Boletín SEHH
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Noviembre-Diciembre 2019

1959 - 2019 SEHH 60 años
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Nº 24
Año 8

Patricia Lacruz Gimeno “Valtermed está destinado a transformar la política farmacéutica”

Alicante acoge la IV Jornada de Periodistas “Avanzando en el cuidado del paciente hematológico”

Expertos reivindican la necesidad de que el sistema sanitario financie los ACOD en todas sus indicaciones

NOTICIAS

GEHEG y GEM-PETHEMA organizan la reunión “Mieloma múltiple en el paciente de edad avanzada”.

LO ÚLTIMO

ASH

61th Annual Meeting & Exposition
Orlando, Florida
December 7-10, 2019

Repasamos las principales noticias publicadas sobre el Congreso de ASH 2019.

PACIENTES

La SEHH avala el 14º Congreso Nacional de Pacientes con Cáncer.

PREMIOS Y BECAS

II PREMIO de PERIODISMO

Hemato Avanza

Se convoca el II Premio de Periodismo “HematoAvanza”.

Editorial

Noticias

- Expertos reivindican la necesidad urgente de que los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD) sean financiados por el sistema sanitario en todas sus indicaciones
- Los ensayos clínicos de mieloma múltiple empiezan a tener en cuenta la valoración geriátrica de sus pacientes mayores
- ‘In memoriam’: Dr. Roberto Bajo Gómez y Dr. Alberto Zubizarreta Ypiña

Entrevista

- Patricia Lacruz Gimeno, Directora General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia del Ministerio de Sanidad

Reportaje

- IV Jornada de Periodistas “Avanzando en el cuidado del paciente hematológico”: La SEHH pide a los agentes sanitarios un esfuerzo para que el coste de la innovación se adecue a la situación económica de España

Hematología 2.0

- ¿Cómo influye el *big data* en el sector salud?
- La IV Jornada de Periodistas de la SEHH triunfa en Twitter
- Apoyo a los días mundiales en Twitter

Lo último

Pacientes

- La SEHH avala el 14º Congreso Nacional de Pacientes con Cáncer
- Fedhemo aborda las claves de la PTTa, una coagulopatía que afecta principalmente a mujeres jóvenes
- Día Nacional del Paciente Anticoagulado: “Mis derechos lo primero”

Sector

Premios y becas

- Se convoca el II Premio de Periodismo “HematoAvanza”
- La FEHH abre una nueva convocatoria de sus bolsas de ayuda económica

Publicaciones

- El “Manual Práctico de Aféresis” revisa, por primera vez, el estado actual del conocimiento de este procedimiento terapéutico

Agenda

Titulares

Galería

Junta Directiva

Presidente
Ramón García Sanz

Vicepresidenta primera
Ángela Figuera Álvarez

Vicepresidente segundo
Pascual Marco Vera

Secretario general
José Tomás Navarro Ferrando

Secretario adjunto
Joaquín Sánchez García

Tesorera
Cristina Pascual Izquierdo

Contador
Raúl Córdoba Mascuñano

Vocales
María Teresa Molero Labarta
Cristina Arbona Castaño
Sara Alonso Álvarez
Gemma Azaceta Reinares
Marta Morado Arias
Elvira Mora Caterá
Ramón Lecumberri Villamediana
M.ª Luz Amigo Lozano

Ramón García Sanz
Presidente de la SEHH-FEHH

Queridos amigos,

Si algo ha quedado patente en el último congreso de la Asociación Americana de Hematología (ASH, por sus siglas en inglés) ha sido el cambio trascendental que está experimentando la especialidad de Hematología y Hemoterapia por el gran impacto de las nuevas aproximaciones diagnósticas y terapéuticas y el uso que se hace de ellas para lograr el mayor beneficio para los pacientes.

Solo por citar algunos ejemplos de importancia diagnóstica diré que alcanzar una Enfermedad Mínima Residual mínima de muy bajo nivel (<10-5) o, mejor aún, indetectable (<10-6), se ha considerado clave para identificar el pronóstico y aprobar nuevos agentes terapéuticos en Leucemia Linfoblástica Aguda, Mieloma Múltiple y Leucemia Mieloblástica Aguda. De igual forma, los perfiles moleculares se configuran como herramientas de gran importancia para el manejo de los linfomas con estrategias emergentes, en especial en el linfoma T-periférico. En este sentido, tiene gran importancia pronóstica el ADN tumoral circulante y su desaparición durante el tratamiento con quimioterapia.

En cuanto a terapéutica, en esta importante reunión quedó claro que las diferentes formas de inmunoterapia están expandiendo sus horizontes hacia numerosas patologías hematológicas, incluyendo la posibilidad de avanzar a la primera línea en algunas formas de Leucemia Linfoblástica aguda infantil. Aunque hubo muchos avances en Anticuerpos Monoclonales, especialmente los bi-específicos o BiTEs, las grandes protagonistas en inmunoterapia fueron de nuevo las terapias CART. Ya hay datos que demuestran supervivencias a largo plazo, con resultados en vida real a tres años en pacientes con leucemias agudas de estirpe B y linfomas B agresivos. A estos avances hay que sumar los que las terapias CART están alcanzando en el tratamiento de pacientes con Mieloma Múltiple y linfoma de células de manto, la gran promesa futura de esta modalidad tera-

péutica. Más aún, la llegada de una nueva generación de inmunoterapia celular con células CART alogénicas, terapias CART basadas en células NK y combinaciones con AcMo y enzimas potenciadoras hace que sigamos inmersos en un gran interés por el desarrollo de esta revolución terapéutica. Todo ello sin olvidar nuevas moléculas y combinaciones que siguen mejorando los resultados terapéuticos en muchas hemopatías malignas.

La terapia génica también ocupó un lugar privilegiado en la cita de Orlando, tanto que el tema de la Ham-Wasserman Lecture, una de las más importantes conferencias que hay en el ASH, fue "Gene Therapy for Hemophilia". Se trata de una forma de terapia que esperamos cure a los pacientes con hemofilia, ya que permite la expresión endógena y continua de factor VIII o factor IX tras la transferencia de un gen funcional que reemplace el gene defectuoso del paciente. Sabemos que los hemofílicos son candidatos ideales para este tipo de terapia, porque se trata de una enfermedad monogénica en la que bastan pequeños incrementos en los niveles del factor deficiente para corregir las manifestaciones clínicas del paciente, lo cual hace muy rentable la terapia génica en esta enfermedad. Además de la hemofilia, se presentaron avances sin precedentes en el tratamiento de anemia de células falciformes, en la que, la infusión de células madre modificadas genéticamente con un virus inactivado ha permitido reducir la expresión de la proteína BCL11A en los glóbulos rojos, reactivando la producción de hemoglobina fetal y evitando con ello la falciformación.

A estos avances se sumaron otros temas de gran relevancia, como, las nuevas formas de terapia target para trastornos mieloproliferativos crónicos y linfomas indolentes, los nuevos abordajes diagnósticos y terapéuticos para la enfermedad de Von Willebrand, la cantidad de presentaciones dedicadas a los fenómenos trombóticos asociados o no a enfermedades malignas y las extraordinarias charlas dedicadas a las nuevas estrategias diagnósticas y terapéuticas para el síndrome antifosfolípidos primario y secundario, y al posible rol de la inmunosupresión en el manejo de esta patología.

Puedo decir que, en ASH-2019, no faltó de nada: hubo de todo y para todos los intereses. Y hay que señalar que además de todos estos avances, hubo otros que no he podido condensar en esta carta. Todos ellos, en la medida de lo posible, serán analizados y debatidos en nuestra próxima Reunión Nacional de Conclusiones del 61º Congreso Anual de ASH, que celebraremos en Alicante los próximos días 7 y 8 de febrero, y en la que esperamos vuestra participación.

Un abrazo muy fuerte.

Contacto:
Departamento de Comunicación
Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid

+34 91 319 58 16

comunicacion@sehh.es

LA SEHH HA ORGANIZADO LA JORNADA DE ACTUALIZACIÓN "ANTICOAGULACIÓN EN HEMATOLOGÍA"

Expertos reivindican la necesidad urgente de que los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD) sean financiados por el sistema sanitario en todas sus indicaciones

La SEHH ha organizado la jornada de actualización "Anticoagulación en Hematología", que ha reunido a hematólogos y médicos residentes de Hematología que tratan a pacientes anticoagulados, con el objetivo de actualizar conocimientos y poner en común los problemas a los que se enfrentan en su práctica clínica diaria. A día de hoy, más de un millón de personas en España recibe tratamiento anticoagulante y la cifra va en aumento por el envejecimiento de la población.

Durante la jornada, se ha puesto de relieve la "urgente necesidad de que el tratamiento para la enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) con anticoagulantes orales de acción directa (ACOD) sea financiado por el Sistema Nacional de Salud en todas sus indicaciones", ha afirmado Cristina Pascual Izquierdo, hematóloga del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid) y coordinadora de la jornada.

Cristina Pascual Izquierdo.

En la actualidad, los ACOD están indicados para la prevención del ictus en pacientes con fibrilación auricular (FA) no valvular, la trombosis venosa profunda (TVP) y el tromboembolismo pulmonar (TEP). "Sin embargo, solo reciben financiación pública en el primero de los casos", ha recordado Cristina Pascual.

