidades autónomas. Y se lo hicieron saber. Muchos consejeros pidieron soluciones palpables para el día a día en lugar de anuncios que, siendo importantes, les urge menos prisa. La ministra miró hacia otro lado y tiró del manido argumento de la herencia recibida.

redacción médica

El Gobierno aprueba expulsar la pseudociencia de la Universidad y el MIR

Los ministerios de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, María Luisa Carcedo, y de Ciencia, Innovación y Universidades, Pedro Duque, han presentado un plan conjunto de lucha contra la pseudociencia y las pseudoterapias a distintos niveles. Este plan incluye medidas para evitar que las pseudociencias se impartan en las universidades españolas, tanto públicas como privadas. Además, se abogará por que los programas de formación sanitaria especializada (MIR, EIR, FIR, PIR, etc.) se basen en evidencia científica.

infosalus.com

España, sexto país en retorno en la Iniciativa Europea de Medicamentos Innovadores, que ha invertido ya 5.300 millones

España se sitúa como el sexto país de la Unión Europea con mayores retornos derivados de la Iniciativa Europea de Medicamentos Innovadores (IMI), que en sus diez años de existencia ha hecho posibles inversiones por más de 5.300 millones de euros e impulsado 107 proyectos público-privados para el fomento de la I+D de fármacos innovadores en Europa.

DIARIO MEDICO

Inteligencia artificial para ser el número 1 del MIR

Las nuevas tecnologías también han llegado a la preparación del examen MIR, que es cada vez más personalizada, para adaptarse a los conocimientos previos del alumno y a su evolución y para facilitar la asimilación del temario aprovechando nuevas tendencias como la gamificación. Una de las últimas innovaciones es la aplicación de la Inteligencia Artificial para detectar, merced al contenido práctico que realiza el alumno, qué parte de la teoría necesita mejorar.

La directora de la ONT preside el jurado del I Premio de Periodismo sobre Hematología y Hemoterapia "HematoAvanza"

Beatriz Domínguez Gil.

La directora de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), Beatriz Domínguez Gil, preside el jurado del I Premio de Periodismo sobre Hematología y Hemoterapia "HematoAvanza", una iniciativa impulsada por la SEHH, con el aval de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) y la Asociación Española de Comunicación Científica (AECC), y el apoyo de AbbVie, Gilead, Novartis y Roche. Además de la directora de la ONT, el jurado está formado por:

- **Jorge Sierra Gil**, presidente de la SEHH.
- **Carmen García Insausti**, directora médica de la SEHH.
- **Jorge Sánchez Franco**, director de Comunicación de la SEHH y secretario del jurado.
- **José Antonio Páramo Fernández**, presidente de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH).
- **José Manuel Cárdenas Díaz de Espada**, presidente de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular (SETS).
- **Emilio de Benito Cañizares**, presidente de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS).
- **Antonio Calvo Roy**, presidente de la Asociación Española de Comunicación Científica (AECC).
- **Nemesio Rodríguez López**, presidente de la Federación de Asociaciones de Periodistas de España (FAPE).
- **Ignacio Muñoz Pidal**, presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC).
- **Begoña Barragán García**, presidenta de la Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia (AEAL) y del Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC).
- **Daniel-Aníbal García Diego**, presidente de la Federación Española de Hemofilia (FEDHEMO).
- **Carina Escobar Manero**, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP).
- **Belén López Alonso**, directora del Área de Pacientes y Comunicación Estratégica de AbbVie.
- **Esther Espinosa Domínguez**, directora de Comunicación de Novartis Oncology.
- **Rafael Martínez Tomás**, director de Comunicación de Gilead Sciences.
- **Beatriz Lozano Muñoz**, directora de Comunicación y Pacientes de Roche Farma España.

El I Premio de Periodismo "HematoAvanza" tiene por objetivo reconocer la labor divulgativa de los profesionales de la información y medios de comunicación en relación con la difusión de la práctica del hematólogo. El jurado concederá un primer premio, dotado con 3.000 euros, y un segundo premio, de 1.500 euros. El fallo se dará a conocer el próximo 27 de febrero en un acto público que tendrá lugar en la sede de la SEHH.

La SEHH-FEHH abre una nueva convocatoria de sus bolsas de ayuda económica

La SEHH-FEHH ha abierto una nueva convocatoria de Bolsas de Ayuda Económica para Innovación Tecnológica y de Bolsas de Viaje para Ampliación de Formación de Médicos Residentes. Las solicitudes para esta nueva convocatoria, correspondiente al primer semestre de 2019, pueden presentarse hasta el 18 de enero de 2019. Estas ayudas van dirigidas a los asociados de la SEHH, en el caso de las Bolsas de Ayuda Económica para Innovación Tecnológica de Ayuda, y a los médicos residentes de la SEHH, en el caso de las Bolsas de Viaje para la Ampliación de Formación de Médicos Residentes, que desean realizar una estancia de corta duración (entre 1 y 3 meses) en una institución, española o extranjera, para la adquisición de técnicas específicas en el ámbito de las áreas que conforman la especialidad.

