

**FEHH**

**LVI Congreso Nacional  
de la Sociedad Española de  
Hematología y Hemoterapia**

**MADRID 2014**  
MEMORIA ANUAL DE LA SEHH Y FEHH



**SOCIEDAD  
ESPAÑOLA DE  
HEMATOLOGÍA  
Y HEMOTERAPIA**

**Edita:**

**FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**

Calle fortun y 51, local 5. 28010 Madrid

Email: [secretariamadrid@sehh.es](mailto:secretariamadrid@sehh.es)

## ÍNDICE

1. INSTITUCIONES: JUNTA DIRECTIVA SEHH Y PATRONATO FEHH.....	4
2. GRUPOS DE LA SEHH.....	6
3. MEMORIAS DE LOS GRUPOS PERTENECIENTES A LA SEHH.....	10
4. BECAS, BOLSAS DE AYUDA Y PREMIOS.....	128
5. ACTIVIDADES FORMATIVAS.....	135
6. AVALES CONCEDIDOS POR LA SEHH.....	140
7. REPRESENTANTES ACTUALES DE LA SEHH.....	148
8. INFORMACIÓN DEL PGCLC.....	151
9. ALTAS Y BAJAS DE SOCIOS DEL ÚLTIMO PERIODO.....	155
10. ELECCIONES 2012 (RESULTADOS ELECTORALES).....	162
11. ELECCIONES 2013 (NORMATIVA ELECTORAL, CARGOS SOMETIDOS A SUFRAGIO Y CANDIDATURAS PRESENTADAS).....	164
12. CONVOCATORIA A LA ASAMBLEA GENERAL DE 2013.....	168
13. ORDEN DEL DÍA DE LAS REUNIONES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO.....	171

## 1. INSTITUCIONES: JUNTA DIRECTIVA SEHH Y PATRONATO FEHH

Composición de la Junta Directiva SEHH y Patronato de la FEHH hasta el 8 noviembre de 2014

CARGO	NOMBRE
Presidente	José M <sup>a</sup> Moraleda Jiménez (Murcia)
Vicepresidente primero	Ángel León Lara (Cádiz)
Vicepresidente segundo	Antonio Fernández Jurado (Huelva)
Secretario General	Domingo Borrego García (Alicante)
Tesorero	Rafael Martínez Martínez (Madrid)
Contador	Rafael de la Cámara de Llanza (Madrid)
Vocal 1	M <sup>a</sup> Carmen Sanzo Lombardero (Oviedo)
Vocal 2	Carlos Solano Vercet (Valencia)
Vocal 3	Luis Javier García Frade (Valladolid)
Vocal 4	Ramón García Sanz (Salamanca)
Vocal 5	Joaquín Sánchez García (Córdoba)
Vocal 6	Pedro Sánchez Godoy (Madrid)
Vocal 7	Fernando Ramos Ortega (León)
Vocal 8	María Rozman Jurado (Barcelona)

RELACIÓN DE CARGOS QUE CESAN
<b>Vicepresidente Primero</b> Ángel León Lara
<b>Secretario General</b> Jesús María Cesar Pérez
<b>Tesorero</b> Rafael Martínez Martínez*
<b>Vocal 1</b> M <sup>a</sup> Carmen Sanzo Lombardero
<b>Vocal 2</b> Pedro Sánchez Godoy
<b>Vocal 7</b> Fernando Ramos Ortega*
<b>Vocal 8</b> María Rozman Jurado *

\* Marcados con un asterisco aquellos miembros de la Junta que pueden optar a la reelección.

Según especifican los Estatutos de la SEHH, únicamente el Tesorero, el Contador, el Secretario General y el Secretario Adjunto pueden presentarse a la reelección cada 2 años de forma indefinida. Los demás cargos elegibles sólo pueden ser reelegidos una vez para permanecer como máximo dos mandatos bianuales.

De acuerdo con los Estatutos de la SEHH, durante el próximo congreso anual deben ser renovados los siguientes cargos: **Vicepresidente Primero, Secretario General, Tesorero y 4 Vocales.**

## 2. GRUPOS COOPERATIVOS DE LA SEHH

### COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN EN HEMATOLOGÍA (PEEC-H)

**Presidente:** Dr. Joan Carles Reverter

**Secretario:** Dr. Josep M. Jou

**Tesorera:** Dra. Gabriela Gutiérrez

**Vocales:** Dr. David Beneitez. Dr. Ismael Baño. Dra. Dolors Costa. Dra. Alicia Domingo. Dra. Lourdes Florensa. Dr. Rafael Martínez. Dra. Anna Merino. Dra. Maria Dolor Tásines. Dra. Marta Vacas

### FUNDACIÓN COMITÉ DE ACREDITACIÓN, TERAPIA CELULAR Y TISULAR (CAT)

**Presidente:** Dr. José M<sup>a</sup> Moraleda

**Vicepresidente:** Dr. Ramón P. Pla Illa

**Secretario:** Dra. Marta Torrabadella

**Tesorera:** Dra. Cristina Arbona Castaño

**Vocales:** Dr. Ángel León Lara. Dra. Olga López Villar. Dr. Fernando Ramos. Dr. Joaquín Sánchez García. Dr. Pedro Sánchez Godoy. Dra. Carmen García Insausti. Dr. Domingo Borrego. Dra. Azucena Castrillo Fernández. Dr. Rafael Matean Acedos. Dr. José Luis Arroyo

### GRUPO DE CRIOBIOLOGÍA Y TERAPIA CELULAR (CBTC)

**Coordinador:** Dr. Miguel Blanquer Blanquer

**Secretaria:** Dra. Olga López Villar

### GRUPO DE LABORATORIO Y GESTIÓN (GLAGE)

**Presidenta:** Dra. Teresa Molero

**Vicepresidente:** Dr. Josep M. Jou

**Secretario:** Dr. Jesus Villarrubia

**Vocales:** Dra. Ana Isabel Heiniger. Dr. José Ramón Furundarena. Dr. Ramón Salinas

### GRUPO ESPAÑOL DE AFÉRESIS (GEA)

**Coordinador:** Dr. Miguel Lozano Molero

**Secretaria:** Dra. Cristina Amunarriz Agueda

### GRUPO ESPAÑOL DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA (GBMH)

**Presidente:** Ismael Buño Borde

**Coordinador saliente:** Dr. Antonio Jiménez Velasco

**Vocal:** Dra. Carolina Martínez-Laperche

### GRUPO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA (CGECGH)

**Presidenta:** Dra. Blanca Espinet

**Secretaria:** Dra. Ana Batlle

**Tesorera:** Dra. Marisol Mateo

**Vocales:** Dra. Rosa Collado. Dra. Dolors Costa. Dra. Rocio Salgado

### GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA (GECH)

**Presidentes Honorarios:** Dra. Soledad Woessner. Dr. Agustín Ríos. Dra. Lourdes Florensa

**Presidente:** Dr. José María Raya

**Vicepresidente:** Dra. María Rozman Jurado

**Secretarias:** Dras. Elisa Luño y Gemma Azaceta

**Tesorero:** Dr. José Tomás Navarro

**Vocales:** Dra. Esther Alonso Sanz. Dr. Ricardo Bernal Ruiz. Dra. Alicia Domingo. Dra. M<sup>a</sup> Antonia Durán. Dr. Luís Escribano Mora. Dr. Luis García Alonso. Dra. Angelina Lemes. Dr. Juan Antonio López. Fuensanta Millá. Dra. Teresa Molero Labarca. Dra. M. José Muruzabal Sitges. Dr. Francisco Ortuño Giner. Dra. Maria del Mar Osma. Dra. Leonor Senent Peris. Dra. Blanca Navarro Cubells. Dra. M<sup>a</sup> Ángeles Piñán. Dra. Pilar Ricard Andrés. Dra. Carmen Toledo Ruiz. Dra. Esperanza Tuset Andujar. Dra. Teresa Vallespí