Otro de los puntos de clave de la jornada ha sido la implantación de programas de autocontrol, gracias a los cuales, pacientes anticoagulados con fármacos antivitamina K pueden medirse la coagulación de la sangre a través de un aparato portátil sin necesidad de desplazarse al centro sanitario. "Este tipo de fármacos se van a seguir prescribiendo, por ello, contar con programas de autocontrol contribuye en gran medida a mejorar la calidad de vida de los pacientes, facilitando los controles periódicos que exigen estos tratamientos", ha señalado la experta.

EL GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRÍA (GEHEG) Y EL GRUPO ESPAÑOL DE MIELOMA (GEM-PETHEMA) HAN ORGANIZADO LA REUNIÓN "MIELOMA MÚLTIPLE EN EL PACIENTE DE EDAD AVANZADA"

Los ensayos clínicos de mieloma múltiple empiezan a tener en cuenta la valoración geriátrica de sus pacientes mayores

Se estima que en España podría haber cerca de 6.000 pacientes con mieloma múltiple (MM), una enfermedad que representa el 10% de todo el cáncer de la sangre y que afecta a personas mayores fundamentalmente. Además, cada año se diagnostican de 3 a 5 casos por cada 100.000 habitantes en nuestro país. El MM "se diagnostica a una mediana de edad de 69 años, por lo que la mayoría de los pacientes no son candidatos a terapias intensivas, como el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) autólogo (autotrasplante), y hay que diseñar una estrategia de tratamiento adaptada e individualizada", ha explicado Raúl Córdoba Mascuñano, vicepresidente del Grupo Español de Hematogeriatría (GEHEG), de la SEHH, y co-coordinador de la reunión "Mieloma múltiple en el paciente de edad avanzada", celebrada en Madrid.

De izq. a dcha., Javier Martínez, del Sº de Geriatría del Hospital U. Rey Juan Carlos de Móstoles (Madrid); Elham Askari, del Sº de Hematología del Hospital U. Fundación Jiménez Díaz (Madrid); Raúl Córdoba; Tanya Wildes, de la División de Oncología de la Washington University School of Medicine de St. Louis (EE. UU.); Javier de la Rubia; Fernando Escalante, del Sº de Hematología del Hospital de León; y Joan Bargay, del Sº de Hematología del Hospital U. Son Llàtzer (Palma de Mallorca).

Por primera vez, el Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), de la SEHH, ha utilizado la escala GAH de valoración geriátrica como criterio de elegibilidad para participar en uno de sus ensayos clínicos. "Esta herramienta nos ayudará a identificar a los pacientes con buen estado general que se pueden beneficiar de un tratamiento activo", ha afirmado Javier de la Rubia, miembro del GEM-PETHEMA y co-coordinador de la reunión. Uno de los objetivos de este encuentro es "difundir dicha escala y formar a hematólogos para que se entrenen en su uso y puedan aplicarla en sus pacientes con mieloma múltiple y elegir la mejor combinación de fármacos (de dos a tres en función de la mayor o menor fragilidad del paciente", ha añadido. "En este momento, la única estrategia de tratamiento que no ofrecemos a los pacientes mayores con mieloma múltiple es la intensificación con un TPH".

Según Córdoba Mascuñano, las administraciones "deben ser conscientes del cambio en el modelo asistencial al que nos vamos a enfrentar en los próximos años". Se estima que en 2040 España será el país con la mayor esperanza de vida del planeta y 1 de cada 3 españoles tendrá más de 65 años.

'In memoriam': Dr. Roberto Bajo Gómez

Ha fallecido el Dr. Roberto Bajo Gómez, ex jefe de Servicio del Hospital Universitario de Badajoz. Tras su formación en la antigua Clínica Puerta de Hierro de Madrid, se trasladó a su ciudad natal, Badajoz, para formar parte de la plantilla del hospital público en esta ciudad extremeña.

En Badajoz ha fallecido recientemente, "como del rayo", el Dr. Roberto Bajo Gómez, quien fuera mi discípulo y siempre entrañable amigo... "a quien tanto quería".

El Dr. Bajo se formó como hematólogo en la antigua "Clínica Puerta de Hierro" en la década de los 70 del pasado siglo, cuando se iniciaba la conformación de los servicios de Hematología y Hemoterapia en los hospitales de la Seguridad Social. Terminado su periodo de formación, le fue ofrecido incorporarse a la plantilla de este centro, pero por motivos familiares prefirió aceptar la plaza en la plantilla del Hospital de la Seguridad Social de su ciudad natal, Badajoz, en cuyo Servicio de Hematología y Hemoterapia desarrolló una fructífera labor profesional y docente, habiendo desempeñado sucesivamente plazas de adjunto, jefe de sección y jefe de servicio, y ganado desde muy pronto la plaza de profesor titular en la Facultad de Medicina. Ejerció estos cargos, desde los que desarrolló un moderno servicio de la especialidad, hasta su todavía reciente jubilación. Se nos ha marchado "un tanto temprano". Descanse en paz.

Manuel Nicolás Fernández
Profesor y Facultativo Emérito
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda (Madrid)
Universidad Autónoma de Madrid

Fallece el Dr. Alberto Zubizarreta Ypiña

Ha fallecido a los 86 años el Dr. Alberto Zubizarreta Ypiña, fundador del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander). El Dr. Zubizarreta nació en Vizcaya, estudió la carrera de Medicina en Valladolid, se formó en Zaragoza y en 1969, tras superar una oposición, llegó a Santander para ser jefe de Servicio de Hematología de Valdecilla, puesto que ocupó a lo largo de tres décadas. Impulsor del desarrollo del Servicio, el Dr. Alberto Zubizarreta destacó por sus cualidades humanas y profesionales, apoyando en todos los ámbitos a sus compañeros. Para recordarle, Íñigo Romón Alonso, hematólogo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, ha escrito unas palabras en su memoria.

“Valtermed está destinado a transformar la política farmacéutica”

Patricia Lacruz Gimeno

Directora General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia del Ministerio de Sanidad

A finales de 2019, el Ministerio de Sanidad puso en marcha Valtermed, el Sistema de Información para Determinar el Valor Terapéutico en la Práctica Clínica Real de los Medicamentos de Alto Impacto Sanitario y Económico en el Sistema Nacional de Salud (SNS). La directora general de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia, Patricia Lacruz Gimeno, nos explica las impresiones que este novedoso sistema está generando, y en el que, a día de hoy, están incluidos siete medicamentos, de los que tres tienen indicaciones hematológicas.

Han pasado más de dos meses desde la puesta en marcha de Valtermed, ¿cómo valora estas primeras semanas de andadura?

La acogida de Valtermed ha sido muy buena. Las cifras así lo confirman. Ya están dados de alta casi 1.000 personas usuarias, en concreto 993, y han recibido formación más de la mitad de ellas. Es un sistema de información de todos y para todos.

Asimismo, ya se han consensuado, publicado e implementado, cinco protocolos farmacoclínicos que implican a siete medicamentos. Estos son la base de Valtermed. Todo ello, tras la participación y el consenso de las sociedades científicas implicadas y la aprobación de las comunidades autónomas en el seno de la Comisión Permanente de Farmacia.

Estos protocolos son públicos y están publicados en la página web del Ministerio de Sanidad.

¿Qué objetivos persigue el Ministerio de Sanidad con este proyecto?

Valtermed es un sistema de información cuyo objetivo global es generar conocimiento y compartirlo para optimizar la toma de decisiones en el proceso de financiación, gestión y utilización del medicamento con el uso de la evidencia generada en la vida real. Su alcance es integral y por ello puede ser aplicado tanto a medicamentos que se están utilizando en situaciones especiales como en medicamentos a incluir o incluidos en la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud (SNS).

> "Para 2030, es posible que se autoricen más de 50 nuevas terapias celulares y génicas, y alrededor de la mitad pueden tener indicaciones hemato-oncológicas"

Es una herramienta para reducir la incertidumbre asociada a la innovación que permitirá al SNS determinar el valor terapéutico adicional en la práctica clínica de los medicamentos respecto a las alternativas disponibles, posicionar y reposicionar los nuevos tratamientos en base a la relación coste/valor terapéutico añadido y disponer de información práctica que facilite la toma de decisiones en el proceso

de financiación y fijación de precio, así como de su revisión.

Sin duda, es una fuente necesaria para analizar y rediseñar, si procede, actuaciones de la política farmacéutica que conduzcan a la obtención de los mejores resultados tanto clínicos como fármaco-económicos.

Nos ha llamado la atención que tres de los siete medicamentos incluidos en Valtermed tienen indicaciones hematológicas, ¿esto tiene alguna explicación?

En los últimos años, la investigación clínica está muy centrada en el área hemato-oncológica y las tendencias en el futuro así lo señalan también, sobre todo en lo referente a la terapia génica. Haciendo *horizon scanning* vemos que hasta el año 2030 es posible que se autoricen más de 50 nuevas terapias celulares y génicas, y alrededor de la mitad se espera que sean para indicaciones hemato-oncológicas.

Los medicamentos que actualmente se monitorizan en Valtermed tienen en común que han sido financiados por un modelo de pago por resultados, modelo seleccionado por la incertidumbre clínica que éstos muestran en el momento de la financiación. Por ello, requieren de evaluación sistemática. Actualmente hay ocho medicamentos en el SNS financiados con este modelo y tres de ellos tienen indicaciones hematológicas.

