Boletín SEHH
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Marzo-Abril 2018

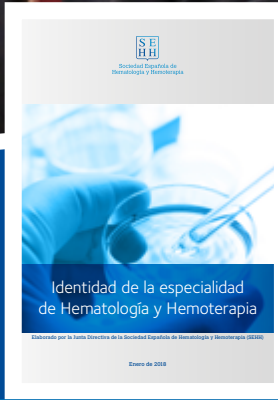
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Nº 14
Año 7

La SEHH-FEHH inaugura nueva sede por todo lo alto

Los hematólogos defienden el acceso a la terapia con células T-CAR pese a que su coste tensionará el sistema sanitario

Se actualiza el documento "Identidad de la especialidad de Hematología y Hemoterapia"



Boletín SEHH
Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

sumario

Editorial

Noticias

- El consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid inaugura la nueva sede de la SEHH-FEHH
- La terapia génica abre la esperanza a la futura curación de la hemofilia
- La cooperación entre hematólogos y patólogos es clave para hacer un buen estudio de la médula ósea
- Expertos piden que la gestión clínica se contemple de alguna forma durante la carrera de Medicina
- La futura Ley Orgánica de Protección de Datos debe proteger la salud y garantizar la investigación científica
- El Registro Español de Síndromes Mielodisplásicos (RESMD) integrará los estudios de mutaciones que se vienen realizando en estos pacientes
- Aunque se consiguen muchas respuestas moleculares completas, la suspensión del tratamiento para la leucemia mieloide crónica solo puede hacerse en cerca del 30% de los pacientes
- La secuenciación masiva y los nuevos marcadores citogenéticos están mejorando la estratificación y el tratamiento del cáncer de la sangre

Entrevistas

- Joan García López
- Fermín Sánchez-Guijo
- Emili Montserrat

Reportaje

Los hematólogos defienden el acceso a la terapia con células T-CAR pese a que su coste tensionará el sistema sanitario

Lo último

Hematología 2.0

Pacientes

Sector

Premios y becas

Publicaciones

- La Junta Directiva de la SEHH actualiza su documento de "Identidad de la especialidad de Hematología y Hemoterapia"
- La SEHH avala el libro "Interpretación básica de las pruebas de laboratorio de hematología"

Agenda

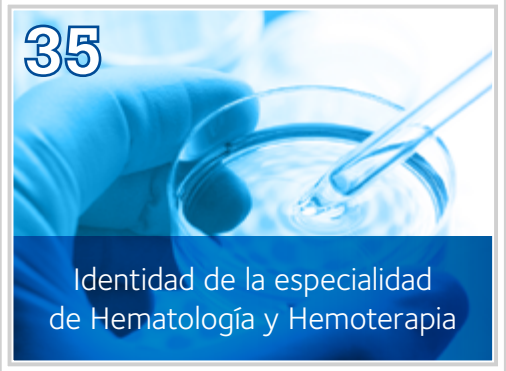
Titulares

Galería

El consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid inaugura la nueva sede de la SEHH-FEHH.

Entrevistamos a los doctores Joan García, Emili Montserrat y Fermín Sánchez Guijo.

La SEHH y FUINSA organizan la jornada "la inmunoterapia en Hemato-Oncología: una nueva esperanza en la lucha contra el cáncer"



La Junta Directiva de la SEHH actualiza su documento de "Identidad de la especialidad de Hematología y Hemoterapia".

editorial

Jorge Sierra
Presidente de la SEHH

Estimados asociados,

Me es grato informaros de que la SEHH participará en la Ponencia de Estudio sobre Genómica del Senado, después de que la presidenta de la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales de la Cámara Alta, María del Carmen de Aragón, nos haya convocado para comparecer el próximo 29 de mayo, a las 17:15 horas, a petición del Grupo Parlamentario Popular.

Como sabéis, esta ponencia se puso en marcha a principios de año tras la aprobación de una moción en el pleno del Senado. La ponencia tiene por objeto analizar las implicaciones regulatorias, éticas y organizativas de la aplicación de la genómica, la ingeniería genética, la medicina predictiva y la medicina de precisión.

Por el papel tan relevante que ha tenido, tiene y tendrá el hematólogo en el desarrollo de la medicina de precisión, nos causó una enorme perplejidad el hecho de que la hematología no fuera tenida en cuenta en el primer listado de expertos propuesto, lo que demostraba un importante desconocimiento de los convocantes sobre nuestra especialidad. Tras solicitar nuestra inclusión con argumentos irrefutables, finalmente seremos escuchados.

Y es que no deberíamos olvidar que la terapia dirigida del cáncer comenzó con la introducción del ácido "all-transretinoico" para el tratamiento de la leucemia promielocítica, a finales de los 80, y del imatinib para la leucemia mieloide crónica, en los 90.

Por otro lado, los hematólogos llevamos recorrido un largo camino en el desarrollo de la inmunoterapia contra el cáncer, desde que la FDA aprobara el primer anticuerpo monoclonal de aplicación clínica (rituximab) en pacientes con linfomas de línea B, en 1997, hasta la actual revolución de la terapia con células T CAR.

Paralelamente a la Ponencia de Estudio sobre Genómica del Senado, el Consejo Interterritorial acaba de aprobar la puesta en marcha de la Estrategia de Medicina Personalizada, para lo cuál está prevista la creación de una comisión institucional presidida por la ministra y formada por representantes de varios ministerios y de las comunidades autónomas. No dudéis que desde la SEHH haremos todo lo posible por participar desde un principio en esta y en todas aquellas iniciativas que tengan que ver con la innovación en áreas que sean propias de la especialidad.

Un saludo cordial

Junta Directiva

Presidente
Dr. Jorge Sierra Gil

Vicepresidente primero
Dr. Pascual Marco Vera

Vicepresidente segundo
Dr. Ramón García Sanz

Secretaria general
Dra. Carmen García Insausti

Secretario adjunto
Dr. Joaquín Sánchez García

Tesorero
Dr. Rafael Martínez Martínez

Contador
Dra. Cristina Pascual Izquierdo

Vocales
Dr. José Ángel Hernández Rivas
Dr. Valentín Cabañas Perianes
Dr. José Tomás Navarro
Dra. Ana Batlle López
Dra. Ángela Figuera Álvarez
Dra. María Teresa Molero Labarta
Dra. Marta Morado Arias
Dra. Carolina Moreno Atanasio

Contacto:
Departamento de Comunicación
c/ Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid
91 319 58 16
91 391 33 83
comunicacion@sehh.es
@sehh_es

El consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid inaugura la nueva sede de la SEHH-FEHH

El Dr. Enrique Ruiz Escudero, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, ha inaugurado la nueva sede de la SEHH-FEHH, en un acto que ha contado, además, con las intervenciones del Dr. Miquel Rutllant Bañeres, expresidente de la SEHH (1987 a 1989) y coordinador del libro "50 años de historia de la AEHH", y del Dr. Jorge Sierra, presidente de la SEHH-FEHH.

Mientras que el Dr. Rutllant ha hablado del pasado con su charla "¿De dónde venimos? La SEHH-FEHH, una historia ligada al desarrollo de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en España", al doctor Sierra le ha tocado contar "¿A dónde vamos? Retos de futuro de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en España".

Jorge Sierra, Enrique Ruiz Escudero y Ramón García Sanz.

Jorge Sierra, Enrique Ruiz Escudero, Ramón García Sanz y Pascual Marco.

Los miembros de la actual Junta Directiva de la SEHH-FEHH posan junto al consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

Los expresidentes José María Moraleda, Evarist Feliu, Miquel Rutllant y Carmen Burgaleta, junto a Jorge Sierra y Enrique Ruiz Escudero.

La terapia génica abre la esperanza a la futura curación de la hemofilia

En España viven unos 3.000 afectados por hemofilia, una enfermedad hereditaria causada por deficiencia de los factores de la coagulación VIII (hemofilia A) o IX (hemofilia B).

Las hemorragias y sangrados pueden ser graves, especialmente las hemorragias articulares (que suelen aparecer en las primeras décadas de la vida) debido a que ocasionan artropatías graves que limitan y complican la vida diaria. La profilaxis consiste en la administración del factor deficiente, lo que obliga al paciente a pincharse varias veces a la semana. Sin embargo, los nuevos productos de vida media larga espacian las infusiones, con la consiguiente calidad de vida para el afectado (sobre todo en los niños). Ya están comercializados los factores VIII y IX de vida extendida, cuyo coste es elevado si bien "el factor VIII está financiado por el Sistema Nacional de Salud desde hace un año", recuerda la Dra. Eva Mingot, del Servicio de Hematología del Hospital Regional Universitario de Málaga. "El factor IX aún no está financiado, ya que el proceso administrativo está siendo más lento y complicado", añade.

El Dr. Víctor Jiménez Yuste, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario La Paz, de Madrid, insiste en que los nuevos tratamientos "han mejorado extraordinariamente la calidad de vida de los pacientes con hemofilia, hasta el punto de que los niños están perfectamente integrados en el colegio y no tienen muchas limitaciones en lo que se refiere a la calidad de vida".

En su opinión, el cambio radical sucedió hace ya algunos años, "cuando se introdujeron los esquemas de profilaxis que han permitido que los niños y adolescentes no sufran las secuelas del sangrado articular".

Pero la gran revolución llegará con el anticuerpo monoclonal emicizumab (ya aprobado por la FDA americana y la EMA europea). "Será fundamental para pacientes con hemofilia A con inhibidor (un anticuerpo frente al factor de coagulación administrado y que se produce hasta en

María Eva Mingot del Hospital Regional Universitario de Málaga.

Víctor Jiménez Yuste del Hospital Universitario La Paz.

un 30% de los pacientes), que son los más complicados de tratar", explica el Dr. Jiménez Yuste, que matiza que "este anticuerpo monoclonal permitirá hacer una profilaxis efectiva –aunque no al 100%– y los resultados son prometedores". Y a más largo plazo, "surgirán otros anticuerpos monoclonales para pacientes de hemofilia B con inhibidor".

Pacientes hemofílicos con vidas normales

La detección temprana de la enfermedad y las nuevas pautas profilácticas y terapéuticas han conseguido normalizar la vida de la mayoría de los hemofílicos, sobre todo niños, hasta el punto de que "pueden tener una calidad y esperanza de vida igual que la cualquier persona", afirma el Dr. Faustino García Candel, del Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, de Murcia.

å"Los casos más graves se suelen diagnosticar en los primeros meses de vida por la aparición de episodios hemorrágicos frecuentes relacionados con el parto o por sangrados espontáneos por pequeños traumatismos, pero en los casos leves o moderados el diagnostico se puede retrasar hasta la edad adulta y descubrir la enfermedad en analíticas de rutina o por un sangrado importante relacionadåo con procedimientos quirúrgicos o exploraciones invasivas", describe.