### GRUPO ESPAÑOL DE ENFERMEDADES MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS PH NEGATIVAS (GEMFIN)

**Presidente:** Dr. Carles Besses

**Vicepresidenta:** Dra. Carmen Burgaleta

**Secretario:** Dr. José María Raya

**Tesorero:** Dr. Juan Carlos Hernández Boluda

**Vocales:** Dra. Beatriz Bellosillo. Dra. Dolores Hernández Maraver. Dr. Luis Hernández Nieto. Dra. Ana Kerguelen. Dr. Joaquín Martínez

### **GRUPO ESPAÑOL DE ERITROPATOLOGÍA (GEE)**

**Presidente:** Dra. Ana Villegas

**Secretario:** Dr. Guillermo Martín Núñez

**Tesorero:** Dr. Fernando Ataulfo González Fernández

**Vocales:** Dra. Beatriz Arrizabalaga. Dr. José A. Muñoz. Dra. M. José Murga. Dr. Ángel Remacha

### **GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRIA (GEHGE)**

**Presidenta:** Dra. Concepción Boqué Genovard

**Vicepresidente:** Dr. Raúl Cordoba Mascuñano

**Secretaria:** Dra. Carol Moreno Atanasio

**Tesorera:** Dra. Marta Callejas

**Vocales:** Dr. Juan Bargay. Dra. Mónica Ballesteros. Dra. Belén Iñigo

### **GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA (GELLC)**

**Coordinador:** Dr. Francesc Bosch

**Vice-coordinador:** Dr. José Antonio García-Marco

**Secretaría:** Dra. M. José Terol

**Tesorería:** Dr. Rafael Martínez

**Vocales:** Dra. Pilar Giraldo. Dr. Javier Loscertales. Dr. Marcos González. Dr. Julio Delgado. Dr. José Ángel Hernández Rivas. Dr. Ángel Ramírez Payer. Dr. Isidro Jarque

### **GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (GELMC)**

**Presidente:** Dr. Juan Luis Steegmann Olmedillas

**Vicepresidente:** Dr. Eduardo Olavarría López-Aróstegui

**Tesorera:** Dra. Pilar Giraldo Castellano

**Secretario:** Dr. Fermín Sánchez-Guijo Martín

**Vocales:** Dra. María Teresa Gómez Casares. Dr. Antonio Jiménez Velasco. Dr. Manuel Pérez Encinas

### **GRUPO ESPAÑOL DE LINFOMAS - TRASPLANTE AUTÓLOGO MÉDULA ÓSEA (GELTAMO)**

PATRONATO

**Presidente:** Dra. Dolores Caballero

**Vicepresidente:** Dr. Miguel Ángel Canales

**Tesorero:** Dr. Jorge. Gayoso Cruz

**Vocales:** Dra. Anna Sureda. Dr. Carlos Grande

**Secretaria:** Dra. Ana Méndez

COMITÉ CIENTÍFICO

**Presidente:** Dr. Armando López

**Secretario:** Dr. Javier Peñalver

**Vocales:** Dr. Carlos Montalbán. Dr. Antonio. Salar. Dr. Alejandro Martín G<sup>a</sup>-Sancho. Dra. Carmen Martínez. Dr. Jorge Gayoso Cruz

### **GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (GESMD)**

**Presidente:** Dr. Guillermo Sanz

**Vicepresidente:** Dra. Elisa Luño

**Secretario:** Dr. José Cervera

**Tesorero:** Dr. Santiago Bonanad

**Vocales:** Dra. Leonor Arenillas. Dr. Joan Bargay. Dra. María Díez Campelo. Dr. Fernando Ramos. Dr. Francesc Solé. Dr. David Valcárcel

### **GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR (GETH)**

**Presidente:** Dr. Jose Luis Diez Martín

**Vicepresidente:** Dra. Montserrat Rovira

**Secretario:** Dr. David Valcárcel Ferreira

**Tesorero:** Dr. Javier de la Serna Torroba

### **GRUPO DE TPH ALO**

**Coordinador:** Dr. Eduardo Olavarría

### **GRUPO DE TSCU**

**Coordinador:** Dr. Jaime Sanz

### **GRUPO DE TPH HAPLO**

**Coordinador:** Dr. Jorge Gayoso Cruz

### **GRUPO DE EICR/INMUNOTERAPIA**

**Coordinador:** Dra. Carmen Martínez

## **GRUPO DE COMPLICACIONES INFECCIOSAS Y NO INFECCIOSAS**

**Coordinador:** Dr. Javier López Jiménez

## **GRUPO DE ACREDITACIÓN Y NORMATIVA EN TPH**

**Coordinador:** Dr. Andrés Sánchez Salinas

## **GRUPO DE TPH EN LMC**

**Coordinador:** Dr. Eduardo Olavarria

## **GRUPO DE TPH EN MIELOMA MÚLTIPLE**

**Coordinador:** Dr. Adrián Alegre

## **GRUPO DE TPH EN LEUCEMIA AGUDA LINFOBLASTICA**

**Coordinador:** Dr. Josep M. Ribera

## **GRUPO DE TPH EN SMD**

**Coordinador:** Dr. Guillermo Sanz Santillana

## **GRUPO DE TPH EN LMA**

**Coordinador:** Dr. Pau Montesinos

## **GRUPO DE INSUFICIENCIAS MEDULARES**

**Coordinador:** Dr. Carlos Vallejo

## **GRUPO INTERTERRITORIAL DE ASOCIACIONES AUTONÓMICAS DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (GIT)**

**Coordinador:** Dr. Antonio Fernández Jurado

**Secretario:** Dr. José Antonio Moreno Chulilla

**Adjunta coordinación:** Dra. Pilar Massó

## **PROGRAMA ESPAÑOL DE TRATAMIENTOS EN HEMATOLOGÍA (PETHEMA)**

### **CONSEJO**

**Presidente:** Dr. Miguel Ángel Sanz

**Secretario Ejecutivo:** Dr. Albert Oriol

**Vocales:** Dr. Joaquín Díaz Mediavilla, Dr. Joan Bladé, Dr. Josep M. Ribera, Dr. Juan José Lahuerta, Dr. Guillermo Sanz, Dr. Jesús F. San Miguel, Dr. José Luis Steegman, Dra. M. Victoria Mateos, Dr. José M. Hernández, Dr. Pau Montesinos, Dr. Carlos Vallejo, Dr. José Sánchez de Toledo, Dr. Enrique Ocio, Dr. Evarist Feliu, Dr. Pere Barba, Dr. José M. Moraleda, Dr. Alfonso Santiago

### **PATRONATO**

**Presidente:** Dr. José M. Ribera Santasusana

**Vicepresidente:** Dr. Joan Bladé Creixentí

**Secretario:** Dr. Joaquín Díaz Mediavilla

**Tesorero:** Dr. Juan José Lahuerta Palacios

**Vocales:** Dr. José García Laraña, Dr. Miguel Angel Sanz Alonso, Dra. D<sup>a</sup> Consuelo Rayón, Dr. Francisco Tomás, Dr. Jordi Sierra, Dr. Rafael de la Cámara, Dr. Marcos González