> “Los hematólogos podrán tomar mejores decisiones para obtener resultados superiores en vida real con todos los tratamientos”

¿Cómo influirá este hecho en la práctica clínica de los hematólogos de nuestro país?

Valtermed debe ser una fuente de información para la mejor toma de decisiones en la selección y utilización del medicamento. Los hematólogos y las hematólogas del SNS van a disponer de información de los resultados que estos medicamentos producen en los pacientes que son tratados en el SNS, no sólo de lo que observan en sus consultas. Es un sistema de información pionero a nivel mundial.

Con esto van a poder tomar mejores decisiones para obtener los mejores resultados en la vida real con todos los tratamientos. Por ello, es necesario asentar la cultura del registro y avanzar en la fase de

integración de los sistemas de información. Es necesario que todos veamos Valtermed como una herramienta que hay que alimentar para que añada valor en nuestras decisiones.

¿Cuáles son, en líneas generales, las impresiones que están recibiendo por parte de los especialistas sobre la puesta en marcha de Valtermed?

Las impresiones son positivas, tal y como nos han transmitido desde las sociedades científicas y las comunidades autónomas. Es una herramienta esperada que da respuesta a una necesidad ya planteada y manifiesta en el SNS.

¿Y los próximos pasos?

Estamos trabajando junto con las comunidades autónomas en la segunda fase que finalizará a finales de 2020. Tenemos tres metas claramente definidas: la integración de Valtermed con los sistemas de información autonómicos para que no se produzcan dobles registros, la disposición de una plataforma de explotación interactiva que nos permita a todos analizar la información de forma mucho más sencilla y, por último, posibilitar el registro por parte de los pacientes de la información relativa a la calidad de vida.

Si disponer de datos estandarizados de la vida real y basados en variables relevantes es principal, la explotación y análisis de los mismos es crucial. El módulo de explotación interactiva permitirá la generación tanto de informes predefinidos generales como *ad hoc* para cada protocolo, además también permitirá la integración con otros sistemas de información corporativos para el análisis óptimo del coste-efectividad de los medicamentos en estudio.

> "A lo largo de 2020 trabajaremos en un módulo para que los pacientes puedan registrar los datos relativos a su calidad de vida"

Por otro lado, la participación de los pacientes es clave y a lo largo de 2020 trabajaremos en un módulo para que los pacientes puedan registrar los datos relativos a su calidad de vida. El objetivo final es disponer de información para poder medir el coste por año de vida ajustado por calidad y así basarnos en los resultados más relevantes para poder tomar las decisiones basadas en las mejores evidencias.

Cualquier aspecto que considere oportuno añadir.

Nos encontramos con grandes retos a nivel mundial, presentes y futuros, por abordar en la política farmacéutica, tanto desde la perspectiva investigadora como regulatoria, financiadora y pagadora. En todas éstas se requieren herramientas que faciliten la gestión. La evaluación de la información, en gestión, es imprescindible.

Valtermed está destinado a transformar la política farmacéutica y asentarla en el rigor, la evidencia, la transparencia y el coste-efectividad.

Disponer de información objetiva y exhaustiva de la efectividad, seguridad a largo plazo, coste-efectividad incremental, impacto presupuestario y beneficios en salud de los medicamentos, aportará valor y mejoras sustanciales en la utilización de los medicamentos para todos los agentes: pacientes, clínicos, financiadores y pagadores. Todos con un rol activo en la gestión en el SNS.

Esperamos que Valtermed apoye la toma de decisiones para afrontar los desafíos venideros y garantizar así la mejor asistencia a la ciudadanía y la sostenibilidad del SNS.

LA SEHH HA ORGANIZADO LA IV JORNADA DE PERIODISTAS "AVANZANDO EN EL CUIDADO DEL PACIENTE HEMATOLÓGICO" EN ALICANTE, CON EL AVAL DE LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE INFORMADORES DE LA SALUD (ANIS)

La SEHH pide a los agentes sanitarios un esfuerzo para que el coste de la innovación se adecue a la situación económica de España

Ramón García Sanz impartió la conferencia inaugural.

"Los fármacos innovadores no deben pagarse a cualquier precio, pero tampoco se puede cerrar la puerta a medicamentos que han demostrado ser enormemente eficaces", ha apuntado Ramón García Sanz, presidente de la SEHH y hematólogo del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, durante su intervención en la IV Jornada de Periodistas "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico", organizada por la SEHH, con el aval de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) y el apoyo de AbbVie (patrocinador ORO), Gilead, Novartis y Roche (patrocinadores PLATA).

Esta jornada tiene por objetivo difundir los más recientes avances de la especialidad a la sociedad y generar un foro de debate entre profesionales sanitarios, pacientes y periodistas. "Todos los agentes sanitarios deben hacer un esfuerzo para que el coste de las innovaciones se adecue a la situación económica de aquellos

De izq. a dcha., Ramón García Sanz, Pascual Marco Vera y Olga Fernández Castro, vocal de ANIS, inauguraron la jornada.

países que, como España, cuentan con un sistema sanitario público".

García Sanz ha abogado por la desinversión de fármacos "caros e ineficaces" y por el impulso de una Estrategia Nacional de Medicina de Precisión, bien dotada económicamente, como medida de ahorro sanitario a medio y largo plazo. Este experto ha propuesto las siguientes medidas para garantizar un acceso óptimo a la medicina personalizada en España: centralización de la "muy alta" tecnología de laboratorio y estandarización de procesos; trabajo en base a guías y protocolos aceptados, con el apoyo de bancos de material biológico; y acceso a los fármacos mediante la participación precoz en ensayos clínicos, una rápida disponibilidad tras la aprobación de la Agencia Europea del Medicamento (EMA en sus siglas inglesas) y menos filtros para su uso, una financiación adecuada y nuevas modalidades de reembolso, y movilidad del paciente con su presupuesto por proceso. "Las terapias dirigidas tienen un alto coste y el número de agentes comercializados es creciente, por lo que se hacen necesarios nuevos modelos de financiación y un mayor presupuesto sanitario", ha afirmado.

Inmunoterapia en Hemato-Oncología, una nueva esperanza en la lucha contra el cáncer

Durante más de 50 años, los hematólogos han utilizado células para curar enfermedades. "Todo nació con el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH), denominado genéricamente como trasplante de médula ósea, que constituye la base del uso clínico de la actual terapia celular", ha afirmado Miguel Blanquer Blanquer, hematólogo del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) y secretario del Grupo Español de Terapia Celular y Criobiología (GETCC) de la SEHH. A día de hoy, "el uso de células modificadas genéticamente representa un nuevo paso adelante en el desarrollo de la

De izq. a dcha., Rebeca Bailén, José María Ribera, Ramón García Sanz, Begoña Sanz, periodista de RNE y moderadora de la mesa, y Miguel Blanquer.

terapia celular". Tal es el caso de la revolucionaria inmunoterapia CAR-T, que "ha logrado tasas de supervivencia nunca vistas en algunos tipos de leucemia y de linfoma". La experiencia adquirida con el TPH y su continuo perfeccionamiento "convierte a los hematólogos en los especialistas idóneos para liderar el desarrollo clínico de esta nueva inmunoterapia celular adoptiva".

Las células CAR-T se pueden conseguir por dos vías: la construcción de las mismas en un centro investigador (CAR-T académico) o como fármacos producidos por la industria a partir de las células del paciente (CAR-T comercial). "La producción de los primeros es un gran reto para un hospital o centro de investigación, por la complejidad técnica de su desarrollo y de los aspectos regulatorios aplicados, pero es perfectamente factible", ha explicado Rebeca Bailén Almorox, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital General Universitario

> Todos los agentes sanitarios deben hacer un esfuerzo para que el coste de las innovaciones terapéuticas se adecue a la situación económica de cada país

Gregorio Marañón (Madrid). "La producción comercial de terapias CAR-T pasa por un procedimiento de colecta de células y su posterior manipulación centralizada en la industria". Este abordaje "simplifica el acceso a la terapia y hace más factible que pueda realizarse en un hospital". Los CAR-T académicos y comerciales "pueden convivir, mejorando el acceso a los pacientes a esta terapia innovadora".

La leucemia aguda linfoblástica (LAL) es un cáncer de la sangre causado por la producción excesiva de linfocitos inmaduros y especialmente frecuente en niños, que se trata actualmente con quimioterapia, inmunoterapia y terapia dirigida a dianas y, en determinadas situaciones, con TPH. "Ha sido la primera enfermedad donde la moderna inmunoterapia ha demostrado su eficacia", ha apuntado José María Ribera, coordinador del Grupo de LAL del Programa Español de Tratamientos en Hematología (LAL-PETHEMA) y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Instituto Catalán de Oncología (ICO)-Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona). Además, esta eficacia "se ha visto tanto en casos de refractariedad o recaída como en fases iniciales de la enfermedad", ha añadido. No cabe duda de que "estamos asistiendo a una revolución en el tratamiento de este cáncer de la sangre".

En busca de la curación de la hemofilia: tratamiento actual y futuro

Otro de los grandes asuntos que se han abordado en la Jornada de Periodistas de la SEHH ha sido el tratamiento actual y futuro de la hemofilia, una enfermedad hereditaria causada por una deficiencia de los factores de la coagulación VIII (hemofilia A) o IX (hemofilia B).

