EL DIA
Santa Cruz de Tenerife
Islas Canarias

Nº y fecha de publicación : 120307 - 07/03/2012
Press Index
Difusión : 21952
Página : 24
Periodicidad : Diario
Tamaño : 100 %
EldiaIte_120307_24_5.pdf
32 cm2
VPB : 43€
Web Site: http://www.eldia.es

LEUCEMIA

Piden un registro de casos

■ La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia ha demandado la creación de un registro nacional común de los casos de leucemia en España, tal y como tienen países como Suecia o Canadá, la financiación de investigación en torno a esta causa, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos "meramente economicistas".

Berbés Asociados
Consultores de Comunicación

Otras Noticias

Los hematólogos abogan por un registro nacional común de casos de leucemia

Según estimaciones de la SEHH, en España se diagnostican de tres a cinco casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año. Sobre esta premisa, sugiere la creación de un registro nacional común de casos de leucemia, similar al de países como Suecia o Canadá, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas.

Madrid 07/03/2012

La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, SEHH, pone de manifiesto que en España es necesario crear un registro nacional común de casos de leucemia -similar al de países como Suecia o Canadá-, ya que cada hospital cuenta con el suyo propio. Por otro, esta sociedad científica pide a las administraciones que se favorezca y financie la investigación en nuestro país, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas.

La leucemia, explica la SEHH, es un cáncer de las células de la médula ósea que dan lugar a la sangre. Sus causas no se conocen con exactitud, aunque sí algunos factores que predisponen a ella, como ciertas enfermedades congénitas, las radiaciones, el contacto prolongado con tóxicos como el benceno o los disolventes, el tabaco, el tratamiento con fármacos antitumorales o la depresión inmunitaria.

Las leucemias agudas pueden ser linfoblásticas o mieloblásticas, y suelen seguir un curso agresivo y rápido si no se administra tratamiento a tiempo. Por su parte, las leucemias crónicas pueden ser linfocíticas o mieloides, y suelen seguir un curso más prolongado y precisar de un tratamiento menos intenso.

Dr. Jordi Sierra, jefe de Hematología del H. de la Santa Creu y Sant Pau, de Barcelona

Peor y mejor pronóstico

Según explica el doctor Jordi Sierra, jefe del Servicio de Hematología del H. de la Santa Creu y Sant Pau, de Barcelona, miembro destacado de la SEHH y miembro del Board de la European Hematology Association, EHA, "las leucemias agudas mieloblásticas son las de peor pronóstico, sobre todo si se dan en pacientes con edades avanzadas. Sin embargo, la tasa de curación de este tipo de leucemia se sitúa cerca del 50% de los casos entre adultos jóvenes".

Asimismo, añade, "las leucemias agudas linfoblásticas son las de mejor pronóstico en niños y adolescentes, alcanzándose la curación en más del 80% de los casos". Por otro lado, "en más del 85% de los pacientes con leucemia mieloide crónica se consigue el control de la enfermedad durante un tiempo indefinido".

Trasplante de médula ósea

El trasplante de médula ósea (progenitores hematopoyéticos) "está indicado cuando la probabilidad de curación sólo con quimioterapia es inferior al 40% y cuando un paciente recae después del tratamiento inicial", explica el doctor Sierra. Si no se dispone de un donante compatible y el enfermo es menor de 65 años se lleva a cabo un trasplante alogénico (de otra persona). Si no hay un donante adecuado, se recurre al autotrasplante o trasplante autólogo (se utilizan las células madre congeladas del propio paciente).

Además de mejorarse la eficacia de la quimioterapia y la técnica del trasplante, "el descubrimiento de fármacos y otros agentes terapéuticos dirigidos específicamente a las células cancerosas sin dañar otros tejidos constituye un avance significativo en el abordaje de la leucemia".

www.actasanitaria.com es una publicación de BARBIZON S.L.
Avda. Valladolid 5 1ºC, 28008 MADRID. Tf: 91 547 99 03 Fax: 91 559 23 89

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA

aportes a la gestión necesaria para la sustentabilidad de la SALUD PÚBLICA como figura esencial de los servicios sociales básicos para la sociedad humana, para la familia y para la persona como individuo que participa de la vida ciudadana.

martes 6 de marzo de 2012

Los hematólogos reclaman un registro nacional común de casos de leucemia :: El Médico Interactivo, Diario Electrónico de la Sanidad

El Médico Interactivo, Diario Electrónico de la Sanidad Los hematólogos reclaman un registro nacional común de casos de leucemia

Los hematólogos reclaman un registro nacional común de casos de leucemia

Madrid (07/03/2012) - Redacción

• También piden que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas

• Según estimaciones de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), en España se diagnostican de 3 a 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año

SALUD PÚBLICA EN COLAPSO

Propiedad de Juan Carlos Arboleda Zapata: elpulso@elhospital.org.co

SALUD EQUITATIVA

Buscar

AddThis

SHARE

Archivo del blog

▼ 2012 (1528)
▼ marzo (154)
Enfermeros mejoran programas vacunación en escuela...
Campaña vacunación antitabáquica no es costo-efect...
Los hematólogos reclaman un registro nacional comú...
Extremadura recabará propuestas de diversos colect...

Según estimaciones de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), en España se diagnostican de 3 a 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año, lo que quiere decir que "se trata de enfermedades poco frecuentes en comparación con tumores como el de mama, colon o pulmón", apunta el doctor Jordi Sierra, jefe del Servicio de Hematología del Hospital de la Santa Creu y Sant Pau, de Barcelona y miembro destacado de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). Asimismo, "a falta de un registro nacional común de casos de leucemia –similar al de países como Suecia o Canadá-, cada hospital cuenta con el suyo propio", señala el experto.

Entre otras demandas, los hematólogos piden a las administraciones que se favorezca y financie la investigación en nuestro país, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas.

El trasplante de médula ósea "está indicado cuando la probabilidad de curación sólo con quimioterapia es inferior al 40 por ciento y cuando un paciente recae después del tratamiento inicial", explica el doctor Sierra. Si no se dispone de un donante compatible y el enfermo es menor de 65 años se lleva a cabo un trasplante alogénico. Si no hay un donante adecuado se recurre al autotrasplante o trasplante autólogo . Además de mejorarse la eficacia de la quimioterapia y la técnica del trasplante, "el descubrimiento de fármacos y otros agentes terapéuticos dirigidos específicamente a las células cancerosas sin dañar otros tejidos constituye un avance significativo en el abordaje de la leucemia".

Publicado por salud equitativa en 09:41

0 comentarios:

Publicar un comentario en la entrada

Stock Art Photos
Colección de fotos de gran calidad. ¡Elija su plan de suscripción ya!
www.Shutterstock.com

AdChoices

Entrada más reciente Página principal Entrada antigua

Suscribirse a: Enviar comentarios (Atom)

La supervivencia de los pacientes con cáncer renal...
La entrada de capital privado en el SNS permitiría...
La CE amplía a 32 semanas el esquema de vacunación...
Las operaciones asistidas por robots son caras per...
Los sindicatos de Baleares se unen contra la "degr...
Most U.S. doctors baffled by cancer screening stat...
Research Activities, March 2012: Disparities/Minor...
Los rectores de la Alianza 4U advierten que el sis...
El Gobierno elabora una norma para unificar la eda...
El Ministerio convoca el Comité Consultivo del SNS...
Modelo de indicadores y ejes de análisis de la hos...
La prescripción en unidosis sigue siendo anecdótic...
Galicia cambia su modelo - DiarioMedico.com
"Los recortes son un destrozo, vivimos la tormenta...
Una prueba de 'uso tutelado' no implica que no se ...
La gestión público-privada ahorraría 13.000 millon...
Una nueva variante del VIH-1 se propaga con rapide...
Patient Safety Update - Patient Safety Awareness W...
Los pediatras reclaman al Gobierno que sean los té...
Sanidad solicita el cierre de la web de parafarmac...
¿Quién está tras un enfermo de cáncer? | Sociedad ...
Sanidad asegura todas las comunidades pactaron sob...
"Se anuncia comida basura y al mismo tiempo se suf...
Sobrepeso y obesidad crean ya tantos problemas com...
CDC Grand Rounds Presents "Preventing Excessive A...
Substance Use among Black Adolescents
Substance Use among Hispanic Adolescents
Substance Use among Asian Adolescents
New: CAHPS Clinician & Group Child Visit Survey
En EE. UU., la esperanza de vida de los negros es ...
La AP de Madrid ha sufrido un recorte presupuestar...
El Servicio Cántabro de Salud busca ampliar la jor...
Feijóo llama a los profesionales del Sergas a gest...
La Sanidad pública madrileña realizó más de 52 mil...
El Ministerio de Sanidad se plantea la creación de...
La industria farmacéutica debate el

Noticias

Los hematólogos reclaman un registro nacional común de casos de leucemia

Twittear

La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) ha demandado la creación de un registro nacional común de los casos de leucemia en España, tal y como tienen países como Suecia o Canadá, la financiación de investigación en torno a esta causa, y que se favorezca y financie la investigación en nuestro país

Madrid, 7 de marzo de 2012 (medicosypacientes.com)

La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) ha demandado la creación de un registro nacional común de los casos de leucemia en España, tal y como tienen países como Suecia o Canadá, la financiación de investigación en torno a esta causa, y que se favorezca y financie la investigación en nuestro país

La leucemia es un cáncer de las células de la médula ósea que dan lugar a la sangre. Sus causas no se conocen con exactitud, aunque sí algunos factores que predisponen a ella, como ciertas enfermedades congénitas, las radiaciones, el contacto prolongado con tóxicos como el benceno o los disolventes, el tabaco, el tratamiento con fármacos antitumorales o la depresión inmunitaria. Las leucemias agudas pueden ser linfoblásticas o mieloblásticas, y suelen seguir un curso agresivo y rápido si no se administra tratamiento a tiempo. Por su parte, las leucemias crónicas pueden ser linfocíticas o mieloides, y suelen seguir un curso más prolongado y precisar de un tratamiento menos intenso.

“Las leucemias agudas mieloblásticas son las de peor pronóstico, sobre todo si se dan en pacientes con edades avanzadas”, explicó el doctor Jordi Sierra, jefe del Servicio de Hematología del Hospital de la Santa Creu y Sant Pau, de Barcelona, miembro destacado de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y miembro del Board de la European Hematology Association (EHA). Sin embargo, la tasa de curación de este tipo de leucemia se sitúa cerca del 50% de los casos entre adultos jóvenes. Asimismo, “las leucemias agudas linfoblásticas son las de mejor pronóstico en niños y adolescentes, alcanzándose la curación en más del 80% de los casos”, explicó. Por otro lado, “en más del 85% de los pacientes con leucemia mieloide crónica se consigue el control de la enfermedad durante un tiempo indefinido”.

Según estimaciones de la SEHH, en España se diagnostican de 3 a 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año, lo que quiere decir que “se trata de enfermedades poco frecuentes en comparación con tumores como el de mama, colon o

pulmón", por ejemplo. Asimismo, "a falta de un registro nacional común de casos de leucemia –similar al de países como Suecia o Canadá-, cada hospital cuenta con el suyo propio", señaló el experto. Entre otras demandas, los hematólogos piden a las administraciones que se favorezca y financie la investigación en nuestro país, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas.

El trasplante de médula ósea (progenitores hematopoyéticos) "está indicado cuando la probabilidad de curación sólo con quimioterapia es inferior al 40% y cuando un paciente recae después del tratamiento inicial", expresó el doctor Sierra. Si no se dispone de un donante compatible y el enfermo es menor de 65 años se lleva a cabo un trasplante alogénico (de otra persona). Si no hay un donante adecuado se recurre al autotrasplante o trasplante autólogo (se utilizan las células madre congeladas del propio paciente). Además de mejorarse la eficacia de la quimioterapia y la técnica del trasplante, "el descubrimiento de fármacos y otros agentes terapéuticos dirigidos específicamente a las células cancerosas sin dañar otros tejidos constituye un avance significativo en el abordaje de la leucemia".

LLEGAN NUEVO

Última Hora La terapia hormonal sustitutiva de estrógenos protege a la mujer del cáncer de mama tras el fin del tratamiento

ENTREVISTA
María José Sáenz de Buruaga, consejera de Sanidad y Servicios Sociales de Cantabria

ENTREVISTA
Fernando Rivas, vocal nacional de Médicos en Formación y/o Postgrado de la OMC

TEXTO ÍNTEGRO
Comparecencia de Ana Mato en la Comisión de Sanidad del Congreso

Los hematólogos reclaman un registro nacional común de casos de leucemia

Madrid (07/03/2012) - Redacción

- **También piden que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas**
- **Según estimaciones de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), en España se diagnostican de 3 a 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año**

Enviar Noticia
Imprimir
Vota
Comentar
Compartir
Like

Según estimaciones de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), en España se diagnostican de 3 a 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año, lo que quiere decir que "se trata de enfermedades poco frecuentes en comparación con tumores como el de mama, colon o pulmón", apunta el doctor Jordi Sierra, jefe del Servicio de Hematología del Hospital de la Santa Creu y Sant Pau, de Barcelona y miembro destacado de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). Asimismo, "a falta de un registro nacional común de casos de leucemia –similar al de países como Suecia o Canadá-, cada hospital cuenta con el suyo propio", señala el experto.

Entre otras demandas, los hematólogos piden a las administraciones que se favorezca y financie la investigación en nuestro país, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas.

El trasplante de médula ósea "está indicado cuando la probabilidad de curación sólo con quimioterapia es inferior al 40 por ciento y cuando un paciente recae después del tratamiento inicial", explica el doctor Sierra. Si no se dispone de un donante compatible y el enfermo es menor de 65 años se lleva a cabo un trasplante alogénico. Si no hay un donante adecuado se recurre al autotrasplante o trasplante autólogo . Además de mejorarse la eficacia de la quimioterapia y la técnica del trasplante, "el descubrimiento de fármacos y otros agentes terapéuticos dirigidos específicamente a las células cancerosas sin dañar otros tejidos constituye un avance significativo en el abordaje de la leucemia".

Actualización en dolor oncológico y dolor irruptivo oncológico - Actualizaciones EL MÉDICO
Introducción; dolor oncológico, conceptos generales; dolor irruptivo; tratamiento del dolor oncológico...

Seguridad clínica en Atención Primaria
La seguridad del paciente es un elemento fundamental en la asistencia sanitaria, habida cuenta de la complejidad, tanto de la práctica clínica como de su organización.

Tratamiento adicional en depresión - Actualizaciones El MÉDICO
Epidemiología y etiología de la depresión; su impacto, tanto individual como social; los aspectos clínicos, el diagnóstico así como el abordaje terapéutico...

« VOLVER

NOTICIAS DE SALUD

UN BLOG CON NOTICIAS DE ACTUALIDAD RELACIONADAS CON EL MUNDO DE LA SALUD. NOVEDADES, ENCUESTAS, ESTUDIOS, INFORMES, ENTREVISTAS. CON UN SENCILLO LENGUAJE DIRIGIDO A TODO EL MUNDO. Y ALGUNOS CONSEJOS TURÍSTICOS PARA PASARLO BIEN

MARTES 6 DE MARZO DE 2012

Los hematólogos ven necesario un registro nacional común de casos de leucemia, similar al de países como Suecia o Canadá

La leucemia es un cáncer de las células de la médula ósea que dan lugar a la sangre. Sus causas no se conocen con exactitud, aunque sí algunos factores que predisponen a ella, como ciertas enfermedades congénitas, las radiaciones, el contacto prolongado con tóxicos como el benceno o los disolventes, el tabaco, el tratamiento con fármacos antitumorales o la depresión inmunitaria. Las leucemias agudas pueden ser linfoblásticas o mieloblásticas, y suelen seguir un curso agresivo y rápido si no se administra tratamiento a tiempo. Por su parte, las leucemias crónicas pueden ser linfocíticas o mieloides, y suelen seguir un curso más prolongado y precisar de un tratamiento menos intenso.

"Las leucemias agudas mieloblásticas son las de peor pronóstico, sobre todo si se dan en pacientes con edades avanzadas", explica el doctor Jordi Sierra, jefe del Servicio de Hematología del Hospital de la Santa Creu y Sant Pau, de Barcelona, miembro destacado de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y

miembro del Board de la European Hematology Association (EHA). Sin embargo, la tasa de curación de este tipo de leucemia se sitúa cerca del 50% de los casos entre adultos jóvenes. Asimismo, “las leucemias agudas linfoblásticas son las de mejor pronóstico en niños y adolescentes, alcanzándose la curación en más del 80% de los casos”, explica. Por otro lado, “en más del 85% de los pacientes con leucemia mieloide crónica se consigue el control de la enfermedad durante un tiempo indefinido”.

Según estimaciones de la SEHH, en España se diagnostican de 3 a 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año, lo que quiere decir que “se trata de enfermedades poco frecuentes en comparación con tumores como el de mama, colon o pulmón”, por ejemplo. Asimismo, “a falta de un registro nacional común de casos de leucemia –similar al de países como Suecia o Canadá-, cada hospital cuenta con el suyo propio”, señala el experto. Entre otras demandas, los hematólogos piden a las administraciones que se favorezca y financie la investigación en nuestro país, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas.

El trasplante de médula ósea (progenitores hematopoyéticos) “está indicado cuando la probabilidad de curación sólo con quimioterapia es inferior al 40% y cuando un paciente recae después del tratamiento inicial”, explica el doctor Sierra. Si no se dispone de un donante compatible y el enfermo es menor de 65 años se lleva a cabo un trasplante alogénico (de otra persona). Si no hay un donante adecuado se recurre al autotrasplante o trasplante autólogo (se utilizan las células madre congeladas del propio paciente). Además de mejorarse la eficacia de la quimioterapia y la técnica del trasplante, “el descubrimiento de fármacos y otros agentes terapéuticos dirigidos específicamente a las células cancerosas sin dañar otros tejidos constituye un avance significativo en el abordaje de la leucemia”.

europapress.es

Noticias

Piden además que no se limite el acceso a fármacos innovadores

Los hematólogos reclaman un registro nacional común de casos de leucemia

MADRID, 6 Mar. (EUROPA PRESS) -

La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) ha demandado la creación de un registro nacional común de los casos de leucemia en España, tal y como tienen países como Suecia o Canadá, la financiación de investigación en torno a esta causa, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos "meramente economicistas".

La leucemia es un cáncer de las células de la médula ósea cuyas causas reales son desconocidas, aunque se tiene constancia de que algunos factores, como ciertas enfermedades congénitas, radiaciones, el contacto prolongado con tóxicos como el benceno o los disolventes, el tabaco, el tratamiento con fármacos antitumorales o la depresión inmunitaria, pueden desencadenar su aparición.

Las leucemias agudas pueden ser linfoblásticas o mieloblásticas, y suelen seguir un curso agresivo y rápido si no se administra tratamiento a tiempo. Por su parte, las leucemias crónicas pueden ser linfocíticas o mieloides, y suelen seguir un curso más prolongado y precisar de un tratamiento menos intenso.

"Las leucemias agudas mieloblásticas son las de peor pronóstico, sobre todo si se dan en pacientes con edades avanzadas", precisa el jefe del Servicio de Hematología del Hospital de la Santa Creu y Sant Pau de Barcelona, el doctor Jordi Sierra. No obstante, la tasa de curación de este tipo de leucemia se sitúa cerca del 50 por ciento de los casos entre adultos jóvenes.

Asimismo, "las leucemias agudas linfoblásticas son las de mejor pronóstico en niños y adolescentes, alcanzándose la curación en más del 80 por ciento de los casos", explica. Por otro lado, "en más del 85 por ciento de los pacientes con leucemia mieloide crónica se consigue el control de la enfermedad durante un tiempo indefinido", asegura.

En España se diagnostican entre 3 y 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes, por lo que "se trata de enfermedades poco frecuentes en comparación con tumores como el de mama, colon o pulmón", reconoce Sierra.

© 2012 Europa Press. Está expresamente prohibida la redistribución y la redifusión de todo o parte de los servicios de Europa Press sin su previo y expreso consentimiento.

Los hematólogos ven necesario un registro nacional común de casos de leucemia, similar al de países como Suecia o Canadá.

También piden que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas.

- Según estimaciones de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), en España se diagnostican de 3 a 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año

- Las leucemias agudas mieloblásticas son las de peor pronóstico, aunque su tasa de curación se sitúa cerca del 50% de los casos entre adultos jóvenes

- Las leucemias agudas linfoblásticas son las de mejor pronóstico en niños y adolescentes, alcanzándose la curación en más del 80% de los casos

- En más del 85% de los pacientes con leucemia mieloide crónica se consigue el control de la enfermedad durante un tiempo indefinido

- El trasplante de médula ósea está indicado cuando la probabilidad de curación sólo con quimioterapia es inferior al 40% y cuando un paciente recae después del tratamiento inicial

Madrid, marzo de 2012.- La leucemia es un cáncer de las células de la médula ósea que dan lugar a la sangre. Sus causas no se conocen con exactitud, aunque sí algunos factores que predisponen a ella, como ciertas enfermedades congénitas, las radiaciones, el contacto prolongado con tóxicos como el benceno o los disolventes, el tabaco, el tratamiento con fármacos antitumorales o la depresión inmunitaria. Las leucemias agudas pueden ser linfoblásticas o mieloblásticas, y suelen seguir un curso agresivo y rápido si no se administra tratamiento a tiempo. Por su parte, las leucemias crónicas pueden ser linfocíticas o mieloides, y suelen seguir un curso más prolongado y precisar de un tratamiento menos intenso.

"Las leucemias agudas mieloblásticas son las de peor pronóstico, sobre todo si se dan en pacientes con edades avanzadas", explica el doctor Jordi Sierra, jefe del Servicio de Hematología del Hospital de la Santa Creu y Sant Pau, de Barcelona, miembro destacado de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y miembro del Board de la European Hematology Association (EHA). Sin embargo, la tasa de curación de este tipo de leucemia se sitúa cerca del 50% de los casos entre adultos jóvenes. Asimismo, "las leucemias agudas linfoblásticas son las de mejor pronóstico en niños y adolescentes, alcanzándose la curación en más del 80% de los casos", explica. Por otro lado, "en más del 85% de los pacientes con leucemia mieloide crónica se consigue el control de la enfermedad durante un tiempo indefinido".

Según estimaciones de la SEHH, en España se diagnostican de 3 a 5 casos de cada variedad de leucemia por cada 100.000 habitantes y año, lo que quiere decir que "se trata de enfermedades poco frecuentes en comparación con tumores como el de mama, colon o pulmón", por ejemplo. Asimismo, "a falta de un registro nacional común de casos de leucemia –similar al de países como Suecia o Canadá-, cada hospital cuenta con el suyo propio", señala el experto. Entre otras demandas, los hematólogos piden a las administraciones que se favorezca y financie la investigación en nuestro país, y que no se limite el acceso a fármacos innovadores y eficaces por motivos meramente economicistas.

Dr. Jordi Sierra

El trasplante de médula ósea (progenitores hematopoyéticos) "está indicado cuando la probabilidad de curación sólo con quimioterapia es inferior al 40% y cuando un paciente recae después del tratamiento inicial", explica el doctor Sierra. Si no se dispone de un donante compatible y el enfermo es menor de 65 años se lleva a cabo un trasplante alogénico (de otra persona). Si no hay un donante adecuado se recurre al autotrasplante o trasplante autólogo (se utilizan las células madre congeladas del propio paciente). Además de mejorarse la eficacia de la quimioterapia y la técnica del trasplante, "el descubrimiento de fármacos y otros agentes terapéuticos dirigidos específicamente a las células cancerosas sin dañar otros tejidos constituye un avance significativo en el abordaje de la leucemia".

Sobre la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

La SEHH es una sociedad científica cuyo fin es la promoción, desarrollo y divulgación de la integridad y contenido de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en sus aspectos médicos, científicos, organizativos, asistenciales, docentes y de investigación. Es fundamental que la sociedad en general sepa que el hematólogo participa en todos los pasos que llevan al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la sangre, y que perciba y entienda adecuadamente el valor de la función profesional del hematólogo en todas las vertientes del ejercicio de la especialidad.

Con 53 años de vida, la SEHH es hoy día una organización potente y con una considerable repercusión científica, pues muchos de los más de 2.000 profesionales de la hematología que forman parte de ella son figuras internacionalmente reconocidas desde hace muchos años, constituyéndose así en una de las partes de la Medicina española más visibles en el exterior. Un asunto que preocupa especialmente en el seno de la SEHH es la obstaculización del progreso que se viene produciendo en los últimos años, mediante la implantación de medidas meramente economicistas. Por ello, es imprescindible contar con especialistas en estas enfermedades.