

# La inmunoterapia CAR-T apenas llega al 1% de la población mundial que podría beneficiarse de ella

La LLC, un cáncer de la sangre que no siempre necesita tratamiento

La SEHH convoca el VI Premio de Periodismo "HematoAvanza"

## NOTICIAS



Expertos en LMC celebran la llegada de un nuevo fármaco.

## ENTREVISTA



Entrevistamos a Jon Salmanton-García.

## HEMATOLOGÍA 2.0



La SEHH se une a los días mundiales en redes sociales.

## PREMIOS Y BECAS



Abierto el plazo de la Beca FEHH-Cris contra el cáncer.

### Editorial

### Noticias

- Hematólogos defienden una valoración geriátrica integral a todos los pacientes de edad avanzada con cáncer antes del inicio del tratamiento
- Expertos en LMC celebran la llegada de un nuevo fármaco para la enfermedad con un mecanismo de acción diferente

### Entrevista

- Jon Salmanton-García, coordinador del registro epidemiológico de COVID-19 en el paciente con cáncer hematológico de la Asociación Europea de Hematología (EPICOVIDEHA)

### Reportaje

- La inmunoterapia CAR-T apenas llega al 1% de la población mundial que podría beneficiarse de ella

### Hematología 2.0

- La SEHH se suma a los días mundiales contra el cáncer, las enfermedades raras, y la mujer y la niña en la ciencia
- Nuestras redes...

### Lo último

### Pacientes

- La leucemia linfocítica crónica, un cáncer de la sangre que no siempre necesita tratamiento
- La SEHH avala y participa activamente en la VI Cumbre Española contra el Cáncer
- La terapia génica ya se está ensayando en pacientes con enfermedad de Gaucher

### Sector

### Premios y becas

- El GEHEG concede su beca a Izaskun Zeberio, del Hospital de Donostia
- Abierto el plazo de solicitud de la Ayuda FEHH-CRIS contra el cáncer
- La FEHH convoca sus ayudas para investigación clínica y para estancia sénior en el extranjero
- La SEHH lanza una nueva edición de su Premio de Periodismo "HematoAvanza"

### Agenda

### Titulares

## Junta Directiva

### Presidenta

M.<sup>a</sup> Victoria Mateos Manteca

### Vicepresidente primero

Armando López Guillermo

### Vicepresidente segundo

Víctor Jiménez Yuste

### Secretaria general

Marta Morado Arias

### Secretario adjunto

Carlos Solano Vercet

### Tesorero

Raúl Córdoba Mascuñano

### Contadora

Mariana Bastos Oreiro

### Vocales

Lucrecia Yáñez San Segundo

José Manuel Puerta Puerta

José F. Nomdedeu Guinot

Marta Sonia González Pérez

Ramón Lecumberri Villamediana

Leonor Arenillas Rocha

Olga López Villar

Ginés Luengo Gil

Carlos Fernández de Larrea Rodríguez

### Contacto:

Departamento de Comunicación  
Aravaca, 12, 1.º. 28040 Madrid

+34 91 453 94 43

comunicacion@sehh.es



M.<sup>a</sup> Victoria Mateos Manteca  
Presidenta de la SEHH-FEHH

Queridos amigos,

Como bien sabéis, en julio de 2022 salió publicado en el Boletín Oficial del Estado el Real Decreto 589/2022, de 19 de julio, por el que se regulan “la formación transversal de las especialidades en Ciencias de la Salud, el procedimiento y criterios para la propuesta de un nuevo título de especialista en Ciencias de la Salud o diploma de área de capacitación específica (DA), y la revisión de los establecidos, y el acceso y la formación de las áreas de capacitación específica (ACE); y se establecen las normas aplicables a las pruebas anuales de acceso a plazas de formación en especialidades en Ciencias de la Salud”.

En su momento, la junta directiva de la SEHH analizó y discutió la conveniencia de ir pensando posibles áreas de conocimiento en las que se pudieran elaborar propuestas para solicitar DA y crear ACE que pudieran ser de interés para la especialidad de Hematología y Hemoterapia, si bien es cierto que el Real Decreto se centra más en la forma de solicitar la creación de un ACE que en los DA.

Paralelamente, se ha venido estudiando este asunto en diferentes reuniones de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) y, en el momento actual, parece que solo una sociedad científica habría planteado formalmente la creación de un ACE, poniéndose

de manifiesto las dificultades que conlleva este proceso. A pesar de ello, pienso que debemos seguir adelante y plantear ACE en colaboración con nuestros grupos de trabajo en diferentes áreas de la especialidad; en definitiva, se trataría de permitir a los hematólogos acceder a una formación reglada en un área concreta, que sea una subespecialidad de Hematología y Hemoterapia, a la que no se pueda acceder desde otras especialidades, protegiendo de alguna manera lo que sabemos que forma parte del ámbito de la hematología.

También en lo que respecta a nuestra profesión, en los primeros días de marzo, el Ministerio de Sanidad dio a conocer el borrador de proyecto de Real Decreto por el que se establece el título de especialista en Laboratorio Clínico y se suprimen los títulos de especialista de Ciencias de la Salud en Análisis Clínicos y

Bioquímica Clínica. Como no podía ser de otra forma, la SEHH, en colaboración con la Comisión Nacional de la Especialidad de Hematología y Hemoterapia, hizo las alegaciones correspondientes en el trámite de audiencia e información pública. No obstante, estas no han sido tenidas en cuenta. Si bien es cierto que el trabajo conjunto es necesario, las especialidades deben tener sus campos de actuación perfectamente definidos.

Como bien sabéis, el hematólogo debe tener una buena formación de laboratorio, que incluye la citomorfología, la tipificación inmune de las células medulares y sanguíneas, y el diagnóstico genético y molecular para identificar las alteraciones biológicas de las hemopatías.

Un abrazo para todos.

**Contacto:**

Departamento de Comunicación  
Aravaca, 12, 1.º. 28040 Madrid



+34 91 453 94 43



comunicacion@sehh.es

X WORKSHOP DEL GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRÍA

# Hematólogos defienden una valoración geriátrica integral a todos los pacientes de edad avanzada con cáncer antes del inicio del tratamiento

El Grupo Español de Hematogeriatría (GEHEG), de la SEHH, ha celebrado su workshop anual, en el que ha reunido a los principales expertos en Hematogeriatría del ámbito nacional. En palabras de su presidenta y hematóloga del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, de Madrid, Mónica Ballesteros, “con el fin de mantener la transversalidad, esta vez hemos diseñado un programa centrado en revisar novedades en ciertas patologías como la mielodisplasia, la amiloidosis y la leucemia linfática crónica, y abordando temas como la cardiotoxicidad, el impacto de las variables del estado general y la valoración de la fragilidad de los pacientes de edad avanzada”.

Además, en la reunión se han tratado otros temas, como la selección de pacientes candidatos a recibir terapia celular, el abordaje de la depresión en el ámbito de la Hematogeriatría y la actualización de las guías de la Asociación Americana de Oncología Médica (ASCO por sus siglas en inglés).



Mónica Ballesteros Andrés.

Respecto al primer punto, la presidenta del GEHEG señala que, “en esta selección, es muy importante determinar la edad biológica. Por ello, es de gran relevancia que se realice una valoración geriátrica integral en cada caso, antes de determinar si se va a administrar o no una terapia celular”. La especialista insiste en que “tenemos que ser capaces de

establecer la fragilidad de nuestros pacientes mayores para no negarles este tratamiento por motivos exclusivamente de edad, ni impactar en su evolución por la toxicidad que pueda producir”.

En cuanto al segundo punto, la doctora Ballesteros recuerda que, “la esfera emocional, en la que se incluye la depresión, forma parte de la valoración geriátrica de nuestros pacientes y no debemos menospreciarla, de ahí que hayamos dedicado una ponencia a este tema dentro del programa científico de la reunión”.

Y en lo relativo al tercer punto, la presidenta del GEHEG ha apuntado que “las nuevas guías ASCO de valoración geriátrica mantienen la necesidad de evaluar a todos los pacientes con cáncer mayores de 65 años que vayan a recibir tratamiento sistémico, detallando que esta valoración debe incluir función física, estado cognitivo, sensación subjetiva de salud, comorbilidad, polifarmacia, nutrición y soporte social”.



