Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

GETH
GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR

El Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), celebra hoy y mañana su reunión anual en Málaga

Una modalidad de trasplante de médula ósea permite disponer más rápidamente de un donante compatible

- **El trasplante haploidéntico se realiza cada vez con más frecuencia y presenta buenos resultados a corto y medio plazo, aunque todavía son necesarios estudios comparativos con otras modalidades de trasplante más establecidas y tener resultados a más largo plazo.**

- **En este tipo de trasplante, el donante es compatible con el receptor solo en un 50%, por lo que constituye una alternativa para aquellos pacientes que carecen de un donante emparentado o no, con una compatibilidad aceptable, o que necesitan recibir el trasplante de forma urgente**

- **La composición de la microbiota (microbios que colonizan el organismo humano sin causar enfermedad) parece tener relación con el desarrollo de ciertas complicaciones post-trasplante, como la enfermedad de injerto contra huésped (EICH), y en el futuro podrá modificarse para evitar dichas complicaciones**

- **El linfoma folicular suele controlarse con los nuevos fármacos disponibles, pero hay situaciones en las que se requiere un trasplante de médula para eliminar completamente la enfermedad**

- **El presidente del GETH considera que Pablo Ráez "deja un legado muy grande porque, con su espontaneidad y valentía, ha hecho que la gente sea más consciente de la importancia de hacerse donante de médula y, al mismo tiempo, ha dado visibilidad a la hematología, una especialidad que lidera la investigación y el tratamiento del cáncer desde mediados del siglo pasado"**

Málaga, 9 de marzo de 2017. El Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), celebra hoy y mañana su reunión anual, que congrega a hematólogos de todos los hospitales de España donde se hace trasplante de progenitores hematopoyétivos (TPH), también llamado de médula ósea. El objetivo de este encuentro es "facilitar el avance de esta técnica, poniendo en común los resultados de los principales estudios que se están llevando a cabo y proponiendo otros nuevos", afirma el doctor Carlos Solano, presidente del GETH. Entre otras novedades destacadas, "se va a analizar el uso de la denominada terapia CAR-T (células modificadas genéticamente) en la erradicación de ciertos virus que, de forma frecuente, producen graves complicaciones en los pacientes que se han sometido a un trasplante de médula".

También se van a presentar resultados de las distintas variantes de trasplante haploidéntico, “una modalidad de TPH que se realiza cada vez con más frecuencia y que presenta buenos resultados a corto y medio plazo”, apunta el experto. En este tipo de trasplante, el donante es compatible con el receptor solo en un 50%, por lo que constituye una alternativa a tener en cuenta para aquellos pacientes que carecen de un donante emparentado o no emparentado, con una compatibilidad aceptable, o que necesitan recibir el trasplante de forma urgente. “Los resultados son tan positivos en algunas enfermedades que, incluso disponiendo de un hermano HLA idéntico, se prefiere realizar un trasplante haploidéntico”. La principal ventaja de este procedimiento es la “rápida disponibilidad de un donante para la gran mayoría de los pacientes que lo necesitan”. Por el momento, “el mayor inconveniente es la no disposición de resultados a largo plazo en comparación con los otros tipos de TPH”.

Una de las conferencias magistrales de la Reunión Anual GETH 2017 correrá a cargo del profesor Jerónimo Pachón, del Hospital Virgen del Rocío, quien analizará la relación entre microbiota y trasplante. “Cada día se tienen más datos que apuntan que los microbios que colonizan el organismo humano sin causar enfermedad (la microbiota) condicionan la respuesta a infecciones y, dependiendo de su composición, facilita o dificulta distintas enfermedades, entre las que se incluyen las autoinmunes”, explica el doctor Solano. En el caso concreto de los trasplantes de médula ósea, “se ha observado una relación entre la composición de la microbiota y el desarrollo de ciertas complicaciones post-trasplante, como la enfermedad de injerto contra huésped (EICH), y en el futuro podrá modificarse para evitar dichas complicaciones”, añade.

La reunión también acogerá un simposio sobre la EICH crónica, una de las complicaciones más frecuentes del TPH alogénico, a cargo del doctor Mohamad Mohty, presidente de la Sociedad Europea de Trasplante de Médula Ósea *(EBMT* en sus siglas inglesas), y cuatro cursos formativos (para gestores de datos, MIR de Hematología, personal de enfermería y profesionales de la industria farmacéutica), además de un debate sobre el “Papel del TPH en el linfoma folicular”, el segundo linfoma más frecuente en la población. “Aunque este cáncer hematológico tiene generalmente un curso clínico indolente, hay pacientes que recaen o que no responden al tratamiento inicial y tienen un mal pronóstico”, señala el experto. “En muchos casos se puede controlar la enfermedad con los nuevos fármacos disponibles, pero hay situaciones en las que se requiere un TPH para eliminar completamente el linfoma”, añade.

El presidente del GETH considera que Pablo Ráez “deja un legado muy grande porque, con su espontaneidad y valentía, ha hecho que la gente sea más consciente de la importancia de hacerse donante de médula y, al mismo tiempo, ha dado visibilidad a la hematología, una especialidad que lidera la investigación y el tratamiento del cáncer desde mediados del siglo pasado, lo que ha propiciado un elevado porcentaje de curaciones en enfermedades muy graves”. En este contexto, el doctor Solano ha querido recalcar lo conseguido hasta ahora gracias al Plan Nacional de Médula Ósea, del que forma parte la SEHH: en solo tres años se ha duplicado el número de donantes de médula en España, superando ya los 270.000 en todo el territorio nacional. “Es más importante mantener un ritmo constante de incorporaciones al Registro Español de Donantes de Médula Ósea (REDMO) que conseguir un pico muy grande de donantes que, en ocasiones, genera dificultades de cara a su procesamiento”, concluye.

Puedes consultar el programa de la Reunión Anual GETH 2017 en: www.sehh.es

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. La hematología como especialidad abarca todos los aspectos relacionados con la fisiología de la sangre y los órganos hematopoyéticos, el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades benignas y malignas de la sangre, el estudio del sistema de hemostasia y coagulación, y todos los aspectos relacionados con la medicina transfusional, incluyendo el trasplante de progenitores hematopoyéticos. La función profesional del hematólogo cubre todas las vertientes del ejercicio de la especialidad

La SEHH, con 57 años de vida, es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los más de 2.500 profesionales que la forman son figuras internacionalmente reconocidas y contribuyen a que la Hematología sea una de las partes de la medicina española con más prestigio en el exterior. La obstaculización del progreso de la ciencia y de la excelencia en la atención médica, mediante la implantación de medidas de corte economicista o que tratan de disgregar la especialidad y de romper la unidad funcional que requiere la atención del paciente hematológico, es un asunto que preocupa de manera particular a la SEHH. La Sociedad considera que para una óptima atención de los pacientes es imprescindible contar con acceso a los avances médicos, fomentar la investigación y disponer de especialistas bien formados y altamente calificados en el manejo de las enfermedades hematológicas.

Para más información y gestión de entrevistas:

Departamento de Comunicación SEHH
Jorge Sánchez Franco
Tel.: 91 319 58 16
Móvil: 667 675 476
E-mail: comunicacion@sehh.es
Web: www.sehh.es
Twitter: @sehh_es