**Presidente de Honor:** Dr. Jordi Estapé Rodríguez

### **RESPONSABLES DE PROTOCOLOS**

**Aplasia medular:** Dr. Carlos Vallejo

**Leucemia aguda linfoblástica:** Dr. Josep M. Ribera, Dr. Albert Oriol, Dr. José M. Sancho, Dr. José Sánchez de Toledo, Dr. Luis Madero

**Leucemia aguda mieloblástica:** Dr. Miguel A. Sanz, Dr. Pau Montesinos, Dr. Enrique Ocio

**Leucemia promielocítica aguda:** Dr. Miguel A. Sanz, Dr. Pau Montesinos

**Linfoma No Hodgkin:** Dr. José M<sup>a</sup> Ribera, Dra. Juna Manuel Sancho

**Mieloma múltipe y gammopatías monoclonales:** Dr. Joan Bladé, Dr. Jesús San Miguel, Dr. Juan J. Lahuerta, Dr. José M. Hernández, Dra. M. Victoria Mateos, Dra. Laura Rosiñol, Dra. M. Teresa Cibeira, Dr. José A. Pérez Simón, Dr. Adrián Alegre, Dra. Margarita Blanes, Dr. José de la Rubia, Dr. Ramón García Sanz

**Síndromes mielodisplásicos:** Dr. Guillermo Sanz

**Síndromes mieloproliferativos crónicos:** Dr. José L. Steegmann

**Terapia celular:** Dra. Concha del Cañizo

### **RESPONSABLES DE REGISTROS**

**Registro de gammopatías familiares:** Dr. José M. Hernández, Dra. Pilar Giraldo, Dr. Jesús Hernández-Rivas

**Registro de insuficiencia medular:** Dr. Carlos Vallejo

**Registro de LAM:** Dr. Pau Montesinos

**Registro de mutaciones ABL-quinasa:** Dr. Joaquín Martínez

**Registro de pacientes con LAL tratados con clofarabina:** Dr. Pere Barba

**Registro de pacientes con LAL tratados con nelarabina:** Dr. Josep M. Ribera

**Registro de plasmocitomas extramedulares tratados con lenalidomida:** Dr. Jesús M. Calvo Villas

**Registro nacional online de síndromes mielodisplásicos:** Dr. Guillermo Sanz

### 3. MEMORIAS DE LOS GRUPOS PERTENECIENTES A LA SEHH



#### COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN EN HEMATOLOGÍA (PEEC-H)

##### ACTIVIDADES:

En 2013 se puso en marcha dentro del Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología (PEEC-H) el programa de evaluación externa de la determinación de factor von Willebrand antígeno. En una encuesta previa realizada en 2011, 32 laboratorios participantes manifestaron su interés en este programa. Su diseño siguió el mismo esquema de otros programas que incluyen un único parámetro cuantitativo y fue aprobado en el Comité de Estandarización de la SEHH. Para la puesta en marcha de este programa se hicieron las ampliaciones necesarias del sistema informático de gestión. En 2013 el programa contó con 25 participantes y se desarrolló de acuerdo con lo previsto. Este programa continúa en 2014 en el catálogo del PEEC-H.

En noviembre de 2013 se realizó la encuesta de satisfacción anual a través de la herramienta Google Drive. Se obtuvieron 217 respuestas de 562 encuestas enviadas, un 38,6% de respuestas. En ellas se recibieron 43 comentarios. En todos los puntos incluidos en esta encuesta el porcentaje de respuestas de las categorías "alta" o "muy alta" fueron superiores al 85%. La satisfacción con el servicio de mensajería fue alta o muy alta para el 96,7% de los encuestados. El 98,1% de los laboratorios valoraron como bien o muy bien el tiempo de respuesta para acceder a los informes de evaluación de resultados y el 99% valoró como completa o muy completa la información contenida en los mismos. Los informes semestrales fueron considerados útiles o muy útiles por el 86,6% de los participantes. El 94,9% valoró como alto o muy alto su grado de satisfacción con la atención que recibe al contactar con la organización.

En la encuesta sobre interés en nuevos programas, los participantes del PEEC-H mostraron su preferencia por el programa de evaluación externa de la determinación de Proteína C, que se ha incorporado en 2014. Su diseño siguió el mismo esquema de otros programas que incluyen un único parámetro cuantitativo y fue aprobado en el Comité de Estandarización de la SEHH.

La documentación del sistema de gestión del Laboratorio de Evaluación Externa de la Calidad del Hospital Clínic está siendo adaptada a la norma ISO/IEC 17043: Evaluación de la conformidad. Requisitos generales para los ensayos de aptitud, lo que permitirá solicitar a ENAC la acreditación de los programas.

##### COMUNICACIONES Y PONENCIAS A CONGRESOS:

**The Spanish web-based external quality assessment scheme in cytogenetic of haematological malignancies: Five years' experience.**

G. Gutiérrez, D. Costa, B. Espinet, J.C. Reverter.

*XXVII International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology. The Hague, 15-17 de mayo de 2014.*

**External quality assessment scheme (EQAS) for blood smear interpretation: evaluation of the results after three years experience.**

A. Merino, G. Gutiérrez, L. Bigorra, P. Rayo, J.C. Reverter.

*XXVII International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology. The Hague, 15-17 de mayo de 2014.*

##### Nuevas especificaciones de calidad en Hematología,

G. Gutiérrez.

*VII Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Asociación Española de Biopatología Médica, Asociación Española de Farmacéuticos Analistas y Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Bilbao, 23-25 de Octubre de 2013.*

**Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. Informe anual de resultados de los módulos de Hemostasia.**

G. Gutiérrez; J.C. Reverter; J.M. Jou; J. A. Pérez; A. Domingo; D. Tàssies; D. Beneitez; M. Vacas; A. Merino

*LV Reunión Nacional de la SEHH. XXIX Congreso Nacional de la SETH. Sevilla, 17-19 de octubre de 2013.*

**Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. Informe anual de resultados de los módulos de hematimetría.**

G. Gutiérrez; J.C. Reverter; J.M. Jou; J. A. Pérez; A. Domingo; D. Tàssies; D. Beneitez; M. Vacas; A. Merino

*LV Reunión Nacional de la SEHH. XXIX Congreso Nacional de la SETH. Sevilla, 17-19 de octubre de 2013.*

**Determinación de la competencia diagnóstica de los laboratorios mediante la aplicación de un método de puntuación a los resultados cualitativos del módulo de Morfología Celular del Programa de Evaluación Externa de la Calidad.**

G. Gutiérrez; A. Merino.

*LV Reunión Nacional de la SEHH. XXIX Congreso Nacional de la SETH. Sevilla, 17-19 de octubre de 2013.*

## PUBLICACIONES

### **Actualización de las especificaciones de la calidad analítica 2014. Consenso de las Sociedades Científicas nacionales.**

J. Morancho, E. Prada, G. Gutiérrez-Bassini, A. Salas, R. Blázquez, J.M. Jou, F. Ramón, C. Ricós.

Rev Lab Clin. 2014; 07: 3-8.

### **Verificación de la intercambiabilidad de resultados entre equipos duplicados.**

E. Prada de Medio, R. Blázquez Sánchez, C. Perich Alsina, G. Gutiérrez Bassini, D. Pineda Tenor, A.I. Álvarez Ríos, A. Salas García, J.M. Jou Turallas, M.A. Cuadrado Cenzual, J.Morancho Zaragoza, C. Ricós Aguilá, M.J. Cobo del Hoyo, R. Calafell Clar, F. Ramón Bauzá.