> La inmunoterapia CAR-T ha logrado tasas de supervivencia nunca vistas en algunos tipos de leucemia y de linfoma

Se estima que puede haber en torno a 3.000 pacientes hemofílicos en España. "La aparición de nuevas terapias nos está haciendo vivir un momento apasionante como nunca se había vivido en el campo de las coagulopatías congénitas en general, pero que requiere de un desarrollo del laboratorio para el seguimiento de dichas patologías", ha apuntado Eva Mingot Castellano, del Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla).

En el manejo actual del paciente hemofílico "se debe elegir el mejor fármaco (endovenoso o subcutáneo) para cada paciente en función de sus preferencias", ha explicado Amparo Santamaría Ortiz, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de Vinalopó-Torrevieja (Alicante). Sin embargo, "mucho más importante es el abordaje multidisciplinar de la enfermedad para prevenir la aparición de inhibidores (en los tratamientos endovenosos) y las complicaciones articulares y, de este modo, mejorar la calidad de vida del paciente", ha añadido.

Según Víctor Jiménez Yuste, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario La Paz (Madrid), "están en marcha varios ensayos clínicos con terapia génica en hemofilia A y B que pueden suponer un cambio de paradigma terapéutico, al permitir una expresión duradera del gen alterado, pero todavía hay asuntos sin resolver relativos a la selección de pacientes, la respuesta inmune, los efects secundarios y el coste económico". Este revolucionario tratamiento "viene protagonizando todos los congresos internacionales de la especialidad", pero también es

Víctor Jiménez Yuste expuso los últimos avances de la terapia génica en hemofilia.

importante abordar el posicionamiento de la terapia génica en países con diferentes recursos económicos, pues "consideramos que esta cuestión es básica para planificar su eficiencia y posibilidad de integración en base a sus resultados", ha señalado.

Para Daniel-Aníbal García Diego, presidente de la Federación Española de Hemofilia (FEDHEMO), "es un futuro muy prometedor y que puede ser muy disruptivo". Sin embargo, "si la terapia génica llega a estar disponible comercialmente, habrá que valorar muy bien aquellos perfiles que más se pueden beneficiar de la misma, en un diálogo muy cercano entre paciente y clínico", ha añadido.

Donación de médula ósea y TPH: desmontando mitos

La Jornada de Periodistas de la SEHH también ha servido para desmontar algunos mitos surgidos en torno a la donación de progenitores hematopoyéticos (denominada genéricamente como donación de médula ósea) y el TPH. "Se trata de dos procedimientos complejos donde el desconocimiento del proceso en sí y la desinformación por parte de la sociedad, facilitan la aparición de ideas preconcebidas o conceptos erróneos, generando ansiedad en los pacientes y familiares. Hoy en día toda la información está

De izq. a dcha., Miguel González Corral, director del Área de Salud de Unidad Editorial y moderador de la mesa, David Valcárcel Ferreiras, Jorge Gayoso Cruz, Ariadna Pérez Martínez y Francesc Fernández Avilés.

a nuestro alcance en páginas web como la de la Fundación Josep Carreras (www.fcarreras.org), que explican de forma detallada en qué consiste el TPH y la donación", ha apuntado Ariadna Pérez Martínez, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Clínico Universitario de Valencia. "Muchas veces la médula ósea se confunde con la médula espinal. Sin embargo, no tienen absolutamente nada que ver. La médula espinal se encuentra en el canal vertebral

> El campo de las coagulopatías congénitas está viviendo un momento apasionante con la aparición de las nuevas terapias

y es la encargada de transmitir impulsos nerviosos desde el cerebro hacia todo el cuerpo y viceversa". Además, "seguimos hablando de donación o trasplante de médula ósea cuando actualmente en menos del 10% de los TPH la fuente es la propia médula ósea".

El responsable del Plan Nacional de Médula Ósea y Sangre de Cordón Umbilical de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), Jorge Gayoso Cruz, ha expuesto los nuevos retos en relación con

la donación de médula ósea, que "no solo se centran en incrementar la cantidad de donantes, sino también en mejorar la calidad de los mismos (es decir, registrar nuevos donantes que tengan más posibilidades de llegar a ser donantes efectivos) y la autosuficiencia o, lo que es lo mismo, aumentar la proporción de donantes del REDMO (Registro Española de Donantes de Médula Ósea) para pacientes españoles". Además, "debemos insistir en mejorar los tiempos de respuesta y en aumentar la información a la sociedad y la formación continuada de los profesionales implicados".

David Valcárcel Ferreiras, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Vall d'Hebron (Barcelona), ha analizado los retos del TPH en España. En primer lugar, "debemos conseguir mejorar el acceso al trasplante independientemente del lugar de procedencia del paciente, pues en el momento actual todavía hay cierto desequilibrio entre algunas comunidades autónomas. Esto significará que ofrecemos el mejor tratamiento a todos los pacientes". Además, "ahora que se dispone de donantes en prácticamente la totalidad de pacientes, tenemos que aprender a seleccionar el mejor donante para cada caso y seguir mejorando en tasas de supervivencia y de calidad de vida". Ambos aspectos "se van logrando poco a poco gracias a la incorporación de nuevas formas de trasplante y a los avances en la prevención y tratamiento de la enfermedad injerto contra receptor y de las infecciones".

Francesc Fernández Avilés, del Servicio de Hematología del Hospital Clínic (Barcelona), ha mostrado la experiencia acumulada por este centro hospitalario en la atención domiciliaria de los pacientes trasplantados de médula ósea. "Es una alternativa factible y segura en la medida en que se utilizan unos protocolos adaptados a las necesidades de estos pacientes", ha explicado. Además, "añade aspectos muy relacionados con la atención integral de la salud, ya que se atiende al paciente en un ambiente más favorable para cubrir sus necesidades sociales, físicas y emocionales". También "evita el ingreso hospitalario prolongado y puede reducir el riesgo de colonización por gérmenes multirresistentes".

> La Jornada de Periodistas de la SEHH también ha servido para desmontar algunos mitos surgidos en torno a la donación de progenitores hematopoyéticos

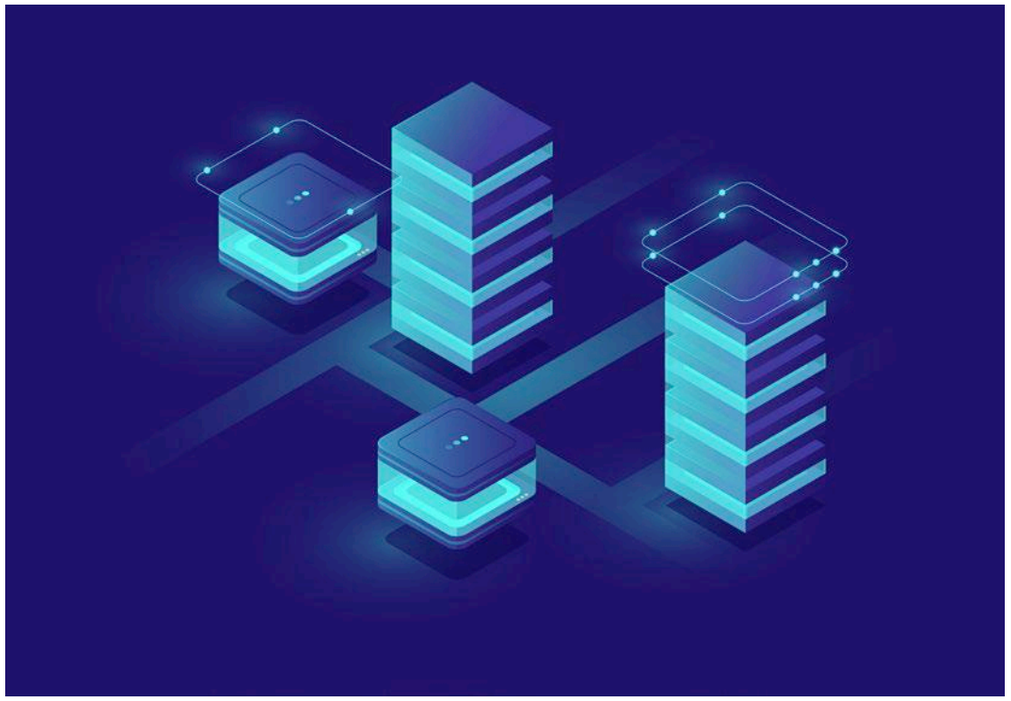
El Servicio de Hematología del Hospital General de Alicante, referencia en TPH autólogo

Según Pascual Marco Vera, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital General Universitario de Alicante, "nuestro servicio es referencia para la provincia de Alicante en TPH autólogo (donde los progenitores hematopoyéticos proceden del propio paciente)". Además, "aquí recibimos a pacientes de toda la provincia con leucemias agudas, linfomas cerebrales primarios, aplasia medular y coagulopatías como la hemofilia, y para la realización de procedimientos de aféresis y citometría de flujo", ha señalado. En este contexto, el experto ha opinado que "hay que hacer una difusión seria y segura de los últimos avances en Hematología a nuestros pacientes y ofrecerles el tratamiento más adecuado en todo momento".

¿Cómo influye el *big data* en el sector salud?

