



**A**sociación  
**E**spañola de  
**H**ematología y  
**H**emoterapia

# **D**ocumentación de la **R**eunión **A**ministrativa

**XLVI REUNIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**

**VALENCIA, OCTUBRE 2004**





**Asociación Española de Hematología y Hemoterapia**

**DOCUMENTACIÓN DE LA  
REUNIÓN ADMINISTRATIVA**

**XLVI REUNIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA  
DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**

VALENCIA, OCTUBRE 2004

EDITA: ACCIÓN MÉDICA, S.A.

Fernández de la Hoz, 61, entreplanta. 28003 Madrid • Tfno.: 91 536 08 14 - Fax: 91 536 06 07

Balcells, 21-25 bajos, local 1. 08024 Barcelona • Tfno.: 93 285 75 55 - Fax: 93 285 75 56

Luis Montoto, 95, 2º A. 41018 Sevilla • Tfno.: 95 498 05 20 - Fax: 95 458 10 48

E-mail: [congresosbarcelona@accionmedica.com](mailto:congresosbarcelona@accionmedica.com)

Depósito Legal:

# ÍNDICE

Acta de la Asamblea General Ordinaria celebrada en Santiago de Compostela el 24 de octubre de 2003 . . . . .	4
Acta de la Reunión Conjunta de las Juntas Directivas de la AEHH y de la SETH celebrada en el Palacio de Congresos de Santiago de Compostela el 22 de octubre de 2003 . . . . .	16
Renovación de la Junta Directiva . . . . .	18
Memoria de Actividades de los Grupos de la AEHH (Periodo 2003-2004) . . . . .	20
Órdenes del día de las reuniones de los Grupos de Trabajo . . . . .	63
Convocatoria de la Asamblea General Ordinaria. . . . .	65

# ACTA DE LA ASAMBLEA GENERAL AEHH

Santiago de Compostela, 24 de octubre de 2003

Bajo la presidencia del Dr. Vicente Vicente García, empieza la Asamblea a las 19:00 horas.

## 1. APROBACIÓN, SI PROCEDE, DEL ACTA DE LA ASAMBLEA GENERAL ANTERIOR

Se aprueba el acta anterior sin enmiendas.

## 2. INFORME DE PRESIDENCIA

Informa el Dr. Vicente Vicente García.

### 2.1. Congreso de Tarragona

Se desarrolló muy bien, con gran afluencia de congresistas y muy buen nivel científico. Se enviaron cartas de felicitación a los Presidentes del Comité Local y Científico y a los responsables de la secretaría (Acción Médica).

### 2.2. FEHH

Se celebró la reunión preceptiva con el Comité Asesor de la FEHH para la valoración de actividades de formación continuada durante este año. Se aprobaron las siguientes:

#### *Cursos*

- Curso sobre metodología docente y optimización del programa de formación especializada en Hematología y Hemoterapia.
- Curso de hibridación *in situ* aplicada al diagnóstico hematológico.
- Curso de actualización de los sistemas de calidad en los laboratorios de Hematología y Hemoterapia.
- Curso de aplicaciones de los *microarrays* en Hematología.
- Curso de Hemoterapia.
- Curso de gestión en Hematología y Hemoterapia.
- Curso teórico-práctico sobre biopsia medular.

Se recuerda que, de acuerdo con el Reglamento establecido, se pueden presentar proyectos de organización de actividades de formación continuada antes del 1 de diciembre.

#### *Becas*

- Convocatoria de dos becas de investigación para la realización de proyectos.
- Bolsas de viaje para incorporación de nueva tecnología.
- Ayudas para formación continuada de hematólogos.

#### *Premios*

Se convocaron los siguientes premios anuales, que se resuelven durante el Congreso:

- Premio Ernst Schering (1º 4.500 €, 2º 1.800 €). Mejor publicación sobre síndromes linfoproliferativos
- Premio Astra Zéneca (3.600 €). Mejor artículo original publicado en *Haematologica*.
- Premio Congreso de Santiago (AEHH/SETH) (3.000 €). Mejor comunicación presentada en el Congreso.
- Premio Fundación Aventis (1º 1.800 €, 2º 1.200 €). Mejor publicación sobre patología infecciosa.

### 2.3. *Haematologica*

Como sabéis, el factor impacto se ha mantenido en 3,29. Es un gran éxito de todos, y especialmente de Mario Cazzola, editor en jefe. Se le ha invitado al Congreso para que explique la evolución de la revista y la participación española. Se agradece el trabajo de todas las personas que están participando activamente en este importante proyecto.

### 2.4. Fondo editorial

Se ha añadido el reglamento de los grupos cooperativos y el directorio de asociados al *Manual administrativo* de la AEHH, repartido en este Congreso. Se ha editado un *Manual de obtención, transporte y conservación de muestras biológicas en Hematología y Hemoterapia*, que se entregará en este congreso. Se agradece a todos los que habéis colaborado en el crecimiento del fondo editorial de la FEHH.

## 2.5. Consejo europeo para la acreditación en Hematología (ECAH)

La AEHH forma parte del Consejo Directivo, y se ha mantenido una relación activa durante este tiempo.

Nos confirmaron la concesión de la solicitud encuadrada en el proyecto Leonardo da Vinci.

Se ha solicitado a la ECAH, y se ha conseguido, la acreditación del Congreso de Santiago. La AEHH es la primera Sociedad Científica Europea de ámbito nacional en hacerlo. Se ha recibido la felicitación de la ECAH, que debemos trasladar al Dr. Alberto Orfao, ya que ha sido el encargado de este tema. Se han concedido al Congreso un total de 41,5 créditos.

## 2.6. FACME

Ante la idea decidida del Ministerio de organizar la acreditación de actividades de formación continuada en colaboración con la Organización Médica Colegial, Consejo de Decanos de las Facultades de Medicina, Consejo General de Especialidades Médicas y FACME, creímos conveniente volver a ser socios activos de FACME, por lo que se pagaron las cuotas pendientes. La AEHH estuvo presente en las reuniones que han tenido lugar durante este año. Probablemente a lo largo del próximo año se concretarán las actividades a desarrollar.

## 2.7. Informe del representante de la AEHH en la Comisión Nacional de la Especialidad

El Dr. Vicente cede la palabra al Dr. Eduardo Rocha, presidente de la CNE, para que informe de las actividades más relevantes de la misma, que han sido las siguientes:

- Cambio en la presidencia y secretaría de la CNE.
  - Presidente actual: Dr. Eduardo Rocha.
  - Secretario actual: Dr. Carles Besses.
- Se ha realizado la actualización de la *Guía de formación de la especialidad*. Los trabajos los han llevado a cabo principalmente el Dr. Arturo Iriondo y el Dr. José M.<sup>a</sup> Moraleda. El documento, que incluye una propuesta de 5 años de formación de la especialidad y alternativa de 4 años, ya se ha entregado al Ministerio. En la elaboración de la propuesta se ha actuado conjuntamente con la Junta Directiva de la AEHH.

- Se ha realizado una encuesta de satisfacción de los residentes de Hematología y Hemoterapia, que será presentada durante este congreso.
- Informe del examen de los MESTOS. Se han presentado 38 candidatos, de los que han aprobado 26, lo que representa un porcentaje similar a otras especialidades.
- Datos de la Convocatoria MIR-2002.
  - Plazas acreditadas: 112.
  - Propuesta de oferta de la CNE: 45.
  - Propuesta de las Comunidades Autónomas: 102.
  - Convocatoria del Ministerio: 60.

Se han recibido algunas protestas por la convocatoria, en algunos hospitales, de 3 plazas de residente de la especialidad, cuando sólo puede existir un máximo de 2 plazas por centro. La CNE protestó por este hecho al Ministerio, así como por el exceso de plazas convocadas.

- OPE. Se han constituido 57 tribunales simultáneos y se han nombrado representantes para cada uno de ellos.
- Formación Continuada. La CNE tiene dos representantes en la nueva estructura oficial de Formación y Acreditación (SEAFORMEC), que son el Dr. Carles Besses y la Dra. Ana Villegas.

Una vez finalizado el informe del Dr. Eduardo Rocha, el Dr. Vicente agradece el trabajo realizado a todos los miembros de la CNE.

## 2.8. FENIN

Se han reiniciado las conversaciones junto con la SETH. Ante la falta de información de los proyectos de la SETS respecto al pacto con FENIN, se ha acordado que las empresas asociadas a FENIN estarán presente en todos nuestros congresos, como ha ocurrido este año. Se está negociando la forma mejor para todos.

## 2.9. Relación con otras sociedades científicas

- SETH. Muy buena relación. Reunión Conjunta el pasado miércoles.
- SETS. Comunicación muy fluida. Dos reuniones de carácter institucional, coincidente con los congresos nacionales de ambas sociedades. Se consensúan los aspectos importantes de interés, como el CAT y la elaboración de un convenio con el Ministerio de Sanidad y Consumo para implantar un sistema de hemovigilancia nacional.

## 2.10. Congreso de Santiago de Compostela

El Dr. Vicente felicita, en nombre de la Junta directiva de la AEHH, al Comité Científico, al Comité Organizador local, a Acción Médica y a todas las personas que han participado en la organización del Congreso, por el éxito, en todos los aspectos, de la XLV Reunión Nacional de la AEHH.

Datos de participación:

- Inscripciones: 1.336.
- Comunicaciones recibidas: 666.
- Comunicaciones aceptadas: 559.
- Índice de rechazo: 15,3%.
- Comunicaciones orales: 137.
- Pósteres: 422.

Antes de acabar el informe de Presidencia, el Dr. Vicente da el pésame a todos los familiares de asociados fallecidos durante este año.

Para finalizar, el Dr. Vicente quiere agradecer a los miembros de la Junta y a todos los asociados de la AEHH el apoyo y trabajo mostrado durante todo el tiempo que ha ejercido de Presidente de la AEHH.

Interviene la Dra. Luz Barbolla para decir que, según una nueva normativa europea, a partir del año 2005 todos los bancos de sangre deberán acreditarse. Pregunta al Presidente qué organismo realizará la acreditación en España.

El Dr. Vicente responde que ya se han realizado algunas conversaciones preliminares con la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS) y que ambas sociedades propondrán al Ministerio que sea el Comité de Acreditación en Transfusión (CAT) el organismo que se encargue de realizar las acreditaciones.

La Dra. Barbolla opina que en estos momentos el CAT no dispone de la infraestructura ni del personal necesario para llevar a cabo esta tarea y propone que los bancos de sangre que ya están acreditados por el CAT no tengan que pasar obligatoriamente esta primera acreditación europea.

El Dr. Vicente contesta que la sistemática de trabajo se concretará en una reunión que ambas sociedades tendrán con responsables del Ministerio de Sanidad.

## 3. INFORME DE SECRETARÍA

Informa el Dr. Enric Contreras

### 3.1. Movimiento de socios

En el último año se han incorporado a la AEHH un

total de 61 nuevos miembros (22 numerarios, 23 postgraduados y 16 asociados), y se han producido 3 bajas. El total actual de socios es de 1.762.

### 3.2. Asuntos relacionados con los grupos cooperativos

Como cada año, el resumen de las actividades de los grupos cooperativos de la AEHH se encuentra en el documento de la reunión administrativa.

El Grupo de Criobiología y Trasplante de Médula ósea ha modificado su nombre por el de Grupo de Criobiología y Terapia Celular.

El Grupo de Hematólogos de Hospitales Comarcales no ha tenido actividad durante el último año.

### 3.3. Representantes de la AEHH

A lo largo del año se ha procedido a la renovación reglamentaria de los representantes de la sociedad en diferentes instituciones. La relación actual de representantes es la siguiente:

- *Comisión Nacional de la Especialidad*  
Dr. Carles Besses, Dr. Eduardo Rocha
- *Comité Asesor de Enfermedades Transmisibles*  
Dr. Miguel Lozano, Dr. Salvador Oyonarte
- *FENIN*  
Dr. Jesús Villarrubia (Terminología/Etiquetado, métodos y materiales)  
Dr. Josep M.<sup>a</sup> Jou (Sistemas de calidad/Técnicas generales)
- *Fundación Carreras*  
Dr. Vicente Vicente
- *Organización Nacional de Trasplante*  
Dra. Salut Brunet, Dr. Eulogio Conde (GETH),  
Dr. José Luis Díez  
Dr. José M.<sup>a</sup> Moraleda, Dr. Carlos Solano
- *Sociedad Iberoamericana de Transfusión*  
Dra. Luz Barbolla
- *Sociedad Internacional de Hematología*  
Dr. Vicente Vicente
- *UEMS*  
Dra. Carmen Burgaleta, Dr. Evarist Feliu
- *SEAFORMEC*  
Dr. Luis Hernández Nieto, Dr. Ramon Salinas
- *Comité Científico para la Seguridad Transfusional*  
Dra. Mercedes Corral
- *Plan Integral del Cáncer*  
Dr. José Francisco Tomás



No se han renovado los representantes de la AEHH en el Grupo de Laboratorios del INSALUD, ya que dicho grupo ha desaparecido.

### 3.4. Auspicio de actividades científicas

La AEHH ha otorgado el auspicio científico a las siguientes actividades:

#### *Cursos*

- III Curso de formación en patología infecciosa para médicos residentes de Hematología.
- Curso de patología infecciosa para hematólogos.
- Curso de trasplante de progenitores hematopoyéticos.
- Curso de puesta al día en tratamiento antitrombótico.
- Curso de controversias en el diagnóstico, prevención y tratamiento de la infección nosocomial.
- Programa de formación en estadística dirigido a oncólogos y hematólogos.
- Jornadas del club de citología de Madrid y zona centro.
- VII Jornada sobre infecciones en el paciente hematológico.
- Jornadas de medicina transfusional multidisciplinaria.

#### *Simposios*

- Simposio sobre el manejo de las complicaciones durante el tratamiento quimioterápico de las leucemias y linfomas.
- VII simposio internacional de la enfermedad de Gaucher.
- XIII international symposium on infections in the immunocompromised host.

#### *Publicaciones*

- Monografía sobre antitrombina, aspectos básicos, clínicos y terapéuticos.
- Libro blanco del mieloma múltiple en España.
- *Revista de Formación Continuada en Hematología.*
- *Manual sobre pautas de profilaxis y tratamiento en el paciente hematológico.*
- *Hablemos de... El Mieloma Múltiple.*

### 3.5. Página Web de la AEHH

Se ha modificado el diseño para facilitar el acceso a los contenidos y se ha incluido una versión limitada

en inglés, que incluye la traducción de la información más relevante.

Los responsables actuales de la página web son el Dr. Enric Contreras y el Dr. Jesús María Hernández Rivas.

La lista de correo electrónico de asociados está formada por 1.569 direcciones de socios. Se han detectado direcciones erróneas y duplicidades, por lo que está previsto proceder a una actualización. A lo largo del último año se han enviado desde la secretaría 67 mensajes con información de interés para los socios de la AEHH.

### 3.6. Biblioteca virtual de la AEHH

Los socios de la AEHH disponen de acceso gratuito, desde la página web de la sociedad, al texto completo de las publicaciones que se mencionan a continuación:

- *Bone Marrow Transplantation.*
- *British Journal of Haematology.*
- *Haematologica.*
- *Leukemia.*
- *Transfusión.*
- *Trombosis and Haemostasis.*

### 3.7. Renovación reglamentaria de la Junta

#### *Cargos a renovar*

- Presidente (Dr. Vicente Vicente García).
- Vicepresidente 1º (Dr. Jordi Sierra Gil).
- Secretario adjunto (Dr. Carles Besses Raebel).
- Contador (Dr. Rafael de la Cámara de Llanza).
- 4 Vocales:
  - Dr. Jesús Arias Sampedro.
  - Dr. Javier de la Rubia Comos.
  - Dr. Jesús María Hernández Rivas.
  - Dr. Álvaro Urbano Ispizua.

#### *Candidatos*

- Presidente: Dr. Luis Hernández Nieto.
- Vicepresidente 1º: Dr. Álvaro Urbano Ispizua.
- Secretario Adjunto: Dr. Francesc Solé Ristol.
- Contador: Dr. Rafael de la Cámara de Llanza.
- Vocales:
  - Dr. Javier de la Rubia Comos.
  - Dr. Jesús María Hernández Rivas.
  - Dr. Francisco Ortuño Giner.
  - Dr. Carlos Solano Vercet.

Las elecciones se realizarán el 25 de octubre y los resultados se darán a conocer durante la cena de clausura del congreso

### 3.8. Becas y Premios de la FEHH

*Becas de investigación de la FEHH*

Importe: 15.000 €.

Proyecto: Genómica funcional del linfoma Malt con un nuevo reordenamiento del oncogen Malt1: caracterización de la actividad del producto génico y determinación de su implicación como diana terapéutica potencial.

Investigadora: Dra. M.<sup>a</sup> Dolores Sánchez Izquierdo. Universidad de Leicester.

Proyecto: Análisis genotípico de la leucemia aguda. Interés en el conocimiento de la fisiopatología molecular y en el diseño del tratamiento.

Investigadora: Dra. Granada Perea Durán. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Prórroga por un año:

Proyecto: Detección de la enfermedad mínima residual en pacientes con síndromes linfoproliferativos crónicos tratados con regímenes poliquimioterápicos intensivos: aplicación y comparación de diferentes métodos cuantitativos.

Investigadora: Dra. Carolina Moreno Atanasio. Hospital Clínic. Barcelona.

*Bolsas de viaje para incorporación de nueva tecnología*

Presupuesto anual: 18.000 €.

Solicitudes: 5.

Ayudas concedidas: 5.

Importe total de las ayudas concedidas: 15.983 € (89% del presupuesto).

- Dr. Carlos Solano Vercet (4.250 €).  
Hospital Clínico Universitario de Valencia.
- Dra. Montserrat Espadaler Pare (1.625 €).  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.
- Dr. Antonio Pérez Simón (2.875 €).  
Hospital Universitario de Salamanca.
- Dr. Ramón Lecumberri Villamediana (3.833 €).  
Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona.
- Dr. Antonio Salar Silvestre (3.400 €).  
Hospital del Mar. Barcelona.

*Ayudas para formación continuada de hematólogos de hospitales comarcales*

Presupuesto anual: 18.000 €.

Solicitudes: 5.

Ayudas concedidas: 4.

Importe total de las ayudas concedidas: 7.233 € (40% del presupuesto).

- Dra. Immaculada Roig Martínez (1.750 €).  
Hospital de Sabadell. Barcelona.
- Dra. Gemma Moreno Jiménez (1.733 €).  
Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid).
- Dra. M.<sup>a</sup> Ángeles Andreu Costa (1.900 €).  
Hospital de Móstoles. Madrid.
- Dra. Pilar Galán Álvarez (1.850 €).  
Hospital Verge del Toro. Menorca.

*Premio FEHH-ERNST SCHERING 2003 a la mejor publicación en el área de los síndromes linfoproliferativos*

Primer premio (4.500 €)

Minimal residual disease (MRD) in adolescent (older than 14 years) and adult acute lymphoblastic leukemias: early immunophenotypical evaluation has high clinical value.

- M.B. Vidriales, J.J. Pérez, M.C. López Bergés, N. Gutiérrez, J. Ciudad, P. Lucio, L. Vázquez, R. García-Sanz, M.C. Cañizo, J. Fernández-Calvo, F. Ramos, M.J. Rodríguez, M.J. Calmuntia, A. Porwith, A. Orfao, J. San Miguel.  
Hospital Universitario de Salamanca.

Segundo premio (1.800 €)

Caracterización genómica mediante el uso paralelo de *microarrays* genómicos y de expresión de los diversos subtipos de síndromes linfoproliferativos-B.

- J.A. Martínez-Climent, D. Sánchez-Izquierdo, A.A. Alizadeh, D. Blesa, R. Segraves, D. Albertson, M.J. Dyer, J. García-Conde, R. Levy, D. Pinkel, I. Lossos, G. Buchonet, R. Siebert, R.D. Gascoyne, J. Climent, E.L. Karran, M. Marín, D. Horsman, A. Rosenwald, L.M. Staudt, M.Q. Du, P. Marynen, E. Sarsotti, I. Benet.  
Hospital Clínico Universitario de Valencia.

*Premop FEHH-ASTRA ZÉNECA 2003 al mejor artículo original publicado en la revista Haematologica*

Premio (3.600 €)

Pharmacogenetics of acenocumarol: cytochrome P450 CYP2C9 polymorphisms influence dose requirements and stability of anticoagulation.

- D. Tassies, C. Freire, J. Pijoan, S. Maragall, J. Monteagudo, A. Ordinas, J.C. Reverter.  
Hospital Clínic. Barcelona.

*Premio FEHH-Fundación AVENTIS 2003 a la mejor publicación en el área de la patología infecciosa en hematología*

1<sup>er</sup> Premio (1.800 €)

Respiratory virus infections in adults with hematologic malignancies: a prospective study.

- R. Martino, E. Rámila, N. Rabella, J.M. Muñoz, M. Peyret, J.M. Portos, R. Laborda, J. Sierra.

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

2º Premio (1.200 €)

Elderly haematological patients with chemotherapy-induced febril neutropenia have similar rates of infection and outcome to younger adults: a prospective study of risk-adapted therapy.

- J. García Suárez, I. Krsnik, E. Reyes, D. de Miguel, N. Hernanz, M. Barr-Ali, C. Burgaleta.

Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid.

*Premio FEHH-FETH 2003 a la mejor comunicación presentada en la XLV Reunión Nacional de la AEHH y XIX Congreso de la SETH*

1er Premio (3.000 €)

Valor pronóstico del perfil de hipermetilación de islas CpG en los promotores génicos de pacientes con leucemia aguda linfoblástica.

- J.R. Gómez, J.A. Castillejo, A. Jiménez, M. Barrios, A. Heiniger, A. Torres.

Hospital Reina Sofía. Córdoba. Hospital Carlos Haya. Málaga.

### **3.9. Ensayos clínicos**

La FEHH está actuando como promotor de los siguientes proyectos:

- Rapamicina más ciclosporina como tratamiento de salvación de la forma extensa de la EICH. Estudio piloto fase II.

- Profilaxis de la enfermedad injerto contra huésped aguda (EICHa) en pacientes sometidos a trasplante alogénico de progenitores hemopoyéticos de sangre periférica: ensayo clínico fase II con empleo del anticuerpo quimérico anti-CD20 (rituximab).

- Profilaxis de la enfermedad injerto contra huésped aguda (EICHa) en pacientes sometidos a trasplante alogénico de progenitores hemopoyéticos de sangre periférica: ensayo clínico fase II con empleo del anticuerpo quimérico anti-CD20 (rituximab).

- Registro Español de Pacientes con Aplasia Medular.

- Ensayo clínico aleatorizado, abierto, para el tratamiento en primera línea de la leucemia linfática crónica.

## **4. INFORME DE TESORERÍA**

El Dr. Rafael Martínez presenta el informe de tesorería de la AEHH (anexo), que es aprobado por la asamblea.

El Sr. Joan Anton Abad, de la empresa Auditing S.L., asesor fiscal de la FEHH, presenta el informe de tesorería de la FEHH (anexo), así como el informe de la auditoría externa realizada (anexo).

## **5. PROPUESTA DE ADQUISICIÓN DE SEDE DE LA FEHH**

El Dr. Vicente Vicente informa a la asamblea de que la Junta del Patronato de la FEHH considera positivamente la adquisición de una sede por parte de la FEHH. Los requisitos que debería cumplir dicha sede, en opinión de la Junta del Patronato, son los siguientes:

- Bien situada y con buena accesibilidad mediante transporte público.

- Alojamiento cercano.

- Posibilidad de albergar cursos y reuniones.

Se han valorado algunas opciones, aunque ninguna se ha considerado apta para presentar una propuesta concreta de adquisición a la asamblea. El presidente solicita a la asamblea el respaldo a la propuesta de adquisición de una sede.

Se producen diferentes intervenciones de los asistentes.

El Dr. Eduardo Rocha expone que, en su opinión, la adquisición de una sede comporta una gran inversión que no se traduce en grandes ventajas para la FEHH, ya que probablemente estará infrautilizada, así mismo ve arriesgado en estos momentos la adquisición por la actual situación de burbuja inmobiliaria. Su propuesta es invertir los ingresos en más actividades de la FEHH (becas, cursos, proyectos de investigación, fondo editorial...) y, si es necesario, profesionalizar la gestión de los recursos económicos de la FEHH.

El Dr. Vicente responde que la compra de una sede no provocará menoscabo del resto de actividades de la FEHH.

La Dra. Teresa Vallespí respalda la decisión que tome la Junta Directiva.

El Dr. Francisco Ortuño propone buscar sistemas para rentabilizar el local.

El Dr. Vicente contesta que se han valorado diferentes alternativas en este sentido, una de ellas contempla el alquiler del local, o una parte, a la empresa que lleva la Secretaría Técnica, sin que ello represente una mayor vinculación.

El Dr. Ramon Salinas considera importante valorar los gastos derivados de tener la sede abierta todo el año. Está a favor de la compra de un local, pero propone realizar una inversión en una sede pequeña, para no hipotecar el funcionamiento actual de la FEHH.

El Dr. Vicente solicita votación, que se realiza a mano alzada, con el siguiente resultado:

Sí a la adquisición del local: 17 votos.

No a la adquisición del local: 8 votos.

En blanco: 8 votos.

## **6. RECOPIACIÓN DE LOS CONGRESOS EN CD-ROM**

El Dr. Vicente propone seguir editando el Suplemento de *Haematologica* que recoge las ponencias del congreso y sustituir el segundo suplemento, que reúne las comunicaciones, por la recopilación en un CD-ROM, ya que supondrá un ahorro de dinero. La Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia ya se ha pronunciado favorablemente. Se acuerda.