Rev Lab Clin. 2014; 07: 17-24.

### **Aplicación práctica del control interno de la calidad en los procedimientos de medida cuantitativos.**

C. Perich Alsina, A.I. Álvarez Ríos, R. Blázquez, R. Calafell Clar, M.J. Cobo del Hoyo, M.A. Cuadrado Cenzual, G. Gutierrez Bassini, J.M. Jou Turallas, J. Morancho Zaragoza, E. Prada de Medio, S. Prieto Menchero, F. Ramón Bauzá, C. Ricós Aguilá, A. Salas García.

Rev Lab Clin. 2014; 07: 25-32.



## **FUNDACIÓN COMITÉ DE ACREDITACIÓN, TERAPIA CELULAR Y TISULAR (CAT)**

Memoria junio 2013/junio 2014

### **1. ORGANIZACIÓN:**

#### **1.1 MIEMBROS DEL COMITÉ DE DIRECCIÓN**

**José María Moraleda Jiménez**

Presidente del Patronato

**Ramón P. Pla Illa**

Vicepresidente del Patronato

**Marta Torrabadella de Reynoso**

Director Técnico

**Cristina Arbona Castaño**

Tesorera

#### **1.2 AUDITORES**

Javier Anguita Velasco

Cristina Arbona Castaño

José Luis Arroyo Rodríguez

Alba Bosch Llobet

Virginia Callao Molina

Ana Castro Lareo

María Dolores Fernández Herrera

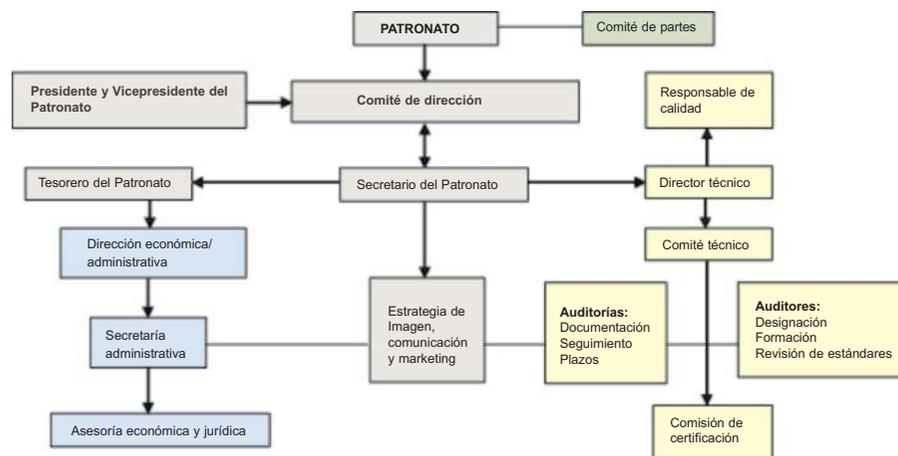
José María García Gala

Carmen García de Insausti

Almudena García Ruiz

Isabel González Fraile  
 Olga López Villar  
 Martínez Revuelta Eva  
 Monsalve Gil-Fournier Fernando  
 Moreno Jiménez Gemma  
 Pinacho Oyarzabal Asunción  
 Ruíz Romero de la Cruz María Dolores  
 Sánchez Salinas Andrés  
 Solves Pilar  
 Vicuña Andrés Isabel

### 1.3 ORGANIGRAMA DE LA FUNDACIÓN CAT



## 2. ACTIVIDADES:

### 2.1 REUNIONES DEL PATRONATO

#### 2.1.1 Reunión ordinaria 28/06/2013

Se incorporan nuevos miembros al Patronato. Como representante de la SETS se incorpora la Dra Azucena Castillo Fernández como vocal en sustitución del Dr. Joan Ramón Grifols; como miembro de libre designación se incorpora la Dra. Cristina Arbona Castaño como vocal en sustitución de la Dra. Pilar Ortiz.

Se nombra la comisión para analizar la viabilidad del CAT formada por miembros de la SEHH y de la SET para analizar la viabilidad de la Fundación CAT y realizar propuestas de futuro. La constitución de esta comisión fue un acuerdo que consta en el acta de la reunión del Patronato anterior, celebrada el 18-01-2013.

#### 2.1.2 Reunión ordinaria 02/12/2013

Asume la presidencia del Patronato el Dr. José María Moraleda, presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), en sustitución de la Dra. Carmen Burgaleta, al cesar como presidenta de la SEHH.

Se recibe carta de dimisión de la Dra. Julia Rodríguez Villanueva, Directora Técnica del CAT. Tras varias intervenciones reconociendo su trabajo en la Fundación CAT se solicita su colaboración para el relevo.

Se da lectura al documento elaborado por la Comisión evaluadora del CAT presidida por el Dr. Evarist Feliu e integrada por los doctores: Joan Grifols, Angel León, Ramón Plá, Azucena Castillo, Domingo Borrego, en él se presentan las acciones recomendadas por la comisión y el posicionamiento de la SETS y de la SEHH ante cada una de ellas.

Ante la dimisión de la Directora Técnico se encarga a las Dras. Marta Torrabadella, Cristina Arbona y Erkuden Aranburu como miembros de un comité de crisis, para que asuman la coordinación del CAT, informen a los miembros del Comité Técnico, analicen la situación de las auditorías en marcha y pendientes, la relación con los clientes y la situación del CAT.

Se encarga al gerente de la FEHH de todo lo correspondiente a la gestión económico administrativa de la Fundación CAT.

Se ofrecen las instalaciones de la FEHH en Madrid como sede provisional de la Fundación CAT.

#### 2.1.3 Reunión extraordinaria 16/12/2013

Se acuerda por unanimidad el nombramiento de la Dra. Torrabadella como secretaria del Patronato de la Fundación.

Se aprueba la modificación estatutaria de los artículos 2: Domicilio Social y artículo 9: Composición del Patronato.

#### 2.1.4 Reunión extraordinaria 24/02/2014

Se aprueba por unanimidad la modificación de los artículos 9, 10, 12, 14, 15, 19, 20 y 21 de los Estatutos de la Fundación.

Se aprueba el cese de los cargos de vocal y tesorera del Patronato de la Dra. Erkuden Aramburu y la Dra. Luisa Mª Barea, respectivamente, así como del Dr. Lluís Massuet miembro del Comité Técnico.

Se nombra a la Dra. Cristina Arbona como tesorera del Patronato.

Se acepta la incorporación de los Dres. Domingo Borrego, Carmen García Insausti, Olga López Villar, Fernando Ramos y Pedro Sánchez Godoy como nuevos vocales del Patronato en representación de la SEHH.

Se aprueba por unanimidad el presupuesto y plan de actuación para el año 2014.

Se mantienen las mismas tarifas de Certificación y Renovación que para el año 2013, las cuales no han sido modificadas desde el año 2011.

Se aprueba realizar una convocatoria para nuevos miembros del Comité Técnico.

### 2.1.5 Reunión ordinaria 26/06/2014

Se aprueba la incorporación de nuevos patronos: El Dr. José Manuel Aznar como representante de la SETS y el Dr. José Luis Arroyo como representante del Comité técnico.

Se aprueba la incorporación de 6 nuevos auditores seleccionados por puntuación de un total de 12 que atendieron la convocatoria. El número actual de auditores es de 20.

Se aprueban las cuentas anuales correspondientes al año 2013.