VIII SIMPOSIO ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

## Expertos en LMC celebran la llegada de un nuevo fármaco para la enfermedad con un mecanismo de acción diferente

El Grupo Español de Leucemia Mieloide Crónica (GELMC), de la SEHH, ha celebrado su VIII Simposio Anual en Madrid, para compartir las últimas novedades en este cáncer de la sangre, que representa en torno al 15% de todas las leucemias. Entre estas novedades, Valentín García Gutiérrez, presidente del GELMC, destaca “la reciente aprobación de asciminib para el manejo de los pacientes que fracasan a dos líneas de tratamiento. Sin duda, se trata de unos de los hitos más importantes en el abordaje de la LMC dado que, por primera vez desde la llegada de imatinib, hace más de 20 años, nos encontramos ante el primer fármaco con un mecanismo de acción diferente a todos los tratamientos desarrollados hasta hoy. Este fármaco ofrece una nueva opción terapéutica para pacientes sin alternativas, con un excelente perfil de seguridad”.

“Aproximadamente, en el 40% de los pacientes que inician un tratamiento de primera línea, este fracasa, bien por falta de eficacia o por mala tolerancia. La alter-



Valentín García Gutiérrez.

nativa con la que contábamos hasta ahora era recurrir a otros inhibidores, a pesar de que algunos pacientes no llegasen a

responder o sufriesen efectos adversos”, explica Valentín García. “Actualmente, se está probando asciminib en líneas más precoces, lo que puede suponer un importante avance para los pacientes”.

Respecto a la discontinuación del tratamiento en los pacientes con LMC, el presidente del GELMC explica que “esta posibilidad es lo más cercano que podrán estar a considerarse curados, si bien el término que se ha acuñado es el de “cura funcional””.

Esto se debe a que, a pesar de discontinuar el tratamiento, los pacientes deberán ser monitorizados de forma indefinida. Los criterios para esta discontinuación (de forma simplificada) son: que la fase de la enfermedad haya sido siempre crónica; que hayan respondido de forma adecuada al tratamiento y que hayan estado, al menos, 5-6 años en tratamiento, y de éstos, como mínimo, en lo que denominamos “una respuesta molecular profunda”. Hoy en día, el tiempo mantenido en esa respuesta profunda es el principal factor pronóstico”.

“Los pacientes con cáncer hematológico siguen en riesgo cuatro años después del inicio de la pandemia”

## JON SALMANTON-GARCÍA

COORDINADOR DEL REGISTRO EPIDEMIOLÓGICO DE COVID-19 EN EL PACIENTE CON CÁNCER HEMATOLÓGICO DE LA ASOCIACIÓN EUROPEA DE HEMATOLOGÍA (EPICOVIDEHA)



### ¿Qué es el consorcio EPICOVIDEHA y en qué punto de desarrollo se encuentra?

Es un grupo de trabajo en el que se busca la obtención de datos epidemiológicos con pacientes COVID-19 que tengan neoplasias hematológicas de base, porque los datos que se empezaron a registrar de la pandemia eran solo de la población general, y ne-

Entrevistamos a Jon Salmanton-García, coordinador del registro epidemiológico de COVID-19 en el paciente con cáncer hematológico de la Asociación Europea de Hematología, denominado EPICOVIDEHA. Nos ha hablado de este grupo de trabajo, creado a principios de 2020, a raíz de la pandemia, y de otras iniciativas relacionadas.

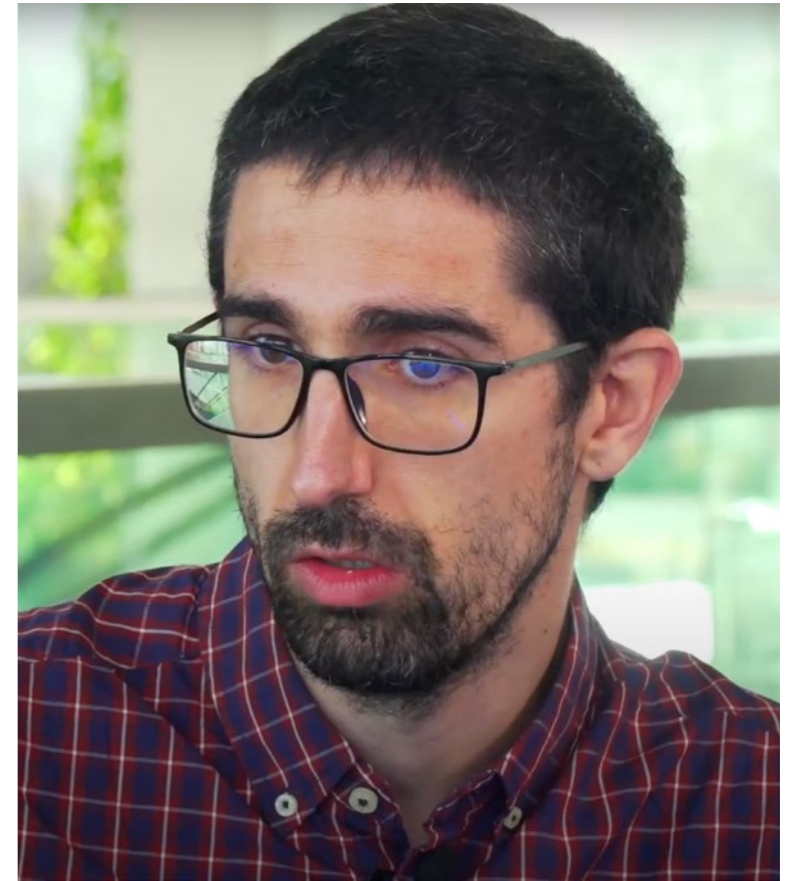
---

Se están empezando a registrar datos de pacientes con cáncer hematológico y otras infecciones respiratorias virales tales como la gripe o el virus respiratorio sincitial

---

cesitábamos datos específicos de este grupo de población hematológica. Lo creamos a principios de 2020, con la pandemia ya iniciada y vista esta necesidad.

Cuatro años después del inicio de la pandemia, este grupo de pacientes sigue en riesgo, tanto de contagiarse de COVID-19



como de otras infecciones causadas por virus respiratorios que se adquieren en la comunidad. Por tanto, ahora estamos empezando a registrar datos de pacientes con cáncer hematológico y otras infecciones respiratorias virales tales como la gripe o el virus respiratorio sincitial.

### ¿Cuánta evidencia científica y publicaciones se han generado con este proyecto y hasta ahora?

Gracias a los datos que nos han ido aportando desde diferentes centros europeos, con España a la cabeza, hemos generado





24 publicaciones y la intención es continuar impulsando evidencia científica de diferentes infecciones respiratorias virales, más allá de la COVID-19, en pacientes con cáncer hematológico.

### ¿Qué conclusiones principales se desprenden de todo este trabajo?

La principal conclusión es que hay que incluir a estos pacientes oncohematológicos en los ensayos clínicos para saber con mayor antelación qué es lo que pasa en este grupo de población, y no tener que esperar a que salgan datos de población general para después desarrollar los datos específicos de los pacientes hematológicos.

---

Gracias a los datos que nos han ido aportando desde diferentes centros europeos, con España a la cabeza, el consorcio EPICOVIDEHA ha generado 24 publicaciones

---

Si algo hemos aprendido de la pandemia es que el pronóstico de estos pacientes mejorará en la misma medida en que se tomen decisiones rápidas y se cuente con la adecuada información para tomarlas.

### ¿Qué retos de futuro se plantea este proyecto?

Aparte de lo comentado, estamos abiertos a lo que venga en el futuro. Seguiremos trabajando y captando la financiación necesaria para ello, y nos adaptaremos a los tiempos, pero este trabajo debe continuar, sin duda.

### ¿Crees que volveremos a tener una pandemia como la de la COVID-19? ¿Estamos preparados para ello?

Obviamente no lo sé. Espero que no. Es muy posible y la gripe tiene todas las papeletas de ser el patógeno protagonista de ello, según se dice en la comunidad científica. Lo que podemos hacer es aprender de los aciertos que hemos tenido y de los errores cometidos. Así, por ejemplo, uno de los errores en España ha sido la inexistencia de una especialidad de Enfermedades Infecciosas en España. Si hay una formación reglada, nos irá mejor en una próxima pandemia.