## **7. GRUPO DE FORMACIÓN CONTINUADA Y ACREDITACIÓN DE LA AEHH/FEHH**

El Dr. Vicente informa de la creación de un grupo de trabajo encargado de todos los temas relacionados con la Formación Continuada. Entre sus objetivos figura establecer un sistema propio de acreditación de actividades de formación.

El Dr. Luis Hernández Nieto, vicepresidente de la AEHH y miembro del Grupo de Formación Continuada de la AEHH/FEHH, explica brevemente las grandes líneas de trabajo del grupo y solicita autorización a la asamblea para empezar las actividades. Se acuerda.

## **8. CONGRESO DE VALENCIA 2004**

El Dr. Vicente informa de que la preparación del próximo congreso sigue la evolución y el calendario previsto. Se ha presentado el próximo congreso a la industria farmacéutica; el Dr. Armando López Guillermo, presidente del Comité Científico, ha presentado el programa científico, y el Prof. Javier García Conde, Presidente del Comité Organizador, ha realizado una presentación global de la próxima reunión de Valencia.

## **9. CONGRESO DE MADRID 2005**

Se ha realizado una primera reunión entre ambas sociedades organizadoras (AEHH y SETH), la secretaría administrativa (Acción Médica) y la Dra. Ana Villegas, presidenta del Comité Organizador.

La Dra. Villegas informa de que la organización del congreso del año 2005 ya está en marcha y comunica que se realizará en el Centro de Convenciones de la Comunidad de Madrid, del 27 al 29 de octubre de 2005.

## **10. PROPUESTAS DE SEDES PARA PRÓXIMOS CONGRESOS**

Se han iniciado contactos para que el congreso del año 2006 se realice en el sur de España. Se está a la espera de respuestas.

Hay una propuesta de la ciudad de Pamplona como sede del congreso del año 2007. Se aprueba.

## **11. RUEGOS Y PREGUNTAS**

El Dr. Eduardo Rocha quiere agradecer personalmente a los miembros de la junta directiva saliente y en especial al presidente por la buena tarea realizada y solicita que el agradecimiento conste en acta.

El Dr. Manuel Outeriño está de acuerdo con la opinión del Dr. Rocha y quiere aprovechar para agradecer también el trabajo realizado por el secretario de la AEHH.

Y sin más asuntos a tratar se da por finalizada la reunión a las 21.30 h.

# ANEXO I

## TESORERÍA

### Balance del ejercicio 2002-2003

Periodo del 6 de octubre de 2002 al 23 de septiembre de 2003

#### RELACIÓN DE PARTIDAS ANALIZADAS

#### INGRESOS

1. Cuotas de asociados
2. Intereses bancarios

#### GASTOS

1. Auditoría AEHH
2. Cuotas FACME
3. Gastos bancarios
  - Comisiones
  - Por cobro de recibos
  - Por devolución de recibos
4. Gastos notaría
5. Gastos reunión tesorería junta directiva
6. Gastos secretaría (Acción Médica)
7. Gastos trabajo de tesorería
8. Junta directiva
  - Actividades
  - Asistencia
  - Gastos

#### INGRESOS

1. Cuotas de asociados . . . . .	82.319,66 €
2. Intereses bancarios . . . . .	75,22 €
<b>Total ingresos . . . . .</b>	<b>82.394,88 €</b>

#### GASTOS

1. Auditoría AEHH . . . . .	701,22 €
2. Cuotas FACME . . . . .	3.418,00 €
3. Gastos bancarios . . . . .	1.696,01 €
- Comisiones . . . . .	92,62 €
- Por cobro de recibos . . . . .	706,93 €
- Por devolución de recibos . . . . .	896,46 €
4. Gastos notaría . . . . .	254,76 €
5. Gastos reunión tesorería-junta directiva . . . . .	592,20 €
6. Gastos de secretaría (Acción Médica) . . . . .	47.863,84 €
7. Gastos trabajos tesorería . . . . .	3.900,00 €
8. Junta directiva . . . . .	8.958,04 €
- Actividades . . . . .	1.769,08 €
- Asistencia . . . . .	6.775,66 €
- Gastos . . . . .	413,30 €
<b>Total gastos . . . . .</b>	<b>67.384,07 €</b>

## LIQUIDACIÓN

### HABER

Saldo aprobado en asamblea de octubre/02.....	34.009,59 €
Ingresos .....	82.394,88 €
<b>Total haber .....</b>	<b>116.404,47 €</b>

### DEBE

Gastos.....	67.384,07 €
<b>Total debe .....</b>	<b>67.384,07 €</b>

**Saldo a 24 de octubre de 2003:**

**HABER - DEBE: 49.020,40 €**

## ANEXO II

### INFORME ECONÓMICO DE LA FEHH

Balance de situación a 30 de junio de 2003

#### ACTIVO

<b>Inmovilizado</b> .....	<b>223,77 €</b>
Inmovilizado material .....	223,77 €
<b>Activo circulante</b> .....	<b>968.745,08 €</b>
Anticipos a proveedores .....	2.000,00 €
Clientes .....	95.120,72 €
Bancos .....	871.624,36 €
PGCLC .....	638.455,67 €
Eritropatología .....	8.305,33 €
GETH .....	32.735,64 €
CAT .....	10.888,72 €
Principal .....	173.228,55 €
Hospitales comarcales .....	7.023,19 €
Club citología .....	987,26 €

#### PASIVO

<b>Fondos propios</b> .....	<b>664.326,24 €</b>
Fondo social .....	458.041,97 €
Reservas .....	106.759,65 €
Resultado del ejercicio .....	99.524,62 €
<b>Acreeedores a corto plazo</b> .....	<b>304.642,61 €</b>
Proveedores .....	755,36 €
Acreeedores .....	301.769,98 €
Hacienda pública .....	1.534,95 €
Otros .....	582,32 €

#### Cuenta de pérdidas y ganancias a 30 de junio de 2003

#### GASTOS

Gastos PGCLC .....	216.281,99 €
<b>Margen PGCLC</b> .....	<b>121.982,27 €</b>
Gastos GETH .....	1.045,77 €
Becas y bolsas viaje .....	104.145,30 €
Gastos protocolo .....	10.713,38 €
Otros gastos .....	147.213,16 €
Viajes .....	10.798,00 €
Contabilidad y asesoría legal .....	5.445,79 €
Secretaría y programas (Acción Médica) .....	118.684,05 €
Otros .....	12.285,32 €

## INGRESOS

Ingresos PGCLC .....	338.264,26 €
Patrocinadores .....	79.680,12 €
Congreso .....	145.652,23 €
Ingresos financieros .....	14.327,60 €
Ingresos extraordinarios .....	1.000,01 €

## BENEFICIOS

**99.524,62 €**



## INFORME ECONÓMICO DE LA FEHH

### Informe de auditoría de cuentas anuales correspondiente al ejercicio 30-6-2003

Al Patronato de la FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

1. Hemos auditado las cuentas anuales de la FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA que comprenden el balance de situación a 30 de junio de 2003, la cuenta de pérdidas y ganancias y la memoria correspondientes al ejercicio anual terminado en dicha fecha, cuya formulación es responsabilidad de los administradores de la Fundación. Nuestra responsabilidad es expresar una opinión sobre las citadas cuentas anuales en su conjunto, basada en el trabajo realizado de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas, que requieren el examen, mediante la realización de pruebas selectivas, de la evidencia justificativa de las cuentas anuales y la evaluación de su presentación, de los principios contables aplicados y de las estimaciones realizadas.

2. De acuerdo con la legislación mercantil, los administradores presentan, a efectos comparativos, con cada una de las partidas del balance, de la cuenta de pérdidas y ganancias y del cuadro de financiación, además de las cifras del ejercicio finalizado el 30 de junio de 2003, las correspondientes al ejercicio anterior, que corresponden al periodo del 1 de enero a 30 de junio de 2002. Con fecha 2 de octubre de 2003 emitimos nuestro informe de auditoría acerca de las cuentas anuales del ejercicio finalizado en 30 de junio de 2002 en el que expresamos una opinión con salvedades.

3. Las diferentes interpretaciones de las normativas y legislaciones tributarias y legales aplicables a la Fundación, dada su consideración como entidad sin ánimo de lucro, podrían comportar la existencia de determinadas contingencias, fruto de las hipotéticas discrepancias que se pueden poner de manifiesto ante una interpretación diferente de la normativa y la legislación tributaria y legal vigente por parte de las administraciones públicas y que no son cuantificables de forma objetiva.

4. En nuestra opinión, excepto por los efectos de cualquier ajuste que pudiera ser necesario si se conociera el desenlace final de la incertidumbre descrita en el párrafo 3, las cuentas anuales del ejercicio finalizado el 30 de junio de 2003 adjuntas expresan, en todos los aspectos significativos, la imagen fiel del patrimonio y de la situación financiera de la FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA, a 30 de junio de 2003, y de los resultados de sus operaciones y de los recursos obtenidos y aplicados durante el ejercicio anual terminado en dicha fecha, y contienen la información necesaria y suficiente para su interpretación y comprensión adecuada, de conformidad con principios y normas contables generalmente aceptados que guardan uniformidad con los aplicados en el ejercicio anterior.

ACAUDIT AUDITORES, S.L.  
R.O.A.C. n.º SO-295

José Miguel Blasco Burgués

Barcelona, diez de octubre de dos mil tres

# ACTA DE LA REUNIÓN CONJUNTA DE LAS JUNTAS DIRECTIVAS DE LA AEHH Y DE LA SETH

22 de octubre de 2003 en el Palacio de Congresos de Santiago de Compostela

Se reúnen ambas juntas directivas con el siguiente orden del día:

**1. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior.**

**2. Información sobre el congreso a celebrar en Valencia en 2004.**

**3. Modificaciones en el reglamento de congresos.**

**4. Relaciones con FENIN.**

**5. Premio conjunto AEHH-SETH.**

**6. Boletín conjunto AEHH-SETH en *Haematologica*.**

**7. Asesoría legal y fiscal.**

**8. Ruegos y peticiones.**

Preside la reunión el Dr. Fernando Martínez Brotons, presidente de la SETH, y actúa de secretario el Dr. Juan Carlos Reverter, secretario de la SETH.

## 1. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA DE LA REUNIÓN ANTERIOR

Se aprueba por unanimidad sin modificaciones.

## 2. INFORMACIÓN SOBRE EL CONGRESO A CELEBRAR EN VALENCIA EN 2004

Debido a que el Dr. Aznar no ha podido desplazarse a Santiago, informa en su nombre la Dra. Vila, quien comenta la coincidencia de fechas del congreso de Valencia con el Congreso Mundial de Hemofilia que se celebra en Tailandia. Explica la posibilidad de pérdida de participantes y de implicación de las casas comerciales en el Congreso de la AEHH-SETH por dicho motivo. Se comenta y se lamenta la situación pero se concluye que no pueden modificarse las fechas. El programa de Valencia ya está cerrado y se presenta a las casas comerciales al día siguiente.

## 3. MODIFICACIONES EN EL REGLAMENTO DE CONGRESOS

• Se acuerda incluir a los tesoreros de ambas juntas directivas en el Comité Gestor de los congresos (III-1). El Dr. Reverter redactará la modificación.

• Se discute el tema de la invitación de acompañantes de los ponentes. Se decide no modificar el reglamento en su redacción actual, pero se recomienda actuar con flexibilidad en casos especiales.

• El Dr. Haya comenta que la figura de moderador de sesiones póster no está contemplada en el reglamento de congresos. Se remite para las decisiones específicas al presidente y vicepresidente del comité científico.

• El Dr. Vicente comenta la acreditación del congreso por el programa Leonardo Da Vinci. Es el primero de la hematología europea. Se conceden 41,5 créditos. Se solicita que conste en el reglamento de congresos que se solicitará anualmente. Se aprueba. El Dr. Reverter redactará la modificación.

## 4. RELACIONES CON FENIN

• El Dr. Martínez Brotons comenta que con FENIN se planteó que esta asociación contrataría globalmente los *stands* y los distribuiría entre sus asociados. Se acordó arbitrarlo, de poder ser, ya para Valencia 2004.

• Se acordó con FENIN que ellos respetarían la alternancia pactada de la exposición comercial de sus afiliados en los congresos de la AEHH-SETH y los de la SETS.

## 5. PREMIO CONJUNTO AEHH-SETH

El Dr. Martínez Brotons explica que este premio forma parte del paquete de acuerdos que alcanzó el Comité Gestor con NovoNordisk. Hay acuerdo entre los presidentes de la AEHH y de la SETH, pero se está pendiente de que NovoNordisk otorgue su aprobación definitiva al soporte económico. El Dr. Martínez Brotons contactará y, si hay luz verde, ambas juntas (la comisión de premios de la SETH y el secretario de la AEHH) y NovoNordisk redactarán las bases del premio.

## 6. BOLETÍN CONJUNTO AEHH-SETH EN *HAEMATOLOGICA*

• Ha salido ya un boletín conjunto de ambas sociedades con información institucional y de interés para

los asociados, que se ha incluido en un número de *Haematologica*.

- Se está pendiente de la redacción del siguiente boletín. Se acuerda que puede aparecer el boletín aunque alguna sociedad no tenga información que dar.

## **7. ASESORÍA LEGAL Y FISCAL**

Desde la SETH se pregunta cómo ha funcionado el cambio de asesores fiscales y legales por razón de las dificultades que ha pasado la SETH con el suyo. El Dr. Vicente explica que en la AEHH están satisfechos con sus nuevos asesores en el tema fiscal y que en el legal aún no tienen experiencia.

## **8. RUEGOS Y PREGUNTAS**

- El Dr. Vicente comenta que la edición del libro de resúmenes cuesta 2.500.000 de pesetas por congreso. Se propone que se elimine y se quede solamente la edición electrónica en CD ROM y en las páginas web de las sociedades. Esta forma de edición electrónica es citable. Se aprueba la propuesta, y se remitirá este acuerdo a las respectivas asambleas de socios para su ratificación.

- Se acuerda valorar la posibilidad de tener una web conjunta AEHH-SETH de los congresos.

- Se acuerda redactar una autorización para que Doyma permita editar las monografías en las páginas web. Se encargarán de ello ambos presidentes.

- El Dr. Vicente se despide al acabar su mandato como presidente de la AEHH. Agradece el buen clima que ha habido y sus buenas relaciones con los presidentes de la SETH (Dres. Batlle y Martínez Brotons). Ambas juntas reunidas en sesión conjunta agradecen al Dr. Vicente su labor y dedicación.

Sin más asuntos que tratar se levanta la reunión.

Dr. Fernando Martínez Brotons  
*Presidente de la SET*

Dr. Juan Carlos Reverter Calatayud  
*Secretario de la SETH*

Dr. Vicente Vicente García  
*Presidente de la AEHH*

Dr. Enric Contreras Barbeta  
*Secretario de la AEHH*

# RENOVACIÓN JUNTA DIRECTIVA

## RESULTADO DE LAS ELECCIONES CELEBRADAS EN OCTUBRE DE 2003 EN SANTIAGO DE COMPOSTELA

	VOTOS	BLANCO	NULOS
<b>Presidente</b>			
Luis Hernández Nieto	146		
<b>Vicepresidente 2º</b>			
Álvaro Urbano Ispizúa	133		
<b>Secretario adjunto</b>			
Francesc Solé Ristol	125		
<b>Contador</b>			
Rafael de la Cámara de Llanza	122		
<b>Vocales</b>			
Jesús M.ª Hernández Rivas	118		
Francisco Ortuño Giner	112		
Javier de la Rubia Comos	110		
Carlos Solano Vercet	103		
<i>Número total de votos emitidos: 162</i>			
<i>Número total de votos válidos: 157</i>			
<i>Número total de votos nulos: 5</i>			

### ELECCIONES 2004

De acuerdo con lo establecido en los estatutos de la AEHH en su artículo 27.1., los cargos cuyos titulares cesan y han de ser cubiertos en esta asamblea son los siguientes:

<b>Vicepresidente 1º:</b>	Vacante
<b>Secretario general:</b>	Enric Contreras Barbeta
<b>Tesorero:</b>	Rafael Martínez Martínez
<b>Vocales:</b>	Florinda Gilsanz Rodríguez Pilar Giraldo Castellano Josep M.ª Jou Turallas Juan Luis Steegmann Olmedillas

Continúan en sus cargos de la junta directiva los siguientes miembros:

<b>Presidente:</b>	Luis Hernández Nieto
<b>Vicepresidente 2º:</b>	Álvaro Urbano Ispizúa
<b>Secretario adjunto:</b>	Francesc Solés Ristol
<b>Contador:</b>	Rafael de la Cámara de Llanza
<b>Vocales:</b>	Jesús M.ª Hernández Rivas Francisco Ortuño Giner Javier de la Rubia Comos Carlos Solano Vercet

### NORMATIVA ELECTORAL (artículo 26 de los estatutos)

Todos los cargos de la junta directiva serán elegidos por votación secreta, de acuerdo con la siguiente normativa electoral:

**1.** Para cada uno de los cargos vacantes se presentarán candidatos con una antelación mínima de sesenta días a la fecha de celebración del Congreso Anual de la Asociación, para cuya proclamación deberán ser propuestos por un mínimo de diez miembros fundadores numerarios y postgraduados.

**2.** Estas candidaturas se presentarán en el centro administrativo de la Asociación y serán remitidas a todos los socios por correo, una vez el secretario de la Asociación haya tomado razón de ellas. El plazo de presentación de candidatos finalizará a las 14:00 horas del día anterior natural al primero del plazo de 60 días precedentes a la fecha de celebración del Congreso Anual de la Asociación.

**3.** La totalidad de los candidatos presentados para cada cargo permanecerán expuestos en el tablón de anuncios del centro administrativo de la AEHH.

**4.** A partir de las 9 horas del día último del Congreso Anual de la AEHH se constituirá una mesa electoral en la secretaría local de la AEHH, atendida por personal administrativo de dicha secretaría y controlada por tres miembros de la junta directiva, previamente designados por ésta. Esta mesa electoral estará abierta de 09:00 a 14:00 horas y de 16:00 a 17:00 horas, efectuándose a las 17:30 horas el escrutinio público de las votaciones por los miembros directivos de la Mesa. Los resultados de las votaciones serán comunicados al final del escrutinio y, de nuevo, en el transcurso de la cena de clausura.

**5.** Para remitir el voto se emplearán exclusivamente las papeletas facilitadas en la mesa electoral. La votación para los cargos de Presidente, Vicepresidente Primero y Segundo y Tesorero, Contador, Secretario y Secretario adjunto, se hará individualmente en papeletas separadas. La votación para los puestos de vocales se hará conjuntamente, proclamándose electos los que totalicen mayor número de votos.

**6.** La delegación de voto deberá efectuarse empleando necesariamente el boletín de convocatoria que se remitió o entregará a los miembros con

derecho a voto, debidamente firmado por el delegante. No serán válidas las delegaciones hechas de otra forma.

**7.** Serán elegibles todos los socios fundadores, numerarios y postgraduados.

**8.** Serán electos con derecho a voto todos los socios de la AEHH cuya pertenencia a la misma ya haya sido ratificada por la Asamblea General. La junta directiva podrá acordar que las votaciones sean por correo. Para este caso la proclamación de candidaturas y la remisión de las papeletas se organizará y ejecutará con la antelación necesaria a la fecha de la reunión de la Asamblea con el objeto que todos los socios puedan ejercer su derecho de voto. Los votos se formularán en los impresos que se remitirán al efecto a los socios. El voto por correo se ejercerá con secreto mediante su remisión al centro administrativo con antelación mínima de diez días a la fecha de celebración del Congreso Anual de la Asociación. Las papeletas con los votos emitidos por correo se entregarán al Presidente, que los abrirá al tiempo del recuento de los votos presenciales. En el supuesto de que por razón de la materia fuera necesario evaluar documentos o informes, los socios podrán solicitar su remisión gratuita.

# MEMORIA DE ACTIVIDADES DE LOS GRUPOS DE LA AEHH

PERIODO 2003-2004

## 1. MIEMBROS DEL CAT

**Coordinadora:** Julia Rodríguez Villanueva

**Miembros:** Juan Manuel Aznar Martín

Luz Barbolla García

Luisa M.<sup>a</sup> Barea García

María Azucena Castrillo Fernández

José Antonio García Erce

Luis Larrea González

María Mercedes López Soques

María Isabel Ortiz de Salazar Martín

Pilar Ortiz Murillo

María Pilar Rodríguez Vicente

María Dolores Ruiz Romero de la Cruz

## 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

• *Elaboración de un procedimiento escrito del proceso de acreditación.*

• *Revisión y aprobación del nuevo Manual de Evaluación, para autoevaluación del centro que solicita ser acreditado y para registro de la información de los auditores.*

• *Revisión del documento: Datos de actividad y organigrama de personal con responsabilidades de cada centro o servicio de transfusión, para ajustarse a las unidades funcionales de los centros que solicitan ser acreditados.*

• *Elaboración de Formato estándar de informe de la visita de acreditación.*

• *Revisión y actualización de las tarifas de acreditación.*

• *Promoción del proceso de acreditación en los responsables autonómicos de asistencia sanitaria, carta de invitación al programa de acreditación a los bancos de sangre que han estado acreditados en algún momento.*

• *Desarrollo y actualización del contenido del CAT en la página web de la AEHH y de la SETS.*

• *Curso de Formación para los miembros del CAT.*

El 11 de marzo de 2004 se celebraron en Galicia las Jornadas de Auditoría de Calidad en Transfusión. Estas jornadas organizadas por

la Dra. Julia Rodríguez Villanueva (coordinadora del CAT) y con la inestimable ayuda de la AEHH y de la SETS, tenían como objetivo la adquisición de conocimientos y habilidades que permitan a los miembros del CAT realizar auditorías de calidad. Las jornadas han sido impartidas por Luis Carracedo y Teresa Souto de Lloyd's Register.

El programa desarrolló los siguientes temas: *Tipos de auditoría. Auditoría de calidad, normas y guías. Desarrollo del proceso de auditorías. Informes y desviaciones. Acciones correctivas. Competencia de los auditores.*

El desarrollo de las Jornadas permitió establecer las siguientes conclusiones en relación con la actividad y las tareas que el CAT deberá abordar en los próximos tiempos:

1. Ampliación de los conocimientos en sistemas de gestión de la calidad.

2. Mejoras en el desarrollo de la auditoría de acreditación.

3. El CAT como elemento imprescindible y perfeccionable en el desarrollo de la calidad transfusional en España.

4. El CAT debe ampliar su cooperación con otras organizaciones auditoras, con una misma norma de calidad, para la realización conjunta de la auditoría. Esta cooperación implica acuerdos previos que establezcan las bases de los recursos, competencias y procedimientos.

5. Establecimiento y clarificación de los conceptos de organismo acreditador y certificador.

6. El CAT dispone de una norma de calidad, estándares de acreditación, un procedimiento de auditoría, unos auditores cualificados y expende un certificado del cumplimiento de la norma. Por ello, deberíamos debatir la consideración del CAT: ¿organización certificadora sin carácter lucrativo? ¿organización acreditadora?

El grado de satisfacción y las expectativas abiertas quizá debieran permitir la realización de próximas jornadas en torno a Auditorías de calidad para el próximo año 2005, abiertas ya a profesionales asociados a la SETS y a la AEHH.

### 3. CENTROS ACREDITADOS POR EL CAT (junio 2003 a junio 2004)

#### Año 2003

- Banco de sangre del Hospital de Móstoles: Donación y producción de componentes sanguíneos. Práctica transfusional.

- Banco de sangre del Hospital Punta Europa: Práctica transfusional.

- Banco de sangre de la Clínica Universitaria de Navarra: Práctica transfusional.

- Banco de sangre del Hospital Virgen de la Victoria: Práctica transfusional.

- Banco de sangre del Hospital Regional Universitario Materno Infantil Carlos Haya: Práctica transfusional.

- Banco de sangre del Hospital Regional Universitario Carlos Haya: Práctica transfusional.

- Banco de sangre del Hospital Provincial de Pontevedra: Práctica transfusional.

- Centro de donación de sangre Cruz Roja de Madrid: Donación y producción de componentes sanguíneos.

- Centro de transfusión de la Comunidad de Madrid: Donación y producción de componentes sanguíneos. Progenitores hematopoyéticos. Histo-compatibilidad.

- Centro de transfusión de Córdoba: Donación y producción de componentes sanguíneos.

- Centro regional de hemodonación de Murcia: Donación y producción de componentes sanguíneos. Progenitores hematopoyéticos.

#### Año 2004

- Servicio de transfusión de Liencres: Práctica Transfusional.

- Servicio de transfusión del Hospital General de Castellón: Práctica transfusional.

- Servicio de transfusión de la Clínica Dexeus: Práctica transfusional.

- Servicio de transfusión del Hospital de La Línea: Práctica transfusional.

- Servicio de transfusión del Hospital Universitario La Fe: Práctica transfusional progenitores hematopoyéticos.

### 4. PLAN DE ACTIVIDAD

- Revisión y aprobación de la *Normativa de funcionamiento del CAT*.

- Elaboración de la *3ª edición de los Estándares de calidad para centros de transfusión y servicios de transfusión*. En esta nueva edición incorporaremos los nuevos requerimientos exigidos por las directivas 2002/98 y 2004/23 del Parlamento Europeo, a la vez que intentaremos ajustarnos a los requerimientos de otras organizaciones acreditadoras/certificadoras con la finalidad de impulsar certificaciones conjuntas.

- Conmemoración del *30 aniversario del Comité de acreditación PABAS/CAT*.

### 5. RENOVACIÓN DE MIEMBROS

En el mes de octubre se realizará la convocatoria de nuevas plazas vacantes a través de las páginas web de la AEHH y de la SETS, y a través del boletín de la SETS, en las que se publicarán las bases de la convocatoria, o bien se podrán solicitar a la secretaría del CAT (aehh@aehh.org).