Día Mundial de la Hemofilia

Con motivo del Día Mundial de la Hemofilia 2018, el Dr. Ramiro Núñez, del Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla), ha hablado para HemoTube (el canal YouTube de los hematólogos) de las nuevas opciones terapéuticas que ya están provocando una revolución en el abordaje de la hemofilia.

La cooperación entre hematólogos y patólogos es clave para hacer un buen estudio de la médula ósea

Nueva edición del libro "Biopsia de la médula ósea. Perspectiva clínico-patológica"

La biopsia de la médula ósea "es un recurso diagnóstico imprescindible en un amplio abanico de enfermedades hematológicas, tanto benignas como malignas, que van desde la aplasia medular hasta las neoplasias linfoproliferativas", explica el Dr. Luis Hernández Nieto, catedrático de Medicina y profesor honorario de la Universidad de La Laguna y director de la segunda edición actualizada del libro "Biopsia de la médula ósea. Perspectiva clínico-patológica", editado por la SEHH, con la colaboración de Novartis. No obstante, "esta exploración es especialmente enriquecedora en las insuficiencias medulares, las neoplasias mielo y linfoproliferativas, las neoplasias no hematológicas avanzadas (para confirmar la metástasis medular fundamentalmente) y las gammapatías monoclonales, como el mieloma múltiple".

Para hacer un buen estudio de la médula ósea "es fundamental la cooperación entre hematólogos y patólogos a través de sesiones conjuntas de lectura de las biopsias, a pie de microscopio", destaca el experto. Esta colaboración "genera un mutuo aprendizaje, enriquece la visión de ambos profesionales y garantiza diagnósticos más precisos".

La biopsia de la médula ósea "proporciona una visión microscópica de la arquitectura medular íntegra; es decir, se obtiene información del armazón óseo, lo que indica normalidad o anormalidad del hueso", explica el Dr. Hernández Nieto. Además, "se puede ver si hay (o no) monotonía celular, lo que llevaría a sospechar una neoplasia hematológica u ósea o una tesaurismosis (acumulación patológica de sustancias endógenas o exógenas en los tejidos debida a algún déficit enzimático)". También es posible observar lesiones especiales, como granulomas (masas más o menos esféricas de células inmunes que se forman cuando el sistema

inmunológico intenta aislar sustancias extrañas que ha sido incapaz de eliminar), característicos en enfermedades tales como la sarcoidosis, la fiebre Q o la infección por VIH. Finalmente, "gracias a los anticuerpos monoclonales, cada vez más específicos, se puede conseguir información certera sobre el origen de la infiltración patológica (generalmente neoplásica)".

Uno de los principales motivos de esta nueva edición del libro "Biopsia de la médula ósea. Perspectiva clínico-patológica" es la actualización de la clasificación de las neoplasias mieloproliferativas, que ha propiciado una mejor definición de estas enfermedades por las que la médula ósea produce demasiados glóbulos rojos, plaquetas o ciertos tipos de glóbulos blancos (incluyendo la posibilidad de transformación final en una neoplasia aguda).

Expertos piden que la gestión clínica se contemple de alguna forma durante la carrera de Medicina

Pedro Sánchez Godoy.

"El desarrollo de la gestión clínica en España requiere una decisión política para poder ponerla en práctica, ya que conlleva importantes cambios organizativos en la atención sanitaria", ha apuntado el Dr. Pedro Sánchez Godoy, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Severo Ochoa, de Leganés (Madrid), durante su intervención en el II Diploma de Postgrado de Gestión Clínica dirigido a hematólogos, organizado por la Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH), la Fundación Gaspar Casal y el Centro de Investigación en Economía y Salud de la Universidad Pompeu Fabra. "No habrá gestión clínica mientras los políticos no se convenzan de que este país necesita modernizarse y se lleguen a poner de acuerdo para poder salir de la parálisis en que nos encontramos inmersos", añade.

A nivel organizativo, la gestión clínica está implantada en unas pocas comunidades autónomas. "Andalucía y Asturias la tienen establecida por decreto; también hay un intento de ponerla en práctica en Castilla y León", afirma el experto. "A nivel profesional, la tienen que poner en práctica –con mayor o menor autonomía– los responsables de los servicios y unidades de los hospitales". Además, "debería contemplarse de alguna forma su impartición durante la licenciatura de Medicina, tal y como ya se ha empezado a hacer en la Universidad Alfonso X el Sabio".

Según el Dr. Sánchez Godoy, "los médicos asistenciales manejan muchos recursos para poder realizar su actividad diaria, con lo que es recomendable que tengan conocimientos de gestión para una administración eficaz de dichos recursos". Esta es la razón de ser del II Diploma de Postgrado de Gestión Clínica dirigido a hematólogos, que acaba de ponerse en marcha. "Estos conocimientos son todavía más necesarios, si cabe, en el ámbito de la especialidad de Hematología y Hemoterapia, que requiere la utilización de muchos recursos y genera una importante innovación", explica. La gestión clínica "contempla unas bases y unas herramientas cuyo uso se hace necesario para poder conseguir una práctica clínica de excelencia".

Los directores académicos del II Diploma de Postgrado de Gestión Clínica dirigido a hematólogos son, además del Dr. Sánchez Godoy, los profesores Juan Ernesto del Llano Señarís, director de la Fundación Gaspar Casal, y Vicente Ortún Rubio, fundador e investigador principal del Centro de Investigación en Economía y Salud de la Universidad Pompeu Fabra.

La futura Ley Orgánica de Protección de Datos debe proteger la salud y garantizar la investigación científica

Una persona genera de media 1.100 terabytes (11 millones de gigabytes) de información sanitaria

El Dr. Jesús María Hernández Rivas, hematólogo del Hospital Universitario de Salamanca y coordinador del proyecto europeo de 'big data' HARMONY, ha comparecido en la Comisión de Justicia del Congreso de los Diputados para exponer los riesgos a los que se podría enfrentar la investigación biomédica si el proyecto de Ley Orgánica de Protección de Datos es aprobado tal y como está redactado en estos momentos. "No es práctico volver a solicitar el consentimiento informado cuando se van a reutilizar los datos de salud (de investigación y asistenciales) de un paciente, pues alarga y complica los procesos", afirma el experto. Además, "existen alternativas que aseguran la privacidad del paciente". Por encima de todo, la nueva normativa "debe intentar proteger la salud y garantizar la investigación científica, porque ello potenciará la medicina personalizada y contribuirá a mejorar la práctica clínica de nuestro Sistema Nacional de Salud (SNS)".

Según este experto, la sanidad es uno de los procesos que está menos digitalizado y, sin embargo, genera una gran cantidad de datos. "Una persona genera de media 1.100 terabytes (11 millones de gigabytes) de información sanitaria", explica. "Todos estos datos se están produciendo permanentemente y su análisis puede ser muy útil para mejorar cualquier proceso sanitario", añade. "Estoy seguro de que esto es lo que quiere la mayoría de nuestros pacientes". Por ello, "tenemos que activar los mecanismos necesarios para poder reutilizar estos datos de salud y mejorar los resultados, reducir la variabilidad clínica y, en definitiva, contribuir a la sostenibilidad del SNS".

Jesús María Hernández Rivas, hematólogo del Hospital Universitario de Salamanca y coordinador del proyecto europeo de 'big data' HARMONY.

Jorge Sierra, presidente de la SEHH.

En el caso concreto del cáncer, "disponemos de una gran cantidad de información (genética y molecular, fundamentalmente) gracias al enorme esfuerzo público que se ha venido realizando durante las últimas décadas", señala el Dr. Hernández Rivas. "A pesar de los muchos avances que se han producido, aproximadamente el 40% de los pacientes con cáncer hematológico siguen falleciendo hoy". En este ámbito más que en ningún otro, el experto aboga por "poder compartir y reutilizar los datos disponibles en beneficio de los pacientes y en un marco de seguridad que jamás permita su reidentificación".

Precisamente, desde la SEHH se ha alegado que el consentimiento en el ámbito de la investigación biomédica debe ser amplio, para así poder dar cobertura a otras finalidades que no son posibles de determinar o especificar en el momento de otorgarlo.

Y es que "una creciente preferencia por el consentimiento expreso y específico, y el principio de minimización de datos –sin tomar en consideración el valor que generan los usos posteriores de los mismos–, podría ralentizar la innovación, restando competitividad al país", apunta el Dr. Jorge Sierra, presidente de la SEHH. "El valor de la información reside tanto en su uso primario como en su reutilización y, por ello, consideramos que los usos ulteriores con fines de investigación biomédica deberían ser considerados lícitos y compatibles, siempre y cuando se garanticen adecuadamente los derechos de los pacientes", añade.

Recientemente, la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) ha emitido un informe que recoge todos estos planteamientos, sustentados en el Reglamento Europeo de Protección de Datos, al que España debe adaptarse antes del próximo 28 de mayo. El Dr. Hernández Rivas cree que el siguiente paso debe ser la incorporación de las conclusiones de dicho informe a la futura Ley Orgánica de Protección de Datos.

El Registro Español de Síndromes Mielodisplásicos (RESMD) integrará los estudios de mutaciones que se vienen realizando en estos pacientes

Celebrada la VIII Reunión Anual del Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos (GESMD)

Guillermo Sanz, presidente del Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos (GESMD).

"La base de datos RESMD (Registro Español de Síndromes Mielodisplásicos) es la más amplia del mundo, con datos clínicos y biológicos de más de 13.000 pacientes", ha apuntado el Dr. Guillermo Sanz, presidente del Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos (GESMD), de la SEHH, en el marco de la VIII Reunión Anual GESMD, celebrada recientemente en Madrid. "Ahora estamos creando la estructura precisa para poder asociar a ella la información sobre los resultados de los estudios de mutaciones que se están realizando en estos pacientes, lo que contribuirá a desarrollar nuestros conocimientos sobre la biología y el curso evolutivo

de estos procesos heterogéneos que afectan a 4 de cada 100.000 habitantes/año". Esta cifra aumenta con la edad, superándose los 50 afectados por cada 100.000 habitantes/año entre los mayores de 60 años.

Precisamente, la relevancia de las nuevas técnicas de biología molecular en SMD radica en que "casi todos estos pacientes presentan mutaciones que, en muchos casos, pueden contribuir a precisar el diagnóstico y pronóstico de cada caso y, por consiguiente, a adecuar el tratamiento al riesgo esperado", señala el experto. Además, con las técnicas de secuenciación masiva "podremos llegar a reconocer nuevos biomarcadores predictores de respuesta a una determinada terapia, lo que nos acerca a la tan deseada medicina personalizada", añade. Para avanzar en este campo, el GESMD también "pretende colaborar en la construcción y análisis de esa gran base de datos europea que es el proyecto HARMONY ('big data'), con el objetivo de mejorar la eficiencia de los resultados en salud de los pacientes con SMD y acelerar su acceso a fármacos innovadores más eficaces y seguros".