La SEHH respalda la sexta edición de las Becas Gilead a la Investigación Biomédica 2018

La sexta edición de las Becas Gilead a la Investigación Biomédica 2018, respaldada por la SEHH, entre otras sociedades científicas, ha reconocido un total de 21 proyectos en las áreas de VIH, Enfermedades Hepáticas y Hemato-Oncología. Todos estos proyectos han sido evaluados y seleccionados por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), destinándose 900.000 euros para esta convocatoria.

En la sección de Hemato-Oncología, se han concedido becas a los siguientes investigadores:

- **Margarita Sánchez-Beato Gómez**, de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Puerta de Hierro.
- **Francesc Bosch Albareda**, de la Fundació Privada Institut d´Investigació Oncològica Vall d´Hebron.
- **Ramón García Sanz**, de la Fundación Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León.
- **Miguel Ángel Piris Pinilla**, de la Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz.
- **Antonio Salar Silvestre**, de la Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques.
- **Jesús Fortún Abete**, de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal.
- **Antonio Rezusta López**, de la Fundación Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón del Hospital Universitario Miguel Servet.

Para Jorge Sierra, presidente de la SEHH, "este programa de becas nos ha ayudado de modo particular en una etapa de dificultades de financiación de la investigación en Hematología; ello ha permitido desarrollar proyectos traslacionales de alto nivel en diferentes neoplasias linfoides en prestigiosos centros de nuestro país".

TerCel elabora el Libro Blanco de la Terapia Celular en España

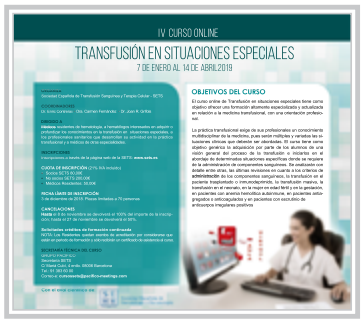
Ya está disponible en la página web de la SEHH el Libro Blanco de la Terapia Celular en España, un documento elaborado por la Comisión Ejecutiva de la Red de Terapia Celular (TerCel), con el objetivo de poner en valor el rendimiento científico de esta red temática de investigación cooperativa a lo largo de los últimos doce años.

El documento recoge información detallada de los principales agentes e instituciones que trabajan en el área de la terapia celular en España, así como el marco regulatorio en el que se desarrolla esta nueva forma de tratamiento. Asimismo, se expone el desarrollo de un caso de éxito en el que la colaboración con la empresa privada ha permitido la elaboración de un nuevo medicamento celular, que sirve como ejemplo para el futuro.

El Libro Blanco de la Terapia Celular en España ha presentado en Madrid, en un acto inaugurado por la ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Mª Luisa Carcedo, y el rector de la Universidad Autónoma de Madrid, Rafael Garesse.

TerCel es un proyecto colaborativo impulsado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), creada en 2003 con el objetivo de impulsar la investigación en terapia celular a través de la colaboración de grupos clínicos y de ciencia básica, para desarrollar proyectos de investigación traslacional multidisciplinares, enfocados en tres líneas de interés en salud pública: enfermedades cardiovasculares (CardioCel), enfermedades neurodegenerativas (NeuroCel), y enfermedades inflamatorias, inmunológicas y metabólicas (OshiCel).

IV CURSO ON LINE "TRANSFUSIÓN EN SITUACIONES ESPECIALES"



Fecha: del 7 de enero al 14 de abril de 2019

Organiza: Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular (SETS)

Coordinan: Enric Contreras, Carmen Fernández y Joan R. Grifols

Inscripciones: www.sets.es

Más información

2º WORKSHOP DE LEUCEMIA AGUDA LINFOBLÁSTICA

Lugar: Hotel Tryp Atocha (Calle de Atocha, 83, 28012 Madrid)

Fecha: 17 de enero de 2019

Organiza: PETHEMA

Coordina: Dr. Josep María Ribera

Inscripciones: Susana Martín (tel. 628 923 414, e-mail congresos@pethema.es)

Programa

REUNIÓN DE CONCLUSIONES DEL 60º CONGRESO DEL ASH

Lugar: Palacio de Congresos de Valencia (Avda. Cortes Valencianas, nº 60, 46015 Valencia)