# GCBTC

## GRUPO DE CRIOBIOLOGÍA Y TERAPIA CELULAR

Acta de la reunión ordinaria celebrada en Santiago de Compostela,

23 de Octubre de 2003

Palacio de Congresos

A las 18:45 h se inicia la reunión. Participantes:

M.<sup>a</sup> Maruja Majado  
Carmen Regidor  
Pedro Marín  
M. José Uriz  
Alfonso Gomez Pineda  
Anna Merino  
Ana Castro  
Maruja Lamana  
Juan Carlos Sacristán  
M.<sup>a</sup> Eugenia Fernández Santos  
Alberto Orfao  
M<sup>o</sup> José Requena  
Aurora de Andrés y Jacob  
Consuelo Cañizo  
Reyes Calzada

Coordina la reunión Marta Torrabadella en ausencia de Cristina Arbona, que excusa su asistencia.

### 1. APROBACIÓN DEL ACTA DE LA REUNIÓN ANTERIOR

### 2. PROTOCOLOS ACTIVOS

1. Ensayo clínico con células AC133 para revascularizar isquemias bilaterales de extremidades inferiores. El estudio, presentado por la Dra. Cañizo y en el que colabora Amgen, únicamente está pendiente del seguro para los pacientes. Los interesados pueden dirigirse a: concarol@usal.es.

2. Valor de las subpoblaciones CD90 y CD133 en células CD34+ en el injerto a corto y largo plazo. La Dra. Torrabadella comenta que la participación ha sido muy alta. Se recibieron 169 muestras de aféresis de 118 pacientes para auto-trasplante. El estudio está cerrado a la inclusión de nuevos casos. Solicita le sean enviados los datos de seguimiento.

3. Registro español de procesos de selección positiva de CD34. En ausencia del Dr. Martín-Henao, que excusa su asistencia, la Dra. Torra-

badella presenta sus datos. El registro ha recibido información de 500 selecciones positivas procedentes de 11 centros, y sigue abierto. Se reparten los formularios para la inclusión de casos y se anima a la participación. Interesados dirigirse a gmartin\_henao@iro.es.

4. Protocolo de descongelación y lavado del DMSO. El protocolo coordinado por la Dra. Soler está cerrado a la inclusión de nuevos casos. Los resultados, expuestos en la reunión del GETH en Madrid de este año, están pendientes de publicación.

5. Control de calidad y registro de células progenitoras. Proyecto dentro de las iniciativas europeas del 6<sup>o</sup> Programa Marco y coordinado por el Dr. Petriz, que excusa su asistencia. El Dr. Marín informa de que el proyecto sigue en funcionamiento aunque con algo de retraso debido a la falta de financiación específica. El plan del proyecto se presentará a la junta directiva del (EBMT). Cualquier iniciativa sobre el tema puede hacerse llegar al Dr. Jordi Petriz: petriz@medicina.ub.es.

6. Análisis de VHB, VHC y VIH en contenedores criogénicos. Juan Carlos Sacristán informa de que la Dra. Gómez Suárez, de su empresa (Carburos Metálicos), es la que lleva a cabo el estudio para la puesta a punto del análisis. Se están salvando ciertas dificultades como son la toma de muestras y la estabilidad para el análisis de PCR. El establecimiento de curvas control, la cuantificación estadística de la sensibilidad de la técnica y la logística del transporte son los temas en que están trabajando. En diciembre de 2003 espera poder ofrecer el servicio a los laboratorios de criobiología que lo soliciten. El protocolo se presentará en abril de 2004, con ocasión del congreso de la Asociación Española de Bancos de Tejidos.

### 3. RUEGOS Y PREGUNTAS

La Dra. Torrabadella comenta que el año que viene han de renovarse los cargos de coordinador y secretario del grupo.



La Dra. Castro plantea el problema de espacio que generan las bolsas criopreservadas que no se utilizan para trasplante y no pueden desecharse. Una solución pasaría por incluir en el consentimiento firmado de la aféresis o del trasplante un apartado que hiciera referencia a la conducta a seguir con las bolsas no útiles.

Sin más comentarios finaliza la Reunión a las 20:30 h.

Fdo: Marta Torrabadella

Fdo: Cristina Arbona

# CECH

## CLUB ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA

### MEMORIA DE ACTIVIDADES

#### 1. COMPOSICIÓN ACTUAL DE LA DIRECTIVA

**Presidente honorario:** Soledad Woessner

**Presidente:** Agustín Ríos

**Vicepresidente:** Lourdes Florensa

**Secretaria:** Teresa Vallespí y Fuensanta Millá

**Tesorero:** María Rozman

**Vocales:** Amparo de Miguel

Carmen Jiménez

María Teresa Molero

Ángeles Piñán

Marina Recio

Gema Ramírez

María Dolores Navarro

M.<sup>a</sup> Antonia Durán

Luis Escribano

Francisco Ortuño

#### 2. REUNIONES DE TRABAJO DEL CECH

- Reunión ordinaria durante el congreso de Santiago de Compostela, octubre 2003.
- Reunión extraordinaria en el Hospital de la Paz en Madrid, marzo 2004, para revisión del simposio y de los casos clínico-citológicos que se presentarán en el próximo congreso de Valencia (octubre 2004).
- Preparación del simposio para el congreso del año 2005 en Madrid.

#### 3. GRUPOS DE TRABAJO POR AUTONOMÍAS

##### **Club Madrid Centro de Citología Hematológica**

- Reuniones mensuales en las que se revisan los distintos casos presentados, la sección bibliográfica y se diseñan protocolos cooperativos.
- Este año se han organizado las II Jornadas del Club sobre el tema "Claves para el diagnóstico y tratamiento de los procesos linfoproliferativos T y NK", celebradas en la fundación Jiménez Díaz los días 3 y 4 de junio de 2004.
- También se ha creado un registro de leucemias agudas de la Comunidad de Madrid en el que participan 14 hospitales.

- Se continúa trabajando en la página web del Club Madrileño ([www.webccmc.com](http://www.webccmc.com)).
- Se ha enviado también una comunicación al congreso sobre varios casos de histoplasmosis.

##### **Club Valenciano de Citología Hematológica**

- Reuniones periódicas coordinadas por el Servicio de Hematología del Instituto Valenciano de Oncología (IVO), con presentación y discusión de casos citológicos.
- Realización de un protocolo conjunto para el estudio y seguimiento de las leucemias linfoides crónicas.

##### **Club Canario de Citología Hematológica**

- Año 2003:
  - Reunión administrativa y presentación de casos citológicos en marzo en La Palma.
  - Presentación de una comunicación en el congreso de la AEHH de Santiago de Compostela.
- Año 2004:
  - Reunión administrativa y presentación de casos citológicos en enero en Lanzarote.
  - Reunión administrativa en Gran Canaria en marzo.
  - Se han enviado tres comunicaciones en nombre del club al congreso de la AEHH de Valencia.

##### **Club Vasco-Navarro de Citología Hematológica**

- Reuniones trimestrales para comentar casos de interés clínico-citológico.
- Una reunión anual de la Asociación con tres conferencias que abordan temas de la especialidad, y otra Reunión de la Asociación con un tema monográfico de actualización, que este año versó sobre linfomas.

##### **Club Catalán de Citología Hematológica**

- Ha efectuado reuniones mensuales con presentación de casos clínico-citológicos.
- Se está procediendo a la elaboración de un trabajo conjunto entre varios hospitales que consiste en la evaluación morfológica de la remisión citológica de las LAM.

# CEH

## COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN EN HEMATOLOGÍA

### MEMORIA DE ACTIVIDADES (JULIO 2003-JUNIO 2004)

1. Como consecuencia de las actividades que desarrolla el CEH, se gestionó el ingreso de la AEHH en el *European Committee for External Quality Assurance Programmes in Laboratory Medicine* (EQALM), entidad que agrupa a organizadores de programas de evaluación externa de la calidad europeos. Su ingreso como miembro de pleno derecho fue aceptado en enero de 2004.

2. En el año 2003 el número de laboratorios inscritos en el programa general de Hematología fue de 419, mientras que en 2004 el número de inscritos es de 421. Además, en 2003 se registraron un total de 780 inscripciones en los programas especiales, mientras que en 2004 estas inscripciones son 875.

3. Se ha iniciado el proceso para la acreditación de los programas de evaluación externa según las normativas ISO-CEN (norma EN14136). Para ello el Hospital Clínic ha contratado una consultoría externa (ICT) que asesora en la elaboración de los procedimientos. Está previsto solicitar la auditoría de acreditación en el transcurso del año próximo.

4. A través del CEH los participantes del programa de factor VIII pudieron participar en un ensayo europeo coordinado por la *Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé* (AFSSAPS), que consistió en el envío de una muestra de plasma para determinar factor VIII y factor Von Willebrand. Los resultados del ensayo están pendientes de valoración por sus organizadores.

5. Se ha iniciado el proceso para reemplazar la actual aplicación informática de gestión de los programas de evaluación externa de la calidad por una nueva aplicación que permitirá enviar los resultados a través de Internet. La fecha prevista de puesta en funcionamiento es marzo de 2005

#### COMUNICACIONES

- **Programa de evaluación externa de la calidad en Hematología. Resultados anuales corres-**

**pondientes a 2002. Parte I.** G. Gutiérrez, J.M.<sup>a</sup> Jou, J.C. Reverter, A. Domingo, J.A. Iriarte, A. Remacha, F. Martínez Brotons. Comité de Estandarización en Hematología de la AEHH. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. XLV Reunión Nacional de la AEHH. XIX Congreso Nacional de la SETH. Santiago de Compostela, octubre de 2003.

- **Programa de evaluación externa de la calidad en Hematología. Resultados anuales correspondientes a 2002. Parte II.** G. Gutiérrez, J.C. Reverter, J.M.<sup>a</sup> Jou, A. Domingo, J.A. Iriarte, A. Remacha, F. Martínez Brotons. Comité de Estandarización de la AEHH. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. XLV Reunión Nacional de la AEHH. XIX Congreso Nacional de la SETH. Santiago de Compostela, octubre de 2003.

- **Spanish External Quality Assessment Scheme In Hematology: Characteristics and participants performance.** G. Gutiérrez, J.M.<sup>a</sup> Jou, J.C. Reverter, A. Domingo, F. Martínez Brotons. XVII<sup>th</sup> International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology. Barcelona, mayo de 2004.

- **Hematology External Quality Assessment In Europe.** J.M.<sup>a</sup> Jou, G. Gutiérrez, J.C. Reverter. XVII<sup>th</sup> International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology. Barcelona, mayo de 2004.

#### PARTICIPACIÓN EN CURSOS

- **Curso de automatización y control de calidad en Hematología.** Barcelona, marzo-abril de 2004.
- **II Curso de actualización de los sistemas de calidad en los laboratorios de Hematología y Hemoterapia.** Seva (Barcelona), junio de 2004.

# GBMH

## GRUPO COOPERATIVO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA

### ACTIVIDADES DEL GRUPO

#### 1. REUNIONES DEL GRUPO

**XLV Reunión nacional de la AEHH y XIX Congreso Nacional de la SETH** (Santiago de Compostela, 23-25 de octubre de 2003).

**Reunión de los grupos de Citogenética y Biología Molecular.** (Hospital del Mar, Barcelona, día 24 de mayo). El motivo de la reunión fue el establecimiento de una guía consensuada de las indicaciones de los estudios citogenéticos y moleculares en las hemopatías malignas. Los resultados de este consenso se expondrán en la próxima **XLVI Reunión Nacional de la AEHH, XX Congreso de la SETH** (Valencia 21-23 de octubre de 2004).

#### 2. PROTOCOLOS EN MARCHA

- a) **Transcritos anómalos en leucemia mieloide crónica.** Dra. E Pérez-Ceballos. Centro regional de transfusión de Murcia. Sólo se han recibido dos casos del Hospital Universitario 12 de Octubre. Pendiente de la inclusión de nuevos casos.
- b) **Control de calidad externa de biología molecular en Hematología.** Durante el mes de mayo-junio se ha iniciado el mencionado

programa auspiciado por la AEHH. Dicho programa contempla el control de calidad de las determinaciones moleculares más extendidas en los laboratorios de hematología. Éstas incluyen los reordenamientos de las hemopatías malignas PML-RARa, BCR-ABL y AML1-ETO. Asimismo, se incluyen el reordenamiento Bcl2/IgH, clonalidad linfocítica, F. V Leiden (G1691A), protrombina (G20210A) y el quimerismo hematopoyético. Los resultados de esta primera experiencia se expondrán en la **XLVI Reunión Nacional de la AEHH, XX Congreso de la SETH** (Valencia 21-24 de octubre de 2004).

#### 3. PUBLICACIONES

Bolufer P, Colomer D, Gómez MT, Martínez J, González SM, González M, Nomdedeu J, Bello-sillo B, Barragán E, Lo-Coco F, Diverio D, Her-mosín L, García-Marco J, De Juan MD, Barros F, Romero R, Sanz MA, for the Group of Molecular Biology in Hematology. Quantitative Assessment of PML-RARa and BCR-ABL by Two Real-Time PCR Instruments: Multiinstitutional Laboratory Trial. *Clin Chem* 2004. 50: 1088-1092.

# GCECGH

## GRUPO COOPERATIVO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA

### MEMORIA DE ACTIVIDADES

#### ESTRUCTURA

**Presidente:** Francesc Solé  
**Coordinadores:** Anna Carrió  
José Cervera  
Dolors Costa  
Blanca Espinet

Dr. Carlos Palacio  
Unitat de Citogenètica  
Servei d'Hematologia  
Passeig de la Vall d'Hebrón  
08035 Barcelona  
Tel. 93 274 62 05  
[vallespi@vhebron.net](mailto:vallespi@vhebron.net)  
[cpalacio@vhebron.net](mailto:cpalacio@vhebron.net)

#### GRUPOS COLABORADORES

##### HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO

Dr. Alberto Valiente  
Sección de Genética  
C/Irunlarrea, 4  
31008 Pamplona  
[avaliennm@cfnavarra.es](mailto:avaliennm@cfnavarra.es)

##### HOSPITAL DE CRUCES

Dra. M.<sup>a</sup> Ángeles Piñán  
Dra. Araceli Barral  
Dra. M.<sup>a</sup> Asunción López  
Servicio de Hematología/Unidad de Genética  
Pza. de Cruces, s/n.  
48903 Baracaldo  
[mpinan@hcru.osakidetza.net](mailto:mpinan@hcru.osakidetza.net)  
[malopez@hcru.osakidetza.net](mailto:malopez@hcru.osakidetza.net)

##### LABORATORIO GENERAL LAB

Dr. Alberto Plaja  
Dra. Elisabet Lloveras  
Departamento de Genética  
C/Londres, 45  
08036 Barcelona  
[aplaja@menta.net](mailto:aplaja@menta.net)  
[elilloveras@hotmail.com](mailto:elilloveras@hotmail.com)

##### HOSPITAL DE SANT PAU

Dra. A. Aventin  
Servei d'Hematologia  
Avg. Sant Antoni M.<sup>a</sup> Claret, 167  
08025 Barcelona

##### HOSPITAL VALL D'HEBRON

Dra. Teresa Vallespi

##### HOSPITAL CLÍNIC I PROVINCIAL

Dra. Ana Carrió  
Dra. Dolors Costa  
Servei de Genètica  
Centre de Diagnòstic Biomèdic  
C/Villarroel, 174  
08024 Barcelona  
[acarrio@clinic.ub.es](mailto:acarrio@clinic.ub.es)  
[dcosta@clinic.ub.es](mailto:dcosta@clinic.ub.es)

##### HOSPITAL DEL MAR

Dr. Francesc Solé  
Dra. Blanca Espinet  
Dra. Marta Salido  
Dra. Lourdes Zamora  
Laboratori de Citogenètica  
i Biologia Molecular  
Servei de Patologia  
Pg. Marítim, 25-29  
08003 Barcelona  
[fsole@imas.imim.es](mailto:fsole@imas.imim.es)  
[bespinet@imas.imim.es](mailto:bespinet@imas.imim.es)  
[msalido@imas.imim.es](mailto:msalido@imas.imim.es)  
[lurdes.zamora@wanadoo.es](mailto:lurdes.zamora@wanadoo.es)

##### HOSPITAL UNIVERSITARI

##### GERMANS TRIAS I PUJOL

Dra. Isabel Granada  
Dra. Marisol Xandri  
Dr. Javier Grau  
Dra. Neus Xivillé  
Servei d'Hematologia  
Crta. del Canyet s/n  
08916 Badalona  
[igranada@ns.hugtip.scs.es](mailto:igranada@ns.hugtip.scs.es)

HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES  
"CIUDAD DE JAÉN"

Dra. M.<sup>a</sup> del Mar Nieto Hernández  
Servicio Hematología-Hemoterapia  
Avda. Ejército Español, s/n.  
23007 Jaén

HOSPITAL JUAN CANDEJO  
-TERESA HERRERA

Dra. M.<sup>a</sup> Esther Rendal Vázquez  
Servicio Hematología y Hemoterapia  
C/ del Pasaje, s/n  
15006 La Coruña

HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

Dra. M.<sup>a</sup> Luisa Martín Ramos  
Servicio de Genética  
Ctra. de Andalucía, km 5,4  
28044 Madrid  
mlmartinr.hdoc@salud.madrid.com

HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA

Dra. M.<sup>a</sup> Luisa Marqués Negrodo  
Servicio de Radioterapia Oncológica  
Unidad de Dosimetría Biológica y Genética  
C/ Glorieta del Ejército, s/n  
28047 Madrid  
mlmn@jazzfree.com

FUNDACIÓN JIMÉNEZ-DÍAZ

Dra. Esperanza Vizcarra  
Servicio de Genética  
Avda. Reyes Católicos, 2  
(Ciudad Universitaria)  
28040 Madrid  
evizcarra@fjd.es

CENTRO NACIONAL DE  
INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS

Dr. Juan Cruz Cigudosa  
Dr. Miguel Urioste  
Dra. Laura Valle  
Dr. Javier Benitez  
Unidad de Citogenética  
Departamento de Genética Humana  
C/ Melchor Fernández Almagro, 3  
28029 Madrid  
jccigudosa@cnio.es  
murioste@cnio.es  
jbenitez@cnio.es

CLÍNICA PUERTA DE HIERRO

Dr. José García Marco  
Servicio de Hematología. Unidad de Genética  
C/ San Martín de Porres, 4  
28035 Madrid  
jagarciam@aehh.org

HOSPITAL REGIONAL CARLOS HAYA

Dr. Antonio Fco. Jiménez Velasco  
Servicio de Hematología y Hemoterapia  
Camino de Antequera, s/n  
29010 Málaga

HOSPITAL CENTRAL DE ASTURIAS

Dra. Elisa Luño  
Dra. Carmen Sanzo  
Servicio de Hematología  
C/ Celestino Villamil, s/n  
33006 Oviedo  
elisa.luno@sespa.princast.es

HOSPITAL SON DURETA

Dra. M.<sup>a</sup> Antonia Duran  
Servei d'Hematologia  
C/ Andrea Doria, 55  
07014 Palma de Mallorca

UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Dra. M.<sup>a</sup> José Calasanz  
Dra. M.<sup>a</sup> Dolores Otero  
Dpto. de Genética. Facultad de Ciencias  
Pamplona  
mjcal@unav.es  
modero@unav.es

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Dr. Jesús M.<sup>a</sup> Hernández Rivas  
Dr. Juan Luis García Hernández  
Dra. Norma Gutiérrez  
Dra. Belén González  
Servicio de Hematología. Unidad de Genética  
Paseo San Vicente, s/n  
37007 Salamanca  
jmhernandez@aehh.org  
jlgarcia@usal.es

HOSPITAL UNIVERSITARIO  
MARQUÉS DE VALDECILLA

Dra. Encarna Bureo  
Dr. Carlos Richar

Servicio de Hematología  
Avda. de Valdecilla, s/n  
39011 Santander  
encarnabureo@hotmail.com

#### HOSPITAL LA FE

Dr. Félix Prieto  
Dr. José Cervera  
Dr. Carlos García Ballesterio  
Servicio de Genética/Servicio de Hematología  
Avda. Campanar, 21  
46009 Valencia  
jcerveraz@aeih.org

#### HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO

Dr. Félix Carbonell  
Dra. Rosa Collado  
Dra. Higinia Sánchez  
Servicio de Hematología  
Avda. Tres Cruces, s/n  
46014 Valencia  
carbonell\_fel@gva.es  
collado\_ros@gva.es

#### HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO

Dr. José Ángel Martínez Climent  
Servicio de Hematología  
Av. Blasco Ibáñez  
46009 Valencia  
martinez\_jos@gva.es

#### HOSPITAL UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA

Dra. Montserrat Teixidó  
Dra. Elisabet Talavera  
Laboratori Clínic ICS Lleida. Àrea Citogenètica  
Avda. Alcalde Rovira Roure, 80  
25198 Lleida  
citogenetica@arnau.scs.es

#### HOSPITAL LA PRINCESA

Dra. Eva Arranz  
Unidad de Genética. Servicio de Hematología  
C/ Diego de León, 62  
28006 Madrid  
earranz.hlpr@madrid.salud.org

#### BALAGUÉ CENTER

Dra. Margarita Ortega  
Dra. Susana Gaitán

Dra. Yolanda Álvarez  
Servei de Citogenètica  
Polígono Pedrosa, C/ Miguel Hernández, 77-79  
08908 L'hospitalet ee Llobregat. Barcelona  
m.ortega@balague.com

#### HOSPITAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN

Dr. Ismael Buño  
Dpto. de Oncología. Unidad de transplante de  
médula ósea  
C/ Dr. Esquerdo, 46  
28007 MADRID  
ibunohgum@salud.madrid.org

### INFORME DE ACTIVIDADES DEL GCECGH

Las actividades más relevantes que ha desarrollado el GCECGH durante el periodo 2003-2004 han sido las siguientes:

#### 1. Control de calidad de citogenética hematológica

Se han enviado 3-4 fotografías de 3 casos distintos para ser evaluadas por los centros que participan en el control de calidad. Cada centro debe emitir un informe utilizando la nomenclatura del ISCN.

Centros participantes: 12.

Concordancia de resultados: 99%.

#### 2. Control de calidad de FISH aplicado al estudio de neoplasias hematológicas

Cada centro recibió un "pellet" (material en fijador). Los centros participantes debían aplicar la sonda BCR/ABL. Cada centro emitía un informe con el resultado, indicando el tipo de sonda utilizada.

Centros participantes: 11.

Concordancia de resultados: 100%. Sin embargo, había diferencias en la forma de expresar los resultados.

#### 3. Guía de recomendaciones para el diagnóstico genético de neoplasias hematológicas

La guía de recomendaciones se empezó durante el periodo 2002-2003, se discutió durante la pasada reunión del GCECGH en Santiago de Compostela y se terminó durante una reunión intermedia del CGCECGH que tuvo lugar en Barcelona el pasado mes de mayo. La versión definitiva se presentará en el próximo con-

greso nacional de la AEHH en Valencia, en octubre 2004.

#### 4. Página web del GCECGH

La Dra. Ana Carrió se encargó de diseñar la página web que se presentó en el pasado congreso nacional. El estado actual de la página del GCECGH se comentará en la próxima reunión del grupo en el congreso de Valencia.