Aunque los avances en el abordaje de los SMD son todavía muy limitados, "en la actualidad se están evaluando nuevos fármacos que se espera puedan jugar un papel relevante en un futuro no muy lejano". Entre ellos, el Dr. Sanz destaca luspatercept, para mejorar la anemia en casos de bajo riesgo; venetoclax, para pacientes de alto riesgo; y algunos inhibidores dirigidos a dianas genéticas. "La incorporación de diversas formas de inmunoterapia al arsenal terapéutico es otro campo de enorme interés", afirma. Por su parte, "dado que el tratamiento transfusional (hemoterapia) sigue siendo clave como soporte para los pacientes con SMD, no hay que dejar de vigilar e intentar reducir la sobrecarga de hierro que conlleva la repetición continuada de transfusiones de sangre".

El GESMD tiene abiertos más de 50 proyectos de investigación que buscan responder preguntas de gran interés. "Recientemente hemos cerrado el reclutamiento de pacientes para un ensayo clínico aleatorizado, denominado SINTRA-REV, que pretende averiguar si el empleo de lenalidomida en SMD con deleción 5q retrasa o no la progresión de la anemia y la necesidad del tratamiento transfusional que caracteriza a esta anomalía cromosómica. Este estudio se está desarrollando en colaboración con centros franceses y alemanes", concluye.

Aunque se consiguen muchas respuestas moleculares completas, la suspensión del tratamiento para la leucemia mieloide crónica solo puede hacerse en cerca del 30% de los pacientes

Madrid ha acogido el II Simposio del Grupo Español de Leucemia Mieloide Crónica (GELMC), de la SEHH

Cada año se diagnostican unos diez nuevos casos de leucemia mieloide crónica (LMC) por millón de habitantes en España. En cerca del 95% de los pacientes se logra el control de la enfermedad con los tratamientos disponibles (los inhibidores de la tirosincinasa BCR-ABL -ITKs-). En pacientes no respondedores, una de las líneas de investigación se centra en la inmunoterapia. "El empleo de interferón (IFN) alfa en combinación con ITK es una de las pautas en estudio. El papel de los inhibidores de nodo inmunológico aún no está constatado en LMC. Por eso, nos gustaría tener disponible alguna terapia con células T CAR para fases avanza-

Juan Luis Steegmann, presidente del GELMC.

das, pero la LMC no muestra una diana clara", ha explicado el Dr. Juan Luis Steegmann, presidente del Grupo Español de Leucemia Mieloide Crónica (GELMC), de la SEHH, durante el II Simposio GELMC, celebrado en Madrid.
Entre las nuevas estrategias que se están desarrollando, se plantea el interrogante de si se necesitan inhibidores más específicos o inhibidores de otras rutas, especialmente de aquellas que son cruciales para las células madre leucémicas.

Calidad de vida

Tal y como recuerda el experto, "un 30% de los pacientes no responden a imatinib. El tratamiento secuencial logra rescatar al 50% de estos, pero a costa de una disminución en la calidad de vida". Sin embargo, es cierto que se ha conseguido que en los menores de 60 años la esperanza de vida sea idéntica a la de la población de la misma edad. Pero no es así en los mayores de 60 años, que representan el 40% de los pacientes con LMC, en los que la esperanza de vida es 10 puntos porcentuales más baja. Por eso, se precisan nuevos ITKs. "Tenemos muchas esperanzas en ABL001, una molécula que aún se encuentra en fase I, pero que estamos ensayando ya en España. Se trata de un inhibidor que actúa de forma diferente y que es complementario a los otros ya disponibles".
Se puede decir que "con el trasplante de médula ósea ya curamos este cáncer de la sangre, pero a costa de una importante mortalidad (aproximadamente el 15% en el primer año)", asegura el especialista, quien añade que "con fármacos como los ITKs ya hemos curado a muchos de los pacientes. Se ha podido detener el tratamiento con ITKs tras una excelente y duradera respuesta, pero dicha suspensión de tratamiento sólo puede hacerse en cerca del 30% de los pacientes".

La secuenciación masiva y los nuevos marcadores citogenéticos están mejorando la estratificación y el tratamiento del cáncer de la sangre

VII Simposio del Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH), perteneciente a la SEHH

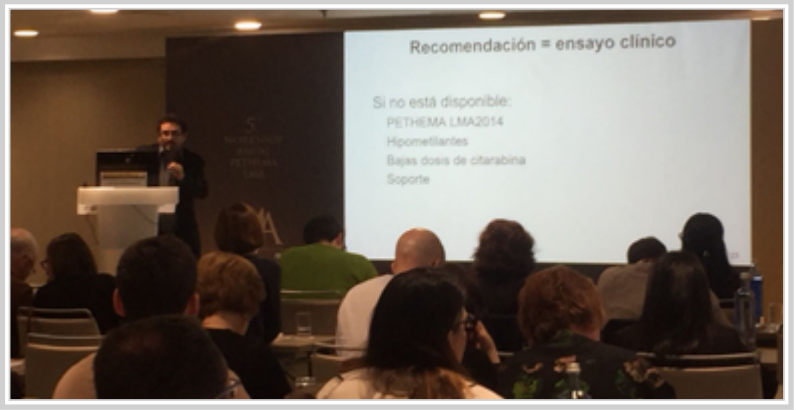
"La incorporación de las técnicas de secuenciación masiva (NGS) y la aparición de nuevos marcadores citogenéticos en determinadas neoplasias hematológicas han influido de manera destacable en el diagnóstico del cáncer de la sangre, permitiendo mejorar su estratificación y tratamiento; tanto es así que en la recién publicada clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) aparecen nuevas entidades relacionadas con la incorporación de nuevos marcadores, tanto moleculares como citogenéticos". Es una de las principales conclusiones del VII Simposio del Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH), perteneciente a la SEHH, donde se han actualizado los conocimientos y aplicaciones asistenciales en torno a las técnicas tradicionales (PCR, FISH –hibridación *in situ* fluorescente– y cariotipo) y a las más recientes como la NGS.
Las neoplasias de precursores linfoides de tipo B constituyen una de las entidades más beneficiadas por estos avances. Así, en las leucemias agudas linfoblásticas B (LAL B) han aparecido dos nuevos subgrupos: LAL B BCR-ABL1-like y LAL B con iamp21. En ambos casos, estas entidades presentan una serie de marcadores genéticos característicos que afectan a determinados genes o regiones cromosómicas. El pronóstico es variable y, en algunos casos, existe un tratamiento específico. La Dra. Sabina Chiaretti, del Departamento de Biotecnologías Celulares y Hematología de la Universidad "La Sapienza" (Roma-Italia), ha analizado las

Parte de la Junta Directiva del GCECGH junto a las dos ponentes extranjeras que asistieron a la reunión.

LAL B BCR-ABL1-like. "Afectan fundamentalmente a varones jóvenes, que debutan con un elevado recuento celular y presentan un pronóstico generalmente desfavorable", ha apuntado la experta. "A día de hoy no existe una aproximación diagnóstica y terapéutica estandarizada para estos pacientes".

Por su parte, los más recientes avances en el estudio de las mutaciones mediante técnicas NGS en la leucemia mieloide aguda (LMA) han permitido conocer el perfil genético de esta entidad y se empiezan a establecer grupos de riesgo en función de la combinación de mutaciones que presenta el paciente. En la actualidad, la combinación del estudio del cariotipo y de ciertas mutaciones establecen la estratificación pronóstica de los pacientes con LMA. En este sentido, la presencia de alteraciones que afectan a los genes *KMT2A* y *MECOM*, la pérdida de los cromosomas 5q, 7q o 17p y/o la presencia del cariotipo complejo (con 3 o más alteraciones citogenéticas) se asocian a un peor pronóstico. El mejor conocimiento del perfil mutacional de la LMA en un futuro no muy lejano permitirá, en combinación con los estudios citogenéticos, establecer una mejor estratificación de estos pacientes y, por consiguiente, un tratamiento más óptimo.

Breves



El Hotel NH Madrid Ventas ha acogido la celebración del **5º Workshop Anual PETHEMA-LMA**, bajo la coordinación de los doctores Miguel Ángel Sanz y Pau Montesinos.

El Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), de la SEHH, ha organizado las **XII Jornadas de Conclusiones de EBMT y 'Tandem Meeting' (ASBMT/CIBMTR)**, que han tenido lugar en el Hotel Nuevo Madrid, bajo la coordinación del Dr. Miguel Ángel Sanz.

"La hematología española ha sido la cuna donde se ha desarrollado una buena parte de la terapia celular"

Dr. Joan García López

Dr. Joan García López, director de Investigación del Banc de Sang i Teixits de Cataluña

El hematólogo Joan García López, director de Investigación del Banc de Sang i Teixits de Cataluña, ha sido elegido vicepresidente de la Sociedad Internacional de Terapia Celular (ISCT en sus siglas inglesas), una institución científica que, desde 1992, promueve la investigación traslacional en el campo de la terapia celular. Este experto está seguro de que no habría salido elegido sin el apoyo de los profesionales españoles.

¿Cuáles van a ser los objetivos de su vicepresidencia en la Sociedad Internacional de Terapia Celular?

En un contexto de franca aceleración en la generación de resultados positivos de la investigación en terapia celular, mi objetivo prioritario será favorecer la llegada de las nuevas terapias a los pacientes con la máxima equidad de acceso posible y trabajando con todos los actores implicados: academia, centros de investigación, industria, administración, etc. A nivel más general: promoviendo la investigación, desarrollo, innovación y educación en esta área de la ciencia.

Obviamente, una vez asumido el cargo, seguramente habrá otros objetivos y otros retos.

¿Qué le motivó a presentar su candidatura a este puesto?

He dedicado prácticamente toda mi vida profesional a las terapias celulares. Desde hace poco más de un año, he asumido la Dirección de Investigación y Docencia del Banc de Sang i Teixits. Hace poco más de un mes recibí la propuesta de mi candidatura de manos del anterior vicepresidente. No puedo negar que me sorprendió, a la par que me generó cierta satisfacción por el reconocimiento que ello implica. Me tomé un par de días para meditarlo y acepté. Los motivos son diversos, con diferente peso: corresponder a la confianza de la organización pensando que con mi experiencia puedo aportar cosas, poner mi grano de arena para que las cosas vayan mejor a nivel local y general (especialmente en este momento científicamente tan apasionante), la visualización de un nuevo proyecto donde implicarme, y algunos motivos más de índole personal.

España es uno de los países con más ensayos clínicos activos y cuenta con diversas redes temáticas especializadas, además del apoyo de las administraciones y una agencia reguladora fuertemente implicada

¿Qué destaca especialmente de la actividad que desempeña la Sociedad Internacional de Terapia Celular?