Se aprueba la renovación estructural de la Fundación CAT plasmada en el organigrama señalado al inicio. Este organigrama fue elaborado siguiendo los lineamientos recogidos en el documento elaborado por la Comisión evaluadora del CAT.

Se nombra como Director Técnico a la Dra. Marta Torrabadella, quien es ratificada por las Juntas Directivas de la SEHH y de la SETS.

## 2.2 REUNIONES DEL COMITÉ TÉCNICO:

### 2.2.1 Reuniones presenciales:

2.2.1.1 Coincidiendo con LV Congreso de la Sociedad Española de Hematología y el Congreso de la Sociedad Española de Hemostasia y Trombosis. Sevilla 18 de octubre de 2013.

2.2.1.2 Sede de la SEEH, actual sede del CAT, Madrid 09/05/2014 coincidiendo con la jornada de formación.

2.2.1.3 Coincidiendo con el 25 Congreso de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular (SETS). Oviedo 19/06/2014.

### 2.2.2 Reuniones por teleconferencias:

2.2.2.1 Tres teleconferencias realizadas los días 14/01/2014, 14/02/2014 y 03/03/2014.

## 2.3 ACTIVIDADES FORMATIVAS:

2.3.1 Curso "GESTIÓN DE LA CALIDAD EN LAS AUDITORÍAS Y ACREDITACIÓN EN PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS" dirigido a sus integrantes. Impartido por Fancés Martos y Marta Torrabadella. Fecha: 09/05/2014. Sede de la SEHH, Madrid.

## 2.4 ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN:

2.4.1 La Fundación CAT ha estado presente en el 25 Congreso Nacional de la SETS. Oviedo junio 19-21 de 2012, para esta reunión ha elaborado y distribuido trípticos informativos sobre la Fundación y sus actividades de certificación, con el objeto de promover la certificación de nuevos centros y mantener la fidelización de los centros certificados.

2.4.2 La Fundación CAT ha editado en papel y distribuido en las carteras de los congresistas un total de 500 ESTÁNDARES EN TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA, edición 2012.

## 2.5 ESTÁNDARES DE LA FUNDACIÓN CAT:

La Fundación CAT tiene disponible en formato electrónico (PDF) todos los Estándares CAT (Transfusión

Sanguínea, Bancos de Sangre Cordón Umbilical, Obtención, Procesamiento - Almacenamiento y Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos). Se puede disponer de ellos solicitando su compra vía online [www.catransfusion.es/contacto](http://www.catransfusion.es/contacto) o a la secretaria técnica de la Fundación CAT: [cat@catransfusion.es](mailto:cat@catransfusion.es)

## 2.6 ACTIVIDADES DE CERTIFICACIÓN:

### AÑO 2013

ST-04/09 r.2	Hospital General Gregorio Marañón	22/10/2013
ST-05/09 r.1	Hospital General Universitario Virgen del Rocío (Sevilla)	21/10/2013
ST- 10/09 r.1	Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín	15/07/2013
CT-09/08 r.1	Banc de Sang i Teixits de Barcelona	29/11/2013
CT-01/10 r.1	Banco de Sangre y Tejidos de Aragón	30/12/2013
CT-08/09 r.1	Centro Comunitario Sangre y Tejidos de Asturias	20/12/2013

### AÑO 2014

ST-01/13	Hospital Clinico Universitario Virgen de la Arrixaca	21/02/2014
ST-02/12	Labco	21/01/2014
CT-14/09 r.1	Centro de Transfusión Sanguínea de Huelva	16/01/2014
CT-04/08 r.1.	Fundació Banc de Sang i Teixits Illes Balears	29/01/2014
ST-02/13	Hospital SAS la Línea	13/05/2014
ST-06/12	Area Hospitalaria de Valme	02/02/2014
ST-07/12	Hospital Universitario Quirón Madrid	14/05/2014
ST-04/13	Hemotep	09/06/2014
ST-11/09 r.1	Hospital de Baza	24/06/2014
ST-03/09 r.1	Hospital Comarcal de la Axarquía	25/06/2014
ST-09/09 r.1	Hospital Virgen de las Nieves de Granada	09/07/2014
ST- 09/10 r.1	Hospital Universitario de Móstoles	28/02/2011 - 22/07/2014
ST- 06/10 r.1	Hospital Infantil Universitario Niño Jesús	28/02/2011 - 24/07/2014
ST-03/13	Hospital San Joan de Deu (Palma de Mallorca)	22/07/2014
ST-01/09 r.1	Hospital Marques de Valdecilla	25/04/2011 - 29/06/2014
CT-01/13	Centro de Transfusión Toledo-Guadalajara	29/09/2014

## 2.7 ACREDITACIÓN POR ENAC:

Recientemente se ha enviado la solicitud para renovación de la acreditación. Está prevista realizar la auditoría a finales de noviembre 2014.



## GRUPO DE CRIOBIOLOGÍA Y TERAPIA CELULAR (CBTC)

### PROYECTOS:

#### *Enfermedades hematológicas:*

- 1. Estudio prospectivo multicéntrico de factibilidad, seguridad y actividad biológica y clínica del tratamiento de mantenimiento con linfocitos efectores autólogos asociados a rituximab en el linfoma folicular (LF-NK).** 23 pacientes incluidos, finalizado reclutamiento. CUN, CH Navarra, H. San Pedro (Logroño), H. Miguel Servet, H. Lozano Blesa (Zaragoza).
- 2. Ensayo clínico fase I/II tratamiento de EICH aguda y crónica refractarias con células mesenquimales expandidas in vitro con suero autólogo.** Publicado: Haematológica 2011 Jul; 96(7): 1072-6.
- 3. Ensayo clínico en fase I/II de tratamiento de EICH aguda refractaria a primera línea de tratamiento con infusión secuencial de células mesenquimales alogénicas expandidas in vitro. Código del ensayo: CSM/EICH 2010.** Publicado: Biol Blood Marrow Transplant. 2014 Jun 19.
- 4. Estudio fase I-II para evaluar la seguridad y explorar la eficacia de la infusión de células mesenquimales para el tratamiento de la EICH refractaria a 1ª línea de tratamiento en pacientes receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos.** Abierto. HU Puerta de Hierro.
- 5. Tratamiento de las citopenias pos-trasplante alogénico de células progenitoras hematopoyéticas mediante la administración de células mesenquimales.** En fase de reclutamiento: 3 pacientes incluidos. HU Salamanca, CUN, HU Virgen del Rocío.

#### *Enfermedades cardiovasculares:*

- 1. Estudio de fase II aleatorizado de eficacia del implante percutáneo de mioblastos autólogos en pacientes con infarto antiguo (mio/reg/perc).** Abierto (2006). 36/50 pacientes incluidos. CUN, Gregorio Marañón.
- 2. Ensayo clínico prospectivo, controlado y aleatorizado de regeneración celular cardiaca con láser y células madres autólogas de médula ósea, en pacientes con enfermedad coronaria y angina refractaria.** Fase II. TMR-SC-02. Reclutando. H la Princesa.
- 3. A prospective, multicenter, single arm study of transmyocardial revascularization (TMR) plus bone marrow aspirate concentrate (BMAC) using the cardiogenesis phoenix™ combination handpiece delivery system.** Fase II. The Phoenix Study. Study protocol number PHX 09-00. International: Rusia, Italia, India, Francia y España. H la Princesa.