Entrevista completa **en HemoTube,**  
**#EntrevistasEnMayúsculas**

REUNIÓN NACIONAL DE CONCLUSIONES DE ASH 2023

# La inmunoterapia CAR-T apenas llega al 1% de la población mundial que podría beneficiarse de ella

En la reunión nacional de conclusiones del 65º Congreso Anual de la Asociación Americana de Hematología (ASH en sus siglas inglesas), organizada por la SEHH y celebrada en el Palacio de Congresos de Zaragoza, se han expuesto y analizado los principales avances de la especialidad de Hematología y Hemoterapia, en lo relativo tanto a enfermedades hematológicas malignas (o cáncer de la sangre) como a enfermedades hematológicas no malignas (coagulopatías como la hemofilia u otras, trombosis, anemias, patologías de los glóbulos rojos, fallo medular, etc.). La reunión ha contado con la coordinación de María Díez Campelo, del Hospital Universitario de Salamanca, y de Ramón Lecumberri Villamediana, de la Clínica Universidad de Navarra (Pamplona).

“El objetivo de la SEHH a la hora de organizar la reunión nacional post-ASH es acercar las novedades presentadas durante el Congreso de ASH a todos los hematólogos españoles que no pudieron asistir. Los ponentes realizan una gran

labor de resumen que facilita a los asistentes, en un periodo corto de tiempo, acceder a aquellos aspectos más relevantes de cara a su práctica clínica”, ha comentado Ramón Lecumberri.

Para María Díez Campelo, “es imprescindible que se lleve a cabo esta reunión para identificar los puntos más importantes de cada una de las patologías porque el volumen de trabajos que se





presentan en el Congreso de ASH es inabarcable”.

En lo que respecta al cáncer hematológico, uno de los asuntos que más interés despierta es la terapia celular, liderada por la revolucionaria inmunoterapia CAR-T. En este ámbito, Felipe Prósper Cardoso, de la Clínica Universidad de Navarra en Pamplona, ha destacado dos retos fundamentales: “Estos tratamientos deben ser más asequibles para llegar a muchos más pacientes, ya que hoy en día apenas alcanzan al 1% de la población

mundial que podría beneficiarse; también queda pendiente que se demuestren eficacias reales en otros tumores, tanto sanguíneos como sólidos”.

En cuanto al contenido de ASH 2023, este experto destaca tres avances fundamentales en terapia celular: “La consolidación de los resultados de esta terapia avanzada en mieloma múltiple y linfomas, las nuevas aplicaciones de este tratamiento frente a enfermedades autoinmunes, como el lupus, y linfomas y leucemias T con CAR alogénicos y la posibilidad de

generar CAR ‘in vivo’ (directamente en el paciente)”. La investigación básica de nuevos constructos y la caracterización de mecanismos de resistencia “serán claves para el futuro”, ha señalado.

Según Mi Kwon, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), el principal reto al que se enfrentan los trasplantes de progenitores hematopoyéticos (TPH), denominados genéricamente como trasplantes de médula ósea, es la generalización del uso de técnicas más sofisticadas. Los estudios más relevantes de ASH 2023 han incluido pacientes con leucemia aguda, mayormente mieloide, donde “se ha analizado la enfermedad mínima residual y su rol pronóstico de cara a la toma de decisiones en relación con la indicación del TPH”, afirma. “También han sido relevantes los ensayos clínicos que incluyen fármacos nuevos en el tratamiento previo al TPH (o fase de acondicionamiento) y que permiten disminuir la toxicidad y mejorar las tasas de respuestas en pacientes de alto riesgo”, ha añadido.

### **Leucemias agudas**

Los principales retos en el abordaje de la leucemia aguda mieloblástica (LAM) son “identificar a qué pacientes les va a ir mejor un tratamiento u otro, y demostrar si



se pueden mejorar las tasas de curación de este cáncer hematológico mediante la combinación o secuenciación de tratamientos”, ha explicado Marina Díaz Beyà, del Hospital Clínic, de Barcelona. Para Ana Torrent Catarineu, del ICO-Badalona / Hospital Germans Trias i Pujol (Barcelona), hay un doble reto en leucemia aguda linfoblástica (LAL): “Una mejor identificación de subtipos de riesgo mediante nuevas técnicas diagnósticas para poder desarrollar fármacos contra dianas específicas que sean más eficaces y menos tóxicos”.

Si nos centramos en las leucemias crónicas, la principal novedad en leuce-

mia mieloide crónica (LMC) se ha dado en el rescate de los pacientes que fracasan a los tratamientos disponibles. En este sentido, varios estudios “han mostrado datos de nuevas moléculas y de la combinación de fármacos con diferentes mecanismos de acción”, ha destacado Valentín García Gutiérrez, del Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid). Por su parte, Lucrecia Yáñez San Segundo, del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander), destaca la aparición de un nuevo inhibidor de BTK y el estudio de un tratamiento dirigido frente a leucemia linfocítica crónica

(LLC) que “consigue obtener una tasa de respuestas significativamente superior a la de la terapia estándar y que favorece la tasa global de supervivencia libre de progresión”.

### Mieloma múltiple

En mieloma múltiple, el tratamiento de primera línea “combinará cuatro fármacos, de tal manera que los pacientes que recaigan a partir de aquí tendrán un peor pronóstico y, por lo tanto, las actuales combinaciones con que contamos se nos quedarán cortas”, ha explicado Albert Oriol Rocafiguera, del ICO-Badalona/ Hospital Germans Trias i Pujol. No obstante, “se están desarrollando nuevos fármacos que podrán ir incorporándose al arsenal terapéutico de rescate, y muy especialmente los anticuerpos biespecíficos”. En este ámbito, “las células CAR-T ya se han mostrado más eficaces que las combinaciones estándares, pero es muy probable que estas terapias no lleguen a todo el mundo que lo necesite”.

Por último, en lo que a linfomas se refiere, Armando López Guillermo, del Hospital Clínic, de Barcelona, ha destacado cómo “se está pasando de la tradicional quimioterapia a terapias más específicas, como las células CAR-T o los



anticuerpos biespecíficos, en el tratamiento de los linfomas no Hodgkin agresivos”. Estas opciones terapéuticas están aprobadas en tercera línea de tratamiento, pero “se espera que nuevos datos avancen su uso en fases previas”.

Por su parte, Carlos Grande García, de la Clínica Universidad de Navarra en Madrid, ha puesto de relieve, precisamente, la “elevada eficacia y buen perfil de toxicidad

de estos nuevos tratamientos de inmunoterapia en primera línea de tratamiento del linfoma folicular y su consolidación como terapias de rescate”. En linfoma de células del manto, “se han presentado datos positivos de la incorporación precoz de inhibidores de BTK y de la eficacia de nuevas combinaciones farmacológicas en primera línea de tratamiento y rescate de pacientes de alto riesgo”.

## Drepanocitosis y talasemia

Es en el ámbito de la Eritropatología donde se han presentado avances muy relevantes en el tratamiento de la drepanocitosis y de la talasemia dependiente de transfusiones, dos enfermedades genéticas de la hemoglobina. “La primera de ellas se caracteriza por episodios agudos de dolor muy intenso que aparecen de forma imprevista, además de otras complicaciones agudas, anemia y un daño crónico en todos los órganos. En la segunda, estos pacientes necesitan recibir transfusiones de sangre cada mes para poder sobrevivir, produciendo una sobrecarga de hierro y, en consecuencia, también un daño potencial sobre muchos órganos”, ha explicado Salvador Payán, hematólogo del Hospital Universitario Virgen del Rocío, de Sevilla.

“La llegada de la terapia génica a estas enfermedades supone un tratamiento disruptivo y una cura potencial de las mismas”, ha señalado el especialista. De hecho, “la ‘joya de la corona’ de la Eritropatología en el último congreso de ASH ha sido la terapia génica, al haberse presentado los resultados de los fármacos exa-cel y lovo-cel para el tratamiento de la drepanocitosis. Dichos resultados muestran que el objetivo primario de los estudios se ha cumplido, ya que la mayoría de



los pacientes no padecieron crisis de dolor durante un periodo de doce meses”. Durante el último Congreso de ASH, ambas terapias fueron aprobadas para el tratamiento de la drepanocitosis por la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA por sus siglas inglesas).

Asimismo, “se han presentado los resultados de exa-cel en talasemia dependiente de transfusiones, con los que se

demuestra que todos los pacientes tratados con esta terapia consiguen la independencia transfusional”.