Creo que lo más relevante es su posicionamiento global en todos los sentidos. A nivel internacional, porque ha sabido establecerse con personalidad propia en todas las regiones o continentes. A nivel institucional, porque ha sido inclusiva en su propuesta, teniendo en cuenta a todos los grupos de interés, en busca de sinergias y alianzas productivas y beneficiosas, al final, para los pacientes.

¿Sabe cuál es el peso español en esta sociedad científica? ¿Y el de la hematología?

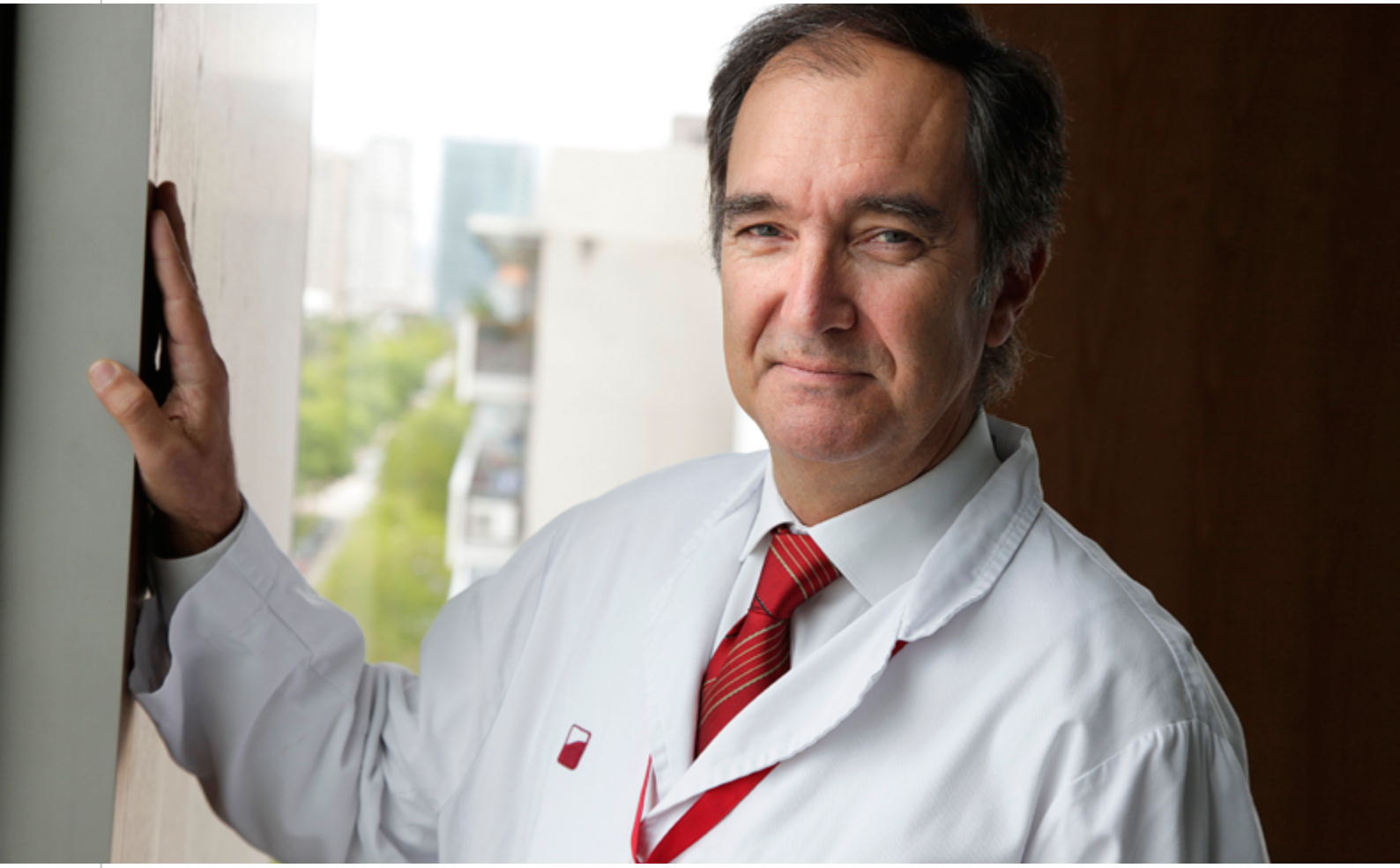
Sé que España contribuye con un elevado número de miembros a la sociedad, aunque desconozco el número concreto. Tenemos representantes en diversas comisiones y hemos celebrado periódicamente congresos y reuniones científicas en nuestro país.

La hematología española ha sido la cuna donde se ha desarrollado una buena parte de la terapia celular. Todos sabemos que el trasplante hematopoyético ha sido y es el ejemplo paradigmático. No puedo establecer una dimensión concreta; aunque es multidisciplinar, estoy seguro de que nuestro escenario sería diferente sin los hematólogos españoles.

Mi objetivo prioritario será favorecer la llegada de las nuevas terapias a los pacientes con la máxima equidad de acceso posible y trabajando con todos los actores implicados

¿Cómo ve el futuro de la terapia celular en España? ¿Y en el mundo?

No puedo dejar de ser optimista. España es uno de los países con más ensayos clínicos activos y cuenta con diversas redes temáticas especializadas, además del apoyo de las administraciones y una agencia reguladora fuertemente implicada. La cara menos positiva viene representada por la crisis económica. Han disminuido los recursos económicos para la investigación durante los últimos años, aunque esperamos mejorar en el futuro inmediato. A nivel global, los países desarrollados están apostando intensivamente por esta área de la medicina. Veremos resultados positivos a corto-medio plazo.



Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

SETH
Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia

LX CONGRESO NACIONAL DE LA SEHH
XXXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH

11 - 13 OCTUBRE

2018

GRANADA

PALACIO DE EXPOSICIONES Y CONGRESOS

WWW.SEHHSETH.ES

Granada
LX CONGRESO NACIONAL DE LA SEHH
XXXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH
WWW.SEHHSETH.ES
11-13 octubre 2018

Dr. Fermín Sánchez-Guijo

El Dr. Fermín Sánchez-Guijo presenta la comunicación premiada en la ceremonia de apertura.

"La terapia celular es un área de expansión para jóvenes hematólogos que quieran reorientar su carrera"

Un trabajo del Área de Terapia Celular del Servicio de Hematología del Hospital Universitario de Salamanca ha sido galardonado como mejor comunicación biológica en el último congreso de la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético (EBMT en sus siglas inglesas), siendo la primera vez que se otorga este reconocimiento a un equipo español. El Dr. Fermín Sánchez-Guijo, responsable del área, ha explicado en qué consiste dicho trabajo.

¿Qué supone este reconocimiento por parte del EBMT?

Los premios que reciben los grupos de investigación, aunque nunca son el objetivo, suponen una notable satisfacción, especialmente para los miembros más jóvenes, que encuentran un estímulo adicional por su esfuerzo en los experimentos de cada día. En este caso, para la investigadora que firma el trabajo en primer lugar, Silvia Preciado (quien además está completando su tesis doctoral), supone una motivación especial para proseguir en esta línea. Silvia está ahora mismo en el *Kings College* de Londres completando parte de este proyecto.

Con respecto al premio en sí, obtener el galardón a la mejor comunicación biológica de un congreso internacional como el EMBT, entre más de 1.000 comunicaciones enviadas, es un privilegio, puesto que ha sido la primera vez que se otorga a un equipo español.

¿Qué tipo de problemas de los trasplantes hematopoyéticos se reducen mediante el uso de vesículas?

El uso de vesículas extracelulares (VE) se encuentra en un momento muy inicial de su desarrollo terapéutico. Nosotros estamos interesados en el papel de las VE para mejorar el injerto hematopoyético y también para el tratamiento de la enfermedad injerto contra receptor (EICR), además de para alguna otra aplicación fuera de la hematología.

¿De qué forma se ha conseguido esto y a qué nivel?

En la primera de las aplicaciones, objeto del trabajo premiado, hemos observado que la incorporación de VE procedentes de células mesenquimales (MSC) a células hematopoyéticas mejora la función clonogénica de éstas tanto *in vitro* como mediante injerto en un modelo animal de xenotrasplante.

Obtener el galardón en un congreso internacional como el EMBT, entre más de 1.000 comunicaciones enviadas, es un privilegio, puesto que ha sido la primera vez que se otorga a un equipo español

¿Cuáles van a ser los próximos pasos a seguir? ¿Se probará en humanos?

Estamos completando ahora el análisis de las VE procedentes de células mesenquimales que han sido estimuladas con citocinas inflamatorias en el tratamiento de la EICR, tanto en su interacción con células inmunes *in vitro* como en nuestro modelo animal de EICR. Como en los grupos comparativos incluimos las propias MSC, pronto podremos saber si las VE pueden sustituir a las MSC en sus aplicaciones terapéuticas en trasplante. Se están desarrollando algunos ensayos clínicos con VE en otros contextos, pero nosotros estamos aún en una fase previa.

¿Cómo ve el futuro de los trasplantes hematopoyéticos? ¿Y de la terapia celular en general?

Los trasplantes hematopoyéticos están viviendo un momento muy especial, condicionado por el auge del haploidéntico, con el que prácticamente cualquier paciente que lo precise tiene un donante. Pero ello hace más imprescindible aún que la indicación se haga tras una valoración integral. Con respecto a la terapia celular, desarrollada muchas veces en el seno del trasplante hematopoyético, podemos decir que ha llegado para quedarse, especialmente con la revolución acaecida con el desarrollo de las terapias CAR.

Además, la terapia celular como disciplina nueva trasciende las fronteras de las especialidades médicas para aplicaciones en enfermedades muy variadas y es un área de expansión para jóvenes hematólogos que quieran reorientar su carrera en esta línea.

Dr. Emili Monserrat, Hospital Clínic de Barcelona.

"Algunos llamados 'progresos' en leucemia linfática crónica (LLC) o no son tales o no están suficientemente validados"

El International Workshop on CLL (IWCLL) acaba de publicar una nueva edición de las guías de consenso sobre LLC, que tienen por objetivo permitir el estudio y tratamiento de la LLC bajo criterios homogéneos. El Dr. Emili Monserrat, del Hospital Clínic de Barcelona, ha formado parte del equipo que las ha elaborado y anima a todos los hematólogos a participar en grupos cooperativos para acumular experiencia sobre la LLC, tanto en su vertiente clínica como biológica.

¿Qué es el IWCLL?

Fue creado en 1977 por un grupo de hematólogos para impulsar el estudio de la LLC, la forma de leucemia más frecuente en países occidentales, y mejorar el conocimiento de la enfermedad, su tratamiento y cuidado de los enfermos.