La aplicación del *big data* en el terreno de la salud ha contribuido a lograr grandes avances a nivel de investigación. Hay que recordar que el *big data* es un conjunto de algoritmos, tecnologías y sistemas que permiten recopilar, almacenar, gestionar, analizar y visualizar, en tiempo real, grandes conjuntos de datos con características heterogéneas, que se basa en estas cinco "V's":

- **Volumen:** maneja un gran volumen de datos que se van acumulando de manera exponencial, factor que obliga a ampliar su almacenamiento continuamente.
- **Velocidad:** es capaz de generar, recoger y procesar millones de datos creados por fuentes de información en tiempo real.
- **Variedad:** agrega información que procede de gran variedad de fuentes (sensores, máquinas, redes sociales, etc.) de distinto tipo (textos gráficos, sonidos o imágenes).
- **Veracidad:** se analiza una gran variedad de información con el objetivo de conseguir una información verídica y útil.
- **Valor:** la creación de estos datos contribuye a la reducción de costes, mejorando la toma de decisiones y optimizando los procesos terapéuticos.



Nuestras redes...

6.582 seguidores ↑ 152

HemoTube
285 suscriptores ↑ 15

654 seguidores ↑ 62

La IV Jornada de Periodistas de la SEHH triunfa en Twitter

A través de la etiqueta #HematoAvanza, la IV Jornada de Periodistas "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico" ha sido ampliamente difundida, tanto desde el perfil @SEHH_es como desde los perfiles de muchos de los asistentes.

Destacan los siguientes datos:

- **204** tuits han utilizado la etiqueta #HematoAvanza.
- Se han alcanzado **584.950** impactos potenciales.
- Los perfiles más tuiteros han sido: @SanitarioDiario (Diario Sanitario), @ONT_esp (Organización Nacional de Trasplantes) y @vjimenezyuste (Víctor Jiménez Yuste).

Apoyo a los días mundiales en Twitter

Siguiendo con su estrategia de concienciación sobre las diferentes enfermedades hematológicas y la difusión de diferentes aspectos relacionados con la especialidad de Hematología, la SEHH ha apoyado en Twitter la celebración de dos fechas relevantes: el Día Mundial del Pacientes Anticoagulado (18 de noviembre) y el Día del Déficit de Hierro (26 de noviembre).

- **2.168** impresiones
- **50** interacciones

- **2.041** impresiones
- **43** interacciones

redacción médica

Gran resultado de la terapia génica en enfermedad de células falciformes

La terapia génica se postula como alternativa terapéutica para aquellas personas con enfermedad de células falciformes que no son candidatas a trasplante de médula por carecer de donante compatible, según los resultados de un ensayo anunciados en el último congreso de la Sociedad Americana de Hematología (ASH). Investigadores del Boston Children's Hospital (EEUU) han infundido células madre modificadas genéticamente con un virus inactivado en tres pacientes adultos. La modificación genética ha permitido reducir la expresión de la proteína BCL11A en glóbulos rojos, reactivando la producción de hemoglobina fetal, que inhibe la creación de células falciformes.

ver noticia

Diario de Sevilla

Nuevos tratamientos para el linfoma de células B con mal pronóstico

El linfoma de células B es un tipo agresivo de linfoma no Hodgkin y, sin embargo, es el linfoma más frecuente, suponiendo el 30 por ciento de los casos. En España la incidencia es de 4 casos por cada 100.000 habitantes. Si bien un 70% de los pacientes consiguen buenos resultados inicialmente con los tratamientos actuales, e incluso dos tercios de ellos llega a una curación completa, un 20% de los mismos sufrirá recaídas, mientras que el otro 30% ni siquiera responderá a las terapias desde el primer momento. Esto supone que casi la mitad de los pacientes tiene un mal pronóstico y, aunque hay diferentes vías de tratamiento, en ocasiones la falta de respuesta a los mismos, o la fragilidad de los propios pacientes, supone que se acaben quedando sin opciones.

ver noticia

GACETA MÉDICA

El CAR-T Anti-BCMA en MM refractario presenta resultados muy prometedores

El mieloma múltiple (MM) se diagnostica entre los 65-74 años, por lo que la mayoría de los pacientes no son candidatos a terapias intensivas como TPH autólogo. Durante el encuentro de la ASH 2019, Janssen ha presentado los primeros resultados del estudio Cartitude-1, que han evaluado la eficacia y seguridad de la terapia de investigación con antígeno de maduración de células B (BCMA) dirigida a receptores de antígenos quiméricos de células T (CAR-T) en pacientes en recaída o refractarios a varias líneas de tratamiento. "Este CAR-T tiene la peculiaridad de que va dirigido contra dos dominios del BCMA en la superficie de las células plasmáticas frente a los otros tipos que se han evaluado en MM, y que van dirigidos contra uno", explica Mª Victoria Mateos, hematóloga del Hospital de Salamanca.

ver noticia

redacción médica

El Congreso de ASH marca un punto de inflexión en el uso de las CAR-T

La reciente reunión de la Sociedad Americana de Hematología (ASH) ha tenido una protagonista absoluta: la terapia CAR-T. Varios estudios ofreciendo datos en vida real a tres años suponen el siguiente paso en estos revolucionarios tratamientos, ya que confirman e incluso mejoran algunos aspectos comprobados en ensayos clínicos. Así lo expresa Carlos Solano, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Valencia y enviado de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) al congreso americano. "Los estudios presentados confirman los datos de ensayos similares, e incluso han mejorado aspectos como una menor toxicidad y más eficacia".

ver noticia

GACETA MÉDICA

Un diccionario completo en LMA y Síndrome Mielodisplásico

Los avances en secuenciación genómica van dando sus frutos y grandes resultados. Tanto es así que ASH 2019 ha adelantado el rol de los distintos genes presentes en leucemia mieloide aguda (LMA) y en el síndrome mielodisplásico (SMD), dos tumores hematológicos que debilitan la capacidad del propio cuerpo humano de producir células sanguíneas sanas. Por primera vez se conoce el genoma completo de estas patologías. La investigación previa ha identificado así el rol de varios genes en estas enfermedades y en sus subtipos. "El tratamiento de estas enfermedades es un desafío porque los subtipos presentan características diferentes", dijo el autor principal del estudio, Ilaria Iacobucci, PhD, del Hospital de Investigación Infantil St. Jude, de Estados Unidos.

ver noticia

DIARIO MEDICO

Recomiendan reducir pruebas y procedimientos en hematología y oncología pediátrica

Las sociedades americanas de Hematología y de Hematología/Oncología Pediátrica han dado a conocer una lista de pruebas y procedimientos innecesarios en población infantil en el marco de la campaña Choosing Wisely (Elegir Sabiamente), con la prioridad de evitar daño a los pacientes. Diversos grupos de trabajo y comités de ambas sociedades científicas –ASH y ASPHO en sus siglas en inglés- han acordado el contenido de una guía sostenida en seis principios: evitar daño a los pacientes, producir recomendaciones basadas en la evidencia, considerar tanto el coste como la frecuencia de pruebas y tratamientos, hacer recomendaciones que competan clínicamente al hematólogo, y considerar el impacto potencial de las recomendaciones.

ver noticia

GACETA MÉDICA

¿Cómo influyen las desigualdades socioeconómicas en la supervivencia?

¿Influye la edad o el estado socioeconómico en la supervivencia de los pacientes? Una cuestión que cada vez está siendo abordada en más investigaciones. La 61ª Reunión y Exposición Anual de la Sociedad Americana de Hematología agió varios estudios que aportan luz a esta cuestión. Así, los trabajos ofrecen pruebas alentadoras de que las minorías raciales y los pacientes mayores reciben beneficios similares de los tratamientos contra el cáncer que otros grupos de pacientes. Sin embargo, otros estudios muestran que persisten brechas significativas en términos de acceso a la atención y resultados, y subrayan la necesidad urgente de renovar los esfuerzos para abordar las disparidades.

ver noticia

El Médico Interactivo

Reducir las resistencias de las CAR-T y la terapia génica marcan el ASH 2019

Como no podía ser de otra forma, las terapias CAR-T han vuelto a protagonizar muchas de las novedades presentadas durante la 61 Reunión anual de la American Society of Hematology (ASH 2019), celebrada en Orlando. En este sentido, nuevos enfoques apuntan a mejorar la terapia con células CAR-T, gracias a productos de segunda generación, que pueden superar la resistencia, reducir la toxicidad y simplificar el tratamiento. En primer lugar, cabe recordar que las terapias de células CAR-T de primera generación se dirigen principalmente a CD-19, una proteína que se encuentra en la superficie de la mayoría de las células B normales y malignas en los cánceres de células B, como el linfoma, y que han demostrado conseguir remisión en aproximadamente un tercio de los casos.

ver noticia

DIARIO MEDICO

Dudan sobre el beneficio de añadir aspirina a los ACOD

Los pacientes con fibrilación auricular o historia de tromboembolismo venoso (TEV) que toman una aspirina diaria junto al tratamiento anticoagulante oral de acción directa, con el fin de prevenir coágulos, tienen un riesgo mayor de complicaciones hemorrágicas que quienes solo toman el ACOD. Según un estudio retrospectivo de la Universidad de Michigan publicado en Jama Internal Medicine, esa combinación lleva a aumentar el sangrado, aunque no influya directamente en la incidencia de trombosis. Sin embargo, al año de tratamiento no se han hallado diferencias en la incidencia de ictus, infartos o trombos entre quienes tomaban o no la aspirina. Los resultados han sido presentados durante el 61 Congreso de la Sociedad Americana de Hematología (ASH en sus siglas en inglés), celebrado en Orlando.

ver noticia

La SEHH avala el 14º Congreso Nacional de Pacientes con Cáncer

La SEHH ha avalado, una vez más, el Congreso Nacional de Pacientes con Cáncer, organizado por el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC). Celebrado en la Escuela Técnica Superior de Arquitectura de Madrid, del 22 al 24 de noviembre, y bajo el lema "Protagonistas de cine", esta edición ha batido récord de asistencia (más de 2.300 personas). El Congreso de GEPAC ha contado con el aval de 60 sociedades científicas, entre ellas, la SEHH, y ha reunido a pacientes, familiares y personal sociosanitario (hematólogos, oncólogos, enfermeros, psicooncólogos, nutricionistas, etc.).