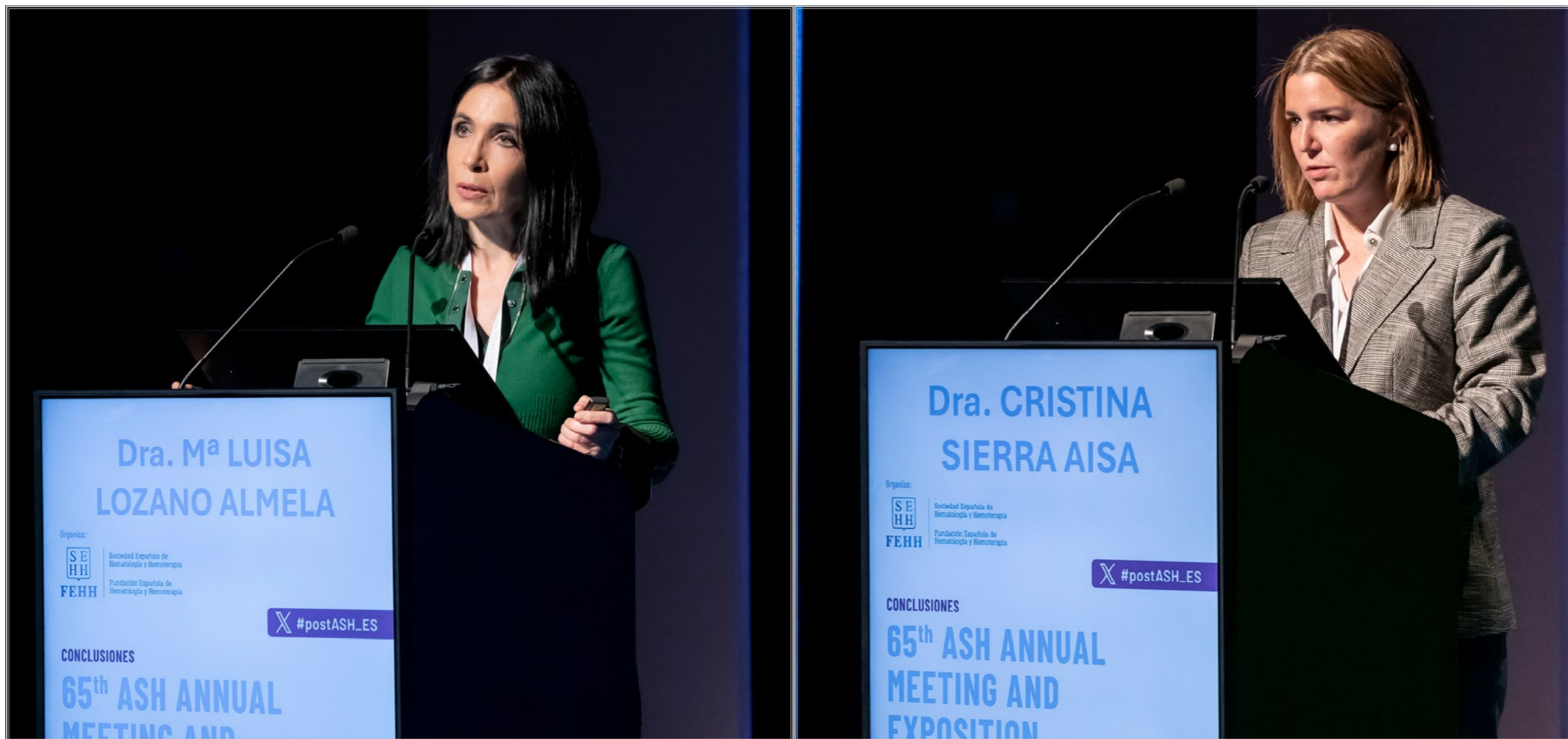
La hemofilia es otra enfermedad hematológica para la que la terapia génica se postula como posible cura. “En ASH 2023 se ha dado a conocer que se mantienen los buenos resultados del estudio HOPE-B, donde más del 87% de los pacientes con hemofilia B tratados con etranacogene dezaparvovec alcanzaron una

normalización de la hemostasia o formas leves de la enfermedad”, ha puesto de manifiesto M<sup>a</sup> Teresa Álvarez Román, hematóloga del Hospital Universitario La Paz, de Madrid. “Además, en San Diego se han presentado nuevas estrategias en terapia génica en hemofilia con tecnología CRISPR/Cas, transgenes optimizados y silenciadores de ARN”.

### Hemostasia y trombosis

Por otra parte, tal y como ha adelantado M<sup>a</sup> Luisa Lozano Almela, hematóloga del Hospital Universitario Morales Meseguer, de Murcia, “se han presentado resultados prometedores de modelos pre-clínicos acerca de la posible utilidad de las terapias CAR-T en la trombocitopenia inmune o PTI, abriendo un amplio abanico de posibilidades para el empleo de este tipo de tratamientos”.

La doctora Lozano también ha destacado la aparición de una nueva entidad de interés para los hematólogos, que fue descrita en 2023 bajo el nombre de VITT-like (similitud con vaccine induced thrombotic thrombocytopenia). “Debemos sospechar estos cuadros en individuos que han tenido antecedentes, sobre todo, de infecciones respiratorias, que cursan con trombosis, trombocitopenias de entre 20.000 y 80.000 plaquetas, y un



incremento en los niveles de dímero-D. En estos casos, y debido a la alta mortalidad que provoca esta nueva enfermedad, deberemos solicitar que al paciente se le administren anticuerpos anti-factor IV plaquetario, e iniciar de forma urgente tratamiento anticoagulante e infusión de inmunoglobulinas intravenosas”.

En el área de la anticoagulación, también se presentaron importantes nove-

dades en ASH 2023. Concretamente, se expusieron los resultados de numerosos estudios, en marcha, sobre una nueva generación de anticoagulantes: los inhibidores del factor XI. “Hasta el momento, y tras los fármacos antivitaminas-k, los anticoagulantes orales de acción directa (ACODs) representaban el gran avance en este campo. De hecho, aunque existen desde hace varios años, muchos es-

pecialistas los siguen denominando ‘nuevos anticoagulantes’”, ha explicado Cristina Sierra, hematóloga del Hospital Universitario Cruces, de Barakaldo, de Vizcaya. “Sin embargo, la llegada de esta nueva diana terapéutica revolucionará el mundo de la anticoagulación, sobre todo en pacientes complejos, ancianos, personas con insuficiencia renal o con riesgo hemorrágico”.



# La SEHH se suma a los días mundiales contra el cáncer, las enfermedades raras, y la mujer y la niña en la ciencia

El 4 de febrero se celebra el Día Mundial contra el Cáncer. Este año la SEHH se ha unido a la conmemoración compartiendo los últimos datos del Observatorio de Hematología y dedicando el episodio de nuestro podcast [Un viaje por la sangre](#) a cómo la Inteligencia Artificial puede ayudar a anticiparnos a un cáncer. Para ello contamos con Adrián Mosquera, del Hospital Universitario de Santiago de Compostela y miembro del Grupo de Hematología Computacional y Genómica del Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela.



@sehh\_es @sehh\_es · 4 feb.

Promocionar ...

Hoy nos unimos al [#DíaMundialContraelCáncer](#), compartiendo el último Observatorio de [#Hematología](#)

- ✓ ¿Cómo es vivir con [#leucemia](#) linfocítica crónica?
- ✓ La importancia de las asociaciones de pacientes.
- ✓ Cómo acudir a fuentes de información fiables.



youtube.com  
Observatorio de Hematología - Vivir con leucemia linfocítica crónica  
La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) ha celebrado una nueva ...



2

6

606



Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

4.957 seguidores

1 mes

Coincidiendo con la celebración del [#DíaMundialContraelCáncer](#), lanzamos un nuevo Observatorio de [#Hematología](#), bajo el título "Vivir con [#leucemia](#) linfocítica crónica".

En esta ocasión, la periodista Belén Gómez del Pino, habla con Adela Salvador, paciente de leucemia linfocítica crónica, y con Fátima de la Cruz, su hematóloga en el [Hospital Universitario Virgen del Rocío](#).

Vídeo del debate completo: <http://bit.ly/42p84iv>.

[#ContraElCáncer](#)



11

1 vez compartido





El 11 de febrero, con motivo del Día Internacional de la mujer y la niña en la ciencia, desde la sociedad nos unimos al CSIC para conmemorar esta fecha y poner de relevancia la contribución de todas las mujeres al ámbito de la ciencia.