**4. Ensayo clínico en fase I/II prospectivo, abierto, no aleatorizado de angiogénesis terapéutica en pacientes diabéticos con isquemia crítica de miembros inferiores mediante administración de células CD133 positivas movilizadas con G-CSF.** Finalizado: 12 pacientes incluidos. HU Salamanca, H. Clínico Valladolid, H. Joan XIII Tarragona, H. Virgen de la Arrixaca, CUN.

**5. Ensayo clínico de factibilidad, seguridad y eficacia de la terapia de resincronización cardiaca y del trasplante intracoronaria de células madre mononucleares de médula ósea en pacientes con infarto agudo de miocardio.** En fase de reclutamiento. H. Gregorio Marañón, H. U. Salamanca, H. C. Valladolid, H. Reina Sofía Córdoba, H. General de Alicante, H. Vall d'Hebrón Barcelona, H. Infanta Cristina de Badajoz.

#### *Enfermedades autoinmunes:*

- 1. Tratamiento de la Enfermedad de Crohn Fistulosa mediante implante de células madre mesenquimales autólogas derivadas de tejido adiposo (CSM-CROH).** Abierto. 15/15 pacientes incluidos. Pendientes visita de cierre e informe final. CUN, CH Navarra, La Paz.
- 2. Ensayo clínico de tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo I autoinmune con células madre mesenquimales autólogas (CMM-DM).** Cerrado por imposibilidad financiera de atender la logística. CUN, Gregorio Marañón, Basurto, HU Canarias, HU Salamanca, H. Miguel Servet, HU Central Asturias, H Clínico Valencia.
- 3. Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, comparativo y add-on, en dos grupos paralelos para evaluar la eficacia y seguridad de las células madre autólogas derivadas del tejido adiposo para el tratamiento de la patología perianal compleja en pacientes sin enfermedad inflamatoria intestinal.** Fase III. 6/80 pacientes tratados. H. La Paz, CUN, HU Salamanca, H. Lozano Blesa, H. General de Valencia.

#### *Enfermedades neurológicas:*

- 1. Trasplante autólogo de células madre mesenquimales en esclerosis múltiple: ensayo clínico fase II aleatorizado, enmascarado y cruzado con placebo (CMM-EM).** Cerrado con 9 pacientes incluidos. Pendiente de publicación. CUN, H. Clinic Barcelona.
- 2. Ensayo clínico en fase I/II de utilización de las células madre de médula ósea autólogas en pacientes con Esclerosis lateral amiotrófica.** Publicado: Stem Cells. 2012 Jun; 30(6):1277-85. doi: 10.1002/stem.1080. Fase de ampliación: 63/63 pacientes incluidos, en seguimiento. H. Virgen de la Arrixaca.
- 3. Ensayo clínico en fase I/II: Efectos de la implantación intramuscular de células troncales de médula ósea en enfermos de Esclerosis Lateral Amiotrófica.** Pendiente de aprobaciones. H. Virgen de la Arrixaca.

#### *Enfermedades dermatológicas:*

- 1. Ensayo clínico fase II controlado intraindividualmente para evaluar la eficacia del trasplante de melanocitos autólogos sobre un soporte de membrana amniótica en el tratamiento del vitiligo estable (LEA-VIT).** Finalizado: 30/30 pacientes incluidos. Analizando resultados. CUN.
- 2. Ensayo clínico en fase I/II de utilización de membrana amniótica para la epitelización de grandes heridas.** 1/10 pacientes incluidos. H. Virgen de la Arrixaca.

#### **Enfermedades hepáticas:**

1. **Ensayo piloto (Fase I/II) para la valoración de la factibilidad, tolerancia y efectos terapéuticos de la administración de células progenitoras endoteliales (EPC) autólogas obtenidas de médula ósea en pacientes con cirrosis avanzada en lista de espera para trasplante o con contraindicación para trasplante (EPC-CIRR).** 12 pacientes incluidos, finalizado reclutamiento. CUN.

2. **Ensayo clínico en fase I-II de vacunación terapéutica de pacientes con hepatitis crónica c mediante la administración de células dendríticas autólogas transducidas con un vector adenoviral que codifica la proteína NS3 (CD-AdNS3).** 6/18 pacientes incluidos. CUN.

#### **Tumores sólidos:**

1. **Estudio prospectivo en fase II de la eficacia y seguridad de la vacunación con células dendríticas autólogas en pacientes con glioblastoma multiforme tras resección quirúrgica completa con microscopio de fluorescencia (DEND-GM).** 27/37 pacientes incluidos.

2. **Estudio prospectivo fase II de la vacunación con células dendríticas autólogas en pacientes con cáncer de mama HER2 en estadios II-III (DEND-CM).** 22 pacientes incluidos. En seguimiento. CUN, CH Navarra.

3. **Estudio fase II aleatorio con inmunoterapia mediante células dendríticas en pacientes con metástasis hepáticas resecaadas de carcinoma colorrectal (CD-2009-01).** 11/36 pacientes incluidos. CUN, CH Navarra.

4. **Estudio prospectivo en fase II de la eficacia y seguridad de la vacunación con células dendríticas autólogas en pacientes con adenocarcinoma de colon localmente avanzado de alto riesgo (CDCC/2010).** 27/37 pacientes incluidos. CUN.

5. **Estudio fase II con inmunoterapia mediante células dendríticas e hiltonol en pacientes con tumores sólidos (CD-2010-01).** 6/25 pacientes incluidos. CUN.

6. **Inmunoterapia basada en el uso de células dendríticas en tumores sólidos avanzados de niños y adultos jóvenes.** Pendiente de aprobaciones.

#### **Enfermedades ósteo-articulares:**

1. **Tratamiento de la Artrosis mediante la inyección intra-articular de Células Madre Mesenquimales de Médula Ósea (CMM-ART).** 30/30 pacientes incluidos. En seguimiento. CUN, HU Salamanca.

2. **Tratamiento de la Artrosis mediante la inyección intra-articular de células madre mesenquimales de Médula ósea y plasma rico en factores de crecimiento.** Reclutamiento iniciado. CUN, HU Salamanca, H la Esperanza Vitoria.

3. **Ensayo clínico en fase I/II prospectivo, abierto, no aleatorizado para el tratamiento de la discopatía degenerativa intervertebral lumbar mediante artrodesis posterolateral instrumentada y células madre mesenquimales autólogas.** 14 pacientes incluidos. En periodo de análisis. HU Salamanca.

4. **Ensayo en fase I/II de tratamiento de necrosis avascular de cabeza de fémur con células madre mesenquimales.** En fase de reclutamiento: 8 pacientes incluidos. HU Salamanca.

5. **Evaluación de la eficacia y seguridad del injerto de CME autólogas para mejorar la cicatrización ósea en pacientes con necrosis avascular de cabeza femoral.** Proyecto Europeo REBORNE (Regenerating Bone Defects Using New Biomedical Engineering Approaches) 7º Programa Marco de la UE. Abierto. H. Puerta de Hierro, H. la Paz, hospitales franceses, alemanes e italianos.

6. **Rationale on safety in MSCs use from third party donors, in patients with avascular necrosis of the femoral head developed following Stem Cell Transplantation (SCT).** Proyecto Europeo REBORNE (Regenerating Bone Defects Using New Biomedical Engineering Approaches) 7º Programa Marco de la UE. Abierto. H. Puerta de Hierro, H. la Paz, hospitales franceses, alemanes e italianos.