De forma completamente gratuita, los asistentes han participado en diferentes ponencias, talleres y actividades, impartidas por 125 profesionales sociosanitarios, en las que se difundió información veraz y comprensible sobre los diferentes tipos de cáncer y aspectos del proceso oncológico. Este evento también ha permitido a los pacientes compartir, de una forma directa, sus inquietudes y dudas con algunos de los mejores profesionales de nuestro país.

Además de avalar el programa científico, la SEHH también ha estado presente a través de su presidente, Ramón García Sanz, quien ha impartido una charla sobre linfoma de Hodgkin, de otros hematólogos adscritos a esta sociedad científica, que también han participado como ponentes, y de un 'stand' informativo.

Fedhemo aborda las claves de la PTTa, una coagulopatía que afecta principalmente a mujeres jóvenes

Fedhemo está desarrollando un proyecto que tiene como objetivo visibilizar la púrpura trombocitopénica trombótica adquirida (PTTa), con el fin de contribuir a mejorar la salud y calidad de vida de las personas con este trastorno de la coagulación poco frecuente.

Entre otras acciones, Fedhemo ha organizado una jornada formativa sobre la PTTa y su tratamiento, dirigida a las juntas directivas de las asociaciones de hemofilia provinciales y autonómicas. El objetivo de esta formación es que las asociaciones de hemofilia integradas en Fedhemo puedan ofrecer información y apoyo a los pacientes con PTTa. .

Día Nacional del Paciente Anticoagulado: "Mis derechos lo primero"

Cerca de un millón de personas toman anticoagulantes orales en España. Una cifra que aumenta cada año como consecuencia del envejecimiento de la población y el aumento de los factores de riesgo vascular. Con motivo del Día Nacional del Paciente Anticoagulado, el 18 de noviembre, desde FEASAN han vuelto a dar visibilidad a las necesidades sanitarias y sociales de las personas que toman anticoagulantes "Este año conmemoramos nuestro Día Nacional bajo el lema 'Mis derechos lo primero', aludiendo a la urgencia de cumplir principios fundamentales del propio SNS, como son la calidad y equidad asistencial", ha explicado su presidente, Rafael Martínez.

im MÉDICO

España se encuentra en el penúltimo puesto en obsolescencia sanitaria de Europa

La Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin) ha presentado un informe titulado “Perfil tecnológico hospitalario y propuestas para la renovación de tecnologías sanitarias” para denunciar la obsolescencia de más de la mitad de los equipos de áreas quirúrgicas y de cuidados críticos. La antigüedad de las herramientas de trabajo puede provocar “riesgos al paciente por el mal funcionamiento de los equipos e incluso hacer un mal diagnóstico”, ha argumentado Margarita Alfonsel, directora General de Fenin. Según el estudio realizado por Fenin, con la colaboración de las empresas del sector de Tecnología y Sistemas de Información Clínica, España mantiene un deterioro del equipamiento sanitario de los hospitales, con niveles muy bajos que le sitúan en el penúltimo lugar de los países de la UE.

ver noticia

DIARIO MEDICO

Sanidad no puede negar a un empleado público trabajar también en la privada

La Sección Cuarta de la Sala III del Tribunal Supremo ha dictado una sentencia en la que fija doctrina sobre el reconocimiento de la compatibilidad a los empleados públicos para el ejercicio de actividades privadas, y destaca que para denegarla deben estar cobrando un complemento que remunere expresamente el concepto de incompatibilidad. La sentencia da la razón al técnico de una agencia pública de Andalucía a quien la Junta le negó la compatibilidad y a quien el Supremo se la reconoce por dos motivos: que su complemento de “puesto de trabajo” no retribuía expresamente la incompatibilidad y ser incuestionable que el mismo no superaba el umbral del 30% de las retribuciones básicas.

ver noticia

redacción médica

“El SNS sería más eficiente si dejasen opinar a las sociedades científicas”

Antonio Zapatero ha asumido la presidencia de la Federación de Asociaciones Científico Médicas de España (Facme), cargo que ostentará durante tres años, con el firme compromiso de aumentar la presencia de las sociedades científicas en aquellos lugares donde se toman las decisiones que les afectan. Además, lo hace en un momento en que estas agrupaciones mantienen varios frentes abiertos, desde la transparencia en las relaciones con los proveedores (industria farmacéutica y de la tecnología sanitaria) hasta su reivindicación del médico como único agente con capacidad de prescribir frente al plan del Ministerio de Sanidad para impulsar los medicamentos genéricos y biosimilares.

ver noticia

redacción médica

Más de 3.000 profesionales frente al Ministerio: “Sanidad tiene la llave”

Más de 3.000 profesionales sanitarios llegados de todas partes de España se han concentrado frente al Ministerio de Sanidad para reclamar una reclasificación y recualificación profesional que conlleve un aumento de nivel y salario de los trabajadores del Sistema Nacional de Salud. Antonio Cabrera, secretario general de la FSS-CCOO, sindicato convocante, relata que “muchísima gente de toda Espala ha respondido” y que “se han sumado CSIF, SAE (Sindicato de Técnicos de Enfermería) y la Plataforma Nacional Técnicos Sanitarios C1”.

ver noticia

DIARIO MEDICO

El sedentarismo y la mala alimentación matan ya casi a tantos españoles como el tabaco

Los españoles viven más, pero peor, con más enfermedades y discapacidad que sus vecinos europeos. Y sus malos hábitos amenazan con hacerles perder el liderazgo en esperanza de vida. Así se desprende del informe “Estado de Salud en la Unión Europea”, que ha presentado la Comisión Europea, un estudio que se realiza por segunda vez (el primero fue en 2017), en colaboración con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), y que trata de medir la fortaleza de los sistemas sanitarios europeos. Y en el balance, España sale muy bien parada frente a sus vecinos europeos por su alta esperanza de vida pese a su bajo nivel de gasto sanitario, pero algunas amenazas para la salud de los españoles empiezan ya a preocupar.

ver noticia

[im] MÉDICO
innovación para el médico especialista de hospital y atención primaria: investigación médica, gestión, tecnología y servicios sanitarios

Hoy hay más bulos de salud que hace un año

Los bulos de salud han aumentado en el último año, lo que ha contribuido a reducir la confianza en el profesional sanitario como fuente de información, según conclusiones del II Estudio sobre Bulos de Salud, elaborado por el Instituto #SaludsinBulos y Doctoralia. El 63% de los 350 profesionales sanitarios encuestados asegura que los bulos de salud se han incrementado en el último año (frente al 57% que lo creía en 2018). Un porcentaje similar (65%) también considera que la desinformación en salud está provocando que los pacientes desconfíen del profesional sanitario como fuente de información. “El paciente está, a menudo, perdido entre tanta infoxicación que puede encontrar en internet y las redes y no sabe qué es fiable”, explica Sergio Vañó, presidente de la Asociación de Investigadores en eSalud (AIES).

ver noticia

DIARIO MEDICO

Una guardia de primaria en Madrid 'vale' menos de la mitad que en Murcia

Las horas de atención continuada (más conocidas como guardias) en Madrid le salen a la Administración sanitaria autonómica muy baratas, al menos en comparación con lo que el Servicio Murciano de Salud (SMS) paga a sus médicos del primer nivel. La diferencia del precio de la hora de guardia en primaria en ambas comunidades en el presente ejercicio está en 16,76 euros en favor de los médicos murcianos, que cobran por este concepto más del doble que los madrileños, los más pobres del SNS. Este es uno de los datos que el Sector de Sanidad del sindicato CSIF ha puesto sobre la mesa para denunciar las "enormes diferencias retributivas" existentes en el SNS, unas diferencias que todos los informes salariales de CESM y de la Organización Médica Colegial (OMC) vienen denunciando desde hace años.

ver noticia

GACETA MÉDICA

Facme centra sus alegaciones contra el Plan de Biosimilares en el concepto de intercambiabilidad

La Federación de Asociaciones Científico Técnicas Españolas (Facme) ha emitido un comunicado en el que relata sus alegaciones al 'Plan de acción para fomentar la utilización de los medicamentos reguladores del mercado en el Sistema Nacional de Salud: medicamentos biosimilares y medicamentos genéricos', presentado por el Ministerio de Sanidad. Las dos cuestiones que más preocupan a la federación es la del concepto de intercambiabilidad y la prescripción por principio activo en el ámbito de los medicamentos biosimilares. "Las políticas de fomento de genéricos y biosimilares deben respetar escrupulosamente los criterios técnicos y legales que aplican a los medicamentos biológicos, entre ellos los que se refieren a la prescripción obligada por marca comercial y la no sustitución en la dispensación", resumen.