El 28 de febrero, Día Mundial de las enfermedades raras, la SEHH ha dedicado un nuevo episodio del podcast, [Un viaje por la sangre](#), a las enfermedades raras de la sangre, a través de una entrevista con el vicepresidente del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal (GEEDL) y hematólogo del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, Jesús Villarrubia.



## Nuestras redes...

**¡Síguenos!**

**10.915** seguidores 61

**2.124** seguidores 37

**HemoTube**  
**3.980** suscriptores 47

**4.945** seguidores 129

**1.839** seguidores 80



## El Clínic inicia un ensayo pionero para una nueva terapia CART-T para tratar el linfoma

El Hospital Clínic-IDIBAPS ha anunciado un nuevo ensayo clínico pionero en el mundo con un nuevo CAR-T para el linfoma, el ARI-0003. Según explica el centro, “se trata de un CAR-T dual y va dirigido a dos dianas terapéuticas presentes en las células malignas: CD-19 y BCMA”. “Es la suma de los dos CAR-T que el hospital ya tiene, el ARI-0001, dirigido contra el receptor CD-19 de los linfocitos, y el ARI-0002h, que tiene como diana al receptor BCMA y que se utiliza para el tratamiento del mieloma”, apunta Álvaro Urbano-Ispizua, coordinador del Programa CAR-T del hospital. En este ensayo participarán 35 pacientes diagnosticados de linfoma.

[ver noticia](#) ➔

## LA RAZÓN

## La nueva inmunoterapia para el mieloma múltiple es más eficaz que las CAR-T

La inmunoterapia ya está mejorando las opciones de tratamiento para muchos tipos de cáncer, pero los grupos de investigación siguen explorando formas de estimular la respuesta inmune del cuerpo contra el tumor. Y eso es lo que han hecho investigadores del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) y del Hospital 12 de Octubre de Madrid, pues han desarrollado una nueva inmunoterapia para tratar el mieloma múltiple que demuestra, en laboratorio, ser más eficaz que la inmunoterapia empleada en la actualidad como tratamiento preferido. La nueva inmunoterapia se basa en las llamadas células STAb, aunque todavía tiene que pasar los ensayos clínicos y, por lo tanto, transcurrirán, al menos, dos años antes de que llegue a los pacientes.

[ver noticia](#) ➔



## Crisis mundial de sangre: hay zonas en la que no puede satisfacerse la demanda en el 75% de los casos

Miles de millones de personas viven en lo que se conoce como “desiertos de sangre”, es decir, alejadas de bancos de sangre en funcionamiento en el entorno hospitalario. Se estima que el 40% de las donaciones de sangre anuales se producen en países de altos ingresos, que atienden al 16% de la población mundial, lo que deja a la mayor parte del mundo desatendida. Es por ello que, investigadores del Brigham and Women’s Hospital, de la Escuela de Medicina de Harvard, han encabezado una iniciativa global para abordar el problema apremiante de la extrema falta de disponibilidad de sangre en dichos entornos, sobre todo, rurales, y proponer estrategias a corto plazo para abordarlo.

[ver noticia](#) ➔

**madri+<sup>d</sup>**

## Nuevas investigaciones en torno a la leucemia linfática crónica

La leucemia linfática crónica, aunque generalmente, es un tipo de leucemia indolente, entre el 5% y el 10% de los pacientes terminan desarrollando un linfoma más agresivo y con peor pronóstico. Este proceso se denomina la transformación de Richter. Ahora, un equipo de Clínic-IDIBAPS, en colaboración con el CIBERONC -a través de personal investigador perteneciente a los grupos liderados por Dolors Colomer y Elias Campos-, ha generado un modelo de ratón que recrea esta transformación y permitirá buscar nuevos tratamientos para estos pacientes, que actualmente tienen pocas opciones terapéuticas. El grupo de investigación ha presentado todos los detalles de este nuevo modelo único en la revista 'Leukemia'.

[ver noticia ➔](#)**infosalus.com**

## La obesidad aumenta la probabilidad de tener una afección sanguínea benigna que, a menudo, precede al mieloma múltiple

Una nueva investigación de la Sociedad Americana de Hematología publicada en 'Blood Advances', afirma que las personas con obesidad tienen más probabilidades de tener gammapatía monoclonal de significado indeterminado (GMSI), una afección sanguínea benigna que a menudo precede al mieloma múltiple (MM). "Si bien se han logrado avances significativos en la terapéutica del mieloma múltiple, sigue siendo una enfermedad incurable, que a menudo se diagnostica después de que los pacientes ya han experimentado daño en el órgano terminal", explica David Lee, presidente de Medicina Interna en el Hospital General de Massachusetts (Estados Unidos).

[ver noticia ➔](#)

## Investigadores japoneses avanzan en el conocimiento de un tipo raro de leucemia

Investigadores de la Universidad Médica y Dental de Tokio (TMDU) han utilizado diversas tecnologías para caracterizar mejor a nivel molecular la leucemia aguda mieloide/precursora de células NK (MNK-PL), una forma rara de leucemia. El término leucemia es comúnmente utilizado para referirse a una forma de cáncer de la sangre, sin embargo, existen distintos tipos de leucemia en función del tipo celular implicado. Debido a la rareza de la MNK-PL, no hay consenso sobre las características específicas necesarias para identificar clínicamente esta enfermedad. En un reciente artículo publicado en 'Science Advances', un equipo dirigido por investigadores de TMDU utilizó varios enfoques para evaluar mejor el perfil molecular y las características de sensibilidad a los fármacos de la MNKPL.

[ver noticia ➔](#)

## DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER

# La leucemia linfocítica crónica, un cáncer de la sangre que no siempre necesita tratamiento

La SEHH ha celebrado una nueva edición del Observatorio de Hematología (ODH), un foro de debate sociosanitario en el que se analizan diversos asuntos de interés y/o actualidad relacionados con la especialidad de Hematología y Hemoterapia, y con impacto en los pacientes hematológicos y sus familias. Uno de los objetivos de esta iniciativa es la divulgación científica desde diferentes puntos de vista. Bajo el título “Vivir con leucemia linfocítica crónica (LLC)”, en este nuevo ODH, que ha contado con la colaboración de BeiGene, han participado Adela Salvador, paciente de LLC, y Fátima de la Cruz, su hematóloga en el Hospital Universitario Virgen del Rocío, de Sevilla.

La LLC es uno de los cánceres de la sangre más prevalentes en la población adulta, con una incidencia en España de 4/5 casos por 100.000 habitantes y año. “La edad media de presentación de este tipo de leucemia es de, más o menos, 70 años, y suele ser un diagnóstico casual, con



De izq. a dcha., Belén Gómez del Pino, Adela Salvador y Fátima de la Cruz.

motivo de un control rutinario de salud, a través de una analítica de sangre en la que el número de linfocitos aparece elevado”, ha explicado Fátima de la Cruz. Así es como se le diagnosticó a Adela Salvador hace diez años, pero en su caso, “en una de las revisiones por la leucemia mieloide crónica que padecía en ese momento, totalmente asintomática, y por la

cual entré en un ensayo clínico para discontinuar el tratamiento”. En palabras de su hematóloga, “es muy poco frecuente tener dos leucemias, una mieloide y otra linfocítica, porque afectan a células diferentes de la sangre y, en principio, no están relacionadas, aunque deben realizarse estudios genéticos”.

Tanto Adela Salvador como Fátima de la Cruz han reconocido que el momento del diagnóstico puede tener un gran impacto en el paciente y en sus familiares, “al asociar la palabra leucemia con una muerte próxima o con la necesidad de recibir un tratamiento

intensivo, como puede ser la quimioterapia”. Sin embargo, “estamos hablando de un tipo de cáncer de la sangre indolente y poco agresivo que, en muchos de los casos, no requiere tratamiento, sólo seguimiento cada tres o seis meses, dependiendo de cada paciente, incluso anuales en algunos casos”, ha señalado la hematóloga.



## DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER

# La SEHH avala y participa activamente en la VI Cumbre Española contra el Cáncer



M<sup>a</sup> Victoria Mateos intervino en la mesa “Hacia la equidad terapéutica: desafíos y oportunidades en el acceso a tratamientos oncológicos en España”.

Con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha organizado una nueva edición de la Cumbre Española contra el Cáncer, un evento que sirve como plataforma para diálogos significa-

tivos y colaboraciones entre actores clave en el campo de la investigación del cáncer, la atención médica y la defensa de los pacientes.