### **PUBLICACIONES INTERNACIONALES EN QUE PARTICIPAN DOS O MÁS GRUPOS INTEGRANTES DEL GCECGH**

1. Calasanz MJ, Cigudosa JC, Otero MD, Ferreira C, Ardanaz MT, Fraile A, Carrasco JL, Solé F, Cuesta B, Gullón A. Cytogenetic analysis of 280 patients with multiple myeloma and related disorders: primary breakpoints and clinical correlations. *Genes Chromosomes Cancer* 1997; 18: 84-93.
2. Collado R, Badía L, García S, Sánchez H, Prieto F, Carbonell F. Chromosome 11 abnormalities in mielodysplastic syndromes. *Cancer Genet Cytogenet* 1999; 114 : 58-61.
3. Solé F, Espinet B, Sanz GF, Cervera J, Calasanz MJ, Luño E, Prieto F, Granada I, Hernández JM, Cigudosa JC, Díez JL, Bureo E, Marqués ML, Arranz E, Ríos R, Martínez Climent JA, Vallespí T, Florensa L, Woessner S. Incidence, characterization and prognostic significance of chromosomal abnormalities in 640 patients with primary myelodysplastic syndromes. *Br J Haematol* 2000; 108:346-356.
4. Ríos R, Solé F, Gascón F. Simultaneous occurrence of the 5q- syndrome and multiple myeloma. *Clin Lab Haematol* 2000; 22 (1): 49-52.
5. Solé F, Salido M, Espinet B, García JI, Martínez Climent JA, Granada I, Hernández JM, Benet I, Piris MA, Mollejo M, Martínez P, Vallespí T, Domingo A, Serrano S, Woessner S, Florensa L. Cytogenetic, FISH, and cross species color banding FISH in a series of 47 splenic marginal zone B-cell lymphomas: High incidence of gain of 3q and loss of 7q. *Haematologica* 2001; 86: 71-77.
6. Sánchez Izquierdo D, Siebert R, Harder L, Marrugan I, Gozzeti A, Price HP, Gesk S, Hernández JM, Benet I, Solé F, Sonoki T, Le Beau MM, Schlegelberger B, Dyer MJS, García-Conde J, Martínez Climent JA. Detection of translocations affecting the BCL6 locus in B cell non Hodgkin's lymphoma by interphase fluorescence in situ hybridization. *Leukemia* 2001; 15: 1475-1484.
7. Martínez Climent JA, Vizcarra E, Sánchez D, Blesa D, Marugán I, Benet I, Solé F, Rubio-Moscardó F, Terol MJ, Climent J, Sarsotti E, Tormo M, Andreu E, Salido M, Ruiz M, Sibert R, Dyer MJS. Loss of a novel tumor suppressor gene locus at chromosome 8p is associated with leukemic mantle cell lymphoma. *Blood* 2001; 98 (12): 3479-3482.
6. Sonoki T, Harder L, Horsman DE, Karran L, Taniguchi I, Willis TG, Gesk S, Steinemann D, Zucca E, Schlegelberger B, Solé F, Mungall AJ, Gascoyne RD, Siebert R, Dyer MJ. Cyclin D3 (CCND3) is a target gene of t(6;14)(p21.1;q32.3) of mature B-cell malignancies. *Blood* 2001; 98 (9): 2837-2844.
7. Camacho FI, Mollejo M, Mateo MS, Alarga P, Navas C, Hernández JM, Santoja C, Solé F, Sánchez-Beato M, Piris MA. Progression to large B-cell lymphoma in splenic marginal zone lymphoma: a description of a series of 12 cases. *Am J Surg Pathol* 2001; 25 (10): 1268-1276.
8. Domingo-Domenech E, Boque C, Aventin A, Calasanz MJ, Valiente A, Pérez-Equiza K, Domingo-Claros A, Graña A. A Novel dic(16;18)(q11;p11) in two cases of Philadelphia chromosome positive acute B-cell lymphoblastic leukemia. *Cancer Genet Cytogenet* 2002; 139 (1): 63-66.
9. Rodon N, Solé F, Espinet B, Salido M, Zamora L, Cigudosa JC, Woessner S, Florensa L. A new case of acute nonlymphocytic leukemia (FAB M1 subtype) with double minutes and C-MYC amplification. *Cancer Genet Cytogenet* 2002; 132: 161-164.
10. Alarga P, Mateo P, Sánchez-Beato M, Mollejo M, Navas IC, Romero L, Solé F, Salido M, Florensa L, Martínez P, Campo E, Piris MA. Analysis of IgVh somatic mutations in SMZL defines a group of unmutated cases with frequent 7q deletion and adverse clinical outcome. *Blood* 2002; 99 (4): 1299-1304.
11. Costa D, Espinet B, Queralt R, Carrió A, Solé F, Colomer D, Cervantes F, Ángel Hernández JA, Besses C, Campo E. Chimeric BCR/ABL gene detected by fluorescence in situ hybridization



- in three new cases of Philadelphia chromosome-negative chronic myeloid leukemia. *Cancer Genet Cytogenet* 2002; 141: 114-119.
12. Cigudosa JC, Odero MD, Calasanz MJ, Solé F, Salido M, Arranz E, Martínez-Ramírez A, Urioste M, Álvarez S, Cervera JV, MacGrogan D, Sanz MA, Nimer SD, Benítez J. De novo erythroleukemia chromosome features include multiple rearrangements, with special involvement of chromosomes 11 and 19. *Genes Chromosomes Cancer* 2003; 36 (4): 406-412.
  13. Martínez-Climent JA, Sánchez-Izquierdo D, Sarsotti E, Blesa D, Benet I, Climent J, Vizcarra E, Marugán I, Terol MJ, Solé F, Cigudosa JD, Siebert R, Dyer MJ, García-Conde J. Genomic abnormalities acquired in the blastic transformation of splenic marginal zone B-cell lymphoma. *Leukemia Lymphoma* 2003; 44 (3): 459-464.
  14. González MB, Gutiérrez NC, García JL, Schoenmakers EF, Solé F, Calasanz MJ, San Miguel JF, Hernandez JM. Heterogeneity of structural abnormalities in the 7q31.3 approximately q34 region in myeloid malignancies. *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 150 (2):136-143.

# GEA

## GRUPO ESPAÑOL DE AFÉRESIS

### MEMORIA DE ACTIVIDADES (JUNIO 2003-JUNIO 2004)

Durante el periodo 2003-2004, el grupo GEA se ha reunido en dos ocasiones coincidiendo con la reunión anual de la AEHH de octubre de 2003 y con el congreso anual de la SETS de junio de 2004.

En la primera reunión, celebrada el 23 de octubre de 2003 en Santiago de Compostela, se presentaron las siguientes ponencias:

1. Experiencia en la colección de doble dosis de plaquetas de donante único del centro de transfusión de Galicia. Dra. Francisca Hernández Mohedo.
2. Experiencia del centro de donantes de Cruz Roja de Madrid con la obtención de multicomponentes de donante único con Trima Accel en unidades móviles. Dra. Emma Castro Izaguirre.
3. Control de calidad de las plaquetas: influencia de los diferentes contadores hematológicos empleados. Dra. Teresa Molero, del Hospital Juan Negrín de Gran Canaria.
4. Experiencia del Banc de Sang y Teixits de Balears en la captación de donantes de aféresis. Dra. María Teresa Jiménez.

En la segunda reunión, celebrada el pasado 18 de junio durante el congreso de la SETS en Valencia, se presentaron los siguientes trabajos:

1. Adacolumn: nueva perspectiva para el tratamiento de enfermedades autoinmunes. Dr. Raúl Lafuente. Hematólogo. Director Médico Otsuka Pharmaceuticals.
2. Rendimientos de plaquetas tratadas con el sistema de reducción de plaquetas Intercept. Dr. José Luis Bueno/Dra Emma Castro. Cruz Roja de Madrid.
3. Indicaciones generales de la inmunoadsorción. Dra. Cristina Arbona. Hospital Clínico de Valencia.
4. ALIX, recolección de doble producto de GR. Dr. Carlos Areal. Centro de transfusión de Galicia.

Fdo.: Dr. Josep Muncunill Ribas  
*Coordinador GEA*

Fdo.: Dra. Emma Castro Izaguirre  
*Secretaria GEA*

# GELTAMO

## GRUPO ESPAÑOL DE LINFOMAS TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA

### MEMORIA DE ACTIVIDADES

En noviembre de 1990 se constituyó, bajo la iniciativa de varios hematólogos españoles y dentro del seno de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia, el Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO). En el último año se ha incorporado al grupo un hospital nuevo, integrando el grupo en la actualidad 54 hospitales pertenecientes a 14 Comunidades Autónomas, lo que representa la práctica totalidad de instituciones en las que se realizan trasplantes de células progenitoras hematopoyéticas en España (véase apéndice).

El grupo continúa abierto a todos los centros que quieran incorporarse al mismo.

Desde junio de 1983 hasta junio de 2004 se han registrado en la base de datos del GEL/TAMO 3.209 pacientes. De ellos, 980 tenían una enfermedad de Hodgkin (EH), y los restantes 2.229 un linfoma no Hodgkiniano (LNH).

Dirección web: <http://grupos.unican.es/geltamo>.

Correo electrónico del grupo: GELTAMO@unican.es.

### COMPOSICIÓN

#### 1. Patronato

**Presidente:** Dr. E. Conde  
*Hospital U. Marqués de Valdecilla. Santander*  
*hemcge@humv.es*

**Vicepresidente:** Dra. D. Caballero  
*Hospital Clínico. Salamanca*  
*cabarri@gugu.usal.es*

**Tesorero:** Dr. J. García Laraña  
*Hospital Ramón y Cajal. Madrid*  
*jgarcial@hrc.insalud.es*

**Vocales:** Dra. R. Arranz  
*Hospital de la Princesa. Madrid*  
*rarranzs@aehh.org*  
Dra. A. Sureda  
*Hospital Sant Pau. Barcelona*  
*5098@hsp.santpau.es*

#### 2. Comité científico

Dr. E. Conde  
*Hospital U. Marqués de Valdecilla. Santander*  
*hemcge@humv.es*

Dra. D. Caballero  
*Hospital Clínico. Salamanca*  
*cabarri@gugu.usal.es*

Dr. J. García-Laraña  
*Hospital Ramón y Cajal. Madrid*  
*jgarcial@hrc.insalud.es*

Dra. R. Arranz  
*Hospital de la Princesa. Madrid*  
*rarranzs@aehh.org*

Dra. A. Sureda  
*Hospital Sant Pau. Barcelona*  
*5098@hsp.santpau.es*

Dr. J.J. Lahuerta  
*Hospital 12 de Octubre. Madrid*  
*jllahuerta@terra.es*

Dra. P. Giraldo  
*Hospital Miguel Servet. Zaragoza*  
*pgiraldoc@medynet.com*

Dr. M. Bendandi  
*Clínica Universitaria de Navarra*  
*mbendandi@unav.es*

Dr. F.J. Capote  
*Hospital U. Puerta del Mar. Cádiz*  
*fcapoteh@aehh.org*

Dr. J.L. Diez  
*Hospital Gregorio Marañón. Madrid*  
*jose.diez@madrid.org*

Dr. J.M.<sup>a</sup> Ribera  
*Hospital Germans Trias i Pujol. Barcelona*  
*jmribera@ns.hugtip.scs.es*

Dr. E. González Barca  
*Institut Català d'Oncologia. Barcelona*  
*a.f.sevilla@ico.scs.es*

Dra. M.<sup>a</sup> J. Pascual  
*Hospital Carlos Haya. Málaga*  
*aferesis@hch.sas.cica.es*

Dr. J. Rodríguez  
*Hospital Son Dureta. Mallorca*  
*joseguez89@hotmail.com*

## ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

### Publicaciones Internacionales

1. High-dose therapy in diffuse large cell lymphoma: results and prognostic factors in 452 patients from the GEL-TAMO Spanish Cooperative Group. M.D. Caballero, J.A. Pérez-Simón, A. Iriondo, J.J. Lahuerta, J. Sierra, J. Marín, M. Gandarillas, R. Arranz, J. Zuazu, V. Rubio, A. Fernández de Sevilla, E. Carreras, J. García-Conde, J. García-Laraña, C. Grande, A. Sureda, M.J. Vidal, J. Rifón, C. Pérez-Equiza, R. Varela, J.M. Moraleda, J. C. García Ruiz, C. Albó, R. Cabrera, J.F. San Miguel and E. Conde On behalf of the Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea Spanish Cooperative Group. *Ann Oncol* 2003; 14: 140-51.
2. Tandem transplants with different high-dose regimens improve the complete remission rates in multiple myeloma. J.J. Lahuerta, C. Grande, J. Martínez-López, J. de la Serna, R. Toscano, M.<sup>a</sup> Cruz Ortiz, S. Larregla, E. Conde, A. Insunza, J.D. González-San Miguel, J. Bargay, R. Cabrera, J.C. García-Ruiz, C. Albó, L. García-Alonso, F. Solano, P. Vivancos, Á. León and Jesús San Miguel for the Grupo Español de Síndromes Linfoproliferativos/Trasplante Autólogo de Médula Ósea. Results of a Grupo Español de Síndromes Linfoproliferativos/Trasplante Autólogo de Médula Ósea phase II trial. *Br J Haematol* 2003; 120 (2): 296-303.
3. Autologous stem cell transplantation for primary refractory Hodgkin's disease: results and clinical variables affecting outcome. M. Constans, A. Sureda, M.J. Perol, R. Arranz, M.D. Caballero, A. Iriondo, I. Jarque, E. Carreras, J.M. Moraleda, D. Carrera, A. León, A. López, C. Albo, J. Díaz-Mediavilla, P. Fernández-Abellán, J.C. García-Ruiz, F. Hernández-Navarro, R. Mataix, J. Petit, M.J. Pascual, J. Rifón, J. García-Conde, J.M. Fernández-Rañada, M.V. Mateos, J. Sierra, E. Conde. *Ann Oncol* 2003; 14: 745-751.
4. High dose chemotherapy and autologous stem cell transplantation in patients with peripheral T-cell lymphoma not achieving complete response after induction chemotherapy. J. Rodríguez, M.D. Caballero, A. Gutiérrez, M. Gandarillas, J. Sieira, A. López-Guillermo, A. Sureda, J. Zuazu, J. Marín, R. Arranz, E. Carreras, A. León, A.F. de Sevilla, J.F. San Miguel, E. Conde. *The GEL-TAMO experience. Haematologica* 2003; 88: 1372-77 .
5. High dose chemotherapy and autologous stem cell transplantation in peripheral T-cell lymphoma: The GEL-TAMO experience. J. Rodríguez, M.D. Caballero, A. Gutiérrez, A. Marín, J.J. Lahuerta, E. Carreras, A. León, R. Arranz, A. Fernández de Sevilla, J. Zuazu, J. García-Laraña, J. Rifón, R. Varela, M. Gandarillas, J. San Miguel, E. Conde. *Ann Oncology* 2003; 14: 1768-75.
6. Autologous stem cell transplantation in diffuse large B-cell non-hodgkin lymphoma not achieving complete response after induction chemotherapy. The GEL/TAMO experience. J. Rodríguez, M.D. Caballero, A. Gutiérrez, C. Solano, R. Arranz, J.J. Lahuerta, J. Sierra, M. Gandarillas, J.A. Pérez-Simón, J. Zuazu, A. López-Guillermo, A. Sureda, E. Carreras, J. García-Laraña, J. Marín, J.C. García, A. Fernández de Sevilla, J. Rifón, R. Varela, I. Jarque, C. Albo, A. León, J. San Miguel, E. Conde for the GEL/TAMO Spanish Group. *Ann Oncology* 2004 (aceptada).
7. Efficacy of Autologous Stem Cell Transplant (ASCT) in AIDS related lymphoma Patients. J.L. Díez-Martín, P. Balsalobre, P. Miralles, A. Gómez-Pineda, R. Carrión, I. Buño, S. Resino, E. Conde, JM Ribera, D. Serrano, J. Berenguer On behalf of the Spanish cooperative groups GELTAMO and GESIDA. *AIDS* 2004 (enviada).

### COMUNICACIONES INTERNACIONALES

1. J.L. Díez-Martín, P. Balsalobre, R. Carrión, A. Gómez-Pineda, P. Miralles, J. Berenguer, I. Bruno, E. Conde, J.M. Ribera, D. Serrano BMT. Long Term Survival after Autologous Stem Cell Transplant (ASCT) in AIDS Related Lymphoma Patients. 45<sup>th</sup> Annual Meeting of the American Society of Hematology -Diciembre 6-9 2003. San Diego-California.
2. J. Rodríguez, M.D. Caballero, A. Gutiérrez, M. Gandarillas, J. Sierra, A. López-Guillermo, A. Sureda, J. Zuazu, J.J. Marín, R. Arranz, E. Carreras, A. León, A. Fernández de Sevilla, J.F. San Miguel, E. Conde. Autologous Stem Cell

Transplantation in Induction Failure Patients with Peripheral T Cell Lymphoma: The GEL/TAMO Experience. 45<sup>th</sup> Annual Meeting of the American Society of Hematology –Diciembre 2003. San Diego-California.

## COMUNICACIONES NACIONALES

1. A. Sureda, M. Constans, A. Iriondo, R. Arranz, M.D. Caballero, M.J. Vidal, J. Petit, A. López, J.J. Lahuerta, E. Carreras, J. García-Conde, J. García-Laraña, R. Cabrera, I. Jarque, D. Carrera, J.C. García-Ruiz, M.J. Pascual, J. Rifón, J.M. Moraleda, K. Pérez-Equiza, C. Albó, J. Díaz-Mediavilla, A. Torres, P. Torres, J. Besalduch, J. Marín, J. San Miguel, J.M. Fernández-Rañada, J. Sierra, E. Conde por el Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO). Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TASPE) en la enfermedad de Hodgkin en primera recaída (EH-IREC): análisis de factores pronósticos. XLV Reunión Nacional de la AEHH. XIX Congreso de la SETH. Santiago de Compostela, 23-25 de octubre 2003.
2. F. Marco, M. Gutiérrez, D. Caballero, R. Arranz, J.J. Lahuerta, A. Sureda, A. Bermúdez, f. Bosch, J. García-Conde, J. Marín, M. Gandarillas, A. Insunza, A. León, J. Zuazu, J. Petit, J. García-Laraña, M. López-Duarte, D. Carreras, D. Rubio-Félix, C. Grande, M. Gutiérrez, M.R. Varela, C. Pérez-Equiza, J. Rifón, J.L. Bello, C. Albo, J.C. García-Ruiz, J. Besalduch, J. San Miguel, J.M. Fernández-Rañada, A. Iriondo, J. Sierra y E. Conde por el Grupo Español GEL/TAMO. Autotrasplante de células progenitoras hematopoyéticas (ATCPH) en pacientes con linfoma de células del manto (LCM), experiencia del GEL/TAMO. XLV Reunión Nacional de la AEHH. XIX Congreso de la SETH. Santiago de Compostela, 23-25 de octubre 2003.
3. M. Gutierréz, A. Insunza, J.J. Lahuerta, D. Caballero, A. Sureda, R. Arranz, F. Marco, J. García-Conde, E. Carreras, M.H. Vidal, M. Gandarillas, A. León, A. Bermúdez, J. Zuazu, A. Fernández-Sevilla, J. García-Laraña, M. López-Duarte, D. Carrera, P. Giraldo, J. Rodríguez, C. Grande, L. Palomera, R. Cabrera, M.R. Varela, C. Pérez-Equiza, J.M. Moraleda, F. Hernández, A. Iriondo, J. Rifón, J.L. Bello, C. Albo, J.C. García-Ruiz, J.A. García-Vela, L. Hernández-Nieto, J.M. Fernández-Rañada, J. San Miguel, J. Sierra y E. Conde por el Grupo Cooperativo Español GEL/TAMO. Autotrasplante de células progenitoras hematopoyéticas en pacientes con linfoma folicular (LF), experiencia del GEL/TAMO. XLV Reunión Nacional de la AEHH. XIX Congreso de la SETH. Santiago de Compostela, 23-25 de octubre 2003.
4. M.L. Gutiérrez, D. Caballero, M. Gandarillas, C. Grande, R. Arranz, C. Albo, S. Garzón, M. Hernández, P. Fernández-Abellán, H. Cano, J.L. Bello, J.A. García Vela, C. Panizo, J. García Marco, J. García Laraña, A. de Dios, J. Bergua, A. Iriondo y E. Conde por el Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO). Megachop+ife seguido de TACPH en pacientes con LNH de mal pronóstico: resultados preliminares del estudio prospectivo del grupo GELTAMO. XLVI Reunión Nacional de la AEHH. XX Congreso de la SETH. Valencia, octubre 2004.
5. M. Constans, A. Sureda, R. Arranz, M.D. Caballero, J.J. Lahuerta, J.C. Hernández-Boluda, M.J. Vidal, J. García-Laraña, J. Rifón, J.M. Ribera, P. Fernández-Abellán, J.M. Moraleda, M.T. Bernal, M.V. Mateos, M. Martín-Mateos, R. Córdoba, J. García-Conde, J. Sierra, E. Conde, por el Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO). Recaída postrasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TASPE) en el linfoma de Hodgkin (LH). Resultados a largo plazo y factores pronósticos. XLVI Reunión Nacional de la AEHH. XX Congreso de la SETH. Valencia, octubre 2004.
6. M. Constans, A. Sureda, R. Arranz, M.D. Caballero, J.J. Lahuerta, J.C. Hernández- Boluda, M.J. Vidal, J. García-Laraña, J. Rifón, J.M. Ribera, P. Fernández-Abellán, J.M. Moraleda, M.T. Bernal, M.V. Mateos, M. Martín-Mateos, R. Córdoba, J. García-Conde, J. Sierra, E. Conde por el Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO). Segundas neoplasias (SN) postrasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TASPE) en el linfoma de Hodgkin (LH). Incidencia y factores de riesgo. XLVI Reunión

Nacional de la AEHH. XX Congreso de la SETH. Valencia, octubre 2004.

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SUBVENCIONADOS

### • Proyecto FIS coordinado para estudio de los LDCG: 2002-2004.

• **Subproyecto n.º 1 (PI020470).** Tratamiento de primera línea con Mega-CHOP y trasplante de células progenitoras hematopoyéticas en pacientes con linfoma de células grandes de mal pronóstico. Investigador principal: Eulogio Conde García (Hospital Valdecilla. Santander).

• **Subproyecto n.º 2. (PI020201).** Alteraciones moleculares implicadas en el pronóstico y respuesta al tratamiento en pacientes con linfoma B de células grandes. Investigador principal: Miguel Ángel Piris Pinilla (CNIO. Madrid).

• **Subproyecto n.º 3 (PI021041).** Estudio del perfil genómico de los linfomas de células grandes. Impacto del estudio de la enfermedad mínima residual en la supervivencia. Investigador principal: Dolores Caballero Barrigón (Hospital Universitario. Salamanca).

## PROTOCOLOS ACTIVOS DEL GRUPO

1. Estudio aleatorizado con rituximab y TCPH en pacientes con LF en recaída. EBMT Lymphoma Working Party. Cambios en el Protocolo. Dr. E. Conde.
2. Tratamiento de primera línea con Mega-CHOP y TCPH en pacientes con LCG de mal pronóstico. Dra. D. Caballero.
3. Autotrasplante de CPH en pacientes con MM. Estudio intergrupos. Dr. J.J. Lahuerta.
4. Tratamiento del linfoma del manto con quimioterapia, rituximab y TCPH. Dra. M.ª J. Pascual y Dr. J. Capote.
5. Tratamiento del LF en primera recaída con vacunas antiidiotipo. Dr. M. Bendandi.
6. Minialotrasplantes en pacientes con EH refractarios o en recaída. Dra. A. Sureda.
7. Estudio aleatorizado de CSA + CAMPATH-1H vs. CSA + MTX en pacientes con LLC y LF que reciben un TCPH con acondicionamiento no mieloablativo. Dra. D. Caballero.
8. Minitrasplante en pacientes con LCG. Dra. D. Caballero.

9. Tratamiento de primera línea con rituximab, CHOP y TARGA en pacientes con LBCG infectados por el VIH. Dr. J.M.ª Ribera.
10. Tratamiento con rituximab, CHOP, antirretrovirales (TARGA) y TCPH en pacientes con LBCG infectados por el VIH. Dr. J.L. Diez.
11. Tratamiento con rituximab en pacientes con SLP postrasplante. Estudio fase II. Dra. E. González Barca.

## REUNIONES DE LA FUNDACIÓN GELTAMO

- Febrero 2003. Reunión del Comité Científico de la Fundación GELTAMO. Madrid.
- Junio 2003. Asamblea de Unidades y Reunión del Patronato de la Fundación GELTAMO. Alicante.
- Septiembre 2003. Reunión del Comité Científico y Patronato del GELTAMO. Madrid.
- Octubre 2003. Reunión de la AEHH y Asamblea de Unidades de la Fundación GELTAMO. Santiago de Compostela.
- Febrero 2004. Reunión del Comité Científico de la Fundación GELTAMO. Madrid.
- Junio 2004. Asamblea de Unidades y Reunión del Patronato de la Fundación GELTAMO. Vigo.
- Septiembre 2004. Reunión del Comité Científico y Patronato del GELTAMO. Madrid.
- Octubre 2004. Reunión de la AEHH y Asamblea de Unidades de la Fundación GELTAMO. Valencia.

## MIEMBROS ACTIVOS DEL GRUPO

1. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander
2. Hospital Clínico. Barcelona
3. Hospital Clínico. Salamanca
4. Hospital de San Pablo. Barcelona
5. Hospital Ramón y Cajal. Madrid
6. Hospital 12 de Octubre. Madrid
7. Hospital Ntra. Sra. de Aránzazu. San Sebastián
8. Hospital Ntra. Sra. del Pino. Las Palmas
9. Hospital Clínico. Valencia
10. Hospital Reina Sofía. Córdoba
11. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz
12. Hospital Ntra. Sra. de Covadonga. Oviedo
13. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.
14. Clínica Universitaria. Pamplona.

15. Hospital Vall d'Hebrón. Barcelona
16. Hospital La Paz. Madrid
17. Hospital La Fe. Valencia
18. Hospital Universitario Morales Meseguer. Murcia
19. Clínica Puerta de Hierro. Madrid
20. Hospital de la Princesa. Madrid
21. Hospital Carlos Haya. Málaga
22. Hospital Son Dureta. Palma de Mallorca
23. Hospital Germans Trias i Puyol. Badalona, Barcelona
24. Hospital Xeral de Galicia. Santiago de Compostela, La Coruña
25. Hospital Duran i Reynals. Hospitalet de Llobregat, Barcelona
26. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla
27. Clínica Teknón. Barcelona
28. Hospital Virgen de las Nieves. Granada
29. Hospital Clínico. Zaragoza
30. Hospital Galdakao. Galdakao. Vizcaya
31. Hospital A.E. Las Palmas-Sur. Las Palmas de Gran Canaria
32. Hospital Miguel Servet. Zaragoza
33. Hospital Xeral-Cies. Vigo
34. Hospital Juan Canalejo. La Coruña
35. Hospital Xeral-Calde. Lugo
36. Hospital Universitario de Canarias. Sta. Cruz de Tenerife
37. Hospital Univ. Virgen de la Arrixaca. Murcia
38. Hospital de Cruces. Baracaldo. Vizcaya
39. Hospital General Universitario. Alicante
40. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid
41. Hospital de Navarra. Pamplona
42. Hospital Dr. Peset. Valencia
43. Hospital Puerta del Mar. Cádiz
44. Hospital Arnau de Vilanova. Lleida
45. Hospital General de Castellón. Castellón
46. Hospital de Montecelo. Lugo
47. Complejo Hospitalario Ntra. Sra. Candelaria. Santa Cruz de Tenerife
48. Hospital Universitario de Getafe. Madrid
49. Hospital Mutua de Terrassa. Terrassa, Barcelona.
50. Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres.
51. Hospital Río Hortega. Valladolid
52. Hospital General Ciudad de Jaén.
53. Hospital Joan XIII. Tarragona
54. Fundación Jiménez Díaz. Madrid

# GRUPO ERITROPATOLOGÍA

## MEMORIA DE ACTIVIDADES

e-mail: gehbta@aehh.org

**Presidente:** Ana Villegas Martínez  
**Secretario:** Juan Antonio Muñoz Muñoz  
**Tesorero:** Fernando A. González Fernández  
**Vocales:** Beatriz Arrizabalaga Amuchastegui  
Mercedes Castro Mouzo  
Luis Hernández Nieto  
M.<sup>a</sup> José Murga Fernández  
Angel Fco. Remacha Sevilla  
Juan Luis Vives Corrons

### REUNIONES DE TRABAJO

Reunión ordinaria durante el Congreso Nacional de la AEHH (Santiago de Compostela, octubre 2003).  
Reunión extraordinaria en el Hospital Clínico San Carlos (Madrid, 4 de mayo 2004).