ver noticia

redacción médica

El título de Medicina homologado tiene el mismo valor que el MIR en una OPE

El Tribunal Supremo ha fijado doctrina sobre la evaluación de los títulos de Medicina extranjeros, así como el resto de titulaciones de la rama sanitaria, a la hora de ser valorados en una OPE, dando la misma validez que los méritos generados por la formación MIR. La sentencia señala que "la verificación final positiva obtenida en el procedimiento que regula la homologación de títulos extranjeros acredita una equivalencia total entre las competencias y formación adquiridas por el solicitante y las que corresponden al título español de especialista de que se trate". Es por ello que, prosigue la sentencia, "en un proceso selectivo regido por un baremo en el que se establezca una previsión igual o semejante, en el que la puntuación es igual y no distinta para los dos supuestos que prevé".

ver noticia

Se convoca el II Premio de Periodismo "HematoAvanza"

La SEHH ha convocado la segunda edición del Premio de Periodismo sobre Hematología y Hemoterapia "HematoAvanza", con el fin de reconocer la labor de los profesionales de la información y/o divulgadores científicos en relación con la difusión de la práctica del hematólogo. Podrán concurrir a este premio todos aquellos trabajos periodísticos (artículos, reportajes, entrevistas, etc.) publicados o emitidos en medios de comunicación (prensa, radio, televisión e internet) nacionales, autonómicos o locales, tanto generales como especializados, durante el periodo comprendido entre el 22 de diciembre de 2018 y el 22 de diciembre de 2019. El plazo de presentación de trabajos finalizará el 14 de febrero de 2020. La directora de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), Beatriz Domínguez Gil, vuelve a presidir el jurado de este Premio, del que también forman parte hematólogos, pacientes, periodistas y representantes de la industria farmacéutica. El jurado concederá un primer premio, dotado con 3.000 euros, un segundo premio, de 1.500 euros, y una mención especial, sin cuantía económica, a los mejores trabajos periodísticos de los que concurran al galardón. Su fallo se dará a conocer en un acto público que tendrá lugar en la sede de la SEHH en abril de 2020. El II Premio de Periodismo "HematoAvanza" cuenta con el apoyo de AbbVie, Gilead y Novartis Oncology.

II PREMIO de PERIODISMO HematoAvanza

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

La FEHH ha abierto una nueva convocatoria de Bolsas de Ayuda Económica para Innovación Tecnológica y de Bolsas de Viaje para la Ampliación de Formación de Médicos Residentes. Las solicitudes para esta nueva convocatoria, correspondiente al primer semestre de 2020, pueden presentarse hasta el próximo 24 de enero.

FEHH
Fundación Española de Hematología y Hemoterapia

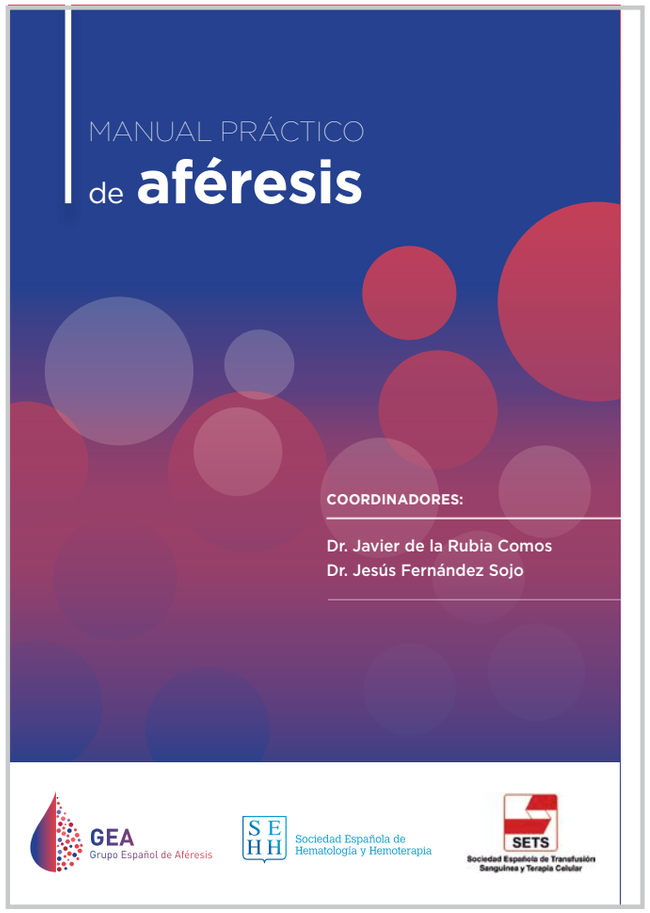
Estas ayudas van dirigidas a socios numerarios de la SEHH, en el primer caso, y a médicos residentes de la SEHH, en el segundo, que deseen realizar una estancia de corta duración (entre uno y tres meses) en otra institución diferente a la suya, española o extranjera, para la adquisición de técnicas específicas en el ámbito de las áreas que conforman la especialidad.

El “Manual Práctico de Aféresis” revisa, por primera vez, el estado actual del conocimiento de este procedimiento terapéutico

El Grupo Español de Aféresis (GEA), de la SEHH y de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS), ha publicado el “Manual Práctico de Aféresis”, un texto que revisa, por primera vez, el estado actual del conocimiento de la aféresis. Este manual no se limita a enumerar las indicaciones y los resultados más relevantes de los procedimientos de aféresis, sino que también incluye las características y manejo de los diferentes dispositivos existentes en el mercado, las situaciones y requisitos para llevar a cabo una aféresis urgente, la aféresis aplicada a la terapia celular y la revisión de los aspectos organizativos que hay que conocer para garantizar una unidad de aféresis que cumpla los estándares actualmente exigidos de calidad.

En este sentido, el objetivo principal de este texto es que se convierta en una ayuda real para la práctica clínica diaria de todos los profesionales que quieran disponer de una puesta al día en sus conocimientos de la aféresis y, especialmente, para los médicos especialistas o en formación que dedican su actividad a este campo de la Hematología.

En España, las unidades de aféresis forman parte esencial de los servicios de Hematología y Hemoterapia de un buen número de hospitales. Se trata de una opción terapéutica que ha demostrado su utilidad para el tratamiento de un gran número de enfermedades, tanto hematológicas como no hematológicas. El “Manual Práctico de Aféresis” ha sido coordinado por Javier de la Rubia, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Doctor Peset (Valencia), y por Jesús Fernández Sojo, del Servicio de Terapia Celular del Banco de Sangre y Tejidos de Barcelona. La obra ya está a la venta en diferentes librerías y tiendas ‘on line’. La publicación ha sido editada por Ambos Marketing Services.



7º WORKSHOP ANUAL LMA-PETHEMA

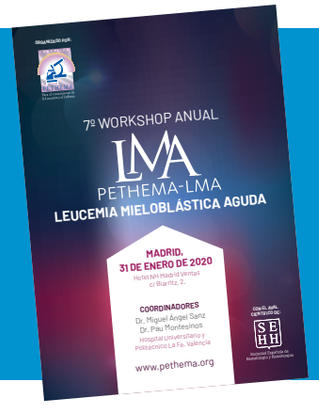
Lugar:
Hotel NH Madrid Ventas
(C/ Biarritz, 2. 28028 Madrid)

Fecha:
31 de enero de 2020

Organiza:
Fundación PETHEMA

Inscripciones

Programa



REUNIÓN DE CONCLUSIONES DEL 61º CONGRESO ANUAL DE LA AMERICAN SOCIETY OF HEMATOLOGY (ASH)

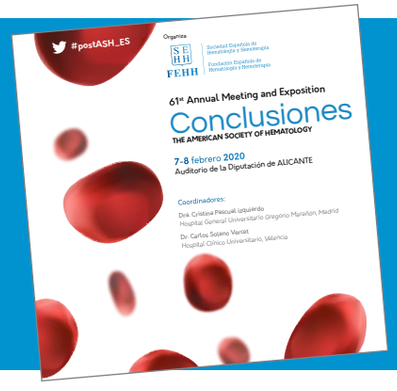
Lugar:
Auditorio de
la Diputación de Alicante
(P.º Campoamor, S/N, 03010, Alicante)

Fecha:
7 y 8 de febrero de 2020

Organiza:
SEHH-FEHH

Inscripciones

Programa



VI WORKSHOP DE HEMATOGERIATRÍA

Lugar:
Salón de actos de
la Diputación de Lugo
(C/ San Marcos, 8. 27001 Lugo)

Fecha:
14 de febrero de 2020

Organiza:
Grupo Español de
Hematogeriatría (GEHEG)

Inscripciones

Programa

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

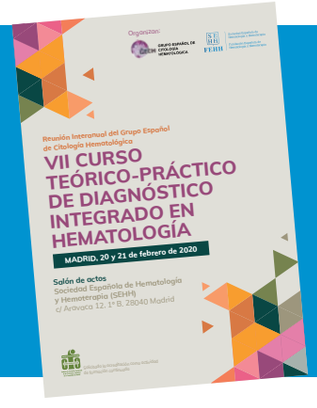
Lugar:
Salón de actos de la SEHH
(C/ Aravaca 12, 1º B. 28040 Madrid)

Fecha:
20 y 21 de febrero de 2020

Organiza:
Grupo Español de Citología
Hematológica (GECH)