Bajo el lema “Un compromiso de todos”, y con el apoyo institucional de la SEHH,

SEOM y SEOR, GEPAC ha reunido en el Ateneo de Madrid a asociaciones de pacientes, representantes de las administraciones, miembros de la industria farmacéutica, profesionales sociosanitarios y medios de comunicación para debatir aspectos cruciales de la atención al cáncer.

M<sup>a</sup> Victoria Mateos, presidenta de la SEHH, ha participado como ponente en la mesa “Hacia la equidad terapéutica: desafíos y oportunidades en el acceso a tratamientos oncológicos en España”, un espacio de reflexión destinado a explorar las complejidades y obstáculos relacionados con el acceso a fármacos oncológicos en nuestro país.

Junto a ella han intervenido César Hernández, director general de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y de Farmacia; César A. Rodríguez, presidente de SEOM; Carmen Rubio, presidenta de SEOR; Juan Yermo, director general de Farmaindustria, y Begoña Barragán García, presidenta de GEPAC, bajo la moderación de la periodista Rocío Rodríguez García-Abadillo.



## DÍA MUNDIAL DE LAS ENFERMEDADES RARAS

# La terapia génica ya se está ensayando en pacientes con enfermedad de Gaucher

El Día Mundial de las Enfermedades Raras es una iniciativa con la que se quiere dar visibilidad a un grupo de patologías poco frecuentes y, mayoritariamente, de origen genético, que afectan a más de tres millones de personas en España. Más concretamente, las enfermedades de depósito lisosomal (EDL) “constituyen un grupo muy heterogéneo de enfermedades raras que comparten manifestaciones clínicas y/o complicaciones que aparecen en otros pacientes con patologías hematológicas más frecuentes y que, por lo tanto, requieren rigurosos estudios de diagnóstico diferencial”, ha puntualizado Pilar Giraldo, presidenta del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal (GEEDL), de la SEHH.

Una de estas patologías es la enfermedad de Gaucher, que cuenta con un registro de pacientes españoles activo desde 1.993, creado y gestionado por el GEEDL. Hoy en día, el Registro Español de Enfermedad de Gaucher (REEG) acumula datos de 434 pacientes, con información clínica,



Pilar Giraldo Castellano.

genética, imágenes y biomarcadores evolutivos. “El REEG ha demostrado que, para poder aprender y avanzar en el conocimiento de una enfermedad rara, como la

enfermedad de Gaucher, es necesario el trabajo conjunto y contar con un registro especializado que sirva como piedra angular en las actividades científicas, docentes y asistenciales”.

Uno de los últimos avances en el abordaje de la enfermedad de Gaucher tipo 1 ha sido la puesta en marcha de varios ensayos clínicos con diferentes vectores de adenovirus asociados para terapia génica ‘in vivo’. “Estos ensayos se encuentran en fase 1 y 2 y tienen el objetivo de evaluar la seguridad, tolerancia y eficacia de la terapia génica en pacientes adultos. Uno de los estudios está abierto en España y desde el GEEDL se ha incluido al primer paciente español, que se encuentra en la semana 29 tras la administración, con una tolerancia excelente y alcanzando una actividad enzimática por encima del 50% sin necesidad de tratamientos adicionales. Se trata de una nueva vía terapéutica para las personas con enfermedad de Gaucher y puede representar un paso más hacia su curación”.





## FACME publica un posicionamiento sobre el Reglamento del Espacio Europeo de Datos Sanitarios

La Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) ha publicado un posicionamiento sobre el Reglamento del Espacio Europeo de Datos Sanitarios, con el fin de exponer la postura sobre el mismo de las sociedades científicas que la integran, entre las que se encuentra la SEHH. Este posicionamiento está en línea con el emitido por la Biomedical Alliance in Europe, entidad que agrupa a 35 sociedades médicas europeas. Este nuevo reglamento tiene como objetivo garantizar un marco jurídico compuesto por mecanismos de gobernanza fiables de la Unión Europea (UE) y de sus estados miembros, y un entorno de procesamiento seguro que permitirá a los investigadores, responsables políticos y reguladores, a nivel de la UE, acceder a datos electrónicos relevantes.

[ver noticia ➔](#)

## Sanidad presenta el catálogo común de pruebas genéticas que incluirá 12 enfermedades a lo largo de 2024

El Ministerio de Sanidad ha presentado el catálogo común de pruebas genéticas que afecta a ocho grupos de enfermedades, aunque durante este 2024 se incluirán 12 grupos más y se irá actualizando de forma periódica. El director general de Cartera Común de Servicios del SNS y Farmacia, César Hernández, ha destacado que “las pruebas genéticas son un elemento esencial para el diagnóstico y pronóstico de todo tipo de enfermedades, para la selección y seguimiento de los tratamientos, así como para tomar decisiones reproductivas”. La 1ª parte del catálogo fue aprobada en 2023 e incluye oncematología en adultos y pediátrica; farmacogenómica; cardiopatías y trastornos del sistema circulatorio; enfermedades oftalmológicas o enfermedades metabólicas hereditarias y mitocondriales, entre otras.

[ver noticia ➔](#)

## Médicos jóvenes alertan de la falta de recursos humanos tras la pandemia

La sección nacional de médicos jóvenes y promoción de empleo de la Organización Médica Colegial (OMC) ha alertado de los riesgos provocados por la pandemia de la Covid-19 en la calidad de la formación sanitaria especializada (FSE) y en la falta de recursos humanos, sobre todo en el periodo estival. Según informó la OMC, esta pandemia afectó a la asignación y toma de posesión de las plazas de FSE convocadas para 2020. En los años anteriores, tanto el comienzo como la finalización del periodo de FSE se realizaban a finales del mes de mayo, justo al inicio del periodo estival. Por ello, este colectivo ha elaborado un informe en el que se muestra que la situación acaecida como consecuencia del retraso en la incorporación puede generar un problema para la cobertura de ciertas plazas de especialista durante el verano.

[ver noticia ➔](#)

MÉDICOS  
Y PACIENTES  
.COM

LA VANGUARDIA

Sanidad  
lo mejor de la sanidad

## El Consejo de Ministros equipara la regulación del tabaco calentado a la de los cigarrillos tradicionales y prohíbe los productos con aromatizantes

De tal forma que se prohíbe la venta del tabaco calentado que contiene aromas y se obliga a que en el etiquetado figuren las advertencias de que es perjudicial para la salud. Se amplía la prohibición de comercializar productos del tabaco con aroma característico o que contengan aromatizantes en sus componentes (como filtros, papeles para fumar, envases o cápsulas), o cualquier otra técnica que permita modificar el olor sabor de los productos del tabaco, o intensificar el humo a los productos del tabaco calentado. Además, los filtros, papeles y cápsulas no podrán contener tabaco, ni nicotina. Se retira la excepción de las obligaciones de incluir un mensaje informativo y las advertencias sanitarias combinadas.

[ver noticia](#) ➔

## España lidera la acreditación de la formación médica continuada en Europa

España lidera la acreditación médica en Europa según los datos del informe interno de la European Accreditation Council for Continuing Medical Education (Eaccme) del año 2023, presentado en Bruselas con motivo de la reunión sobre Formación Médica Continuada de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS). Según informó el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (Cgcom), el Consejo Profesional Médico Español de Acreditación para el Desarrollo Profesional Continuado y la Formación Médica Continuada, DPC/FMC, (Seaformec), integrado en el sistema de acreditación de la UEMS-Eaccme, representa más del 20% de las acreditaciones europeas que se registran cada año, es decir, una de cada cuatro acreditaciones es española.

[ver noticia](#) ➔

## Más de 100 genes con mutaciones que causan enfermedades hereditarias también pueden predisponer al cáncer

Investigadores del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) y de instituciones de Corea del Sur han descubierto 103 genes con alteraciones genéticas que causan enfermedades hereditarias monogénicas, en los que también se dan otras alteraciones que aumentan el riesgo de padecer cáncer. Así lo indican en un estudio publicado en 'Genome Medicine'. Hasta ahora, se conoce un centenar de los llamados genes de predisposición al cáncer (CPGs, por sus siglas en inglés). "Pero esos cien genes solo explican un 10% de los casos de cáncer. La gran mayoría de los demás casos puede estar relacionado con mutaciones que desconocemos", explica Solip Park, jefa del Grupo de Genómica Computacional del Cáncer en el CNIO.

[ver noticia](#) ➔



## El GEHEG concede su beca a Izaskun Zeberio, del Hospital de Donostia

El Grupo Español de Hematogeriatría (GEHEG), de la SEHH, ha concedido su beca 2024 a la hematóloga y socia de la SEHH, Izaskun Zeberio, del Hospital Universitario Donostia-Onkologikoa, por el proyecto “Ejercicio físico durante el tratamiento de quimioterapia en pacientes con linfoma: estudio EDONOLA”.

Esta ayuda servirá para financiar parte del proyecto con el que se pretende poner



Izaskun Zeberio Etxetxipia.

en marcha un ensayo aleatorizado sobre actividad física en pacientes mayores de 18 años con linfoma, y que requieran tratamiento activo de inmunoterapia.

El estudio EDONOLA, que se llevará a cabo en el Hospital U. de Donostia (promotor del estudio), en el Hospital U. de Araba y en el Hospital U. de Galdakao, también ha recibido una beca del Gobierno Vasco.

## Abierto el plazo de solicitud de la Ayuda FEHH-CRIS contra el cáncer

Este año se ha vuelto a convocar la ayuda que conceden la Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) y Cris contra el cáncer para socios de la SEHH que quieran realizar un proyecto de investigación en un centro de referencia en el extranjero. El 25 de abril finaliza el plazo para presentar las solicitudes.

Los solicitantes deben contar con determinados requisitos que se pueden consultar, junto con el resto de los requerimientos, en las bases de la convocatoria publicadas en la [página web de la SEHH](#).

**Ayuda FEHH-CRIS contra el cáncer**  
**CONVOCATORIA 2024**  
 para estancias de investigación en el extranjero

Fecha límite de solicitud: 25 de abril de 2024

**FEHH** Fundación Española de Hematología y Hemoterapia  
**Cris** contra el cáncer  
 INVESTIGACIÓN PARA OTRA OPORTUNIDAD

## La FEHH convoca sus ayudas para investigación clínica y para estancia sénior en el extranjero

La FEHH, consciente de la necesidad de seguir avanzando en el diagnóstico, tratamiento y asistencia a los pacientes hematólogicos, ha convocado la segunda edición de ayudas a la investigación clínica de la SEHH.

El objetivo de esta ayuda es fomentar el desarrollo del conocimiento científico de la especialidad. Para ello, se ha designado una dotación económica de 250.000 € con el fin de promover e impulsar proyectos de investigación de excelencia científica en la Hematología y Hemoterapia.

La ayuda para estancia sénior en el extranjero está dirigida a socios numerarios o socios de la SEHH que deseen realizar una estancia de entre seis y doce meses en una institución extranjera, para la adquisición de habilidades y competencias específicas en las áreas que conforman la especialidad.

Ambas ayudas se podrán solicitar de forma telemática hasta el 15 de marzo. Toda la información está disponible en la [página web de la SEHH](#).

## La SEHH lanza una nueva edición de su Premio de Periodismo “HematoAvanza”

La SEHH ha convocado la sexta edición del Premio de Periodismo sobre Hematología y Hemoterapia “HematoAvanza”.

Conscientes del papel que tienen los medios de comunicación a la hora de contar la actualidad sanitaria, informar sobre los desafíos que suponen las enfermedades para los pacientes, para el SNS y para los profesionales sanitarios y dar visibilidad al trabajo de éstos, el premio “HematoAvanza” reconoce la labor de los profesionales de la información y de los divulgadores científicos en relación con la difusión de la práctica del hematólogo.



En esta sexta edición, el jurado, presidido por la directora de la Organización Nacional de Trasplantes, Beatriz Domínguez-Gil, y del que también forman parte hematólogos, pacientes y periodistas, otorgará tres galardones a

los mejores trabajos periodísticos publicados o emitidos en medios de comunicación (durante el periodo comprendido entre 21 de diciembre de 2022 y el 21 de diciembre de 2023). El plazo para la presentación de los trabajos termina el próximo 31 de mayo y el acto de entrega de galardones se celebrará en el mes de septiembre.



## La Fundación Leucemia y Linfoma convoca la beca “Asun Almajano”

La Fundación Leucemia y Linfoma (FLL) ha convocado la beca “Asun Almajano”, dirigida a financiar proyectos de investigación que contribuyan a la mejora en el diagnóstico y tratamiento de la leucemia, el linfoma, el mieloma múltiple y otras en-

fermedades hematológicas. La ayuda está dotada con 12.000 €, para el periodo comprendido entre el 1 de junio de 2024 y el 21 de julio de 2025. La fecha límite de entrega de solicitudes es el 30 de abril de 2024.



## 7º WORKSHOP SOBRE LEUCEMIA AGUDA LINFOBLÁSTICA

**Fecha:**

1 de marzo de 2024

**Lugar:**

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid  
(C/ Santa Isabel, 51, 28012 Madrid)

**Organiza:**

Fundación PETHEMA

**Más información:**

Susana Martín  
(628 92 34 14;  
[congresos@fundacionpethema.es](mailto:congresos@fundacionpethema.es))

Incripciones

Programa

## TRENDING TOPICS 2024-MIELOIDE

**Fecha:**

6 de marzo de 2024

**Organiza:**

Bristol Myers Squibb

Incripciones

Programa

## XIX REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD EXTREMEÑA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

**Fecha:**

8 y 9 de marzo de 2024

**Lugar:**

Parador de Mérida

**Organiza:**

Sociedad Extremeña de Hematología y Hemoterapia

**Inscripción:**

Solicitud a la Secretaría Técnica: [orexco@orexco.net](mailto:orexco@orexco.net)

Programa

## PROGRAMA DE FORMACIÓN EN HEMATOLOGÍA - MÓDULO 6: HEMATOLOGÍA CLÍNICA: TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS Y TERAPIA CELULAR

**Fecha:**

12 de marzo de 2024

**Lugar:**

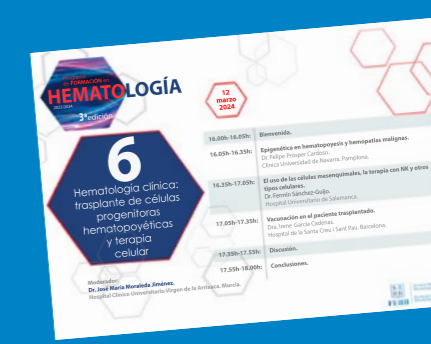
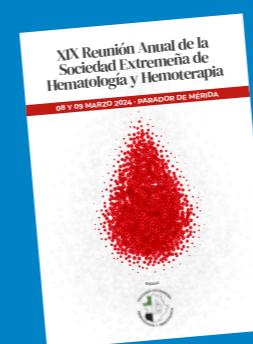
Sede de la SEHH  
(C/Aravaca, 12, 1ºB, 28040 Madrid)

**Organiza:**

SEHH

Incripciones

Programa



## NUEVOS RETOS EN ONCO-HEMATOLOGÍA: HORIZONTE 2030

**Fecha:**

12 de marzo de 2024

**Lugar:**

Real Academia de Medicina de Sevilla  
(C/ Abades, 10, 41004 Sevilla)

**Organiza:**

Fundación ECO

Programa

## REUNIÓN PROYECTO IDEaL (MADRID)

**Fecha:**

12 de marzo de 2024

**Lugar:**

Hotel AC Atocha Madrid  
(C/Delicias, 42, 28045, Madrid)

**Organiza:**

SEHH

Inscripciones

Programa

## CAFÉS CON GEMFIN

**Fecha:**

12 de marzo de 2024

**Lugar:**

Virtual

**Organiza:**

Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Crónicas Filadelfia Negativas (GEMFIN)

Inscripciones

Programa

## REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR (GETH)

**Fecha:**

14 y 15 de marzo de 2024

**Lugar:**

Hotel Ilunion Málaga

**Organiza:**

Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH)

Más información



## REUNIÓN PROYECTO IDEaL (VITORIA)

**Fecha:**

18 de marzo de 2024

**Lugar:**

Parador de Argómaniz  
(Ctra. N-1, km 363,  
01192 Argómaniz, Álava)