### PROTOCOLOS EN DESARROLLO

1. ECLAP. Estudio finalizado. Resultados publicados. *New England Journal Medicine* 2004; 350:114-24. En el apéndice se señala el nombre de los investigadores incluidos en el protocolo ECLAP, citando al grupo español.
2. Estudio funcional de la Hb en hemoglobinopatías y poliglobulias. Se han enviado 25 muestras, de ellas 6 con hemoglobinopatías estructurales
3. Registro español de eritrocitosis secundarias de causa desconocida y eritrocitosis primaria pura. Se encuentra en pleno desarrollo. El Dr. Hernández Nieto ha recogido 26 casos.
4. Protocolo de utilización de L1 en sobrecarga de hierro en  $\beta$ -talasemia mayor con intolerancia a desferroxiamina. Sigue en activo y se han recogido 7 pacientes.
5. Evaluación y seguimiento de los pacientes con policitemia vera en edad inferior a 50 años. En el año que lleva aprobado, el número recogido es escaso, por lo que aconsejan al grupo evaluar los resultados e incluir pacientes.
6. Tratamiento con eritropoyetina en los síndromes mielodisplásicos. Por fin el mes de julio se ha aprobado el protocolo de darbopoetin alfa en síndromes mielodisplásicos. De modo que los trámites de puesta en marcha del estudio, se

iniciará en el próximo mes de septiembre.

7. Enfermedad de la Hb H en síndromes mielodisplásicos. A pesar de la rareza de la asociación, ya se están estudiando 2 pacientes con SMD y Hb H.

### CURSOS REALIZADOS

Técnicas de biología molecular en el diagnóstico de talasemias y hemoglobinopatías. Celebrado en el Servicio de Hematología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, los días 5, 6 y 7 de mayo 2004. Financiado por la Fundación Española de Hematología y Hemoterapia.

### PUBLICACIONES

Estudio del tratamiento con desferroxiamina en perfusión subcutánea para la sobrecarga de hierro en pacientes con síndrome mielodisplásico. *Med Clin (Barc)*, enviado para publicar.

### COMUNICACIONES ENVIADAS A LA XLVI REUNIÓN DE LA AEHH. VALENCIA

1. Hb Plasencia [ $\alpha_2$  125 (H8) Leu  $\rightarrow$  Arg]. Una sustitución (T  $\rightarrow$  G) en el codón 125 del gen  $\alpha_2$  produce  $\alpha^+$  talasemia.
2.  $\beta$ -talasemia. Mutaciones raras en la población española.
3. Mapa genético de la  $\beta$ -talasemia en la población extranjera.
4. Poliglobulias secundarias a hemoglobinopatías de alta afinidad por el oxígeno.
5. Hb Stanleyville II [ $\alpha$  78 (EF7) Asn  $\rightarrow$  Lys3]. Primer caso descrito en España.
6. Hb Fannin Lubbock II [ $\beta$  111(G13) val  $\rightarrow$  Leu y  $\beta$  119 (GH<sub>2</sub>) Gly  $\rightarrow$  Asp]. Descripción de un nuevo caso.

### CREACIÓN DE LA ASOCIACIÓN PARA LA LUCHA CONTRA HEMOGLOBINOPATÍAS Y TALASEMIAS ALHETA

Aprobado mayo 2004.



# GETH

## GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO

### MEMORIA DE ACTIVIDADES

Periodo 2003-2004

#### ESTRUCTURA DE GRUPO GETH

##### Junta Directiva

##### Consejo Directivo

Presidente: Dr. Eulogio Conde  
hemcge@humv.es  
Secretaría: Dr. José A Pérez Simón  
pesimo@usal.es  
Tesorería: Dr. José Rifón  
jrifon@unav.es

##### Coordinadores de subcomités

##### Grupo de Trasplante de Cordón Umbilical

Coordinador: Guillermo Sanz  
sanz\_gui@gva.es  
Hospital Universitario La Fe.  
Valencia. Servicio de Hematología

##### Grupo de Criobiología y Terapia Celular

Coordinadora: Dra. Marta Torrabadella  
mtorrab@hg.vhebron.es  
Hospital Valle Hebrón  
Serv. de Hematología

##### Grupo TPH Alo de Sangre Periférica

Coordinador: Javier de la Rubia  
Delarubia\_jav@gva.es  
Hospital La Fe. Valencia  
Serv. de Hematología

##### Grupo Inmunoterapia/EICH

Coordinador: Dr. Jaime Pérez de Oteya  
jperez.hrc@salud.madrid.org  
Hospital Ramón y Cajal. Madrid  
Serv. de Hematología

##### Grupo de Complicaciones Infecciosas y No Infecciosas

Coordinadora: Dra. Montse Rovira  
mrovira@clinic.ub.es  
Hospital Clinic i Provincial de  
Barcelona. Servicio de Hematología

##### Grupo de Leucemia Mieloide Crónica

Coordinadora: Concha Boqué  
c.boque@ico.scs.es  
Hospital Duran i Reinal. Barcelona  
Serv. Hematología

##### Grupo de Mieloma Múltiple

Coordinador: Dr. Adrián Alegre  
adrian.alegre@telefonica.net  
Hospital de La Princesa. Madrid  
Serv. de Hematología

##### Grupo de Aplasia Medular

Coordinadora: Dra. Reyes Arranz  
rarranzs@telefonica.net  
Hospital de La Princesa. Madrid  
Serv. de Hematología

##### Grupo de Leucemia Linfoblástica Aguda

Coordinador: Dr. Josep María Ribera  
jmribera@ns.hugtip.scs.es  
Hospital Trias i Pujol. Badalona,  
Barcelona

##### Grupo de Leucemia Mieloblástica Aguda

Coordinadora: Dra. Carmen Martín Calvo  
mcmartinc@wanadoo.es  
Hospital Reina Sofía. Córdoba

##### Grupo de Acreditación y Normativa en TPH

Coordinador: Dr. Carlos Solano  
csolano@

##### Grupo GEL/TAMO

Coordinador: Dr. Eulogio Conde  
hemcge@humv.es  
Hospital Marqués de Valdecilla.  
Santander. Serv. de Hematología

##### Grupo de Enfermedades Autoinmunes

Coordinador: Dr. Ildefonso Espigado  
ildefonso.espigado.sspa@juntadeaandalucina.es  
Hospital Virgen del Rocío. Sevilla  
Serv. de Hematología

## Grupo de Tumores Sólidos

Coordinador: Dr. Javier Pérez Calvo

[jpcalvo@unav.es](mailto:jpcalvo@unav.es)

Clínica Universitaria de Navarra.

Servicio de Hematología

## ACTIVIDADES DEL GETH EN EL PERIODO 2003-2004

### Asamblea del GETH en Santiago de Compostela, octubre de 2003

Siguiendo los estatutos del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético se celebró la asamblea general coincidiendo con la XLV reunión nacional de la AEHH. La asamblea dio comienzo a las 19 h del 23 de octubre de 2003, siendo presidida por el Dr. Eulogio Conde, presidente del GETH.

#### Orden del día:

1º. Lectura y aprobación si procede, del Acta de la Reunión anterior.

2º. Informe de Presidencia. Dr. Eulogio Conde.

3º. Informe de Secretaría. Dr. José Antonio Pérez Simón.

4º. Informe de Tesorería. Dr. José Rifón.

5º. Resumen de actividades y proyectos de los diferentes subcomités

6º. Ruegos y preguntas.

*1º. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior:* el acta de la VI reunión bienal del GETH celebrada en Madrid el 30 de mayo de 2003 fue aprobada, dado que no hubo ningún comentario o matización.

*2º Informe de presidencia:* Dr. Eulogio Conde. En primer lugar, el Dr. Eulogio Conde expresa su felicitación al comité anterior por el trabajo desarrollado durante los últimos 2 años, y especialmente por el trabajo organizativo de la última reunión del grupo.

A continuación, expuso las acciones que pretenden ser impulsadas en el siguiente periodo bidual:

Con la intención de que el GETH actúe como servicio de apoyo a todos los subcomités, que son los que dan entidad a los trabajos, se pretende a) crear una unidad de bioestadística que ayude al desarrollo y planificación de los distintos ensayos.

Este servicio intentará ofrecerse mediante una oferta de empleo a tiempo parcial; b) programa educativo, por definir, y (3) base de datos: definición de la necesidad y actividades del puesto *data manager*.

El Dr. Manuel Fernández comenta la posibilidad de crear el puesto de estadístico desde la AEHH.

El Dr. Eulogio Conde comenta que, *a priori*, no hay nada en contra de esta opción.

El Dr. Guillermo Sanz observa que es una buena idea pero que tiene el peligro de retrasar la puesta en marcha de la base del GETH; por otra parte los diferentes grupos tienen una formación estadística básica aceptable.

El Dr. Eulogio Conde contesta que se trataría de un servicio no obligatorio que podría ser utilizado por quien lo requiera.

El Dr. Carlos Solano indica que si esa persona tiene que realizar tareas de *data manager* probablemente no tenga tiempo para desempeñar ambas actividades.

El Dr. Rafael de la Cámara indica que preferiría que se contratase sin más demora un *data manager* para comenzar a trabajar en la base.

El Dr. Eulogio Conde insiste en que se intentará formalizar el puesto de *data manager* a tiempo completo y el de bioestadístico a tiempo parcial. La actualización de la base se realizaría vía Londres mediante una clave que permita volcar los datos desde la base del EBMT.

La Dra. Salut Brunet pregunta por el papel de las diferentes bases de los subcomités una vez que funcione la del registro español.

El Dr. Eulogio Conde especifica que se deberían seguir manteniendo, y el Dr. Carlos Solano indica que la base del GETH proporcionaría a las bases de los subcomités los datos de actualización de los pacientes, pero algunos campos son específicos de cada subcomité.

Finalmente, se propone que se enviará a los coordinadores una nota vía e-mail para que expresen su opinión acerca de la conveniencia de contratar un estadístico, un *data manager* o ambos.

*3º. Informe de secretaría.* Dr. José Antonio Pérez Simón. En el informe de secretaría se hace constar la reunión del grupo celebrada en Madrid en mayo de 2003.

Se informa de que, una vez realizado el proceso de selección para el puesto de *data manager*, la

candidata elegida renuncia al puesto tras haberse decantado por otra oferta de trabajo, por lo que la actitud del consejo directivo en cuanto a la elección de otro candidato dependerá de la opinión de toda la junta directiva.

Se actualiza el listado de coordinadores de los distintos subcomités, incluyéndose a la Dra. Carmen Martín Calvo en lugar del Dr. Jordi Sierra en el subcomité de LMA, y a la Dra. Marta Torrabadella en lugar de la Dra. Cristina Arbona en el subcomité de criobiología y terapia celular.

A continuación se solicita de los distintos coordinadores que confirmen la actualización en la página web de la sociedad de los protocolos activos en los distintos subcomités.

Se confirman las sedes de las próximas reuniones bienales:

2005: Pamplona, Clínica Universitaria de Navarra; Dres. Eduardo Rocha y Felipe Prósper.

2007: Granada, Hospital Virgen de las Nieves; Dr. José María de Pablos.

*4º. Informe de tesorería. Dr. José Rifón.*

*5º. Resumen de actividades y proyectos de los diferentes subcomités.*

*6º. Ruegos y preguntas:* el Dr. Espigado solicita que se varíe el orden de presentaciones de la actividad de los distintos grupos para que no les corresponda siempre a los mismos hablar en último lugar, lo cual parece oportuno a los miembros del consejo directivo.

Sin más asuntos, la asamblea finalizó a las 20:25 h.

## **REUNIÓN JUNTA DIRECTIVA DEL GETH EN MADRID (JUNIO 2004, ACCIÓN MÉDICA)**

E-mail: [geth@aejh.org](mailto:geth@aejh.org).

### **Acta de la asamblea:**

Siguiendo los estatutos del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético, se celebró la Reunión Anual de la Junta Directiva del GETH en las instalaciones de Acción Médica en Madrid, dando comienzo a las 11 horas del 4 de junio de 2004, siendo presidida por el Dr. Eulogio Conde, Presidente del GETH.

1. Lectura y aprobación del acta de la junta anterior, si procede.
2. Informe de presidencia: Dr. Eulogio Conde.
3. Informe de secretaría: Dr. José A. Pérez Simón.
4. Informe de tesorería: Dr. José Rifón.
5. Ruegos y preguntas.

*(Aunque el orden de la reunión no pudo adecuarse al programa previamente establecido, debido a que el Dr. Matesanz no pudo acudir hasta las 12 h, la transcripción del transcurso de la reunión se realizará en base al orden que se había establecido a priori).*

*1º. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior:* el acta de la VII Reunión Bienal del GETH celebrada en Santiago en Octubre de 2003, fue aprobada dado que no hubo ningún comentario o matización.

### *2º. Informe de presidencia:*

a) Centro Nacional de Trasplantes y Medicina Regenerativa: Dr. Matesanz.

Ante la creación del Centro Nacional de Trasplantes y Medicina Regenerativa (Real Decreto 176/2004) se invita a la reunión de la Junta Directiva del GETH al Dr. Matesanz como director de dicho proyecto para comentar con él aquellos aspectos del Real Decreto que pueden afectar nuestra actividad profesional como hematólogos.

A continuación se reseñan los aspectos más importantes del coloquio que tuvo lugar con el Dr. Matesanz:

*Dr. Matesanz:* el Centro Nacional de Trasplante y Medicina Regenerativa surge como consecuencia de la discusión que había en España sobre la posibilidad de investigar con células progenitoras, fundamentalmente en el contexto de células embrionarias. Desde el punto de vista normativo, la investigación de células troncales embrionarias surge de la ley que se publica en noviembre de 2003. El Centro Nacional de Trasplantes y Medicina Regenerativa nace como un organismo autónomo del que pasan a depender o que engloba algunas subdirecciones como la ONT o la red temática de terapia celular. Regula toda la actividad clínica o investigacional en la que se realice cualquier tipo de manipulación celular, incluyendo la selección celular o el tratamiento *ex vivo* con cualquier tipo de fármacos o citocinas. Utilizando el término de la Unión Europea, terapia celular

somática se refiere a la manipulación de una célula con fines diagnósticos o terapéuticos, regulándose dicha actividad con los requisitos establecidos para los productos farmacéuticos.

Si bien ésta es la filosofía del CNTMR, ahora falta la “letra pequeña” para regular toda la actividad relativa al almacenamiento, procesamiento, distribución de células y de tejidos, dado que evidentemente los requisitos establecidos para los fármacos aplicados en el ámbito de la terapia celular serán muy difíciles de alcanzar en el ámbito hospitalario. Esto puede gustar o no, ya que es una directiva que nos hemos encontrado hecha; sin embargo, aunque esto tiene sus inconvenientes, también ofrece sus ventajas, y es que realmente puede mejorar en gran medida una serie de áreas que se estaban desarrollando de forma no muy regular. Evidentemente, en el lado negativo, llevada a su máxima exigencia, la normativa podría englobar el trasplante de progenitores hemopoéticos, lo cual haría que el trasplante, al menos el alogénico tal y como lo entendemos hoy en día, sería muy difícil de mantener en el ámbito hospitalario.

¿Cuál es la situación real? Para que se hagan una idea, en sentido estricto terapia celular incluye en este momento: cultivo de condrocitos y cultivo de queratinocitos.

\*- Yo creo que es una situación realmente compleja; es posible que ahora cada uno de nosotros podamos intervenir intentando aclarar algunas cuestiones. Una de las cosas que no me ha quedado claro es que dice que ahora mismo en España hay una Comisión ya formada en la Agencia del Medicamento y que hay gente trabajando en esa comisión, pero que yo sepa del GETH o la AEHH no estamos ninguno.

*Matesanz:* La dirección general de farmacia nos pidió un poco de colaboración para definir terapia celular, etc. En esa comisión hay gente de farmacia, gente de la Agencia del Medicamento, gente de la ONT, y se nos dijo que sería bueno que se incorporara algún hematólogo y alguien de banco, en concreto están Enric Carreras e Isidro Prat.

Pienso que alguno de vosotros podría incorporarse a esa comisión. Sería también importante tener en cuenta los centros en donde se están haciendo ahora los trasplantes o la manipulación de los tejidos

\*- Hay procedimientos que están consolidados por el uso rutinario como una congelación o un

purgado. Que un nuevo procedimiento se reordene es bueno, ya que se ha avanzado un poco a trompicones, se han ido haciendo cosas y es bueno que, en un momento determinado, de alguna forma se haga un análisis retrospectivo de lo que hay y dónde se quiere ir.

\*- Aquí lo que realmente da miedo es la manipulación genética, pero en el trasplante no hay modificación genética, lo que se hace es congelar o tratar las células tumorales que puedan infiltrar el injerto mediante purgado. La modificación genética no se lleva a efecto. Yo creo que eso es el punto que se debía definir, el punto clave es que no haya manipulación genética de las células. Otra cosa es que desde ahora se reordenen los procedimientos, que siempre es bueno.

*Matesanz:* como consecuencia del Real Decreto se entenderá por terapia celular somática sometida a la legislación relativa a medicamentos, células manipuladas para modificar sus propiedades inmunológicas, metabólicas o funcionales de otro tipo en aspectos cualitativos o cuantitativos, células clasificadas, seleccionadas y manipuladas que se someten posteriormente a un proceso de fabricación con el fin de obtener el producto determinado; células manipuladas y combinadas con componentes no celulares por ejemplo, matrices o productos sanitarios biológicos o inertes, derivados de células autólogas modificadas in vitro en condiciones específicas de cultivo, células modificadas genéticamente o sometidas a otros tipo de modificación para expresar propiedades funcionales, homólogas o no homólogas anteriormente no expresadas.

\*- La única manera de evitar que esto caiga en manos de la industria farmacéutica es dotar a los hospitales de los medios para trabajar según GMP, porque hay que tener en cuenta que todos los proyectos de células madre adultas, van a pasar por el hematólogo que tendrá que ser quien las extraiga. Así que, por mucho que las industrias farmacéuticas quieran manipular las células, quien la va a extraer va a ser el hematólogo.

\*- Se está reproduciendo lo que el Consejo de Europa también quiso hacer con los Bancos de Sangre al intentar considerarlos productos farmacéuticos.

\*- El problema es que aún la medicina pública está en una duda de si hacer una medicina de todo a cien o no y ese es el problema, invertir para hacer

una medicina competitiva. Ahí está la gran contradicción. Es que no sabemos donde nos puede llevar una directiva tan restrictiva.

\*- El problema es que las iniciativas de investigación que nacen en los hospitales o grupos cooperativos son difícilísimas de llevar a cabo porque no encuentras ni quien pague el seguro, así que podemos quedarnos en los hospitales públicos para ser el campo donde investigue la industria farmacéutica.

*Matesanz:* Vosotros vais a jugar un papel decisivo, las células troncales las habéis manejado vosotros toda la vida y las vais a seguir manejando, de manera que lo que es fundamental sobre estas cosas que han sucedido, lo mejor, es no lamentarse y coger lo que tiene de positivo. Tened en cuenta que cada vez más tendréis que hacer procedimientos que vayan a estar sometidos a GMPs, en consecuencia con una selección geográfica habrá que ir desarrollando instalaciones que sean capaces de hacerlo.

*Al finalizar la charla con el Dr. Matesanz, se propone desde la Junta Directiva del GETH que las personas que representarán al grupo en el comité que está desarrollando la normativa del CNTMR serán el presidente, el coordinador del subcomité de acreditación y el coordinador del subcomité de terapia celular del GETH, manteniéndose la representación vinculada al cargo independientemente de la persona que en cada momento lo ocupe. Se propone además informar de la reunión y de la decisión a la Junta de la AEHH dada la importancia que consideramos que el nuevo CNTMR puede tener no solo para el GETH sino para la AEHH.*

b) Información acerca de la contratación del nuevo data manager y designación de un grupo de trabajo para definir la nueva base del GETH:

Se presenta al nuevo data manager, Angel Cediillo, que además se encargará de la actualización y puesta a punto de la página web del GETH. La base de datos se desarrollará a partir de los datos que los centros envían al EBMT. Se deberá definir un grupo de trabajo para definir la relación entre la base del GETH y las distintas bases de los subcomités. Por el momento es necesario mantener las bases de los subcomités que estén activas para que no se pierda esta información.

c) Nuevo Curso de Promise

Se comunica por parte del Dr. Eulogio Conde que se intentará organizar junto con Carmen Ruiz de Elvira un nuevo curso para el manejo de la nueva versión del Promise. Dadas las fechas se propone que el curso se programe para después de Agosto para lo que se establecerán los contactos oportunos con la data manager del EBMT.

*3º. Informe de secretaría:*

a) Autorización de los centros para volcar sus datos en la base del GETH:

Se comunica que se enviará a todos los centros autorización para poder volcar los datos que remiten al EBMT en la base del GETH. Se encargará del envío el data manager Angel Cediillo.

*b) Actualización de nuevos coordinadores:*

Se solicita la actualización de los datos personales de los coordinadores. Asimismo se informa de que en el subcomité de acreditación el Dr. Carlos Solano sustituye a Alvaro Urbano como coordinador. Queda pendiente el cambio de coordinador del subcomité de Alo de sangre periférica para lo que la Dra. Salut Brunet ha solicitado candidatos para reemplazarla en la coordinación del grupo.

*c) Actualización de protocolos por subcomités:*

Se solicita a todos los coordinadores la actualización de la actividad de cada grupo así como la información detallada de cada protocolo activo para actualizar la sección de protocolos de la página web.

A continuación tienen la palabra los coordinadores de los subcomités que informan de la actividad de cada grupo y del estado de los distintos ensayos clínicos.

*4º. Informe de tesorería: Dr. José Rifón.*

Periodo: 25 de octubre de 2003 a 4 de junio de 2004

SALDO anterior a 25 de octubre de 2003: **49.218,68 €**

**Ingresos**

21-12-2003	105,59	Abono intereses bancarios
31-12-2004	1.800	Donación Imtix Sangstat, S.L.
21-03-2004	108,66	Abono intereses bancarios

**Total Ingresos: 2.014,25 €**

## Gastos

29-10-2003	1.646	Pago ordenador Adrian Alegre (por sustracción en reunión Mayo 2003)
29-01-2004	3.296,05	Pago IVA (reunión GETH mayo 2003)
07-02-2004	1.394,34	Pago factura Acción Médica 2003/1348
04-03-2004	360,60	Pago en efectivo a revisor protocolo EICH TS-ALO 2000
31-03-2004	1.045,77	Pago cheque Abono factura Acción Médica
31-03-2004	1.045,75	Pago cheque Abono factura Acción Médica
23-04-2004	1.275	Transferencia a J Ortega Aramburu (protocolo TSCU)
23-04-2004	0,60	Cargo por cobro de servicio bancario
23-04-2004	300	Transferencia Asociación de Medicina e Investigación (protocolo TSCU)
23-04-2004	0,60	Cargo por cobro de servicio bancario
23-04-2004	3.000	Transferencia a Fundación Oncohematología Infantil (Protocolo TSCU)
26-04-2004	5.400	Transferencia a Asociación Valenciana Hematología (Protocolo TSCU)
26-04-2004	16,20	Cargo por cobro de servicio bancario
26-04-2004	300	Transferencia a Fundación Vall d' Hebron (Javier Bueno: Protocolo TSCU)
26-04-2004	1,50	Cargo por cobro de servicio bancario
03-05-2004	1.200	Transferencia a Asonpeva (Protocolo TSCU)
03-05-2004	0,60	Cargo por cobro de servicio
03-05-2004	900	Transferencia pago protocolo TSCU
14-06-2004	1.462,01	Pago ordenador RETH

**Total gastos: 21,744,42 €**

SALDO FINAL a  
1 de junio de 2004 **30.049,52 €**

Sin más asuntos que tratar, la Asamblea finalizó a las 14h.

## PROTOCOLOS, REGISTROS Y ESTUDIOS EN ACTIVO EN CADA SUBCOMITÉ: GRUPO GEL/TAMO:

(envío de documentación aparte)

### Subcomité de leucemia mieloide crónica

Coordinadora: Dra. Concha  
Situación actual de los Registros:

#### *Registros, estudios y protocolos:*

- Registro de TPH autólogo: Responsables Dra. Boqué Dra. Sureda  
n= 193 pacientes  
22 centros  
Inicio del registro: 1994  
Ultima actualización 2001
- Registro de TPH Alogénico: responsables Dr. Tomás- Dr. Carreras  
n= 836 pacientes  
Inicio del registro: 1994  
Ultima actualización 2002
- Protocolo intergrupos: "Protocolo de movilización de Progenitores Hematopoyéticos a Sangre Periférica (PHSP) en pacientes con respuesta citogenética Imatinib". Responsable: Dra. C. Cañizo. Este protocolo GETH se activó en 2002. En el pueden también entrar los pacientes incluidos en el protocolo de LMC de PETHEMA ya que este contempla la realización de movilización cuando se consigue la respuesta citogenética.
- "Estudio piloto de tratamiento con Glivec en recaída post alo-TPH". Responsables: Dra. C. Martínez y Dra. V. Gómez-García de Soria. Este es un estudio prospectivo observacional con el objetivo de valorar la eficacia de Imatinib en pacientes no tratados previamente con ILD.

#### *Próximos estudios y protocolos:*

1. Estudio retrospectivo de la SLE y riesgo de recaída según el acondicionamiento realizado para alo-TPH convencional (CY-RTP fraccionada vs. BU-CY o CY-RTP una sola dosis). Se realizará a partir de los datos del registro

de alo-TPH del GETH. Responsable: Dr. A. Torres y Dr. JF Tomás

2. "Protocolo de micro alo-TPH para pacientes de edad > 55 años con donante HLA compatible que no tienen respuesta a Imatinib". Dr. Fernández Avilés.
3. "Movilización con mini-ICE para los pacientes sin respuesta citogenética completa o que no disponen de PH para autotrasplante" y "Protocolo de TPH autólogo para pacientes que pierden la respuesta o que no la consiguen después de Imatinib o IFN. Dr. J Odriozola.
4. "Protocolo de mini-aloTPH para pacientes de edad > 55 e < 65 años con donante HLA compatible sin respuesta a tratamientos convencional". Dra. A Sureda.

#### *Producción científica:*

- Congreso del EBMT, Istanbul 2003  
"Stem cell collection in Chronic myeloid leukemia (CML) patients with cytogenetic response to Imatinib Mesylate". I Hardan, A Lennard, A Nagler, A Shimoni, R Sarelli, C Boqué, C Cañizo, E Olavarria, D Niederweiser.
- Congreso de Santiago de Compostela 2003  
Comunicación oral:  
"Movilización de células progenitoras hematopoyéticas a S.P de pacientes con LMC en tratamiento con Glivec". MC Cañizo, P Marín, J Hernández Boluda, A Sureda, S Herrero. R Pérez y C Boqué.  
Póster:  
"Trasplante alógeno en leucemia mieloide crónica. Evolución de resultados indicaciones y modalidades de TPH en los últimos 20 años. Registro español de TPH Alo .GETH" JF Tomás, V Gómez, E., Carreras, A Iriando, A Torres, G Sanz, A Sureda, R Cabrera, R Parody, C Cañizo, JM Moraleda, J de la Serna, JL Diez-Martín, C Boqué.  
XII Seminario sobre trasplante con células Stem Periféricas. Andorra 2004.  
" Estudio retrospectivo del GETH de las recaídas post alo-TPH en LMC. JF Tomás, V Gómez, E Carreras, A Iriando, A Torres, G Sanz, A Sureda, R Cabrera, R Parody, C Cañizo, JM Moraleda, J de la Serna, JL Diez-Martín, C Boqué.
- Congreso del EBMT, Barcelona 2004.  
Comunicaciones orales:

"Autografting in chronic myeloid leukemia: a meta-analysis of six randomised trials. J Apperley, C Boqué, A Carella et al. for the CML Autograft Trialists Collaboration.

"A risk factor approach for selecting patients with chronic myeloid leukaemia for allogeneic SCT: a model based on the EBMT score applied to the spanish registry." JF Tomas, V Gómez , E Carreras, A Iriando, A Torres, G Sanz, A Sureda, R Cabrera, R Parody, C Cañizo, JM Moraleda, J de la Serna, JL Diez-Martín, C Boqué. CML Comittee GETH.

"Relapse of chronic myeloid leukemia after allogeneic stem cell transplantation: outcome and pronostic factors." C Nartinez, V Gómez-García de Soria, JF Tomás, R Parody, A Sureda, G Sanz, C Cañizo, JL Diez, C Boqué on behalf of the CML Subcommittee of Spanish Group for Hematopoietic Transplantation.

Poster:

Unrelated donor stem cell transplantation for chronic myeloid leukemia in first chronic phase: the Spanish experience". M Jiménez, V Gómez-García, C Martín, A Iriando, G Sanz, C Cañizo, J Sierra, R Cabrera, C Vallejo, J López, C Martínez, A Torres, R de la Cámara, E Carreras on behalf of the CML subcommittee of the Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH).

#### **Subcomité de leucemia aguda linfoblástica**

##### *Protocolos activos*

1. LAL-PH-2000
  2. Minialo-LAL
  3. Ensayo clínico LAL Ph-positiva STI
  4. Protocolo intergrupos para la LAL de alto riesgo
1. LAL PH-2000
    - Casos incluidos: 30
    - Hospitales: 19
    - Principales datos
      - i. RC morfológica 60%. BCR/ABL negativo: 7%
      - ii. Mediana SLE: 8 meses. SLE a 2a.: 15%. SLE molecular a 2 a.: 0%
    - Plan: continuar inclusión pacientes si no pueden incluirse en ensayo clínico (ver más adelante).

2. Minialo-LAL.
  - Sin datos de inclusión de casos
  - Plan: confirmar si hay realmente casos incluidos. Esfuerzo de relanzamiento del protocolo
3. Ensayo clínico CSTIBES02 (LAL Ph+)
  - Inclusión: 5 casos a nivel de dosis#1, 19 a nivel de dosis #2. Planificados: 35
  - Principales datos:
    - i. Nivel de dosis#1: 4 fallecidos por toxicidad en inducción, 1 vivo en RCC tras alo-TPH. Cerrado
    - ii. Nivel de dosis #2: 19 incluidos. RC morfológica :88%, molecular 80%
  - Plan: continuar inclusión hasta los 35 enfermos previstos
4. Protocolo intergrupos para la LAL de alto riesgo (LAL-AR-03)
  - Inclusión: 28
  - Plan: seguir inclusión enfermos

### Subcomité de trasplante en tumores sólidos

**Coordinador:** Dr. Javier Pérez Calvo

#### *Protocolos activos:*

Quimioterapia en dosis altas y trasplante autólogo de células hematopoyéticas de sangre Periférica e inmunoterapia postrasplante con interleuquina-2 y GM-CSF en pacientes con diagnóstico de carcinoma de mama metastásico quimiosensible.

Trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica e infusión de linfocitos del donante tras acondicionamiento no mieloablatoivo en pacientes con tumores sólidos (carcinoma de células claras de riñón y carcinoma de mama metastásico).

#### *Protocolos en preparación:*

STWP-03. Estudio randomizado de altas dosis de quimioterapia con trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos para pacientes con cáncer de mama metastásico en respuesta completa al tratamiento estándar.

STWP-02. Trasplante alogénico de células madre con acondicionamiento mínimo o de baja intensidad en el tratamiento de tumores sólidos avanzados. Protocolo en fase I para sarcomas de tejido blando, cáncer de pulmón y adenocarcinoma de vía biliar.

### Subcomité de EICH/Inmunoterapia

#### *I. Estructura del Subcomité:*

1. **Coordinador:** Jaime Pérez de Oteyza.
2. **Miembros activos del Subcomité:** José Antonio Pérez Simón, *H. Clínico Salamanca*; David Gallardo Giral, *Inst. Catala de Oncologia, Hospitalet*; Jose Luis Díez Martín, *H. Gregorio Marañón, Madrid*; Jesús Odrizola Lino, *H. Ramón y Cajal, Madrid*; Carlos Solano Vercet, *H. Clínico de Valencia*; Enric Carreras *H. Clínico de Barcelona*; Alvaro Urbano-Ispizua, *H. Clínico de Barcelona*; Javier López Jiménez, *H. Ramón y Cajal, Madrid* ; Manuel Jurado, *H. Virgen de las Nieves, Granada*; Dolores Caballero, *H. Clínico de Salamanca*; Jose Román, *H. Reina Sofía, Córdoba*; Jose Luis Vicario, *Centro de Transfusión, Madrid*
3. **Asistentes a las reuniones del Subcomité:** José Rodríguez. *H. Son Dureta, Palma de Mallorca*; Ildefonso Espigado, *H. Virgen del Rocío, Sevilla*; Fernando Hernández, *H. La Paz, Madrid*; M<sup>a</sup> Teresa Olivé, *H. Vall d'Hebrón, Barcelona*; Isabel Benet, *H. Clínico Valencia*; Ismael Buño, *H. Gregorio Marañón, Madrid*; Pascual Balsalobre, *H. Gregorio Marañón, Madrid*; Maurizio Bendandi, *Universidad de Navarra*; Felipe Prósper, *Univerisidad de Navarra*; M<sup>a</sup> Teresa Gómez, *Hosp. Dr. Negrín*; José David González, *Hosp. Insular, Las Palmas G Canaria*; Guillermo Sanz, *H. La Fe, Valencia*; Albert Grañena, *Institut Català d'Oncologia*; Javier García-Conde, *H. Clínico Valencia*; Marta Torradabella, *Centre Transfusió Barcelona*; Cristina Arbona, *H. Clínico Valencia*; Adrián Alegre, *H La Princesa, Madrid*; Joan Bargay, *H. Son Dureta, Palma de Mallorca*; J.C. Hernández Boluda, *Carmen Regidor, H. Puerta de Hierro, Madrid*; José Antonio García Marco *H. Puerta de Hierro, Madrid*; Amparo Verdeguer, *H. La Fe infantil*; Carmen Jiménez Astorga, *H. La Fe Valencia*; Manuel Pérez Encinas *H. Clínico de Santiago*; Juan Pío Torres Carrete, *H. Juan Canalejo, La Coruña*; Fco. Ignacio Zuazua, *H. Cruces, Bilbao*; M<sup>a</sup> José Uriz Pascual, *H. de Navarra*; Eusebio Martín Chacón, *H. Jerez de la Frontera*; M<sup>a</sup> Dolores Ruiz Romero, *H. Carlos Haya, Málaga*.



### III. Estudios en marcha

1. Impacto de la disparidad HLA-DPB1 en la aparición de EICH tras trasplante alogénico de donante familiar HLA-A,B,DRB1 idéntico. (Dr. D. Gallardo, ICO Barcelona) Ha finalizado el estudio. El Dr Gallardo ha redactado el correspondiente artículo que ha sido enviado a publicación
2. Minialotrasplante de donante no emparentado. Inmunosupresión con micofenolato mofetilo. (Dr J.A. Pérez Simón, H U Salamanca) El estudio continúa con el reclutamiento de casos y se han comunicado los resultados de los primeros pacientes
3. Organización de una DNateca donante/receptor en alotrasplante. (D. Gallardo, JL Vicario, J.Román ) Se ha obtenido una beca FIS para la puesta en marcha de esta iniciativa y se están empezando a remitir muestras
4. Rapamicina en el tratamiento de la EICH crónica. (Manuel Jurado, Granada). Se encuentra en fase de ejecución. Se están reclutando pacientes y se han comunicado los primeros resultados preliminares

### Subcomité de trasplante alogénico de sangre periférica

#### Artículos publicados

- Del Cañizo MC, Martínez C, Conde E, Vallejo C, Brunet S, Sanz G, Mateos MV; Grupo Español de Trasplante Hematopoyético. *Peripheral blood is safer than bone marrow as a source of hematopoietic progenitors in patients with myelodysplastic syndromes who receive an allogeneic transplantation. Results from the Spanish registry.* Bone Marrow Transplant. 2003; 32: 987-92
- Pérez-Simón JA, Martino R, Alegre A, Tomas JF, De León A, Caballero D, Sureda A, Sierra J, San Miguel JF. *Chronic but not acute graft-versus-host disease improves outcome in multiple myeloma patients after non-myeloablative allogeneic transplantation.* Br J Haematol. 2003; 121: 104-8
- Gomez-Nunez M, Martino R, Caballero MD, Perez-Simon JA, Canals C, Mateos MV, Sarra J, Leon A, Solano C, Moraleda JM, Urbano-Ispizua A, Besalduch J, Miguel JS, Sierra J. *Elderly age*

*and prior autologous transplantation have a deleterious effect on survival following allogeneic peripheral blood stem cell transplantation with reduced-intensity conditioning: results from the Spanish multicenter prospective trial.* Bone Marrow Transplant 2004; 33: 477-82

### Comunicaciones a Congresos Nacionales e Internacionales

*XI curs de formació continuada en Hematologia i Hemoteràpia Curs 2003-2004. Academia de Ciències Mèdiques de Catalunya i de Balears. Societat Catalana d'Hematologia i Hemoteràpia. Barcelona, febrer i març 2004*

- Martino R. Alo.lotrasplantament de progenitors hemopoètics. Indicacions

*Abstracts presentados a la XLV Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia. Santiago de Compostela, 23-25 de Octubre 2004.*

- R de la Cámara, E Carreras, S Osorio, D Caballero, F Moscardó, C Ferra, C Vallejo, P Balsalobre, A Romero Aguilar, F J Rodríguez-Salvanés, S Brunet. TPH alogénico convencional (Mieloablative en pacientes de 50 o más años: comparación con adultos jóvenes. *Haematologica 2003;88 (supl 7) (C-012):35*
- M D Caballero, R Martino, A León, G Sanz, J Sardá, J APérez-Simón, C Canals, M V Mateos, A Sureda, A Urbano, J M García-Laraña, J M Moraleda, J Sierra, J F San Miguel. Trasplante alogénico con acondicionamiento no mieloablative en pacientes con Linfoma no Hodgkin (LNH) de mal pronóstico. *Haematologica 2003;88 (supl 7) (C-016):36*
- D Valcárcel, R Martino, D Caballero, J M Moraleda, M J Pascual, R Cabrera, M Canales, A Urbano, M A Díaz, C Solano, J Besalduch, J L Díez, M Jurado, J de la Rubia, J de la Serna, J Zuazu, R Parody, A Alegre, N Fernández, A I Heiniger, V Vicente, J Sierra, J San Miguel, S Brunet. Acondicionamiento convencional VS de intensidad reducida en el Alotrasplante Hematopoyético de sangre periférica. *Haematologica 2003;88 (supl 7)(C-016 bis) :36*
- M D Caballero, R Martino, A León, G Sanz, J Sardá, J A Pérez-Simón, C Canals, M V Mateos, A Sureda, A Urbano, J Sierra, J F San

Miguel. Trasplante alogénico con acondicionamiento no mieloablativo en pacientes con leucemia linfática crónica-B de mal pronóstico (LLC-B). *Haematologica* 2003; 88(supl 7)(P-011):73

*Comunicaciones presentadas al 45 TH Annual Meeting and Exposition of American Society of Hematology. December 6-9, 2003, San Diego, USA.*

- Caballero M D, Martino R, León A, Sanz G, Sarrá J, Pérez-Simón J A, Canals C, Mateos M V, Sureda A, Urbano A, García Laraña J M, Moraleda J M, Sierra J, San miguel J F. Non Myeloablative Allogeneic related transplant in patient with bad prognosis Non-Hodgkin's Lymphoma: a multicenter cooperative study. *Blood* 2003; 100 (11) Abstr 2615:707a
- Caballero M D, Martino R, León A, Urbano A, Sanz G, Sarrá J, Pérez J A, Canals C, Mateos M V, Sureda A, Sierra J, San Miguel J F. Non Myeloablative Transplant in patients with B-Chronic Lymphocytic Leukemia (B-CLL): results of a prospective multicentre trial. *Blood* 2003; 100 (11) Abstr 5462:433b

*Comunicaciones presentadas a la 30th Annual meeting European Group for Blood and Marrow Transplantation. Barcelona 28-31 de Marzo de 2004*

*Comunicaciones orales:*

- Martino R, Ho A, Sierra J, Caballero M D, Pérez-Simón J A, Pagliuca A, Devereux S, Kenyon M, Besalduch J, Urbano-Ispizua A, Sanz G, Solano C, Moraleda J M, Mufti G.
- Reduced-intensity conditioning allogeneic peripheral blood stem cell transplantation with or without alemtuzumab in acute myelogenous leukaemia and myelodysplastic syndromes: comparison between two prospective studies using fludarabine and oral busulphan. *Bone Marrow Transpl* 2004; 33 (Suppl 1) (Abstr 0120):S11
- Alvarez I, Sureda A, Caballero D, Urbano A, Ribera J, Canales M, Hernández-Boluda J, Arranz R, Bernal T, de la Serna J, Diez J L, Moraleda J, Rubio-Félix D, Sierra J. Allogeneic peripheral blood stem transplantation after reduced-intensity conditioning in

refractory or relapsed Hodgkin lymphoma. *Bone Marrow Transpl* 2003; 33 (Suppl 1) (Abstr 0125):S13

*Poster*

- Martino R, Mateos M, Urbano A, León A, Odriozola J, Ribera J, Valcárcel D, Sarrá J, Vázquez L, Sureda A, Sierra J, San Miguel J. Reduced-intensity conditioning allogeneic transplant in patients with aggressive non-Hodgkin lymphoma: results of a prospective multicentre trial. *Bone Marrow Transpl* 2004; 33 (Suppl 1) (Abstr P497):S110
- Caballero D, Martino R, Mateos M, León A, Urbano A, Sanz G, Sarrá J, Pérez Simón J, Valcárcel D, Sureda A, Sierra J, San Miguel J. Reduced intensity conditioning in patients with B-chronic lymphocytic leukaemia (B-CLL): results of a prospective multicentre trial. *Bone Marrow Transpl* 2004; 33 (Suppl 1) (Abstr P498):S110
- Caballero D, Martino R, Mateos M, Urbano A, Rubio V, Odriozola J, Ribera J, Sarrá J, Valcárcel D, Cañizo M, Moraleda J M, Sureda A, Sierra J, San Miguel J. Reduced-intensity conditioning allogeneic transplant in patients with indolent non-Hodgkin lymphoma: results of a prospective multicentre trial. *Bone Marrow Transpl* 2004; 33 (Suppl 1) (Abstr P508):S113
- Gallardo D, Brunet S, Torres A, Alonso-Nieto M, Vallejo C, Jiménez A, González M, Sanz G, Serrano D, Espigado I, Osorio S, Carreras E, Martín C, Sanz-Rodríguez C, Sierra J, Zua-zu J, González-Escribano M F, González J R, Román J, Pérez de Oteyza J, de la Cámara R. HLA-DPB1 mismatch is associated with acute GvHD after HLA-identical sibling donor stem cell transplantation. *Bone Marrow Transpl* 2004; 33 (Suppl 1) (Abstr P693):S176

*Bases de datos*

- A. *Donantes.* Responsable: Dr. Javier de la Rubia
- B. *Pacientes:*
  - Alo-SP no manipulado (n=540). Responsable: Dra. Salut Brunet.
  - Alo SP con acondicionamiento de intensidad reducida (n=185). Responsables: Dr. Rodrigo Martino, Dra. Lola Caballero
  - Selección células CD34+ (n=310). Respon-

sable: Dr. Alvaro Urbano-Ispizua  
- EICH crónica. Responsable: Dr. Carlos Solano

#### Protocolos y estudios en marcha

1. Protocolos clínicos prospectivos
  - Valor de la cifra basal de células CD34+ como indicador de la respuesta a la administración de factor estimulante de colonias granulocíticas (G-CSF, filgrastim) en donantes sanos. Dr. Javier de la Rubia
2. Ensayos clínicos:
  - Tratamiento de la enfermedad injerto contra huésped crónica tras trasplante alogénico de células germinales de sangre periférica (ALO-SP: Ensayo fase III de tratamiento con ciclosporina y prednisona frente a ciclosporina y micofenolato mofetil código: EICH-TSP-ALO 2000. Dr. Carlos Solano. Cerrado en enero de 2004
  - Ensayo aleatorizado de Ciclosporina + CAMPATH-1H vs Ciclosporina + METHOTREXATE en pacientes con neoplasias B maduras-leucemia linfática crónica B y linfomas de bajo grado- que reciben trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos tras acondicionamiento no mieloablatoivo. TIRCAMPA-TH-alo 2002. Dres Alvaro Urbano-Ispizua, Lola Caballero, José Antonio Perez-Simón
  - Tratamiento postremisión de la leucemia mieloblástica aguda en pacientes de edad igual o superior a 50 años mediante trasplante alogénico con acondicionamiento de intensidad reducida. LMA-AIR03. Protocolo intergrupos GETH, CETLAM, PETHEMA) Dr. Rodrigo Martino
  - Tratamiento post-remisión de la leucemia linfoblástica aguda en pacientes de edad igual o superior a 50 años mediante trasplante alogénico con acondicionamiento de intensidad reducida LLA-AIR02. Dr. Rodrigo Martino, Dr. Josep M<sup>a</sup> Ribera
  - Rapamicina mas ciclosporina como tratamiento de salvacion de la forma extensa de la enfermedad injerto contra huesped cronica (EICH)). estudio piloto fase II. Dr. Manuel Jurado
  - Trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica a partir de hermano histocompatible tras acondicionamiento de intensidad reducida en pacientes

con neoplasias hematológicas.- Dr. Rodrigo Martino, Dra. Lola Caballero

- Trasplante alogénico de donante emparentado de progenitores hematopoyéticos tras acondicionamiento no mieloablatoivo en pacientes con linfoma No Hodgkin agresivo. GELTAMO/GETH. Dr. Rodrigo Martino, Dr. Javier Briones, Dr. Eulogio Conde

#### Asuntos administrativos

- Reunión del subgrupo de aloSP en Andorra en febrero 2004
- En junio 2004 cambio de coordinador. Cesa Dra. Salut Brunet.
- Nuevo coordinador: Dr. Javier de la Rubia

#### Subcomité de normativa y acreditación

Coordinador: Carlos Solano Vercet  
Fecha de inicio de coordinación: Junio 2004  
Secretaría JACIE:  
Eoin McGrath  
JACIE Accreditation Officer  
EBMT Secretariat  
Dept. of Haematology  
Villarroel 170  
08036 Barcelona  
SPAIN  
Tel.: +34 93 454 9543  
Fax: +34 93 453 1263  
email: jacie@ebmt.org  
<http://www.ebmt.org>

En la página web de EBMT se encuentra disponible toda la información relativa a los Stándars de JACIE, Manual, Documentación y diferencia con acreditación EBMT.

Actividades realizadas hasta la actualidad: en los últimos 4 años se ha organizado 1 curso anual de formación de inspectores JACIE y en total han asistido 27 hematólogos pertenecientes a distintos equipos de trasplante de España. La asistencia a dichos cursos es abierta y los requisitos para actuar como inspector en las inspecciones se pueden consultar en la Secretaria JACIE.

Estamos pendiente de la aprobación del nuevo Curso de entrenamiento de inspectores JACIE para el primer trimestre del 2005.

Hasta la actualidad se han pasado la acreditación JACIE 4 Hospitales en España: Hospital Santa Creu i Sant Pau. Barcelona, Hospital La Fe de

Valencia, Hospital Clínico de Salamanca, Hospital Morales Meseguer de Murcia.

Han solicitado la acreditación para el 2005 un total de 6 Hospitales.

### **Subcomité de trasplante en leucemia aguda mieloblástica**

Coordinadora: Carmen Martín Calvo

#### *Presentaciones en congresos:*

1. Scoring System to predict the Outcome after Autologous Stem Cell Transplantation for Acute Myeloid Leukemia in first remission. 44<sup>th</sup> Annual Meeting of ASH. December 6-10, 2002 Philadelphia, Pennsylvania. (Comunicación oral).
2. Allogeneic PBSTC with reduced-intensity conditioning (RIC) in patients with AML and MDS. Results of a prospective multicenter study. 28<sup>th</sup> Meeting of Physicians, 18<sup>th</sup> Meeting of the Nurses Group and 1<sup>st</sup> Meeting of Data Management Group. Montreux, Switzerland, March 24-27, 2002. (Ponencia por invitación).

#### *Publicaciones:*

1. Evidence for a graft versus-leukemia-effect after allogeneic peripheral blood stem cell transplantation with reduced-intensity conditioning in acute myelogenous leukaemia and myelodysplastic syndromes. *Blood* 2002; 100: 2243-2245.

#### *Estudios finalizados pendientes de publicación:*

1. Scoring system to predict the outcome after autologous stem cell transplantation for acute myeloid leukemia in first remission.
2. Allogeneic transplantation of CD34+ selected cells from peripheral blood (PB) for acute myeloid leukaemia (AML) in first remission: impact of CD34+ cell dose and total body irradiation in the clinical outcome.
3. Trasplante de progenitores hematopoyéticos en la LMA en 2ª RC o en recaída incipiente.

#### *Estudio prospectivo intergrupos:*

1. Tratamiento post-remisión de la leucemia mieloblástica aguda en pacientes de edad igual o superior a 50 años de edad mediante trasplante alogénico de intensidad reducida.

### **Subcomité de trasplante en enfermedades**

### **autoinmunes**

En la actualidad el trasplante de progenitores hematopoyéticos para el tratamiento de pacientes seleccionados afectados de enfermedades autoinmunes resistentes a tratamientos convencionales es un procedimiento en fase experimental. No obstante, tanto en el registro europeo como en el americano, es ésta, en porcentajes, la indicación de mayor crecimiento en los últimos años. Existe el consenso entre los investigadores y las instituciones y agencias de regulación, de que los datos disponibles de los estudios piloto en fase I y fase II permiten actualmente iniciar estudios aleatorizados en fase III en Esclerodermia, Esclerosis Múltiple y Artritis Reumatoide. Desde junio de 2001 está activo el ensayo clínico aleatorizado multicéntrico europeo, auspiciado por el EBMT/EULAR, para pacientes afectados de esclerodermia (*ASTIS-trial*), en el que hasta marzo de 2003 habían entrado 28 pacientes. Y están en fase de activación próxima un ensayo clínico comparativo aleatorizado para esclerosis múltiple (*ASTIMS-trial*) y otro para artritis reumatoide (*ASTIRA-trial*). Estos estudios han de comparar los resultados del autotrasplante hematopoyético con los de tratamientos convencionales en pacientes seleccionados de mal pronóstico.