Inscripciones

Programa



REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA (GELLC)

Lugar:
Salón Neptuno
del Hotel Vincci Soho
(C/ Prado, 18. 28014 Madrid)

Fecha:
20 y 21 de febrero de 2020

Organiza:
Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica (GELLC)

Inscripciones

Más información

JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN FIBRILACIÓN AURICULAR (2ª Edición)

Lugar:
Salón de actos. Pabellón docente Campus Nord.
Hospital Vall d'Hebron
(Pº Vall d'Hebron, 119 – 129,
08035 Barcelona)

Fecha:
21 de febrero de 2020

Organiza:
Servicio de Cardiología.
Campus Hospital Vall
d´Hebron de Barcelona

Inscripciones

Programa

3er WORKSHOP LEUCEMIA AGUDA LINFOBLÁSTICA

Lugar:
Salón Santa Ana,
Hotel Tryp Atocha
(Calle Atocha, 83. 28012 Madrid)

Fecha:
21 de febrero de 2020

Organiza:
Fundación PETHEMA

Más información

XIV REUNIÓN ANUAL DE LA ASOCIACIÓN VALENCIANA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (AVHH)

Lugar:
Salón Europa del
Hotel Meliá Alicante
(Plaza del Puerto, 303001. Alicante)

Fecha:
27 y 28 de febrero de 2020

Organiza:
Asociación Valenciana de Hematología y Hemoterapia (AVHH)

Inscripciones

Más información

IV SIMPOSIO ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (GELMC)

Lugar:
Salón Gran Forum,
Hotel AC Atocha
(Calle de las Delicias, 42,
28045 Madrid)

Fecha:
27 y 28 de febrero de 2020

Organiza:
ZeroLMC y GELMC

Inscripciones

PUESTA AL DÍA: MANEJO DEL DÉFICIT DE HIERRO EN DISTINTAS SITUACIONES CLÍNICAS. PAPEL DEL HIERRO INTRAVENOSO

Fecha:
del 4 de enero al
30 de junio de 2020

Organiza:
Ambos Marketing Services

Patrocina:
Vifor Pharma

Director:
Ángel F. Remacha

Inscripciones

Programa

TRASTORNOS DE SERIE ROJA Y PLAQUETARIA (2ª edición)

Fecha:
del 13 de enero de 2020 al
12 de enero de 2021

Organiza:
Instituto de Formación
Acreditada (IFOA)

Patrocina:
Roche

Director:
David Benéitez Pastor

Inscripciones

Programa

CAPACITACIÓN AVANZADA EN PATOLOGÍA ERITROCITARIA

Fecha:
del 20 de enero al
30 de junio de 2020

Organiza:
Ambos Marketing Services

Directores:
Beatriz Arrizabalaga,
Fernando A. González
y Ángel F. Remacha

Inscripciones

Más información

rne

Aprender a convivir con hemofilia

Daniel es un paciente que ha aprendido a convivir con la hemofilia. Unas tres mil personas en España sufren esta enfermedad genética que impide que la sangre coagule correctamente. Por fortuna, los avances médicos han permitido mejorar notablemente la calidad de vida de estas personas y convertir en crónica una enfermedad que hasta hace sólo unas décadas era mortal. **Informa**

ver noticia

EFE: SALUD

Cinco noticias sobre salud que destacaron en 2019

Sara Mancebo Salazar | MADRID/EFE/REDACCIÓN SALUD/SARA MANCEBO Lunes 30.12.2019 Fuente: Organización Mundial de la Salud

SHARE Me gusta 31 +

El mayor brote de listeriosis de la historia de España, los avances en el tratamiento del cáncer (como las terapias CAR-T), la emergencia sanitaria del ébola en el Congo, la Cumbre del Clima o el primer medicamento financiado para dejar de fumar. Estos son algunos de los grandes temas de salud que nos ha dejado este 2019 y que repasamos en EFEsalud antes de despedir el año

ver noticia

Los retos y los logros de la terapia CAR T contra el cáncer hematológico

ver noticia

ABC

El tratamiento que llega con la opción de curar el cáncer

- Yescarta (Gilead) y Kymriah (Novartis), los primeros fármacos CAR T, están revolucionando el tratamiento de la leucemia y el linfoma. Ayudan al sistema inmunitario del paciente a reconocer, atacar y destruir las células cancerosas de manera dirigida

ver noticia

EL PAÍS

TRATAMIENTOS ›

El dilema de la terapia más cara del mundo

Loretta Nastoupil, una de las líderes mundiales en el desarrollo de terapias CAR-T, explica las ventajas de esta eficaz inmunoterapia a pesar de su coste

ver noticia

Las cláusulas secretas de las terapias más caras contra el cáncer

Sanidad pacta con la industria dejar de pagar hasta el 64% de los fármacos si el paciente no sobrevive más allá de los 18 meses. Novartis pleitea para no revelar el acuerdo

ver noticia

muy INTERESANTE

CAR-T: terapias vivientes para tratar el cáncer

ver noticia

redacción médica

ver noticia

Así es la nueva Junta Directiva de Facme al completo

El nuevo equipo ha sido elegido durante la Asamblea General y la toma de posesión será efectiva el 1 de enero de 2020

ver noticia

La valoración geriátrica en mieloma múltiple es imprescindible para la SEHH

ver noticia

España se propone llegar con 8 CART académicas desarrolladas a 2021

ver noticia

europa press

LA SEHH OTORGA SIETE BECAS A JÓVENES HEMATÓLOGOS PARA QUE PUEDAN LLEVAR A CABO SU PROYECTO

ver noticia

GACETA MÉDICA

Las CAR-T de segunda generación: mejores, más accesibles y más 'baratas'

ver noticia

DIARIO MEDICO

Ramón García Sanz, presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

"El SNS gasta ingentes sumas en fármacos caros e ineficaces"

Recién elegido presidente de la SEHH, Ramón García Sanz asegura que uno de los objetivos de la medicina de precisión es ahorrar costes al sistema, merced a un ajuste más certero entre diagnóstico y tratamiento. Pide a la Administración que financie estas terapias y garantice un acceso igualitario a ellas.

ver noticia

Sustituye a Jorge Sierra

Ramón García Sanz, nuevo presidente de Hematología

Ramón García Sanz, nuevo presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), quiere llevar a cabo una redefinición participativa de la especialidad y mejorar las infraestructuras de investigación.

ver noticia

iSanidad
lo mejor de la sanidad

Dr. Jorge Gayoso: "Tratamos de atraer al donante de médula óptimo: joven y varón"

ver noticia

La terapia génica frente a la hemofilia puede estar en el mercado en 2020

ver noticia

El Médico Interactivo

ver noticia

La FEEH y Janssen ofrecen una beca de 45.000 euros para un proyecto de investigación en el extranjero

ver noticia

Retos en Hematología: superar el 40% de supervivencia y reducir la toxicidad de los tratamientos

La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) ha organizado la IV Jornada de periodistas "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico", en Alicante

ver noticia

La Hematología abre el paso de las CAR-T a tumores sólidos

Los primeros beneficiados del tratamiento con células CAR-T han sido los pacientes con leucemia aguda linfoblástica y linfoma, pero las líneas de investigación en marcha apuntan a que sus indicaciones se pueden extender a tumores sólidos

ver noticia

diariofarma
La información clave de la farmacia y del medicamento

Tramitación en CCAA: un espacio para la mejora en el acceso a CAR-T

ver noticia

EM entremayores.es

Atrás

La SEHH celebra la jornada de actualización 'Anticoagulación en Hematología'

ver noticia

ConSalud.es

Estrategia nacional sobre medicina de precisión: Oncólogos y hematólogos coinciden en su necesidad

ver noticia

infosalus.com

Gilead y la FEHH lanzan una beca destinada a la formación e investigación en terapia celular en el extranjero

ver noticia

Foto de familia de ponentes y periodistas asistentes a la IV Jornada de Periodistas "Avanzando en el cuidado del paciente hematológico", celebrada en Alicante.

El jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital General Universitario de Alicante, Pascual Marco, ejerció de anfitrión de la Jornada de Periodistas de la SEHH.

La Jornada de Periodistas de la SEHH se desarrolló en la Biblioteca del Museo Arqueológico Provincial de Alicante, ubicada en una antigua capilla de estilo neogótico.

Cristina Pascual, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Gregorio Marañón (Madrid), cerró la Jornada de Periodistas con un breve avance de los temas que protagonizarían ASH 2019.

La SEHH volvió a contar con un stand en el 14º Congreso de Pacientes con Cáncer, celebrado en Madrid.

El presidente de la SEHH, Ramón García Sanz, expuso en el 14º Congreso de Pacientes con Cáncer los últimos avances en el abordaje del linfoma de Hodgkin.

Cristina Pascual coordinó la jornada "Anticoagulación en Hematología", celebrada en la sede de la SEHH.

Pilar Llamas, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid), participó en la jornada "Anticoagulación en Hematología", con una charla sobre "El paciente oncológico anticoagulado por fibrilación auricular".

Foto de familia de los asistentes a la grabación del primer módulo de Hematoinsights, un nuevo programa formativo de capacitación 'on line' en investigación clínica para hematólogos.

Foto de familia de la última reunión del patronato de la Fundación CAT, celebrada en diciembre de 2019.

1959 - 2019

SEHH 60 años

Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia