

El Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), ha elaborado y difundido un documento de actuación

## **Hematólogos publican sus recomendaciones de actuación frente al COVID-19 en pacientes con cáncer de la sangre**

- **La publicación se centra en pacientes receptores de trasplante de médula ósea, pacientes receptores de terapia CAR-T y pacientes con cáncer de la sangre en tratamiento quimioterápico y/o inmunosupresor**
- **Es esperable que el coronavirus SARS-COV-2 pueda ser particularmente severo en pacientes inmunodeprimidos y especialmente en aquellos que hayan recibido un trasplante alogénico (el donante comparte el mismo tipo genético que el paciente)**
- **Se recomienda que no haya cuidadores o familiares con el paciente cuando esté ingresado, que todo el personal sanitario haga uso de mascarilla quirúrgica, bata verde y guantes, y que el ingreso se haga en habitaciones convencionales con presión de aire negativa**
- **El GETH pone en marcha un estudio retrospectivo (GETH-COV-2020-01) en el que se incluirán pacientes trasplantados, pacientes receptores de terapia CAR-T y pacientes con cáncer de la sangre en tratamiento quimioterápico y/o inmunosupresor de centros participantes del GETH**

**Madrid, 19 de marzo de 2020.** Dada la emergencia de la situación actual de pandemia por coronavirus SARS-COV-2 y el estado de alarma declarado en nuestro país, el Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), ha elaborado un documento de actuación frente a la enfermedad causada por el nuevo coronavirus (COVID-19) en receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) - denominado genéricamente como trasplante de médula ósea- y pacientes oncohematológicos en general. Este documento está basado en la evidencia científica actualmente disponible y contempla una serie de recomendaciones para el manejo del COVID-19 en pacientes receptores de TPH alogénico (el donante comparte el mismo tipo genético que el paciente) o autólogo (el donante es el propio paciente), pacientes receptores de terapia CAR-T y pacientes con cáncer de la sangre en tratamiento quimioterápico y/o inmunosupresor.

Según reza este documento, es esperable que el coronavirus SARS-COV-2 pueda ser particularmente severo en pacientes inmunodeprimidos y especialmente en aquellos que hayan recibido un trasplante alogénico. Hoy en día se conocen los factores de riesgo de severidad y mortalidad de las infecciones por virus respiratorios de la comunidad en pacientes alotrasplantados. Por ello, se propone la utilización de una escala de riesgo desarrollada por investigadores del MD Anderson Cancer Center de Houston (Estados Unidos), con el objetivo de estratificar e identificar a los receptores de trasplante

allogénico con COVID-19 que podrían beneficiarse de una intervención terapéutica. También se hace extremadamente recomendable el muestreo activo ante la mínima sospecha de infección respiratoria en pacientes inmunodeprimidos, pues está demostrado que disminuye significativamente la mortalidad de este grupo de población.

Con respecto a las medidas de aislamiento de pacientes oncohematológicos con COVID-19, se seguirán estrictamente las [recomendaciones](#) proporcionadas por el Ministerio de Sanidad de cara a la atención de pacientes, la toma de muestras respiratorias y la realización de cualquier otra técnica diagnóstica requerida. Además, es aconsejable que no haya cuidadores o familiares con el paciente cuando esté ingresado en el hospital y que no se permitan visitas del entorno familiar hasta que el virus haya desaparecido. Por su parte, todo el personal sanitario deberá hacer uso de mascarilla quirúrgica, bata verde y guantes para entrar en cualquier habitación. Por último, se recomienda el ingreso en habitaciones convencionales con presión de aire negativa. Solo en caso de necesidad, estos pacientes podrían estar en habitaciones con presión de aire positiva, siempre y cuando se disponga de una antecámara y haya disponibles equipos de protección individual.

El documento también incluye otras consideraciones diagnósticas y terapéuticas, criterios de curación del COVID-19, recomendaciones de monitorización del coronavirus SARS-COV-2 durante el proceso de enfermedad y la puesta en marcha de un estudio retrospectivo (GETH-COV-2020-01) en el que se incluirán pacientes receptores de TPH allogénico o autólogo, pacientes receptores de terapia CAR-T y pacientes con cáncer de la sangre en tratamiento quimioterápico y/o inmunosupresor de centros participantes del GETH.

El Grupo de Trabajo de Complicaciones Infecciosas y No Infecciosas (GRUCINI) del GETH ha elaborado estas recomendaciones, que ya han sido enviadas a los más de 2.600 asociados que conforman la SEHH y a las que se puede acceder en el siguiente [enlace](#).

### **Cada año se diagnostican más de 30.000 cánceres de la sangre en España**

El cáncer de la sangre, en su conjunto, ocupa el tercer puesto en la clasificación general del cáncer, por detrás de los procesos malignos de pulmón y mama. El Instituto del Cáncer de Estados Unidos (NCI en sus siglas inglesas) estimó el año pasado que unos 215.000 norteamericanos padecerían algún cáncer de la sangre en 2019. Si se traslada este dato a nuestro entorno, equivale a más de 30.000 españoles. Aunque hay identificados más de una decena de cánceres de la sangre, los linfomas, las leucemias y los mielomas son los más frecuentes, con una incidencia anual estimada de 10.000, 6.000 y 3.000 casos respectivamente, según datos de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). En cuanto a la prevalencia, se estima que en España podría haber 23.000, 16.000 y 6.000 pacientes con linfoma, leucemia y mieloma múltiple respectivamente.

### **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, que ha cumplido 60 años, es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los más de 2.600 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 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:**

**Jorge Sánchez Franco**

Tels.: 91 319 58 16 / 667 675 476

E-mail: [comunicacion@sehh.es](mailto:comunicacion@sehh.es)

**Alba Corrada de la Fuente**

Tel.: 91 319 19 98

E-mail: [albacorrada@sehh.es](mailto:albacorrada@sehh.es)

Web: [www.sehh.es](http://www.sehh.es)

Twitter: [@sehh\\_es](https://twitter.com/@sehh_es)

Canal Youtube: [HemoTube](https://www.youtube.com/HemoTube)

LinkedIn: [www.linkedin.com/company/sehh/](http://www.linkedin.com/company/sehh/)