Fecha: 25 y 26 de enero de 2019

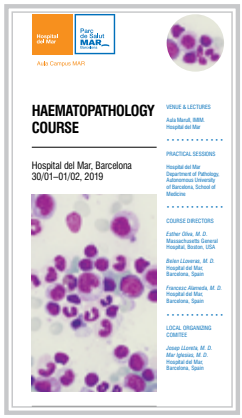
Organiza: Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

Coordina: Esperanza Lavilla Rubira y José Tomás Navarro Ferrando

Inscripciones: secretariamadrid@sehh.es

Programa

HAEMATOPATHOLOGY COURSE



Lugar: Hospital del Mar (Passeig Marítim, 25-29, 08003, Barcelona)

Fecha: del 30 de enero al 1 de febrero de 2019

Organiza: Hospital del Mar

Coordinan: Esther Oliva, Belén Lloveras y Francesc Alameda

Inscripciones: www.aulacampusmar.com

Programa

I CUMBRE ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER

Lugar: Salón Ernest Lluch, Mº de Sanidad (Pº del Prado, 18-20, 28014, Madrid)

Fecha: 31 de enero de 2019

Organiza: GEPAC y Cátedra CIFIC (Universidad Rey Juan Carlos)

Más información

VII CURSO TALLER DE INMUNOHEMATOLOGÍA

Lugar: Hotel Primus (C/ Menorca, 22, 46023 Valencia)

Fecha: del 6 al 8 de febrero de 2019

Organiza: Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular (SETS)

Coordinan: Virginia Callao, Eduardo Muñiz-Díaz y Asunción Pinacho

Inscripciones: www.sets.es

Programa

JORNADA "CÁNCER HEMATOLÓGICO: DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA AL ACCESO DE MEDICAMENTOS"

Lugar: Salón Ernest Lluch – Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (Paseo del Prado, 18, 28014 Madrid)

Fecha: 6 de febrero de 2019

Organiza: SEHH y FUINSA

XIII REUNIÓN ANUAL DE LA ASOCIACIÓN VALENCIANA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Lugar: Salón de Actos de ADEIT-Fundación Universidad-Empresa de Valencia (Pza. Virgen de la Paz, 3, 46001 Valencia)

Fecha: 14 y 15 de febrero de 2019

Organiza: Asociación Valenciana de Hematología y Hemoterapia (AVHH)

Coordina: Francisca López Chuliá

Programa

V WORKSHOP DE HEMATOGERIATRÍA

Lugar: Salón de actos del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Carrer de Sant Quintí, 89, 08041, Barcelona)

Fecha: 15 de febrero

Organiza: GEHEG (Grupo Español de Hematogeriatría)

Inscripciones: www.geheg.net

Programa

REUNIÓN DEL GRUPO ESPAÑOL DE AFÉRESIS (GEA)

Lugar: Sede de la SEHH (Calle Aravaca, 12, 1ºB, 28040 Madrid)

Fecha: 15 de febrero de 2019

Organiza: Grupo Español de Aféresis (GEA)

Coordina: Ramón Salinas

Más información

REUNIÓN INTERANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA (GECH) Y VI CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE DIAGNÓSTICO INTEGRADO EN HEMATOLOGÍA

Lugar: Hospital del Mar (Passeig Marítim, 25-29, 08003 Barcelona)

Fecha: 21 y 22 de febrero de 2018

Organiza: Grupo Español de Citología Hematológica (GECH)

Más información

ACTO DE ENTREGA DEL I PREMIO DE PERIODISMO "HEMATOAVANZA"

Lugar: Salón de Actos de la SEHH-FEHH (Calle Aravaca, 12, 1º B, 28040 Madrid)

Fecha: 27 de febrero de 2019

Organiza: SEHH-FEHH

Coordina: Jorge Sánchez (tel. 91 319 58 16)

Profármaco.2
FORMACIÓN CONTINUADA
Comunicación Científico-Médica

Formación online SEHH-SEOM

Información sobre el curso

sabio

Actualización sobre fármacos biosimilares para su adecuado manejo clínico

Contenido desarrollado por:

SEHH

SEOM Sociedad Española de Oncología Médica

Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud y el Consejo Catalán de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias

titulares

GACETA MÉDICA

Las CAR-T esperan a que se decidanlos centros para su administración

■ Serán las comunidades autónomas las que deban elegir dónde se podrán abordar estas terapias

El 13º Congreso de Pacientes con Cáncer aporta una visión completa y humana

■ El encuentro, organizado por Gepac, ha querido destacar las historias personales de los pacientes

Gepac presenta su 13º Congreso dedicado a los pacientes con cáncer

■ El encuentro destaca por llevar el protagonismo a los afectados y haber sido organizado por pacientes, pensando en los pacientes.