7. **Evaluación de la eficacia y seguridad del injerto de un biomaterial combinado con Células Mesenquimales autólogas para mejorar la cicatrización ósea en pacientes con retraso en la consolidación de fractura de huesos largos, que requieren injerto de aposición o una alternativa ortobiológica.** Proyecto Europeo REBORNE (Regenerating Bone Defects Using New Biomedical Engineering Approaches) 7º Programa Marco de la UE. Abierto. H. Puerta de Hierro, H. la Paz, hospitales franceses, alemanes e italianos.

8. **Ensayo clínico en fase I de utilización de células mesenquimales de médula ósea autólogas sembradas sobre matriz porosa de fosfato tricálcico y matriz osea desmineralizada en pacientes con osteonecrosis mandibular.** Pendiente de aprobaciones. H. Virgen de la Arrixaca.

9. **Ensayo clínico en fase I/II de utilización de células madre mesenquimales de médula ósea fucosiladas en pacientes con osteoporosis establecida con fractura vertebral.** Pendiente de aprobaciones. H. Virgen de la Arrixaca.

#### **Enfermedades torácicas:**

1. **Tratamiento de la fuga aérea postoperatoria tras resección pulmonar en pacientes de riesgo elevado, mediante la administración de células autólogas.** Reclutamiento activo: 1 paciente incluido. HU Salamanca.

2. **Tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática con células madre mesenquimales de médula ósea.** Pacientes incluidos: 6/80. Tratados los pacientes de las dos primeras cohortes. CUN, HU Salamanca.

#### **Enfermedades oftalmológicas:**

1. **Ensayo clínico en fase I/II de inyección intravítrea de células madre de médula ósea autólogas en pacientes con retinosis pigmentaria.** Pendiente de aprobaciones. H. Virgen de la Arrixaca.

2. **Ensayo clínico fase III del extracto de membrana amniótica como tratamiento sintomático del ojo seco severo en comparación con el tratamiento mediante colirio de suero autólogo.** Pendiente de aprobaciones. CUN.

#### **REUNIONES DEL GRUPO**

• Reunión ordinaria octubre de 2013. Sevilla. Congreso Anual SEHH.

• Reunión extraordinaria marzo de 2014. Málaga. Reunión Anual del GETH.



## GRUPO DE LABORATORIO Y GESTIÓN (GLAGE)

### PROYECTOS:

1. El grupo de trabajo GLAGE está actualmente formado por un escaso número de hematólogos, si bien es cierto que muchos más están interesados en el tema del laboratorio básico y gestión, como se ha demostrado en la asistencia a los cursos organizados por este grupo. El problema puede resumirse como sigue:
2. Los interesados en la Hemostasia básica tienen su grupo y simposio anual en la SETH.
3. Los integrantes del GLAGE también forman parte del GECH, Eritropatología y Calidad por lo que es imposible reunirnos durante el congreso anual de la SEHH.
4. Hasta 2011 realizábamos una reunión anual/bianual donde se trataban temas de calidad, certificación/acreditación y automatización consiguiendo siempre reunir una gran audiencia.
5. Debido a los cambios en la ejecución de cursos organizados por la FEHH (formación continuada), el curso previsto para 2012/2013 y 2014 no se ha podido realizar y consideramos que la SEHH no apoya lo suficiente.
6. Tenemos también que destacar que en la reunión anual de la SEHH de Zaragoza 2011, Salamanca 2012 y Sevilla 2013 no se ha incluido el simposio de automatización, que sorprendentemente está excluida del Grupo de Biología y Diagnóstico.
7. Por otra parte, se viene desarrollando en el Hospital Ramón y Cajal desde 2011, el Curso Diagnóstico Integral en Hematología, que consta de 12 módulos y repasa toda la citología y fisiología hematológica. Este curso lo organiza el Dr. J. Villarrubia y lo imparte el Dr. Joaquín Carrillo del Instituto de Hemopatología de México y está acreditado por la Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias de la CAM.
8. Se ha solicitado apoyo a la SEHH para que un representante del GLAGE forme parte del ICSH para la estandarización de las plaquetas reticuladas dirigido por el Dr. Samuel Machín y de la actualización de las reglas de la revisión microscópica del frotis de la SP comandado por la Dra. María Proytcheva.

### PUBLICACIONES

1. **ICSH review of the measurement of the erythrocyte sedimentation rate.** J.M Jou, S. M. Lewis, C. Briggs, S.-H. Lee, B. De La Salle, S. MCFaddenInt J Lab Hematol 2011 Apr;33(2):125-32
2. **Minimum analytical quality specifications of inter-laboratory comparisons: agreement among Spanish EQAP organizers.** Carmen Ricos, Francisco Ramón, Angel Salas, Antonio Buño, Rafael Calafell, Jorge Morancho, Gabriella Gutiérrez-Bassini, Josep M. Jou. Clin Chem Lab Med 2012;50(3):455-461

### PONENCIAS

1. **Acreditación y Citometría de Flujo en el Laboratorio de Hematología.** XII Congreso de la Sociedad Ibérica de Citometría (SIC). Bilbao. 13 mayo 2011.
2. **Signos de alarma en el hemograma: contribución de la citología de la sangre periférica al diagnóstico y aplicaciones de las nuevas tecnologías.** V Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. 9 Nov 201. Málaga.
3. **Introducción sobre especificaciones de calidad analítica.** JM Jou. V Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Málaga 9-11 noviembre del 2011.
4. **Programas de calidad en el laboratorio de Hematología.** J.M Jou. LIII Reunión de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia Zaragoza 2011. Haematologica 2011, 96, extra 1, 425-433.
5. **Analizadores de hematimetría con sistemas óptico y de fluorescencia: utilización de anticuerpos monoclonales y sus aportaciones al diagnóstico.** Reunión Anual de la Sociedad Balear de Hematología y Hemoterapia (SBHH). 25 de Mayo 2012.
6. **Papel de las plaquetas reticuladas en la PTI. Jornadas actualización en el tratamiento de la PTI Crónica.** Las Palmas de Gran Canaria, 26 abril 2012.

### COMUNICACIONES

#### LIII Reunión de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia Zaragoza 2011

1. **Comparación de la determinación de las plaquetas reticuladas por dos métodos y su valor en el diagnóstico diferencial de las trombocitopenias.** S de la Iglesia, Y Naranjo, A Lemes, J López, M Gordillo, Y Ramos, M García Bello, T Molero. Hematologica 2011, 96, extra 2: 38.
2. **Establecimiento de los valores de normalidad de las plaquetas reticuladas en el Cell-Dyn Sapphire.** M Gordillo, S de la Iglesia, J López, A Lemes, Y Ramos, Y Naranjo, M García Bello, T Molero. Hematologica 2011, 96, extra 2:38.
3. **Evaluación del autoanalyzer Sysmex XE-5000 en el despistaje de infiltración leucémica en el líquido cefalorraquídeo.** A Lemes, C Sánchez, C Rodríguez, Y Ramos, S Fumero, K Quiroz, S de la Iglesia, M García, T Molero. Hematologica 2011, 96, extra 2:38.
4. **Utilidad de la hemoglobina corpuscular media de los reticulocitos en el diagnóstico diferencial entre la anemia ferropénica y la anemia inflamatoria.** M Gordillo, S de la Iglesia, J López, A Lemes, C Sánchez Veja, M García Bello, T Molero. Hematologica 2011, 96, extra 2:39
5. **Evaluación del analizador hematológico MINDRAY BC 5800: hemograma y recuento diferencial leucocitario automatizado.** J.M Jou, M Kinder, R García, J Seuma. Hematologica 2011, 96, extra 2.
6. **Contenido de hemoglobina reticulocitaria (RHCC): nuevo parámetro del analizador HORIBA PENTRA DX 120.** J.M Jou, S Fumeral, J Seuma, M Kinder, L Alfonso. Hematologica 2011, 96, extra 2.