¿Cuál es la razón de ser de la publicación de una nueva edición de las guías de consenso sobre LLC?

En los últimos años se han producido una serie de avances en el conocimiento de la biología, historia natural y tratamiento de la LLC que obligaban a reconsiderar algunas de las recomendaciones efectuadas en la guía clínica del IWCLL del año 2008.

¿Cuáles son los principales avances que se han producido en al abordaje de este cáncer de la sangre desde 2008?

De forma muy breve, (1) la separación de la LLC en dos grandes formas clínico-biológicas en función de las mutaciones de los genes IGHV; (2) la distinción entre factores pronósticos y predictivos; (3) la incorporación al tratamiento de agentes biológicos, como los inhibidores de BCR o BCL2; (4) la identificación de mutaciones previamente desconocidas o poco estudiadas gracias a la secuenciación molecular de última generación; y (5) la identificación de la enfermedad mínima residual como elemento de gran importancia en la valoración de la respuesta al tratamiento y pronóstico de los pacientes.

> Uno de los principales avances alcanzados es la separación de la LLC en dos grandes formas clínico-biológicas en función de las mutaciones de los genes IGHV

Aparte de la necesaria actualización de conocimientos, ¿hay algún capítulo especialmente significativo que se haya incluido por primera vez en esta nueva edición?

Sin duda alguna, la modificación de los criterios de respuesta al tratamiento, cosa obligada debido a la especial dinámica que sobre la enfermedad ejercen los inhibidores de BCRi y BCL2. Esta guía, por otra parte, es tan importante por lo que dice como por lo que calla, puesto que algunos llamados "progresos" o no son tales o no están suficientemente validados, cosa que tal vez los hematólogos sin un alto grado de especialización ignoren o den como hechos demostrados que es necesario incorporar de forma inmediata al manejo de los pacientes como LLC, cosa que no es necesariamente cierta.

¿Cómo ve el futuro abordaje de la LLC?

Creo que las cuestiones que debiéramos plantearnos son en qué forma los avances en la biología de la LLC pueden permitirnos actuar sobre formas clínico-biológicas bien diferenciadas y encontrar terapias específicas para cada una de ellas, lo que se llama "medicina de precisión". También sería fundamental establecer modelos jerárquicos de las lesiones moleculares de la enfermedad y comprender mejor sus interconexiones, para así evitar que los árboles no nos dejen ver el bosque.

La SEHH y la Fundación para la Investigación en Salud (FUINSA) organizan la jornada "La inmunoterapia en Hemato-Oncología: una nueva esperanza en la lucha contra el cáncer"

Los hematólogos defienden el acceso a la terapia con células T-CAR pese a que su coste tensionará el sistema sanitario

Jorge Sierra, presidente de la SEHH-FEHH, y Alfonso Moreno, presidente de FUINSA.

"En el campo de la inmunoterapia, al igual que en otras áreas de la medicina de precisión, la hematología ha sido pionera y ha obtenido grandes mejoras en la supervivencia y calidad de vida de los pacientes", ha apuntado el Dr. Jorge Sierra, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) y presidente de la SEHH, durante su intervención en la jornada "La inmunoterapia en Hemato-Oncología: una nueva esperanza en la lucha contra el cáncer", organizada por la SEHH y FUINSA. En el caso concreto de la terapia con células T-CAR (inmuno-receptores sintéticos que pueden redirigir los linfocitos T a reconocer y destruir células tumorales de forma selectiva), la colaboración entre hematólogos e inmunólogos ha sido clave para su desarrollo. "Constituye una revolución en el tratamiento de diversas enfermedades hematológicas malignas, con grandes perspectivas para pacientes hasta ahora incurables", explica.

Varias multinacionales biotecnológicas y farmacéuticas han comenzado a comercializar células T-CAR en Estados Unidos a precios muy elevados. "Desconocemos cuál será su coste en España, aunque anticipamos que será alto y tensionará el Sistema Nacional de Salud", señala. "Para maximizar la eficacia de esta terapia y hacerla accesible al mayor número posible de pacientes, varios hospitales españoles trabajan en el desarrollo de

Marta Roig, Mercedes Martínez, Javier Tovar y Raúl Díez, en la mesa "Acceso a los medicamentos en Hemato-Oncología".

células T-CAR propias en el ámbito académico", añade. Las expectativas de los hematólogos son muy grandes, ya que "están curando a pacientes irrecuperables hasta ahora". En un futuro no muy lejano "se podrán complementar o sustituir tratamientos tóxicos que se utilizan en primera o segunda línea terapéutica".

Según el Dr. Javier Briones, jefe de sección en el Servicio de Hematología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau y coordinador adjunto del Grupo Español CAR -enmarcado dentro del Grupo Español de Terapia Celular y Criobiología (GETCC) de la SEHH-, "por el momento, esta terapia se ha mostrado efectiva en leucemia aguda linfoblástica (LAL) de células B, linfoma no Hodgkin B agresivo y leucemia linfática crónica (LLC)". Asimismo, "se está ensayando en mieloma múltiple con muy buenas expectativas", destaca.

En la actualidad, hay en marcha cerca de 200 ensayos clínicos con CARs (células de distintos tipos con un receptor antígeno quimérico) en el mundo, mayoritariamente para cáncer de la sangre. "La experiencia pionera en España la tiene el Hospital de Sant Joan de Déu de Barcelona. Cinco centros de nuestro país trabajan activamente en el desarrollo de células CAR producidas en los hospitales y unidades de investigación (Clínic,

Javier Briones, Joaquín Martínez, Felipe Prósper y Ramón García Sanz, en la mesa "La inmunoterapia en Hemato-Oncología".

Arantxa Sancho, José María Moraleda, Antón Herreros, José Antonio Pérez Simón y Manel Juan, en la mesa "La Hemato-Oncología en el SNS".

Santa Creu i Sant Pau, 12 de Octubre, La Paz y Virgen del Rocío)", afirma el experto. "Aunque esta terapia está en sus inicios, se prevén grandes cambios en la tecnología actual y tipos de CARs -más allá de los linfocitos T- que incrementarán su eficacia".

Juan José Lasarte se encargó de las reflexiones finales.

Retos de presente y futuro

El Dr. Juan José Lasarte, director del Programa de Inmunología e Inmunoterapia del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA), de la Universidad de Navarra, ha apuntado los principales retos en el ámbito de la inmunoterapia en Hemato-Oncología: respecto a la terapia con células T-CAR, confirmar su eficacia a largo plazo, reducir las complicaciones inmediatas, administrarlas en fases más tempranas de las enfermedades, explorar nuevas indicaciones, simplificar su producción y conseguir que los costes sean asequibles; en cuanto a los anticuerpos monoclonales, se hace necesaria la búsqueda de combinaciones para conseguir elevar su grado de eficacia y controlar la toxicidad; por último, el desarrollo de vacunas terapéuticas personalizadas frente al cáncer para cada tipo de paciente es otro gran reto de la inmunoterapia.

Hemato-Oncología: ¿dónde estamos y hacia dónde vamos?

Para el Dr. José María Moraleda, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) y coordinador del GETCC, "la hematología tiene un pasado brillante, pero lo es más aún su presente y su futuro". En este contexto, "la Hemato-Oncología es una disciplina que encaja cada vez más y mejor en el ámbito de la medicina personalizada, con tratamientos a medida de las necesidades de cada paciente y la biología de su enfermedad", explica.

Según este experto, "los desarrollos futuros de la inmunoterapia, aunque multidisciplinares, están íntimamente relacionados con la Hemato-Oncología y tienen al hematólogo como eje de su coordinación, dada la experiencia adquirida en el trasplante de progenitores hematopoyéticos y sus complicaciones en los últimos años". Por tanto, "los hematólogos ocupan una posición privilegiada para coordinar los equipos multidisciplinares para el uso de las nuevas formas de inmunoterapia celular", concluye.

LA RAZÓN ATUSALVD

Linfoma folicular: de tumor incurable a crónico con dos opciones

Incurable. Es un término que los hematólogos intentan desterrar y en la mayoría de los tumores se encuentran muy cerca de conseguirlo. Uno, en concreto el linfoma folicular, ha conseguido dar un vuelco en los últimos diez años, que ha pasado de una supervivencia de menos de un lustro a una media de 18 años, una suma considerable si se tiene en cuenta que se detecta en edades avanzadas, sobre los 60 y 65 años.

DIARIO MEDICO

La terapia génica reduce la necesidad de transfusión en beta-talasemia

La terapia génica puede ser útil para tratar de forma segura y efectiva la beta-talasemia. Así lo demuestra un estudio en fase inicial dirigido por Philippe Leboulch, de la División de Genética del Hospital Brigham and Women's y profesor de Medicina en la Universidad de Harvard, que se ha llevado a cabo en 22 pacientes de entre 12 y 35 años con beta-talasemia grave, que les hacía depender de transfusiones sanguíneas periódicas.

EcoDiario.es

La solución a un misterio de hace 50 años podría llevar a la terapia génica para trastornos sanguíneos

En un estudio histórico que podría conducir a nuevas terapias para la anemia de células falciformes y otros trastornos sanguíneos, investigadores de la Universidad de Nueva Gales del Sur (UNSW), en Sydney (Australia), utilizaron la edición de genes CRISPR para introducir mutaciones naturales beneficiosas en las células sanguíneas con el fin de aumentar su producción de hemoglobina fetal. La investigación resuelve un misterio de hace 50 años acerca de cómo estas mutaciones –presentes naturalmente en un pequeño porcentaje de personas– operan y alteran la expresión de los genes humanos. El estudio, realizado por un equipo internacional dirigido por el profesor Merlin Crossley, científico de la UNSW, se publica en la revista 'Nature Genetics'.

GACETA MÉDICA

Nuevas indicaciones de daratumumab en combinación y en fases más precoces de mieloma múltiple

Daratumumab podrá emplearse en dos combinaciones en pacientes adultos con mieloma múltiple que hayan recibido al menos un tratamiento previo. Desde el pasado mes de abril, la combinación de este anticuerpo monoclonal con bortezomib y dexametasona, o lenalidomida y dexametasona, está financiado por el Sistema Nacional de Salud. Hasta ahora, daratumumab podía emplearse en monoterapia en pacientes con mieloma múltiple que hubieran fracasado con tres tratamientos previos.

redacción médica

Las gestantes con anemia tienen el doble de riesgo de morir en el embarazo

Las mujeres embarazadas con anemia tienen el doble de riesgo de morir durante el embarazo o en la semana posterior al parto respecto a aquellas que no la tienen. Es la conclusión de un estudio de 'The Lancet' en el que han participado investigadores españoles. El trabajo se ha llevado a cabo bajo la dirección de la Universidad Queen Mary (Londres) y ha incluido a más de 300.000 mujeres de 29 países. Los resultados sugieren que la prevención y el tratamiento de la anemia materna deben seguir siendo una prioridad mundial en salud pública e investigación.

madri+d

Descubierto el mecanismo de acción de un nuevo fármaco frente a la leucemia mieloide aguda

En la búsqueda de nuevos tratamientos para la leucemia mieloide aguda, la demetilasa especifica de lisina LSD1 (también conocida como KDM1A), se ha convertido en una candidata clave, ya que su actividad es esencial para el mantenimiento de las células madre tumorales. Además, el hecho de que sus niveles se encuentren aumentados en diversos tumores ha llevado a probar con éxito fármacos inhibidores de LSD1 en ensayos clínicos para el tratamiento de distintos tipos de cáncer.