DIARIO MEDI

Acuerdo de colaboración

Cuatro sociedades médicas se unen p adolescente con cáncer

Gran eficacia en LLA, linfoma y mieloma múltiple

La terapia con T-CAR se prepara para

Los hematólogos españoles planean extender en condiciones de excelencia asistencial e

ELGLOBAL

Europa destina 12.000 millones de euros al cáncer de la sangre

■ El gasto en cáncer de la sangre a nivel europeo supone un ocho por ciento del coste total del cáncer en la región

Los expertos recomiendan positividad y prudencia respecto a las terapias CAR-T

■ Un encuentro impulsado por Novartis y la GEMP hizo un repaso sobre el presente y futuro de las terapias CAR-T

diariofarma

La información clave de la farmacia y del medicamento

La medicina personalizada alumbra el camino de los hematólogos

Oncólogos, hematólogos y FH optan por construir puentes, y no murallas

acta sanitaria

DOTADAS DE UN PRESUPUESTO DE 500.000 EUROS

Un total de 21 proyectos de i+D biomédica ganan las VI Becas de Investigación de Gilead

Diario de Sevilla

Proponen mejorar la coordinación frente a la enfermedad hematológica

• Especialistas de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia subrayan el papel que desempeñan los profesionales de Atención Primaria en el manejo de estas patologías

co

ara mejorar la atención al

llegar a más pacientes

l tratamiento con linfocitos T-CAR.

EFE: SALUD

CAR T contra el cáncer hematológico: esperanza para algunos casos irreversibles

Ana Soteras | MADRID/EFE/ANA SOTERAS · Viernes 30.11.2018

SHARE · Me gusta 393

La terapia CAR T está transformando el tratamiento de algunos cánceres hematológicos. Los medicamentos ya aprobados y en desarrollo arrojan tasas de supervivencia esperanzadoras para casos de pronósticos irreversibles en niños, jóvenes y adultos. Esta estrategia terapéutica reúne, en una sola, las tres líneas de abordaje del cáncer más punteras: la inmunoterapia, la terapia dirigida y la edición genética

nfosalus.com

Sociedades instan a pacientes a que se movilicen para "exigir" más indicaciones terapéuticas para los anticoagulantes

LAS PROVINCIAS

Sanidad pide restringir el uso de Nolotil entre turistas y personas mayores

redacción médica

ESPECIALIDADES / HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Los síndromes mielodisplásicos serán el cáncer de sangre más frecuente

El aumento de la esperanza de vida hace que estas enfermedades incrementen su prevalencia

ESPECIALIDADES / HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Accesibilidad y máxima seguridad con las CART, prioridad de los hematólogos

Hematología ve necesario alcanzar acuerdos sobre su precio y aplicar nuevos modelos de financiación

ESPECIALIDADES / HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

El manejo de los linfomas despega en los últimos años

La estratificación de pacientes y los fármacos dirigidos ha mejorado la atención en estas enfermedades

ESPECIALIDADES / HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Los hematólogos debaten sobre las oportunidades que ofrece el 'big data'

Su aportación puede ser crucial en enfermedades hematológicas

ConSalud.es

Los hematólogos quieren que la terapia CAR sea accesible

Los CAR ofrecen una gran esperanza en el uso de inmunoterapia celular y en el aislamiento y expansión de fracciones

El Norte de Castilla 20 años

Investigadores salmantinos abordan «uno de los linfomas más agresivos»

El periodista Sergio Alonso (*La Razón)* presentó la conferencia inaugural de Jorge Sierra, presidente de la SEHH, sobre cronificación del cáncer hematológico.

Ramón García Sanz, presidente electo de la SEHH; Carolina Moreno Atanasio, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Jorge Sierra, presidente de la SEHH; y Carmen Insausti, directora médica de la SEHH, charlan minutos antes de comenzar la III Jornada de Periodistas.

Cerca de una veintena de periodistas de toda España acudieron a la III Jornada de Periodistas de la SEHH: en la imagen, Alberto Vigario, de *El Economista*, participando en el debate final.

Concepción Herrera, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Reina Sofía (Córdoba), ejerció de anfitriona de la III Jornada de Periodistas de la SEHH, que tuvo lugar en la ciudad de Córdoba.

La delegada territorial de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de Córdoba inauguró la III Jornada de Periodistas en representación de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

La noticia de actualidad de la III Jornada de Periodistas de la SEHH fue la petición de una mayor financiación para la investigación de terapias CAR académicas.

El Salón Arruzafa del Parador de Cordoba acogió la III Jornada de Periodistas de la SEHH, que abordó el reto de la cronicidad en Hematología.

El presidente de la SEHH, Jorge Sierra, fue el encargado de entregar las Becas Gilead a la Investigación Biomédica 2018 a los proyectos ganadores de la sección de Hematología.

Un momento de la rueda de prensa previa al Simposio Internacional de Avances en CARTs, celebrado en Madrid.

Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

www.sehh.es

@sehh_es