En este contexto, los objetivos principales actuales del Subcomité de TPH en Enfermedades Autoinmunes del GETH son:

1. *Conocer y evaluar la actividad de trasplante en este área en España.*
2. *Colaborar en disminuir la variabilidad de la práctica clínica en este campo.*
3. *Obtener y difundir los resultados e información relevantes.*

Hasta el momento el resumen de la actividad del subcomité es el siguiente:

1. *Conocer la actividad de TPH en EAI en España.* Creación del Registro Español de TPH en EAI (2000). Actualización próxima con nuevo cuadernillo de recogida de datos más completo. Es importante registrar todos los pacientes que hayan recibido tratamiento para movilización reciban o no el trasplante.
2. *Homogeneizar la práctica clínica:* desarrollo y difusión de protocolos de tratamiento para las distintas enfermedades. Están disponibles en la página web de la AEHH protocolos para Esclerosis Múltiple (Dr. E. Carreras), Artritis

Reumatoide (Dra. A. García) y Lupus Eritematoso Sistémico (Dr. J. Bargay). En fase de desarrollo está el Protocolo de estudio de la Recuperación Inmune Postrasplante (Dra. M. Ruiz).

3. *Obtener y difundir datos relevantes:* aunque los datos iniciales del Registro Español eran necesariamente escasos y con corto seguimiento de los pacientes, se han realizado las siguientes publicaciones y comunicaciones.

#### A) Publicaciones:

- Phase I/II trials of autologous peripheral blood stem cell transplantation (APBSCT) in autoimmune diseases (AID) resistant to conventional therapy: preliminary results from the Spanish experience. Transplantation Proceedings Vol 35, N° 2 March, 2003. *I. Espigado, A. Marín-Niebla, M. Rovira, A. Juliá, JM. Rodríguez, A. Altés, R. Arranz, J. Bargay, JL. Díez, R. Forés, A. Morales, F. Graus, I. Messague, JC. Hernández, R. Parody, C. Richard, C. Ferrá, A. García, E. Carreras.*
- Inmunoablación y trasplante de progenitores hematopoyéticos en las enfermedades autoinmunes. Medicina Clínica (Barc) 2002;119(3): 96-98. *E. de Ramón e I. Espigado.*
- Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en pacientes con artritis reumatoide resistentes al tratamiento convencional. Revista española de reumatología. 1999;26,395-399. *A. García e I. Espigado.*
- Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en las enfermedades autoinmunes. Revisión. Revista Española de Reumatología. 2000;27:355-359. *A. García e I. Espigado.*
- Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en enfermedades autoinmunes. Methods and Findings in Experimental and Clinical Pharmacology. 2002;24 (Suppl 1): 103-108. *I. Espigado, JM. Rodríguez, E. Carreras.*

#### B) Comunicaciones orales:

- Phase I/II trials of autologous peripheral blood stem cell transplantation (ASCT) in autoimmune diseases (AID) resistant to conventional therapy: preliminary results of the Spanish experience. 28<sup>th</sup> Meeting of European Group for Blood and Marrow Transplantation. (Mon-

troux, March, 2002). *I. Espigado, A. Marín, M. Rovira, A. Juliá, JM. Rodríguez, A. Altés, R. Arranz, J. Bargay, JL. Díez, R. Forés, A. Morales, F. Graus, I. Messague, JC. Hernández, R. Parody, C. Richard, C. Ferrá, A. García, E. Carreras.*

- Estudios en fase I/II de trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica (TAPH) en Enfermedades Autoinmunes (EAI) resistentes a tratamientos convencionales. Resultados preliminares de la experiencia española. II Congreso de la Sociedad Andaluza de Trasplante de Organos y Tejidos. (Málaga Marzo, 2002). *I. Espigado, M. Rovira, A. Juliá, JM. Rodríguez, A. Altés, R. Arranz, J. Bargay, JL. Díez, R. Forés, A. Morales, F. Graus, I. Messague, JC. Hernández, R. Parody, C. Richard, C. Ferrá, A. García, E. Carreras.*
- Simposium Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos en Enfermedades Autoinmunes (Granada, junio 2000) *J. Jiménez, E. Carreras, I. Espigado, E. De Ramón, MD Ruiz.*
- Estado actual de los trasplantes de progenitores hematopoyéticos en el tratamiento de las enfermedades autoinmunes. XIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Reumatología. (Almería, Noviembre 2002). *A. García.*
- Autotrasplante en enfermedades autoinmunes. X Seminario sobre trasplante con células Stem periféricas. (Andorra, Enero 2002). *I. Espigado.*
- Trasplante de progenitores hematopoyéticos en enfermedades autoinmunes. Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna (Madrid, Noviembre 2002). *J. García-Conde.*

#### C) Comunicaciones en Poster:

- Registro español de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) en enfermedades autoinmunes (EAI). Resultados de encuesta de actividad. XLIII Reunión Nacional de la AEHH. (La Coruña, Octubre 2001). *I. Espigado, M. Rovira, A. Juliá, JM. Rodríguez, A. Altés, R. Arranz, J. Bargay, JL. Díez, R. Forés, A. Morales, F. Graus, I. Messague, JC. Hernández, R. Parody, C. Richard, C. Ferrá, A. García, E. Carreras.*
- Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TAPH) en el tratamiento de enfermedades autoinmunes (EAI) resistentes a tratamientos convencionales. Resultados preliminares de los ensa-

yos clínicos en fase I/II españoles. XXII Jornadas de la AAHH. (Almería, Abril 2002). I. Espigado, M. Rovira, A. Juliá, JM. Rodríguez, A. Altés, R. Arranz, J. Bargay, JL. Díez, R. Forés, A. Morales, F. Graus, I. Messague, JC. Hernández, R. Parody, C. Richard, C. Ferrá, A. García, E. Carreras.

**Subcomité de criobiología y terapia celular**

*Desarrollo*

- Informe sobre la situación de los protocolos en marcha:
    - Preparación de soluciones para la descongelación y lavado automático de células precursoras hematopoyéticas con el separador IBM CONE 2991.
    - Registro español de procedimientos de selección positiva de células CD34.
    - Ensayo clínico fase I/II de angiogénesis terapéutica en pacientes con isquemia crítica crónica de las extremidades inferiores: inyección de células AC133 positivas obtenidas de sangre periférica tras movilización con G-CSF
- Descongelación y lavado del DMSO de*

*células progenitoras criopreservadas para su infusión”*. Coordinadores: Dr. Luis Larrea y Dra. M<sup>a</sup> Angeles Soler.

- *Valor de la cifra de subpoblaciones CD34+, CD90+ y CD133+ movilizadas con G-CSF o con Quimioterapia y G-CSF como indicador de la capacidad de injerto a corto y largo plazo*

Coordinadora: Dra. Marta Torrabadella  
 Hasta la actualidad se habían incluido 94 movilizaciones, de las cuales se suponía que 20 no iban a ser valorables. La Dra. Torrabadella expone la dificultad del análisis para las células CD90 positivas, aún utilizando una población control (donantes sanos movilizados) en los cuales la positividad es de solo el 6.6%.  
 Se intentará recoger 100 procedimientos que sean totalmente valorables en cuanto las aféresis, pero los resultados deben esperar a un seguimiento de 6 meses post-trasplante.

**Subcomité de trasplante de cordón umbilical**

Protocolo TSCU-DNE

**Subcomité de aplasia medular**

**Resumen de actividad del protocolo**

Fecha: 4 junio 2004

Pacientes	Incluidos con CRD disponible (%)	Vivos	% vivos	Mediana de meses de seguimiento (intervalo)
Total	53	26	49	6 (2-26)
Adultos (≥ 15 a)	34 (64)	20	59	
Niños (< 15 a)	19 (36)	6	32	

Centro	Número pacientes con CRD disponible
H.U. La Fe (Hematología)	27
H. Niño Jesús	10
H.U. La Fe (Pediatria)	5
H.U. Vall d’Hebrón (Pediatria)	4
H Sant Pau (Hematología)	3
H.U. Germans Trias i Pujol	2
H.U. Vall d’Hebrón (Hematología)	1
Total	53

### *Actividad del subcomité de aplasia medular*

En el año 2003 fue concedida una beca del Fondo de Investigación Sanitaria para la creación de un Registro Nacional de aplasia medular (proyecto 02/ 10042). A lo largo del año 2004, se ha creado una página Web, que entre otros objetivos, lleva incorporado una base de registro de casos “on line”. Pretendemos presentarla para su difusión en la reunión de la AEHH en Valencia.

La dirección de la página es

[www.rdes.com/aplasiamedular](http://www.rdes.com/aplasiamedular).

Saldrá una página, en la que se pedirá:

usuario: debéis teclear aplasia

clave de paso: debéis teclear demo

*Publicaciones del grupo*

Reyes Arranz, Eulogio Conde, Francisco Rodríguez-Salvanés, Francisco J Pajuelo, Rafael Cabrera, Miguel A. Sanz, José Petit, Javier Bueno, Juan Maldonado, Jesús Odriozola, J García Conde, Salut Brunet, Enric Carreras, Arturo Iriondo, José María Fernández –Rañada and Pedro Marín for the Subcomité de Aplasia Medular del Grupo Español de Trasplante Hemopoyético

**CSA –BASED POST GRAFTING IMMUNOSUPPRESSION: THE MAIN FACTOR FOR IMPROVING OUTCOME OF ALLOGRAFTED PATIENTS WITH ACQUIRED APLASTIC ANEMIA. A Retrospective Survey by the Spanish Group of Haematopoietic Transplantation**

Bone Marrow Transplantation 2002 Feb; 29(3): 205- 11.

# GLAGE

## GRUPO DE LABORATORIO Y GESTIÓN

### ESTRUCTURA DEL GRUPO

- Presidenta:** Teresa Molero  
Hospital Dr. Negrin, Las Palmas.
- Vicepresidente:** Josep Maria Jou  
Hospital Clinic, Barcelona.
- Secretario:** Jesús Villarrubia  
Hospital Ramón y Cajal, Madrid.
- Vocales:** Pedro Sánchez Godoy  
Hospital Severo Ochoa, Leganes, Madrid.  
Ana Isabel Heiniger  
Hospital Carlos Haya, Málaga.  
Antonio Pineda  
Hospital Barcelona, Barcelona.

### REUNIONES DEL GRUPO

Asamblea ordinaria durante el Congreso Nacional de la AEHH, celebrado en Santiago de Compostela en 2003. Asistentes a la reunión.

- Antonio Pineda (Hospital Barcelona, Barcelona).
- Jesús Villarrubia (Hospital Ramón y Cajal, Madrid).
- José Ramón Furundarena (Hospital Donosita, Guipuzcua).
- M<sup>a</sup>. Luisa Perez Vaca (Hospital Carlos Haya, Málaga).
- Ana Isabel Heiniger (Hospital Carlos Haya, Málaga).
- Pedro Ruiz Sánchez (Hospital Carlos Haya, Málaga).
- Pedro Sánchez Godoy (Hospital de Leganes, Madrid).
- José María de Blas Orlando (Hospital Virgen del Rocio, Sevilla).
- Teresa Molero Labarta (Hospital Dr. Negrín, Las Palmas).
- Angelina Cemes Castellano (Hospital Dr. Negrin, Las Palmas).
- Silvia de la Iglesia (Hospital Dr. Negrín, Las Palmas).
- Josep Maria Jou Turallas (Hospital Clinic, Barcelona)

### ACTIVIDADES DEL GRUPO

1. El Dr.Furundarena (Hospital de Donosti) ha concluido la elaboración de la guía **“Velocidad de Sedimentación: Guía de recomendaciones técnicas y utilidad clínica”**, que será aprobada y propuesta a la junta de la AEHH para su difusión, incluida su publicación en la página web de la asociación.

2. El Dr.Jou (Hospital Clinic, Barcelona) ha coordinado la elaboración del **“Manual de recogida de muestras en el laboratorio de hematología”**, que ha sido publicado recientemente.

3. El Dr.J.Villarrubia (Hospital Ramón y Cajal, Madrid) acudió a la reunión del **“International Hematology Consensus Rules Steering Committee”** que tuvo lugar en Barcelona en mayo de este año y en el que se decidieron las reglas y criterios de validación del hemograma. Estas reglas pueden consultarse en la página web de la International Society of Laboratory of Hematology (ISLH):

[www.islh.org/2004/Committees/ConsensusGroup/CGICGHReview.htm](http://www.islh.org/2004/Committees/ConsensusGroup/CGICGHReview.htm)

Durante la reunión del grupo se decidirá si se aceptan las reglas propuestas por el grupo internacional en cuyo caso se debería dar la oportuna difusión de las mismas.

4. En el mes de junio tuvo lugar el II curso de **“Actualización de los sistemas de calidad en los laboratorios de hematología”** dirigido por los doctores Jou y Villarrubia. Se realizó en Seva (Barcelona) y fue la continuación del realizado el año anterior en Rascafría, Madrid. Según las encuestas de los asistentes, el curso fue un éxito y se cubrieron todas los objetivos propuestos. Empezaremos a preparar el tercer curso que según las sugerencias recibidas, debería durar un día más (hasta ahora era de dos días) para no tener jornadas tan cargadas, e incluir algunos talleres prácticos.

5. En el mes de mayo tuvo lugar el **“XVIIth International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology”**, en Barcelona. Entre otras, se presentaron las siguientes ponencias:

- Hematology External Quality Assessment in Europe: J.M. Jou (Barcelona).



- Decision Rules for Hematology Review. An international Perspective: J.Villarrubia (Madrid).

El GLAGE contribuyó, dentro de sus posibilidades, a la realización de este congreso, tanto en la elaboración del programa científico como en la organización del mismo. El congreso fue un éxito siendo uno de los que mayor asistencia ha conseguido hasta ahora, habiendo recibido los miembros del GLAGE que participaron la felicitación del presidente organizador. El próximo congreso tendrá lugar en San Francisco, USA.

6. Los doctores J.M.Jou (Barcelona), J.Villarrubia (Madrid) y A.Heiniger (Málaga) del GLAGE, en representación de la AEHH, han asistido a diferentes reuniones en ENAC (Entidad Nacional de Acreditación) junto con otros facultativos de otras sociedades científicas, donde se informó de la nueva normativa para laboratorios clínicos **ISO 15189 (Laboratorios Clínicos. Requisitos particulares relativos a la calidad y a la competencia)**. Esta previsto realizar nuevas reuniones ENAC-AEHH para seguir trabajando en esta norma. Ha medida que tengamos resultados iremos informando a la AEHH.

7. Dentro de los representantes de la AEHH en diferentes instituciones, los doctores J.Villarrubia y J.M.Jou, forman parte de las comisiones FENIN CN 129/SC1 “Terminología” y FENIN CTN 129/SC2 “Sistemas de calidad, métodos y materiales de referencia”, respectivamente. En este año hemos recibido información sobre la norma **EN 14136** (“Use of external quality assessment schemes in the assessment of the performance of in vitro diagnostic examination procedures”) así como de la **CEN/TC257** (“Símbolos gráficos utilizados en el etiquetado de productos sanitarios”). Si alguien está interesado en recibir más información al respecto, deberá ponerse en contacto con la AEHH o con el GLAGE.

El periodo de vigencia para formar parte de las dos comisiones anteriores con FENIN finaliza en julio de 2004. Si alguien está interesado en formar parte de las mismas puede comunicarlo en la próxima reunión del GLAGE.

8. En la última reunión del GLAGE se produjeron varios cambios en la directiva del grupo. Estos cambios quedan reflejados en la estructura del grupo que se detalla al principio de este documento.

# PETHEMA

## PROGRAMA PARA EL TRATAMIENTO DE HEMOPATÍAS MALIGNAS

### A. COMPOSICION DE PETHEMA. ESTADO DE LOS PROTOCOLOS E INSTITUCIONES PARTICIPANTES

#### 1. Constitución actual del consejo:

**Coordinador:** M.A. Sanz

**Secretario Ejecutivo:** JM. Ribera

**Vocales:** J. Bladé, F Bosch, J Bueno, F Cervantes, J. Díaz Mediavilla J. García-Conde, J. García-Laraña, JM Hernandez, JJ Lahuerta, G Martin, E. Montserrat, J.J. Ortega, J. F. San Miguel, G Sanz, MJ Terol.

#### 2. Responsables de protocolos:

- LAM (J. Díaz Mediavilla., J. García Laraña, J Bueno, MA Sanz)
- LAP (M. A. Sanz, G. Martín)
- LAL (J.J. Ortega, J. M. Ribera)
- SMD (G. Sanz)
- Infecciones en neutropenia (M. A. Sanz)
- SMPC (F Cervantes)
- LLC (E. Montserrat, F. Bosch)
- MM (J. Bladé, J. San Miguel, JJ. Lahuerta, JM Hernández)
- LNH foliculares (J. García-Conde, M.J. Terol)

#### 3. Protocolos y ensayos clínicos:

##### 3.1. Protocolos con reclutamiento activo de pacientes

- 3.1.1. Leucemia aguda mieloblástica 99 para pacientes mayores de 65 años
- 3.1.2. Leucemia aguda mieloblástica 99 para pacientes menores de 65 años
- 3.1.3. Protocolo para el tratamiento de de leucemias agudas resistentes o en primera recaída con FLAT
- 3.1.4. Tratamiento post-remisión de la leucemia mieloblástica aguda en pacientes de edad superior a 50 años de edad mediante trasplante alogénico de intensidad reducida (LAM AIR/02)
- 3.1.5. Leucemia aguda promielocítica/99

- 3.1.6. Tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica infantil de alto riesgo en niños (LAL-93)
- 3.1.7. Leucemia aguda linfoblástica/96: adultos de riesgo estándar y niños de riesgo intermedio/alto.
- 3.1.8. Protocolo para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de línea B madura (Burkitt-like, LAL3) (LAL3/97).
- 3.1.9. Protocolo Intergrupos LAL-PH-2000 (GETH+PETHEMA)
- 3.1.10. Ensayo clínico LAL-Ph STI BES02 (GETH+PETHEMA)
- 3.1.11. Tratamiento post-remisión de la leucemia linfoblástica aguda en pacientes de edad superior a 50 años de edad mediante trasplante alogénico de intensidad reducida (LAM AIR/02)
- 3.1.12. Protocolo para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica infantil de bajo riesgo LAL-BR-02
- 3.1.13. Tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de alto riesgo en el adulto (LAL AR-03) (GETH+PETHEMA)
- 3.1.14. Protocolo FLAG-IDA para SMD de alto riesgo (Grupo Español SMD+PETHEMA)
- 3.1.15. Protocolo de tratamiento de SMD de bajo riesgo con ATG de conejo/CsA (Grupo Español SMD+PETHEMA)
- 3.1.16. COSTASP (antibioterapia en neutropenia post TAPH) (GETH+PETHEMA)
- 3.1.17. Antibioterapia para pacientes en neutropenia post-quimioterapia
- 3.1.18. Antibioterapia para pacientes en neutropenia post Alo-TPH (GETH+PETHEMA)
- 3.1.19. Estudio observacional prospectivo multicéntrico para estimar la efectividad clínica y la seguridad del acetato de caspofungina en el tratamiento de las infecciones fúngicas invasoras,
- 3.1.20. Estudio multicéntrico aleatorizado fase III para comparar imatinib mesilato en monoterapia frente a imatinib asociado a interferón alfa a dosis bajas en el tratamiento de la LMC de nuevo diagnóstico

- 3.1.21. FMD/FC para linfomas foliculares
- 3.1.22. Tratamiento de Linfomas Foliculares en primera recaída con vacuna proteica anti-idiotipo. (GELTAMO+PETHEMA)
- 3.1.23. Tratamiento de primera línea con el anticuerpo monoclonal anti-CD20 Rituximab) y CHOP junto a tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) en pacientes con linfoma B de célula grande (LBCG) e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (PETHEMA+GELTAMO+GESIDA+GELCAB)
- 3.1.24. Mieloma Múltiple-2000 (Grupo Español de Mieloma+ PETHEMA)
- 3.1.25. Ensayo clínico aleatorizado de bortezomib frente a MP
- 3.1.26. Ensayo de vacunación proteica antiidiotipo en minialoTPH en MM (GELTAMO+PETHEMA)

### 3.2. *Protocolos con reclutamiento cerrado*

- 3.2.1. Ensayo clínico de tratamiento de las leucemias agudas mieloides refractarias o en recaída con DaunoXome® (LAMR-2000)
- 3.2.2. Tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de alto riesgo (LAL-93) en adultos.
- 3.2.3. Protocolo MM-94.
- 3.2.4. Protocolo MM-96, Tratamiento inicial del mieloma múltiple con melfalan/ Prednisona vs. melfalan/dexametasona (mayores de 65 años).

## 4. Reuniones de trabajo

Se celebraron dos Reuniones de Trabajo: La primera los días 6 y 7 de junio de 2003 en S'Agaró y la Segunda en Santiago de Compostela el 23 de octubre de 2003, coincidiendo con el Congreso Nacional de la AEHH. Además, se han llevado a cabo diversas reuniones de distintos comités de trabajo por enfermedades.

## 5. Instituciones participantes

Hospital General de Especialidades (Jaén), Residencia Carlos Haya (Málaga), Residencia Son Dureta (Palma de Mallorca), Residencia Vall d'Hebrón (Barcelona), Hospital Dr. Trueta (Girona), Hospital

Clínico Universitario (Valencia), Hospital Clínico San Carlos (Madrid), Residencia Miguel Servet (Zaragoza), Hospital Clínico Universitario (Zaragoza), Hospital Universitario de Canarias (Tenerife), Hospital Clínico Universitario (Salamanca), Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Hospital de Sant Pau (Barcelona), Residencia Germans Trias i Pujol (Badalona), Hospital Xeral (Lugo), Hospital Río Carrión (Palencia), Residencia Juan XXIII (Tarragona), Hospital General Universitario (Valencia), Residencia Marqués de Valdecilla (Santander), Residencia Virgen Blanca (León), Residencia Ntra. Sra. de Sonsoles (Ávila), Hospital Clínico Universitario (Valladolid), Residencia Virgen de la Vega (Salamanca), Residencia de la Seguridad Social (Soria), Hospital de Sagunt (Sagunto), Hospital Río Hortega (Valladolid), Residencia de la Seguridad (Zamora), Policlínico de Vigo (Vigo), Hospital Mútua de Terrassa (Terrassa), Hospital General Universitario (Burgos), Residencia Ntra. Sra. de Aranzazu (San Sebastián), Hospital de Galdakao (Vizcaya), Hospital Dr. Pesset (Valencia), Residencia Verge de la Cinta (Tortosa), Hospital General (Segovia), Residencia Virgen del Rocío (Sevilla), Hospital General (Manresa), Hospital Arnau de Vilanova (Valencia), Residencia Virgen de las Nieves (Granada), Clínica Corachán (Barcelona), Clínica l'Aliança (Barcelona), Hospital la Fe (Valencia).

## 6. Fundación PETHEMA

La Fundación PETHEMA para el tratamiento de la leucemia y el linfoma ha quedado constituida con fecha de 22 de octubre de 1996 e inscrita en el Registro de Fundaciones Docentes Privadas de la Secretaría General de Fundaciones del Ministerio de Educación y Ciencia, según consta en el B.O.E núm. 275, artículo 25359 de 14 de noviembre de 1996.

La constitución actual del Patronato es como sigue:

- Presidente: Dr. D<sup>o</sup> José García Laraña
- Vicepresidente: Prof. D<sup>o</sup> Javier García-Conde Bru
- Secretario: Dr. D<sup>o</sup> Joaquín Díaz Mediavilla
- Tesorero: Dr. D<sup>o</sup> Juan José Lahueta Palacios
- Vocales: Dr. D<sup>o</sup> Joan Bladé Creixentí, Dr. D<sup>o</sup> Miguel Angel Sanz Alonso, Dr. D<sup>o</sup> José M<sup>o</sup> Ribera Santasusana, Dra. D<sup>a</sup> Consuelo Rayón, Dr. D<sup>o</sup> Francisco Tomás, Dr. D<sup>o</sup> Jordi Sierra, Dr. D<sup>o</sup> Rafael de la Cámara, Dr. Luis Hernandez Nieto, Dr. Marcos González.

- Patronos de Honor (sin voto): Prof. D<sup>o</sup> Emili Montserrat Costa, Dr. D<sup>o</sup> Juan José Ortega Aramburu, Dr. D<sup>o</sup> Armando López Guillermo, Dr. D<sup>o</sup> Jesús San Miguel Izquierdo, Dra. D<sup>a</sup> Carmen Artacho de Luna

## B. BECAS

### 1. Beca FIS

Título: Tratamiento de la leucemia aguda mielo blástica (LAM). Estudio prospectivo del valor de la citogenética y de la monitorización de la enfermedad mínima residual (EMR).

Hospitales:

Clínico de San Carlos FIS 00/0023-01

Clínico de Salamanca FIS 00/0023-02

La Fe de Valencia FIS 00/0023-03.