ConSalud.es

Un biomarcador permite predecir la progresión del mieloma múltiple asintomático

Investigadores del Clínic-Idibaps han publicado un estudio, en la revista 'Leukemia', que demuestra el valor predictivo de un biomarcador, la proteína monoclonal en suero (proteína-M), en mieloma múltiple. La evolución de este marcador permite determinar el riesgo de progresión de la enfermedad, desde su forma asintomática hasta la aparición del mieloma múltiple activo.

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

Nuevo enfoque para tratar los cánceres hematológicos de linfocitos B

Investigadores dirigidos por Markus Müschen, científico en el Hospital City of Hope, han descubierto que los linfocitos B y los tumores por ellos formados convierten azúcares y nutrientes en energía de una manera distinta que otras células. En esta inusual vía de metabolización participa el enzima PP2A, el cual redirige los metabolitos energéticos hacia la generación de antioxidantes que protegen a la célula de subproductos generados durante su actividad fisiológica. En otros tipos celulares PP2A es dispensable porque existen otras moléculas suministradoras de protección antioxidante.

infosalus.com

El 'Programa MAPBM' premia a 3 hospitales por su eficaz integración de la estrategia del Manejo de Sangre del Paciente

El 'Proyecto MAPBM' ha entregado sus 'Premios MAPBM-Vifor' a los tres hospitales españoles que mejor integran las estrategias del Manejo de Sangre del Paciente en sus procesos asistenciales y obtienen mejores resultados en seguridad y eficiencia. Se trata de unos programas que buscan mejorar la evolución clínica del paciente sin transfundir más bolsas de sangre que las estrictamente necesarias. Y es que se ha demostrado que la transfusión de sangre innecesaria o evitable tiene una importante repercusión en la evolución clínica del paciente.

Las mejores 'apps' de salud de 2018 para profesionales

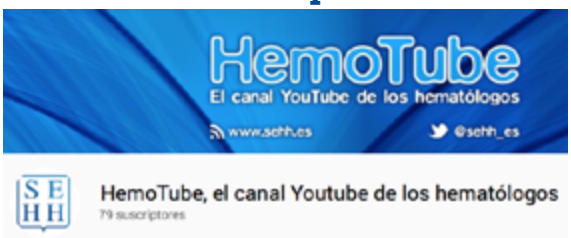
El número de aplicaciones de salud para dispositivos móviles sigue creciendo. Se calcula que entre las tiendas de Apple y Android suman más de 325.000. Una ingente cantidad en la que a veces intentan bucear particulares y profesionales. En el caso de estos últimos, determinadas aplicaciones pueden facilitar su labor diaria, tanto a nivel de diagnóstico como de herramientas de seguimiento de sus pacientes. Por eso, y por segundo año, Fundación Isyis ha elaborado un listado con las mejores 'apps' para profesionales sanitarios.
Esta entidad ha analizado un total de 325 aplicaciones, de las que 72 (52 para pacientes y 20 para profesionales) han cumplido los criterios de inclusión y se han incorporado, por tanto, al catálogo de la fundación. Se trata –en todos los casos– de 'apps' en español y catalán, con al menos 500 descargas, y que destacan por tener unos contenidos de calidad, ser útiles y despertar interés y buenos comentarios entre pacientes y usuarios.

La hematología copa los primeros puestos

En el listado de mejores aplicaciones para profesionales, el primer puesto este año ha sido para ACO+, destinada a ayudar a los médicos en el control, manejo y seguimiento de pacientes con problemas relacionados con la anticoagulación oral (disponible tanto para Android como para iOS).
El segundo puesto ha sido para GenHem (www.genhem.com), que el año pasado lideró esta lista. Se trata de la primera 'app' interactiva sobre citogenética hematológica del Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH) y del Grupo de Biología Molecular en Hematología (GBMH), ambos de la SEHH. Esta herramienta reúne toda la información práctica necesaria sobre citogenética hematológica en un único manual. Cuenta con 39 capítulos elaborados por 106 especialistas. Y un elemento diferencial: los usuarios pueden destacar partes del texto y tomar notas sobre los contenidos mientras leen. Además, se acaba de presentar una nueva funcionalidad consistente en la incorporación de una guía interactiva de recomendaciones por patologías, momento del diagnóstico y tipo de muestra a analizar. Y está prevista una nueva actualización con las modificaciones de la nueva clasificación de las neoplasias mieloides y linfoides que publicó la OMS en 2017.

La cuenta de twitter de la SEHH ya supera los 4.400 seguidores

HemoTube, el canal YouTube de los hematólogos, ya cuenta con 79 suscriptores



La página de la SEHH en LinkedIn acumula 173 seguidores y el grupo "La hematología, a debate" suma 49 miembros

Presentación de "El Viaje de Pedro", un video informativo sobre el trasplante de progenitores hematopoyéticos dirigido a pacientes y familiares

En el marco de la Reunión Anual del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH), perteneciente a la SEHH, la Fundación MÁS QUE IDEAS ha presentado la iniciativa "El viaje de Pedro", un vídeo informativo sobre el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH), dirigido a pacientes y familiares.

La iniciativa, que se ha desarrollado en colaboración con el GETH, cuenta con el aval de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC), la Federació Catalana d'Entitats contra el Càncer (FECEC), la Fundación Internacional Josep Carreras y la SEHH, además de con el apoyo de 14 asociaciones de pacientes y el patrocinio de Takeda.

Pedro, el personaje principal, nos acompaña en este recorrido a través de seis capítulos. En la elaboración y revisión del guión han participado personas trasplantadas y 14 asociaciones de pacientes.

Para Andrés Vivancos, presidente de la Agrupación Española de Entidades de Lucha Contra la Leucemia y Enfermedades de la Sangre (AELCLÉS) y paciente trasplantado, "iniciativas como esta muestran a la sociedad las dificultades por las que se pasa durante el proceso y ayudan a concienciar sobre las enfermedades y sus necesidades. Los pacientes se sienten identificados con otras personas que ya han pasado por ese proceso y les ayuda a ver que es posible superar la enfermedad".

Recurso didáctico, único y con rigurosidad científica

"El Viaje de Pedro" es un recurso didáctico para el espectador en el que se ha mantenido la rigurosidad científica utilizando un lenguaje sencillo y adaptado a los pacientes, para que resulte de fácil comprensión. No existen, de hecho, otros recursos audiovisuales similares para pacientes y familiares que aborden el proceso de un TPH, por lo que se trata de un recurso único. "Se trata de una iniciativa muy bien desarrollada, que repercutirá positivamente en el paciente, pero también es importante para que los equipos de profesionales tengan más y mejores herramientas para mejorar la trasmisión de información al paciente y conseguir una medicina más humanizada", sostiene el Dr. Carlos Solano, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Valencia y presidente del GETH.

Andrés Vivancos, Carlos Solano, Víctor Rodríguez y Manoli Salinero.

En este sentido, Manoli Salinero, enfermera coordinadora de TPH del Hospital Universitario de Salamanca y colaboradora en la revisión científica del guión, destaca que "los profesionales de enfermería juegan un papel destacado en el abordaje del paciente que se somete a un TPH, pues son los encargados de proporcionar cuidados expertos a pacientes, donantes y cuidadores, a lo largo de todas las etapas del trasplante y también en el periodo anterior y posterior al mismo, prestando asistencia, apoyo emocional, información sobre la cartera de recursos o consejos".

"Por este motivo son necesarios recursos humanos suficientes y con experiencia, además de recursos documentales como el proyecto 'El Viaje de Pedro', que apoyan la información que se facilita al paciente", apunta Salinero.

iSanidad
lo mejor de la sanidad

gepac PACIENTES CÁNCER

GEPAC y Kurere se alían para dar voz a los testimonios positivos de pacientes con cáncer

Todo aquel que haya padecido un cáncer y lo haya superado cuenta con un testimonio que puede ser de gran ayuda para la persona que está pasando por ese trance. Por ello, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha firmado un convenio de colaboración con la plataforma 'Kurere, palabras que curan'. El objetivo de esta alianza es conseguir testimonios no solamente de pacientes con cáncer, sino también de su entorno más inmediato, como son sus familiares y cuidadores, y que los difundan para que lleguen al mayor número de personas con similares circunstancias.

EcoDiario.es

CRIS contra el cáncer
www.criscancer.org

CRIS Contra el Cáncer financia la nueva Unidad Integral de Inmuno-Oncología en el Hospital 12 de Octubre

La Fundación CRIS Contra el Cáncer ha hecho entrega de un cheque por valor de 2,5 millones de euros al Hospital Universitario 12 de Octubre para financiar y desarrollar la nueva Unidad Integral de Inmuno-Oncología. "Con este programa multidisciplinar, único en España, queremos dar esperanza a todos los pacientes con cáncer con nuevos tratamientos basados en la inmunoterapia".

infosalus.com

fedhemo
Federación Española de Hemofilia

Exigen que el abordaje terapéutico de pacientes con hemofilia se base en criterios clínicos y no en criterios económicos

La Federación Española de Hemofilia (Fedhemo) ha exigido y solicitado que el abordaje terapéutico de los pacientes con hemofilia se base en criterios clínicos y "nunca en criterios económicos". Así lo ha puesto de manifiesto el secretario general de Fedhemo, Miguel Ángel Martín Domínguez, durante la XLVII Asamblea Nacional de Hemofilia y XXV Simposio Médico-Social, celebrado en el Hospital Miguel Servet (Zaragoza), bajo el lema 'Alcanzando metas'.

eldiario.es
Periodismo a pesar de todo

El Banco de Sangre y Tejidos de Navarra colabora en un estudio para conocer las motivaciones de las personas donantes

El Banco de Sangre y Tejidos de Navarra ha iniciado su colaboración con el Proyecto ORCETRASA, una investigación impulsada por la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, en coordinación con la Red Nacional de Centros y Servicios de Transfusión de Sangre, con el objetivo de conocer los factores que influyen en las personas para donar sangre. Con el análisis de la información recabada se pretende "contribuir a mejorar el sistema de donación de sangre, considerado un pilar básico para el funcionamiento de los sistemas sanitarios", ha explicado en un comunicado el Gobierno de Navarra.