**Organiza:**

SEHH

Programa

## REUNIÓN PROYECTO IDEaL (BARCELONA)

**Fecha:**

20 de marzo de 2024

**Lugar:**

Hotel AC Sants, Barcelona  
(Pg. Sant Antoni, 36-40,  
Sants-Montjuïc, 08014 Barcelona)

**Organiza:**

SEHH

Inscripciones

Programa

## 9ª "PUESTA AL DÍA EN HEMATOLOGÍA EN 48 HORAS" (LO QUE DEBES CONOCER PARA TU PRÁCTICA CLÍNICA)

**Fecha:**

21 y 22 de marzo de 2024

**Lugar:**

Universidad de Navarra.  
Edificio Ampliación  
Biblioteca de Ciencias  
(C/ Irunlarrea, s/n 31008 Pamplona)

**Organiza:**

Clínica Universidad de Navarra

Inscripciones

Programa

## REUNIÓN PROYECTO IDEaL (VALENCIA Y MURCIA)

**Fecha:**

21 de marzo de 2024

**Lugar:**

Hotel Primus (Valencia)  
y Hotel Nelva (Murcia)

**Organiza:**

SEHH

Inscripciones

Programa



## JORNADA “VIVIR CON HEMOFILIA HOY”

**Fecha:**

8 de abril de 2024

**Lugar:**

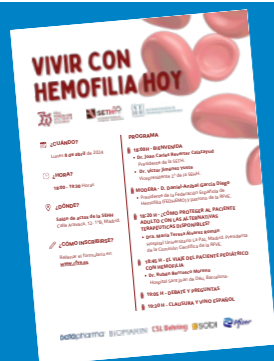
Salón de actos de la SEHH  
(C/ Aravaca, 12. 1ºB, Madrid)

**Organiza:**

SEHH y RFVE

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



## PROGRAMA DE FORMACIÓN EN HEMATOLOGÍA - MÓDULO 7: DIAGNÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS Y LABORATORIO CENTRAL DE HEMATOLOGÍA

**Fecha:**

9 de abril de 2024

**Lugar:**

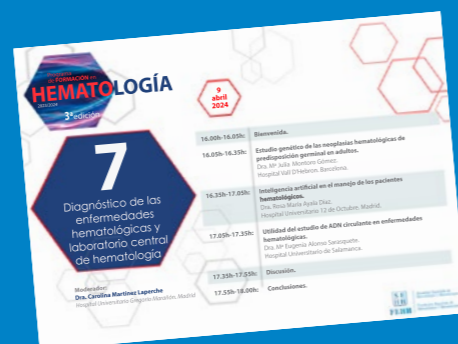
Sede de la SEHH  
(C/Aravaca, 12, 1ºB, 28040 Madrid)

**Organiza:**

SEHH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



## CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (AMHH)

**Fecha:**

del 10 al 12 de abril de 2024

**Lugar:**

Auditorio de Mutua  
Madrileña  
(P.º de Eduardo Dato, 20,  
28010 Madrid)

**Organiza:**

Asociación Madrileña de  
Hematología y Hemoterapia  
(AHMM)

[Más información](#)



## 4ª ED. CURSO NEXT GENERATION DIAGNOSIS IN LEUKEMIA (virtual)

**Fecha:**

del 15 al 17 de abril de 2024

**Horario:**

16:00-19:00 h

**Organiza:**

SEHH junto al Instituto  
de Investigación contra la  
Leucemia Josep Carreras

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



## CONGRESO DE LA FEDERACIÓN MUNDIAL DE HEMOFILIA 2024

**Fecha:**  
del 21 al 24 de abril de 2024

**Lugar:**  
IFEMA Palacio Municipal (Madrid)

**Organiza:**  
Federación Mundial de Hemofilia (FMH)

[Más información](#)



## II CURSO DE AFÉRESIS (PRESENCIAL + VIRTUAL)

**Fecha:**  
25 y 26 de abril de 2024

**Lugar:**  
Salón de actos de la SEHH (C/ Aravaca, 12. 1ºB, Madrid)

**Organiza:**  
SEHH-FEHH y Grupo Español de Aféresis (GEA)

**Más información:**  
Alba Caviedes  
([alba.caviedes@sehh.es](mailto:alba.caviedes@sehh.es))

[Inscripciones](#)



## XLIII REUNIÓN ANUAL DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (AAHH)

**Fecha:**  
25 y 26 de abril de 2024

**Lugar:**  
Almería

**Organiza:**  
Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia (AAHH)

**Más información:**  
Secretaría técnica:  
[secretariatecnica@aa-hh.org](mailto:secretariatecnica@aa-hh.org)



## CAFÉS CON GEMFIN

**Fecha:**  
30 de abril de 2024

**Lugar:**  
Virtual

**Organiza:**  
Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Crónicas Filadelfia Negativas (GEMFIN)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

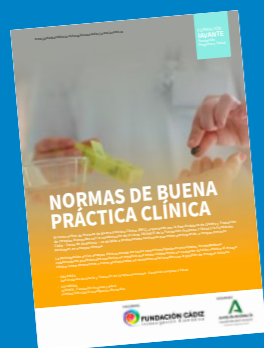


## CURSO 'ON LINE' DE NORMAS DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA (BPC)

**Fecha:**  
del 4 de marzo  
al 21 de mayo de 2024

**Organiza:**  
Fundación Progreso y Salud.  
Consejería de Salud  
y Consumo de la Junta  
de Andalucía

[Más información](#)



## CURSO 'ON LINE' "TERAPIA GÉNICA EN HEMOFILIA"

**Fechas:**  
1ª edición: del 8 de abril  
al 8 de julio de 2024

**2ª edición:** del 15 de julio  
al 15 de octubre de 2024

**3ª edición:** del 21 de octubre  
al 21 de enero de 2025

**Organiza:**  
Real Fundación Victoria  
Eugenia (RFVE)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



## DIPLOMA UNIVERSITARIO DE EXPERTO EN HEMATOGERIATRÍA

**Fecha:**  
del 14 de mayo de 2024  
al 10 de mayo de 2025

**Organiza:**  
Luzán Cinco

[Inscripciones](#)

[Programa](#)







Terapia génica, la nueva esperanza para la enfermedad de Gaucher

[ver noticia →](#)

Los desafíos de las terapias CART: "Más accesibles, democráticas y útiles para otras enfermedades"

[ver noticia →](#)

**El Médico**  
Interactivo

El paso previo antes de iniciar un tratamiento oncológico en pacientes de edad avanzada

[ver noticia →](#)

**oksalud**

'En cáncer ninguna duda es tonta': la guía que expone las preguntas más habituales de los pacientes

[ver noticia →](#)

**EL MUNDO**

Investigadores españoles descubren por qué a veces no funcionan algunos fármacos contra el cáncer

[ver noticia →](#)

**ABC**

Los cánceres secundarios después de terapia CAR-T son muy raros

[ver noticia →](#)

**EL GLOBAL**

Diseñar un sistema de acceso temprano a los nuevos medicamentos contra el cáncer podría allanar el camino para frenar la inequidad

[ver noticia →](#)

**DIARIO MÉDICO**



**CORREO FARMACÉUTICO**

Terapia CAR-T en cáncer hematológico: grandes resultados, con margen de mejora

[ver noticia →](#)

La I+D nada 'futurista' que copará las aprobaciones a partir de 2025

[ver noticia →](#)

**EFE: SALUD**

El actor Sergio Peris-Mencheta, a la espera de un trasplante de médula ósea: ¿En qué consiste?

[ver noticia →](#)

## GACETA MEDICA

Llegar a más pacientes candidatos y extender las indicaciones, desafíos actuales en el uso de CAR-T

[ver noticia](#) ➔

## Aragón\_hoy

Transfusiones del Clínico cuenta con la primera Unidad de Aféresis Terapéutica con certificado CAT en Aragón

[ver noticia](#) ➔

## sinc

LA CIENCIA HABLA ESPAÑOL

Un paciente con mieloma múltiple curado tras una hepatitis muestra que este cáncer puede causarlo un virus

[ver noticia](#) ➔



Una nueva prueba en sangre permite la detección temprana de 18 tipos de cáncer

[ver noticia](#) ➔

Organiza:



FEHH

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Fundación Española de Hematología y Hemoterapia



joven



Curso de **Inmersión** en la **Hematología**

17 y 18 de mayo de 2024



#SEHHJoven

Modalidad  
presencial

**SEDE:**

Hotel Chamartín The One  
MADRID



Sociedad Española de  
Hematología y Hemoterapia