### 2. Beca FIS

Título: Estudio multicéntrico para la evaluación de una estrategia terapéutica optimizada para mieloma múltiple. Análisis de su eficacia y del posible impacto pronóstico de la enfermedad mínima residual (medida por PCR y citometría de flujo) en pacientes en remisión completa

Ámbito: Grupo Español de mieloma múltiple (PETHEMA, GEL/TAMO, GETH)

Investigador principal del proyecto coordinado: Juan José Lahuerta Palacios

Subproyecto 1: Juan José Lahuerta Palacios

Subproyecto 2:: Jesús San Miguel Izquierdo

Colaboradores: MA Montalbán, J. Martínez, J de la Serna, M Martín Ramos, C Grande, J Bladé  
Periodo: 2001-2003

Fondo de Investigaciones Sanitarias de la Seguridad Social (n<sup>o</sup> 01/0089-01 y 02)

### 3. Ayudas de la industria farmacéutica y de particulares.

## C. REDES DE CENTROS Y GRUPOS DE INVESTIGACION

1. *European LeukemiaNet*. Participación en los *Workpackages* de leucemia aguda mieloide (MA Sanz), leucemia aguda linfoblástica (JM Ribera) y leucemia mieloide crónica (F Cervantes)

## D. ACTIVIDADES CIENTIFICAS

### Comunicaciones a Congresos

1. Esteve J, Escoda L, Martín G, Debén G, Díaz-Mediavilla J, León A, de la Serna J, Amutio E, González M, Tormo M, Capote FJ, Novo A, Bolufer P, Chillón C, González J, Colomer D, Bergua JM, Sanz MA. Outcome of Patients with Acute Promyelocytic Leukemia Failing to Treatment with All-Trans Retinoic Acid and Anthracycline-Based Chemotherapy (PETHEMA Protocols LPA 96 & 99). Forty-Fourth Annual Meeting of the ASH. Philadelphia, 2003.
2. Ortega JJ, Martin G, Madero L, Deben G, Molines A, García-Miguel P, Parody R, Verdeguer A, Fuster JL, Novo A, González M, Rivas C, Capote FJ, Conde E, Bolufer P, Sanz MA. Treatment with All-trans Retinoic Acid and Anthracycline Monochemotherapy in Children with Acute Promyelocytic Leukemia: A Multicenter Study by the PETHEMA Group. Forty-Fifth Annual Meeting of the ASH. San Diego, 2003.
3. García-Casado Z, Cervera J, Garcia C, Valencia A, Pajuelo JC, Martin G, Bolufer P, Barragan E, Rodríguez A, Martínez N, Marty ML, Piris MA, Sanz MA. A Gene Expression Profiling Study of 57 De Novo Acute Promyelocytic Leukemia (APL) Patients Using a cDNA Microarray. Forty-Fifth Annual Meeting of the ASH. San Diego, 2003.
4. J. Blade, A. Sureda, JM Ribera, J. Daz-Mediavilla, J. Garca-Laraa, L. Palomera, J. Fernandez-Calvo, J.M. Mart, P. Giraldo, F. Carbonell, M. Calls, J. Trujillo, S. Gardella, M<sup>a</sup> J. Moro, A. Barez, J.A. Soler, L.I. Font, M. Fontanillas, J.F. San Miguel. High-Dose Therapy Autotransplantation/ Intensification versus Continued Conventional Chemotherapy in Multiple Myeloma Patients Responding to Initial Chemotherapy. Definitive Results from PETHEMA after a Median Follow-Up of 66 Months. 45th Annual Meeting of the American Society of Hematology. San Diego, December 6-9, 2003. Abstract 137. Blood 2003; 102 (11): 42a.
5. JM Ribera, A. Oriol, P. Bastida, M.E. Gonzalez-Valentn, R. Parody, C. Calvo, C. Bethencourt, V. Martin-Reina, C. Rivas, A. Molines, E.

- del Potro, J.L. Fuster, M.J. Moreno, E. Feliu, J.J. Ortega On Behalf of PETHEMA Group. Spanish Society of Hematology, Spain [3279] Identical Prognosis of Adolescents (15-21 Yr.) and Old Children (9-14 Yr.) with Intermediate and High-Risk Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) Treated with the Same Protocols (PETHEMA ALL-89, 93 and 96). 45th Annual Meeting of the American Society of Hematology. San Diego, December 6-9, 2003. Abstract 3279. *Blood* 2003; 102 (11): 881a
6. García\_Laraña J, Alegre A, Martínez R, Lahuerta JJ, García\_Riz JC et al. Second autotransplant as treatment of relapse after a first autologous transplant in multiple myeloma. Results of Spanish Registry. 9th International Workshop on Multiple Myeloma, 23-27 May, Salamanca. Spain. *Hematology J* 2003;4 (Suppl 1): S219.
  7. Gil Fournier B, Martín M, Gitiérrez NC, Barreiro E, Fernandez\_Martinez F, Lahuerta JJ et al. Cytogenetics and multiple myeloma: a Spanish multicentre study of 497 patients. 9th International Workshop on Multiple Myeloma, 23-27 May, Salamanca. Spain. *Hematology J* 2003;4 (Suppl 1): S104.
  8. Gutierrez N, Rasillo A, Gil B, Martín ML, Sayagues JM, Isidro I, Hernandez JM, Lahuerta JJ, San Miguel JF. Comparison of the prognostic impact of chromosome 13 deletion detected by conventional cytogenetics vs. FISH analysis in multiple myeloma patients. A Spanish GEM Group Study. 9th International Workshop on Multiple Myeloma, 23-27 May, Salamanca. Spain *Hematology J* 2003; 4 (Suppl 1): S108.
  9. Lahuerta JJ, Martínez R, Bladé J, de la Rubia J, García\_Laraña J et al. Prospects of the current protocol of the Spanish Myeloma Group. 9th International Workshop on Multiple Myeloma, 23-27 May, Salamanca. Spain. *Hematology J* 2003; 4 (Suppl 1): S218.
  10. JM Ribera, A Oriol, P Bastida, JM Hernandez-Rivas, ME González-Valentín, R Parody, C Calvo, E Bethencourt, V Martín-Reina, A Molines, C Rivas, JL Fuster, E Del Potro, MJ Moreno, I Granada, JJ Ortega. Identical prognosis of adolescents (15-21 yr.) and old children (9-14 yr.) with intermediate and high-risk acute lymphoblastic leukemia treated with the same protocols (PETHEMA ALL-89, 93 and 96). 8<sup>th</sup> Congress of the European Hematology Association. Lyon 12-15 June 2003. *The Hematology Journal* 2003; 4 (suppl 2): 147 (abstract 0478).
  11. JF San Miguel et al. The upgrade in response rate from PR to CR is a determinant factor for the favourable outcome effect of a second transplant in multiple myeloma. Update of a tandem transplants Phase II GELTAMO/GEM study. *The Hematology J* 2003; 4 (1): S217.
  12. JF san Miguel et al. Comparison of the prognostic impact of chromosome 13 deletion detected by conventional cytogenetics vs FISH analysis in multiple myeloma patients: an Spanish GEM group study. *The Hematology J* 2003; 4 (1): S108.
  13. JM Ribera, A Oriol, P Bastida, JM Hernández-Rivas, ME González-Valentín, R Parody, C Calvo, C Bethencourt, V Martín-Reina, C Rivas, A Molinés, E del Potro, JL Fuster, MJ Moreno, E Feliu, JJ Ortega. Grupo PETHEMA, Idéntico pronóstico para los adolescentes (15-21 a) y niños mayores (9-14 a) con leucemia aguda linfoblástica (LAL) de riesgo alto e intermedio tratados con los mismos protocolos (Pethema) LAL-89, 93 y 96, XIX Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Oncología Pediátrica, Hotel de Playa Barceló Montelimar, Managua (Nicaragua) 28-30 Abril 2003,
  14. Sanz MA, Martín G, Leon A, Rayón C, Rivas C, Colomer D, Amutio E, Capote FJ, Milone GA, De la Serna J, Román J, Bergua J, Escoda L, González M, Bolufer P, Parody R. Tratamiento adaptado al riesgo de la leucemia promielocítica aguda con ácido holo-trans-retinoico y monoquimioterapia con antraciclinas. XLV Reunión Nacional de la AEHH. Santiago de Compostela, 2003.
  15. NC Gutiérrez, A Rasillo, B Gil, ML Martín, JM Sayagués, I Isidro, P Maiso, JM Hernández, JJ Lahuerta, JF San Miguel. La delección del cromosoma 13 detectada mediante citogenética o FISH se asocia con muy mal pronóstico en enfermos con mieloma múltiple. Un estudio del grupo GEM 2000. Comunicación oral. XLV Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia. Santiago de Compostela, Octubre de 2003. *Haematologica* 2003; 88 (suppl 7):14

16. G Mateo, A Orfao, MA Montalbán, J Bladé, JJ Lahuerta y JF San Miguel. Análisis inmunofenotípico de enfermedad residual en 100 pacientes con mieloma múltiple en remisión completa post-trasplante. resultados preliminares del Grupo Español de Mieloma. Comunicación Oral. XLV Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia. Santiago de Compostela, Octubre de 2003. *Haematologica* 2003;88 (suppl 7):14.
17. JM Ribera, A Oriol, P Bastida, JM Hernandez-Rivas, ME González-Valentín, R Parody, C Calvo, C Bethencourt, V Martín-Reina, C Rivas, A Molines, E del Potro, JL Fuster, MJ Moreno, E Feliu, JJ Ortega. Idéntico pronóstico para los adolescentes (15-21 a.) y los niños mayores (9-14 a) con leucemia aguda linfoblástica de riesgo alto e intermedio tratados con los mismos protocolos (PETHEMA LAL-89, 93 y 96). XLV Reunión Nacional de la AEHH y XIX Congreso Nacional de la SETH. Santiago, 23-25 de octubre de 2003. Resumen C-018. *Haematologica* (ed esp) 2003; 88 (supl 7): 9.
18. JM Ribera, A Oriol, MA Sanz, E Abella, E Del Potro, J Bueno, M Orts, F Escalante, J Besalduch, C Rivas, A Báez, JM Hernandez-Rivas, J Fernandez-Calvo, C Calvo, P Bastida, V Martín-Reina, M Batlle, E Feliu, JJ Ortega. Tratamiento de los pacientes adultos con leucemia aguda linfoblástica de riesgo estándar (RE). Resultados del protocolo PETHEMA LAL-96. XLV Reunión Nacional de la AEHH y XIX Congreso Nacional de la SETH. Santiago, 23-25 de octubre de 2003. Resumen P-052. *Haematologica* (ed esp) 2003; 88 (supl 7): 56.
19. JM Ribera, D Holgado, A López-Guillermo, MA Canales, JA Hernandez-Rivas, E González-Barca, S Gardella, C Martínez, A López, A Soler, M García, JT Navarro, E Feliu. Resultados preliminares del protocolo intergrupos para el tratamiento con CHOP y Rituximab junto a TARGA en pacientes con linfoma difuso de células grandes asociado a la infección por el VIH. XLV Reunión Nacional de la AEHH y XIX Congreso Nacional de la SETH. Santiago, 23-25 de octubre de 2003. Resumen P-116. *Haematologica* (ed esp) 2003; 88 (supl 7): 71.
20. M.B. Vidriales, L. Suarez, M.J. Moreno, A. López, J. García-Laraña, C. Pérez-López, M. Tormo, E. Lavilla, C. López-Berges, M. de Santiago, J.F. San Miguel, A. Orfao, PETHEMA Cooperative Group. Differences in anti-apoptotic and multidrug resistance phenotypes in elderly vs younger acute myeloid leukemia patients are related to the maturation characteristic of blast cells. EHA-9 Ginebra Abstract 428

## Ponencias

1. Sanz MA. How to treat relapse of APL. 8th Congress of The European Hematology Association. Lyon, 2003.
2. Sanz MA. Current issues in newly diagnosed and relapsed/refractory acute promyelocytic leukemia. 8th Congress of The European Hematology Association - Improving outcomes for patients with hematological malignancies: new protocols with arsenic trioxide. Lyon, 2003.
3. Sanz MA. Risk stratified management of Acute Promyelocytic Leukemia. 8th Congress of The European Hematology Association. Lyon, 2003.
4. JM Ribera, AW Dekker, JJ Cornelissen, B Labar, R Willemze, H Hallböök, B Smedmyr, R Arnold Workshop of the GRAAL. Intensive therapy in adults with acute lymphoblastic leukemia.. The role of allogeneic stem cell transplantation. 8<sup>th</sup> Congress of the European Hematology Association. Lyon 12-15 June 2003.
5. Mateo G, Orfao A, Montalbán MA, Bladé J, Lahuerta JJ and San Miguel J. Roundtable "New prognostic criteria for classification and monitoring multiple myeloma". Immunophenotypic investigation of minimal residual disease in multiple myeloma. 9th International Workshop on Multiple Myeloma, 23-27 May, Salamanca. Spain. En: *The Hematology Journal* 2003;4 (Suppl 1): S48
6. Sanz GF. Prognostic factors in MDS beyond the IPSS. 7th International Symposium on Myelodysplastic Syndromes. Paris, France, 2003.
7. Sanz MA. Avances en Leucemia Promielocítica Aguda. III Congreso División Interamericana Sociedad Internacional de Hematología. Santiago de Chile, 2003

8. Sanz GF. Factores pronósticos y sistemas de puntuación. XXVII Diada Internacional d'Avenços en Hematologia. Avances Recientes en la Patogenia, Diagnóstico y Tratamiento de los Síndromes Mielodisplásicos. Barcelona, 2003.
9. Sanz MA. Importancia de los Estudios de Biología Molecular en el Diagnóstico y Seguimiento de la ERM en Leucemias Agudas Promielocíticas. X Jornada Internacional de Avances en Hematología y Oncología Pediátricas. Barcelona, 2003
10. Lahuerta JJ, Montalbán MA, Martín Mateos ML, Martí ML et al. Ponencia: "Valor de la monitorización inmunofenotípica de la Enfermedad Mínima Residual en LMA". Recientes avances en la Biología y el tratamiento en LMA. Valencia 27 de Junio de 2003.
11. Lahuerta JJ. Ponencia. Experiencia española en los registros de enfermedades hematológicas. La experiencia del Registro Español de trasplante en Mieloma Múltiple. XLV Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia. Santiago de Compostela. Octubre de 2003.
12. Sanz GF. Valor del Índice Pronóstico Internacional (IPSS) en los síndromes mielodisplásicos. XLV Reunión Nacional AEHH. Santiago de Compostela, 2003
13. Sanz GF. Síndromes mielodisplásicos: actualización. II Jornadas de Residentes de Hematología Comunidades de Valencia y Murcia. Calpe, 2003.
14. J Bladé, JJ Lahuerta. Foros de Debate. Mieloma múltiple: 10 preguntas sobre la utilidad clínica de ciertos parámetros biológicos y dilemas terapéuticos. XLV Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia. Santiago de Compostela. Octubre de 2003.
15. JM Ribera. Grupos Cooperativos. Protocolos terapéuticos. PETHEMA Actualización en Linfomas 2003. I Curso Interactivo. Grup d'Hematòlegs d' Hospitals Comarcals de Catalunya, Asociación Española de Hematología y Hemoterapia y Fundación Española de Hematología y Hemoterapia. El Muntanyà 13-14 de noviembre de 2003.
16. De la Serna J, Sanz MA. Induction Therapy Results with the AIDA Regimen in Patients with Acute Promyelocytic Leukemia. Causes of Failure and Prognostic Factors in the PETHEMA Studies. APL Coagulopathy Workshop. London, 2004.
17. Sanz MA. Risk-Adapted Therapy for Acute Promyelocytic Leukemia. The PETHEMA Approach. Acute Leukemias X Symposium. Prognostic Factors and Treatment Strategies. Munich (Germany), 2004.
18. Sanz MA. Leucemia Promielocítica Aguda y Ácido Retinóico. Master en Oncología Molecular. Patología Molecular en la Clínica (CNIO). Madrid, 2004
19. Sanz MA. Risk-Adapted Therapy for Acute Promyelocytic Leukemia. The PETHEMA Approach. Peer to Peer Meeting. Heidelberg, 2004.
20. JM Ribera. Start Symposium of the European LeukemiaNet. WP6. ALL. Workpage Session 1. Action plan for education. Heidelberg, January 27-29, 2004
21. Sanz MA. Risk-Adapted Therapy for Acute Promyelocytic Leukemia. The PETHEMA Approach. Peer to Peer Meeting. Edinburgh, 2004.
22. Sanz MA. Risk-Adapted Therapy for Acute Promyelocytic Leukemia. The PETHEMA Approach. Peer to Peer Meeting. Barcelona, 2004.
23. Sanz MA. The Role of Transplantation in Acute Promyelocytic Leukemia. Meet-The-Expert Session. 30th Annual Meeting of the European Group and Marrow Transplantation. Barcelona, 2004.
24. F Cervantes. A multicentric randomized phase IV study comparing imatinib versus imatinib plus low-dose interferon in newly diagnosed chronic myeloid leukemia (Spanish CML/PETHEMA Study). 12<sup>th</sup> Annual Meeting of European investigators on chronic myeloid leukemia. Poitiers 29 April-1 May 2004
25. MA Sanz. ASH International Members Committee. October 2004

## Publicaciones

1. Sanz MA, Martín G, Lo Coco F. Choice of chemotherapy in induction, consolidation and maintenance in acute promyelocytic leukemia. *Baillieres Best Pract Res Clin Haematol* 2003; 16: 433-451.

2. A Oriol, JM Ribera, J Esteve, MA Sanz, S Brunet, R Garcia-Boyero, P Fernández-Abellán, JM Martí, E Abella, M Sánchez-Delgado, MJ Peñarubia, J Besalduch, MJ Moreno, D Borrego, E Feliu, JJ Ortega. Lack of influence of human immunodeficiency virus infection status in the response to therapy and survival of adult patients with mature B-cell lymphoma or leukemia. Results of the PETHEMA-LAL3/97 study. *Haematologica* 2003; 88: 445-453.
3. B Xicoy, JM Ribera, A Oriol, J Esteve, S Brunet, MA Sanz, E Feliu. Posttransplant Burkitt's leukemia or lymphoma. Study of five cases treated with specific intensive therapy (PETHEMA ALL-3/97 trial). *Leuk & Lymphoma* 2003; 44: 1541-1543.
4. Inoges S, Rodriguez-Calvillo M, López Díaz de Cerio A, Zabalegui N, Perez-Calvo J, Panizo C, Hernandez M, Cuesta B, Rocha E, Bendandi M. Feasibility of idiotypic vaccination in relapsed B-cell malignancies. *Haematologica* 2003; 88: 1438-1440.
5. Lahuerta JJ, Martínez R, Alegre A, Díaz-Mediavilla J, San Miguel J. Experiencia del registro español de mieloma múltiple. *Haematologica*. 2003; 88 (Supl 6): 227-229.
6. JF San Miguel. Tratamiento del mieloma: un modelo basado en la biología celular. *Haematologica* 2003 , 88 (Supl 6): 81-91
7. Martinez M, Lahuerta JJ, Díaz-Mediavilla J, Alegre A. TASPE en el registro nacional de trasplante en mieloma múltiple. Nueva actualización con resultados de 2002. *Methods Find Exp Clin Pharmacol* 2003; 25(Supl.1): 97-100.
8. Sanz MA, Martín G, González M, León A, Rayón C, Rivas C, Colomer D, Amutio E, Capote FJ, Milone GA, de la Serna J, Román J, Barragán E, Bergua J, Escoda L, Parody R, Negri S, Calasanz MJ, Bolufer P. Risk-adapted treatment of acute promyelocytic leukemia with all-trans retinoic acid and anthracycline monochemotherapy: a multicenter study by the PETHEMA Group. *Blood* 2004; 103: 1237-1243.
9. Zabalegui N, López Díaz de Cerio A, Inoges S, Rodriguez-Calvillo M, Perez-Calvo J, Hernandez M, García Foncillas J, Martín Algarra S, Rocha E, Bendandi M. Acquired potential N-glycosylation sites within the tumor-specific immunoglobulin heavy chains of B-cell malignancies. *Haematologica* 2004; 89: 541-546.
10. Sanz MA, Vellenga E, Rayón C, Díaz-Mediavilla J, Rivas C, Amutio E, Arias J, Debén G, Novo A, Bergua J, de la Serna J, Bueno J, Negri S, Beltrán de Heredia JM, Martín G. All-Trans Retinoic Acid and Anthracycline Monochemotherapy for the Treatment of Elderly Patients with Acute Promyelocytic Leukemia. *Blood* (Submitted, revision invited)



# ÓRDENES DEL DÍA DE LAS REUNIONES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

CONVOCADAS EN LA XLVI REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH

Valencia, 21 de octubre de 2004

## CAT

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 5

Horario: de 16:45 a 20:15 h

1. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior.
2. Informe coordinadora.
3. Informe de los Centros y Servicios de Transfusión pendientes de acreditación.
4. Convocatoria de plazas.
5. Información web.
6. Revisión anual tarifas.
7. Ruegos y preguntas.

## GCBTC

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 9

Horario: de 16:45 a 18:30 h

### ORDEN DEL DÍA

1. Lectura y aprobación si procede, del Acta de la Reunión anterior (se acompaña).
2. Actividades y proyectos activos
3. Situación de la terapia celular en la aplicación clínica (exposición por determinar).
4. Renovación de cargos
5. Ruegos y preguntas.

## CECH

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 6 y 7

Horario: de 16:45 a 20:15 h

### ORDEN DEL DÍA

1. Lectura del acta de la reunión anterior.
2. Informe de Tesorería
3. Actividades de los diversos clubs de citología por autonomías.
4. Calendario de reuniones extraordinarias del CECH
5. Estado del Simposio e instantáneas clínico-citológicas del congreso del año 2005 en Madrid.

6. Propuestas para el congreso del año 2006

7. Página Web del CECH.

8. Ruegos y preguntas.

## CEH

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 2

Horario: de 16:45 a 18:30 h

### ORDEN DEL DÍA

1. Estado actual y proyectos de los Programas de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología.
2. Proceso de acreditación de los Programas de Evaluación Externa según las normativas ISO-CEN.
3. Revisión de los estatutos del Comité de Estandarización en Hematología.
4. Renovación de la Junta del Comité de Estandarización en Hematología.
5. Ruegos y preguntas.

## GBMH

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 8

Horario: de 18:30 a 20:15 h.

### ORDEN DEL DÍA

1. Resultado de la **Reunión de los grupos cooperativos de Citogenética y Biología Molecular** (Hospital del Mar Barcelona, 24 de Mayo) para establecer una guía consensuada de las indicaciones de los estudios citogenéticos y moleculares en las hemopatías malignas. Dr. Joaquín Martínez. Laboratorio de Biología Molecular. Servicio de Hematología. Hospital 12 de Octubre. Madrid.
2. **Transcritos anómalos en la Leucemia Mieloide Crónica**. Dra. E Pérez-Ceballos. Centro regional de transfusión de Murcia.
3. **Control de Calidad Externo de Biología Molecular en Hematología**. Dr. Pascual Bolufer. Laboratorio de Biología Molecular. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

4. Elecciones para el cargo de nuevos coordinadores del GBMH.
5. Ruegos y preguntas.

### **GCECGH**

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 8  
Horario: de 16:45 a 18:30 h.

#### **ORDEN DEL DÍA**

1. Estado actual y presentación de las Recomendaciones para el estudio genético de las neoplasias hematológicas.
2. Valoración del Programa Piloto del Control de Calidad Externa de Citogenética Hematológica (módulo de citogenética convencional y módulo de FISH).
3. Presentación de la página WEB GCECGH.
4. Propuesta de nuevos proyectos.
5. Ruegos y preguntas.

### **GEA**

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala VIP  
Horario: de 16:45 a 18:30 h

#### **ORDEN DEL DÍA**

1. Información del Coordinador del GEA.
2. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior.
3. Ponencias científicas
4. Tiempo para discusión de las presentaciones.
5. Ruegos y preguntas.

### **GELTAMO**

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 1  
Horario: de 18:30 a 20:15 h

#### **ORDEN DEL DÍA**

1. Informe del Presidente.
2. Análisis de la base de datos.

3. Estado actual de los Protocolos activos del Grupo.
4. Nuevos Protocolos.
5. Ruegos y preguntas.

### **GRUPO DE ERITROPATOLOGÍA**

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 3  
Horario: de 16:45 a 20:15 h

#### **ORDEN DEL DÍA**

1. Lectura y aprobación del acta anterior.
2. Informe de Presidencia.
3. Presentación de casos clínicos.
4. Evaluación de programas en desarrollo:
  - Estudio funcional de la Hemoglobina (Dra. Villegas)
  - Eritrocitosis de causa desconocida (Dr. Hernández Nieto)
  - Policitemia en menores de 50 años (Dra. Arribabalaga)
  - Registro de pacientes en tratamiento con Deferriprona (Dra. Arribabalaga).
5. Presentación de nuevos programas.
6. Informe de tesorería.
7. Ruegos y preguntas.

### **GETH**

Palacio de Congresos de Valencia  
Sala 1  
Horario: de 16:45 a 18:30 h

#### **ORDEN DEL DÍA**

1. Lectura y aprobación si procede, del Acta de la Reunión anterior.
2. Informe de Presidencia. Dr. Eulogio Conde.
3. Informe de Secretaría. Dr. José Antonio Pérez Simón.
4. Informe de Tesorería. Dr. José Rifón.
5. Resumen de actividades y proyectos de los diferentes Subcomités.
6. Ruegos y Preguntas.

# ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA

## CONVOCATORIA

### ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Mediante la presente, se le convoca a la Asamblea General Ordinaria de la Asociación que se celebrará el día 22 de octubre de 2004 a las 19:30 en la Sede de la XLVI Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia, que se celebrará en Valencia.

### ORDEN DEL DÍA

1. Aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior.
2. Informe de Presidencia.
3. Informe de Secretaría.
4. Informe de Tesorería.
5. Asuntos relacionados con los Grupos Cooperativos de la AEHH.
6. Adquisición de sede para la AEHH/FEHH.
7. Recopilación de las comunicaciones a los congresos en CD ROM.
8. Formación Continuada y Acreditación de la AEHH/FEHH.
9. Congreso de Madrid 2005.
10. Congreso de Granada 2006.
11. Propuestas de sedes para los próximos congresos.
12. Auditoría de la FEHH.
13. Asuntos sobrevenidos.
14. Ruegos y Preguntas.

Contando con tu asistencia, recibe un cordial saludo,

**Enric Contreras Barbeta**  
Secretario

Vº Bº  
**Luis Hernández Nieto**  
Presidente



**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA  
(AEHH)**

**DELEGACIÓN DE VOTO**

Para hacer uso del derecho de voto delegado es necesario la presentación de esta tarjeta debidamente cumplimentada.

NOMBRE DEL ASOCIADO: .....

Por la presente delego en

D.....

para que me represente en las votaciones que se organicen durante la celebración de la XLVI Reunión Nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia los días 21 a 23 de octubre de 2004

Firma Asociado,