ConSalud.es

cemmp

Marzo se convierte en el Mes de la Acción Contra el Mieloma Múltiple

La Comunidad Española de Pacientes con Mieloma Múltiple (Cemmp) se ha sumado a la última iniciativa de la Fundación Internacional del Mieloma (IMF), que ha declarado el mes de marzo como el Mes de la Acción contra el Mieloma Múltiple. El objetivo es concienciar a la sociedad y centrarse en todas esas personas que conviven con la enfermedad. Además de dar a conocer esta enfermedad, la IMF y la Cemmp colaboran en diferentes acciones para promover la investigación y ayudar a las personas que están logrando grandes avances para combatir el mieloma.

GACETA MÉDICA

AGP y FEP impulsan la constitución de la Mesa Estatal de Pacientes

La Alianza General de Pacientes (AGP) y el Foro Español de Pacientes (FEP) han acordado impulsar la creación de la Mesa Estatal de Pacientes (MEP). A la misma se espera la incorporación de otras entidades relacionadas con los pacientes y discapacitados. Entre los objetivos que persigue la MEP se encuentra el de promover los derechos de los pacientes, ejercerlos en condiciones de equidad y de igualdad, y mejorar la asistencia sanitaria y la calidad de vida de quienes sufren una enfermedad y de sus familias.

madrid+d

Hallan una nueva estructura en nuestro ADN, distinta de la "doble hélice"

Un equipo de biólogos australianos acaba de descubrir que el ADN de nuestras células no solo se organiza en la clásica forma de doble hélice que todos conocemos. Muy al contrario, otras estructuras más complejas y que hasta ahora solo se habían manifestado en muestras de laboratorio, han sido encontradas por primera vez en células vivas, en un hallazgo que podría cambiar la biología celular para siempre. ¿Qué son y para qué sirven estas nuevas estructuras? ¿Qué efectos tienen en el cuerpo humano? Nadie lo sabe por ahora. El estudio se acaba de publicar en 'Nature Chemistry'.

DMÉDICO JOVEN

Pilar Garrido: "Decimos que el MIR es un sistema excelente, pero no evaluamos su calidad"

El próximo julio cumplirá 3 años como presidenta del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud, un periodo de intensísimo trabajo marcado por el desarrollo de la troncalidad y la obligada revisión de todos los programas MIR. Pese a la suspensión del decreto troncal por parte del Tribunal Supremo en 2016, sigue convencida de la viabilidad y las bondades del modelo.

diariofarma
La información clave de la farmacia y del medicamento

Medicamentos innovadores: ¿cuestan tanto como se indica en su precio?

El precio de los medicamentos innovadores es, desde hace unos años, motivo de crítica y de ocultamiento casi a partes iguales. En los últimos tiempos han sido cada vez más frecuentes las noticias de medicamentos cuyo precio por paciente superaba ampliamente los 100.000 euros anuales y son habituales los precios de varias decenas de miles de euros. Pero, ¿hasta qué punto son reales esos precios de los que se habla? ¿Son esos precios iguales al coste del sistema?

+CORREOFARMACEUTICO.com

Los médicos que menos gasto crean prescriben mejor, según un estudio

La tesis doctoral del farmacéutico de Atención Primaria Javier Martínez Gorostiaga, titulada "Factores relacionados con el gasto farmacéutico y la calidad de la prescripción en un área de Atención Primaria", y defendida en la Facultad de Farmacia de la Universidad del País Vasco (UPV), destaca que no se han observado diferencias en el gasto farmacéutico por persona en función del sexo y la edad del personal facultativo, y tampoco según la estabilidad laboral, aunque sí se observa que los médicos con menor gasto farmacéutico por persona tienen mejores indicadores de calidad de la prescripción.

ConSalud.es

El Hospital Gregorio Marañón, el favorito del MIR

El Hospital General Universitario Gregorio Marañón ha sido elegido por 4 de los 20 primeros residentes que han escogido plaza para realizar su formación de especialista, convirtiéndose en el centro más solicitado de España en la primera mañana de elección de la convocatoria MIR 2018. En la asignación de las 350 primeras plazas destaca el Marañón con 24, junto con otros centros madrileños, como el 12 de Octubre con 22, La Paz con 19 y el Ramón y Cajal con 18. Los números 3 y 4 de la convocatoria MIR de este año han elegido el Marañón, en las especialidades de Cardiología y Anestesiología, respectivamente.

MÉDICOS Y PACIENTES .COM

Expertos ponen en valor el uso de los biosimilares para mantener la sostenibilidad del sistema sanitario y el acceso a medicamentos

La Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial (FFOMC) ha organizado la Jornada "Medicamentos biosimilares a debate", en la que los expertos participantes pusieron en valor el uso estos medicamentos que, tal y como reflejaron, permiten mantener la sostenibilidad del sistema sanitario español y garantizar que todo el mundo tenga acceso a los medicamentos a un coste asequible. A día de hoy, la Unión Europea ha autorizado la comercialización de más de una veintena de estos medicamentos.

TELECINCO

Montserrat confirma el cese del subdirector de Calidad de Medicamentos y avanza que su sustituto llegará en breve

La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat, ha confirmado el cese del hasta ahora subdirector general de Calidad de Medicamentos y Productos Sanitarios, Carlos Lens, y ha avanzado que su sustituto llegará "en breves días o semanas". En declaraciones a los medios tras firmar un acuerdo con el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Montserrat ha puntualizado que este cese es "algo normal" dentro del funcionamiento del Ministerio, aunque ha señalado que Lens continuará trabajando en la Secretaría General de Sanidad.

redacción médica

Elección de plazas MIR 2018: Interna, la gran sorpresa entre los 10 mejores

Medicina Interna ha sido la gran sorpresa dentro de la elección de las 10 primeras plazas del MIR 2018. No solo el número uno, Miguel Aparicio, ha escogido esta especialidad en el Hospital 12 de Octubre de Madrid, sino que tres más de sus compañeros (el número 2, el número 8 y el número 9) también han decidido ser internistas en distintos puntos de España. Menos sorpresa ha causado que otros cuatro candidatos de entre los diez mejores se hayan decantado por Cardiología.

GACETA MÉDICA

Sanidad ya tiene en su mesa una aproximación al Plan de Precisión

El Ministerio de Sanidad ya tiene sobre su mesa un informe técnico del Plan Nacional de Medicina Personalizada. El texto, que ha cogido como base experiencias internacionales pero aplicadas a las características sanitarias de España, tendrá un marcado carácter participativo, según fuentes ministeriales. Esta aproximación ya ha pasado el examen de las comunidades autónomas en la Comisión Delegada del Consejo Interterritorial. Según fuentes autonómicas, este documento es una iniciativa del Ministerio de Sanidad y un primer paso para elaborar el futuro Plan.

Beca "Marcos Fernández" para la Investigación en Leucemia, Linfoma, Mieloma y Enfermedades Afines 2018

La Fundación Leucemia y Linfoma (FLL) ha convocado su Beca "Marcos Fernández" para la Investigación en Leucemia, Linfoma, Mieloma y Enfermedades Afines 2018, cuyo objetivo es la financiación de un proyecto de investigación que contribuya a la mejora en el diagnóstico y tratamiento de alguno de estos cánceres de la sangre.

Esta beca está dotada con 12.000 euros y su periodo de disfrute abarca desde el 2 de junio de 2018 hasta el 2 de junio de 2019, habiéndose fijado un mínimo de 9 meses.

El plazo de entrega de solicitudes finaliza el próximo 10 de junio.

Joan Badiola, residente de Hematología del Hospital Virgen de las Nieves (Granada), recibe un Best Young Abstract Award en el congreso de la EBMT

El especialista en Medicina Interna y actual residente de Hematología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada), Jon Badiola, ha sido premiado por un estudio en el que analiza los factores relacionados con el trasplante de médula ósea que pueden influir en una potencial cura de la infección por el VIH.

La Junta Directiva de la SEHH actualiza su documento de "Identidad de la especialidad de Hematología y Hemoterapia"

En los últimos años han ocurrido importantes avances en el campo de la ciencia en general, y en la hematología en particular, que se han incorporado a su corpus de conocimiento y que han expandido los límites de la especialidad. Por este motivo, la Junta Directiva de la SEHH ha considerado necesario actualizar el documento elaborado en 2006 sobre la situación de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en el país y su relación con especialidades cuyos campos de acción muestran aspectos parcialmente coincidentes con la hematología.

La SEHH avala el libro "Interpretación básica de las pruebas de laboratorio de hematología"

La SEHH ha avalado la segunda edición de la obra "Interpretación básica de las pruebas de laboratorio de hematología", confiando en que siga siendo de utilidad a estudiantes, docentes y profesionales sanitarios del campo de la hematología.

Se han actualizado los contenidos de los distintos capítulos, incluyendo nuevas técnicas incorporadas en los últimos años a los laboratorios de Cito-Morfología, Hemostasia y Banco de Sangre-Hemoterapia. Además, esta segunda edición incluye un capítulo específico dedicado a la citometría de flujo, técnica de gran utilidad y ya imprescindible en el diagnóstico y seguimiento de muchas hemopatías.

REUNIÓN DEL GRUPO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA (GBMH) 2018

Lugar: SEHH-FEHH (c/ Aravaca, 12, 1ºD, 28040 Madrid)

Fecha: 3 de mayo de 2018

Organiza: Grupo de Biología Molecular en Hematología (GBMH)

Programa

CLINICAL UPDATES ON ACUTE LEUKAEMIAS

Lugar: Budapest (Hungría)

Fecha: del 4 al 6 de mayo de 2018

Organiza: European School og Haematology (ESH)

Coordinan: Dres. H. Dombret, A. Ganser, J. Sierra y W. Stock

Más información

III REUNIÓN GEMFIN

Lugar: Salón Gran Fórum – Hotel AC Atocha (c/ Delicias, 42. 28045 Madrid)

Fecha: 4 de mayo de 2018

Organiza: Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Crónicas Filadelfia Negativas (GEMFIN)

Programa

I CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE LA SECUENCIACIÓN MASIVA EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS

Lugar: Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Avinguda de Fernando Abril Martorell, 106. 46026 Valencia)

Fecha: 9 y 10 de mayo de 2018

Organiza: SEHH, Instituto de Investigación Sanitaria La Fe, Asociación Valenciana de Hematología y Hemoterapia (AVHH), CIBERONC y Fondo Europeo de Desarrollo Regional

Coordinan: Dr. Guillermo Sanz y Dra. Esperanza Such

Programa

PROGRAMA DE FORMACIÓN PRESENCIAL "DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA MIELOFIBROSIS"

Lugar: Hotel Hilton Barcelona (Avda. Diagonal, 589-591. 08014 Barcelona)

Fecha: 10 de mayo de 2018

Organiza: Profármaco-2

Programa

REUNIÓN ANUAL GELTAMO 2018

Lugar: Valladolid

Fecha: 11 y 12 de mayo de 2018

Organiza: GELTAMO

Más información

IV REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE PTI (GEPTI)

Lugar: SEHH-FEHH (c/ Aravaca, 12, 1ºD. 28040 Madrid)

Fecha: 11 de mayo de 2018

Organiza: Grupo Español de PTI (GEPTI)

Coordinan: Dr. José Guinea y Dra. María Teresa Álvarez

Programa

8th INTERNATIONAL CONFERENCE ON MYELOPROLIFERATIVE NEOPLASMS

Lugar: Saggart-Dublín (Irlanda)

Fecha: del 15 al 17 de mayo de 2018

Organiza: European School of Haematology (ESH)

Coordinan: Dres. A.R. Green, J.J. Kiladjian, R. Levine y A. Vannucchi

Más información

2º CURSO DE INMERSIÓN EN LA HEMATOLOGÍA

Lugar: Rafaelhoteles Forum Alcalá
(c/ Bulgaria, 2. 28802 Alcalá de Henares)

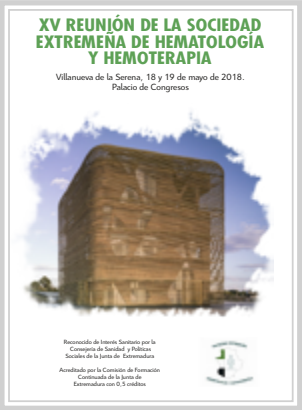
Fecha: 18 y 19 de mayo de 2018

Organiza: SEHH-FEHH

Coordina: Dra. Krystal Kestler

Programa

XV REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD EXTREMEÑA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA



Lugar: Palacio de Congresos de Villanueva de la Serena

Fecha: 18 y 19 de mayo de 2018

Organiza: Sociedad Extremeña de Hematología y Hemoterapia

Coordinan: Dr. Julio Prieto, Dra. María del Carmen Hernández y Dr. Ignacio Casas

Programa

AVANCES EN HEMATOLOGÍA

Lugar: Aula Schüller – Faculta de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid (Plaza Ramón y Cajal, s/n, Ciudad Universitaria. 28040 Madrid

Fecha: 24 y 25 de mayo de 2018

Organiza: Grupo de Eritropatología de la SEHH

Coordinan: Dra. Ana Villegas y Dr. F. Ataúlfo González

Programa

XXXVIII REUNIÓN ANUAL DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (AAHH)

Lugar: Hotel Barceló Punta Umbría (Avenida del Decano, s/n. 21100 Punta Umbría, Huelva)

Fecha: 24 y 25 de mayo de 2018

Organiza: Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia (AAHH)

Programa

46 REUNIÓN ANUAL PETHEMA

Lugar: Hotel NH Collection San Sebastián Aranzázu (Vitoria Gasteiz-Kalea, 1, 20018 Donostia-Gipuzkoa)

Fecha: 25 y 26 de mayo de 2018

Organiza: PETHEMA

Coordina: Dr. Carlos Vallejo

Programa

SESIÓN DIVULGATIVA "MANEJO DEL PACIENTE ANTICOAGULADO, O CON OTRAS CAUSAS DE SANGRADO, EN LA CONSULTA DENTAL"

Lugar: Sala de Conferencias del Edificio F. Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela (c/ de Pleyades, 25. 28023 Madrid)

Fecha: 29 de mayo de 2018

Organizan: Sanitas, SEHH, SETH y Asociación Madrileña de Pacientes Anticoagulados y Cardiovasculares (AMAC)

Programa

XI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA PEDIÁTRICAS (SEHOP)

Lugar: Auditorio de la Diputación de Alicante (Paseo Campoamor, s/n. 03010 Alicante)

Fecha: del 31 de mayo al 2 de junio de 2018

Organiza: Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas (SEHOP)

Más información

ASCO ANNUAL CONFERENCE 2018

Lugar: Chicago

Fecha: del 1 al 5 de junio de 2018

Organiza: American Society of Clinical Oncology (ASCO)

Más información

ESFH 20th CONGRESS 2018

Lugar: Hospital Universitari i Politècnic La Fe (Avinguda de Fernando Abril Martorell, 106, 46026 Valencia)

Fecha: 13 y 14 de junio de 2018

Organiza: European Society for Hemapheresis (ESFH)

Más información

23rd EHA CONGRESS

Lugar: Estocolmo (Suecia)

Fecha: del 14 al 17 de junio de 2018

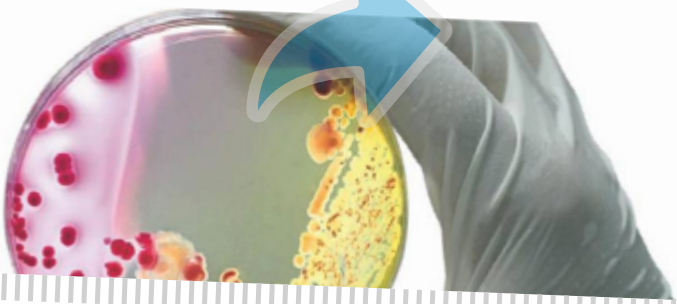
Organiza: European Heamtology Association (EHA)

Más información

LA RAZÓN

Inquietud por el impacto de la Ley de Protección de Datos en Sanidad

En mayo España ha de adaptarse a la legislación europea que no considera a priori las necesidades de la investigación biomédica



DIARIO MED

Consenso profes consolidar hay q

Sociedades médicas adheridas aplauc hacer' y dicen que hay que hacer más

DÍA MUNDIAL DE LA PATOLOGÍA

Los pacientes con hemofilia universal a los nuevos tratam

Con el lema "Compartir conocimientos nos fortalece, la Fede pretende en este Día Mundial informar, sensibilizar y concien

GACETA MÉDICA

Los hematólogos trabajarán para desarrollar su Ciber

La FEHH y Fundamed sellan su compromiso por la calidad

La Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) y Fundamed han firmado un acuer de colaboración con el objetivo de reforzar el compromiso de ambas entidades por la calidad y la excelencia asistencial

infosalus.com

"BIOPSIA DE LA MÉDULA ÓSEA. PERSPECTIVA CLÍNICO-PATOLÓGICA"

Experto destaca la importancia d biopsia de la médula ósea para el diagnóstico de patologías hematológicas

Signos de alarma de un tromb

Fundación MÁS QUE IDEAS pr 'El Viaje de Pedro', un vídeo informativo sobre el trasplan médula ósea

El Registro Español de Síndr Mielodisplásicos integrará lo estudios de mutaciones real los pacientes

DICO

ional: para
ue evaluar

den el proyecto de 'no
para llevarlo a la prá

piden el acceso
nientos
ración Mundial de la Hemofilia
ciar sobre esta enfermedad.

El Médico Interactivo

La curación de la hemofilia podría llegar gracias a la terapia génica

La Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH) y la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) conmemoran el Día Mundial de la Hemofilia

Riesgos para la investigación biomédica de la futura Ley Orgánica de Protección de Datos

dinador del proyecto europeo de 'big data' HARMONY, ha
sticia del Congreso de los Diputados sobre la Ley Orgánica

El Confidencial
EL DIARIO DE LOS LECTORES INFLUYENTES

Llega la inmunoterapia para cáncer de cabeza y cuello y linfoma de Hodgkin

e la

po

resenta

te de

omes
os
izado a

EFE: SALUD

Cáncer hematológico e inmunoterapia, el reto de los fármacos que vienen

Javier Tovar | MADRID/EFE/JAVIER TOVAR · Miércoles 18.04.2018

SHARE

El cáncer hematológico supone entre el 5 y el 10 por ciento de todos los tumores malignos. Los medicamentos para combatirlo abren una nueva esperanza, especialmente a través de avances e innovaciones en inmunoterapia que están próximos a llegar. Una Jornada especializada sobre este tema ha actualizado la situación

Cáncer Hematológico

LEUCEMIA

Se origina en la médula ósea y en los órganos linfoides

diariofarma
La información clave de la farmacia y del medicamento

Los hematólogos buscan soluciones a la tensión presupuestaria que generarán las terapias CAR-T en el SNS

Quieres saber la última de:

Barcelona | Cataluña | Comunidad Foral de Navarra | España | Ensayos clínicos | Estados Unidos | Rumsa | Hematología | Hospital de la Santa Creu i Sant Pau | Inmunología

redacción médica

"La sede de la SEHH proyecta la importancia de la Hematología en España"

La sociedad estrena nuevo local, tres veces mayor que el anterior, que permitirá una formación de mejor calidad

Jorge Sierra Gil y Enrique Ruiz Escudero, en el momento de la inauguración.

Jorge Sierra

Presidente de la SEHH.

La SEHH beca a Rafael Alberto Alonso para investigar en Estados Unidos

La ayuda está dotada con 45.000 euros y su duración será de un año como mínimo

El Dr. Jorge Sierra habló de los retos de futuro de la especialidad durante su intervención en el acto de inauguración de la nueva sede SEHH-FEHH.

El Dr. Miquel Rutllant, expresidente de la SEHH (1987 a 1989), expuso la historia de la SEHH-FEHH durante su intervención en el acto de inauguración de la nueva sede.

La Dra. Ángela Figuera, de la Junta Directiva de la SEHH, posa junto el Dr. Evarist Feliu, expresidente.

El consejero de Sanidad de Madrid recorrió las nuevas instalaciones de la SEHH-FEHH acompañado del Dr. Jorge Sierra y de la Dra. Carmen G. Insausti.

Foto de familia del equipo ejecutivo de la SEHH-FEHH tras el acto de inauguración de la nueva sede.

Al final del acto inaugural de la sede se sirvió un vino español.

Los doctores Ramón García Sanz, Dolores Caballero y Anna Sureda formaron parte de una mesa de debate en la Reunión GETH 2018.

Los doctores David Valcárcel y Carlos Solano, durante la presentación del informe de actividad del GETH en Málaga.

El vicepresidente de la Fundación Más Que Ideas, Víctor Martín, entregó el relevo de esta entidad a la secretaria general de la SEHH, la Dra. Carmen García Insausti.

Durante la última Reunión GETH se entregaron dos premios a las mejores comunicaciones de la reunión.

La secretaria general de la SEHH dió la bienvenida a los asistentes del II Diploma de Gestión.

Un momento de la presentación del video divulgativo "El Viaje de Pedro" a las asociaciones de pacientes.

El Salón de Actos de la Asociación de la Prensa de Madrid se llenó durante la jornada SEHH-FUINSA.

Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

www.sehh.es

@sehh_es