## XII Congreso Sociedad Ibérica de Citometría. Bilbao (Spain) 12-14 mayo 2011

**1. Study of the new parameter “reticulated platelets” (RP) in healthy samples by a third generation autoanalyzer.** Gordillo M, De la Iglesia S, López J, Lemes A, Sánchez-Vega C, García-Bello M, Molero T.

**2. Sysmex XE-5000TM (SXE) evaluation for automated analysis of cerebrospinal fluid (CSF).** A. Lemes, C. Sánchez, C. Rodríguez, Y. Ramos, S. Fumero, K. Quiroz, S. de la Iglesia, M. García, T. Molero.

## 16th Congress of the European Hematology Association (EHA). London 9-12 June, 2011

**1. Automated analysis of cerebrospinal fluid (CSF).** A Lemes, Y Ramos, C Rodríguez, C Sánchez, M Gordillo, K Quiroz, S Fumero, T Molero. Haematologica 2011; 96 (s2):459.

## XXV th International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology ISLH 2012 Nice (France). 20-24 mayo

**1. Reticulated platelets comparison between two autoanalyzers and its use in the differential diagnosis of thrombocytopenia.** De la Iglesia S, López J, Lemes A, Gordillo M, Ramos Y, Fiallo D, Sevillano S, García Bello M, Molero T.

**2. Utility of reticulocytes Mean Corpuscular Hemoglobin (MCHr) in the differential diagnosis between ferropenic and inflammatory anemia.** De la Iglesia S, López J, Lemes A, Ramos Y, Fiallo D, Sevillano B, García-Bello M, Molero T.

**3. HPC Automated measure by SYSMEX XE-5000 hematologic analyzer.** Sevillano B, Molero T, Guerra L, Lemes A, López J, Ramos Y.

**4. The new MINDRAY BC 6800 hematologic analyzer: A Complete beta site evaluation.** Jou JM, Elena M, García R, Díaz MJ, Fumeral S, Liviana X, Seuma J.

### REUNIONES DEL GRUPO

- Asamblea ordinaria durante el Congreso Nacional de la SEHH, celebrado en Sevilla en octubre 2013.
- Reunión interanual el 9 de mayo 2013 durante el congreso de la ISLH (Toronto)



## GRUPO ESPAÑOL DE AFÉRESIS (GEA)

**Miembros activos:** 77

### REUNIONES

Se han realizado dos reuniones del Grupo Español de Aféresis. Una coincidiendo con el LV Congreso Nacional de la SEHH en Sevilla, el 17 de octubre de 2013 y otra coincidiendo con el 25º Congreso de la SETS en Oviedo, el 12 de junio de 2014.

### CURSOS:

**6º Curso de Actualización en Microangiopatías Trombóticas.**

**Coordinadores:** Dres. Javier de la Rubia y Enric Contreras.

Madrid 28 de marzo de 2014.

### PUBLICACIONES:

1. Lozano M, Cid J, Areal C, Romon I, Muncunill J, for the Spanish Apheresis Group. Apheresis activity in Spain: a survey of the Spanish Apheresis Group. Transfus Apher Sci 2013; 49: 560-564.

### PROYECTOS:

1. Continuar con el grupo de estudio de la púrpura trombocitopénica trombótica y consolidar el registro en web de los casos, actualmente liderado por el Dr. Arturo Pereira Saavedra.
2. Consolidar el grupo de trabajo de fotoquimioterapia extracorpórea, liderado por el Dr. José Luis Arroyo Rodríguez.
3. Se ha finalizado la elaboración de un documento de consenso sobre el diagnóstico y tratamiento de las microangiopatías trombóticas. El grupo de trabajo ha estado formado por los Dres. Enric Contreras, Javier de la Rubia, Julio del Río, Maribel Díaz-Ricart, José María García Gala y Miguel Lozano. Se ha obtenido el aval científico de la SETS, SEHH y SETH; y se ha enviado para su eventual publicación a la revista Medicina Clínica.
4. Continuar la colaboración con otras sociedades científicas dedicadas a la aféresis tanto a nivel europeo como norteamericano.

## PONENCIAS:

1. Miguel Lozano. **Avances en el diagnóstico diferencial de las MAT.** 3ª Reunión del Sistema de Complemento. Madrid. 27 de febrero de 2014.
2. Javier de la Rubia. **Avances en el tratamiento del SHUa.** 3ª Reunión del Sistema de Complemento. Madrid. 27 de febrero de 2014.
3. Enric Contreras. **Tratamiento de la PTT, ¿Qué hay de nuevo?.** 6º Curso de Actualización en Microangiopatías Trombóticas, Madrid. 28 de marzo de 2014.
4. Javier de la Rubia. **Otras MAT. 6º Curso de Actualización en Microangiopatías Trombóticas,** Madrid. 28 de marzo de 2014.
5. Miguel Lozano. **Presentación de la Guía de Microangiopatías Trombóticas.** 6º Curso de Actualización en Microangiopatías Trombóticas, Madrid. 28 de marzo de 2014.
6. Miguel Lozano. **Nuevas estrategias en el manejo de la inmunidad humoral en aféresis.** 25º Congreso de la SETS en Oviedo. 13 de junio de 2014.



## GRUPO ESPAÑOL DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA (GBMH)

### ACTIVIDADES

1. **Elaboración, en colaboración con el Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH), de un manual práctico de genética hematológica. El manual se encuentra actualmente en proceso de redacción de contenidos.**

Se designa un comité editorial formado por los Dres. Ismael Buño, Antonio Jiménez (quien posteriormente causaría baja), Joaquín Martínez (por parte del GBMH) y Ana Batlle, Dolors Costa y Blanca Espinet por parte del GCECGH. El Comité Editorial diseña los contenidos, identifica coordinadores y autores para los distintos capítulos (para lo que se invita a participar a los miembros de ambos grupos cooperativos), redacta las normas editoriales, elabora capítulos modelo, solicita y consigue el aval de la Comisión de Formación de la SEHH etc.

2. **Cambios en la Junta Directiva** tras la comunicación del Dr. Antonio Jiménez-Velasco, en mayo de 2014, en la que traslada su intención de concluir su etapa como coordinador del grupo, con la intención de simplificar el funcionamiento del mismo y la futura renovación de cargos de la Junta Directiva. En la reunión del grupo en Madrid se propone la modificación de la estructura de la Junta Directiva para asemejarla a la de otros grupos cooperativos de la SEHH. En este sentido, la composición de la Junta queda con el Dr. Ismael Buño Borda como presidente y se incorpora la Dra. Carolina Martínez-Laperche (Servicio de Hematología. H. G.U. Gregorio Marañón) como miembro provisional, vocal de la Junta Directiva, hasta que se proceda a la elección de los nuevos miembros que tendrá lugar durante el LVI Congreso Nacional de la SEHH que se celebrará en Madrid, del 6 al 8 del próximo mes de noviembre.

3. Actualización de la página web del grupo patrocinada por Novartis Oncology. Web: [www.gbmh.es](http://www.gbmh.es)
4. Continuidad en la realización del control de calidad de técnicas moleculares (JAK2, Protrombina y Factor V Leiden).

### CURSOS

#### V Curso de Biología Molecular para Hematólogos

Patrocinado por Bristol-Myers Squibb y avalado por la SEHH-FEHH

Madrid del 12 al 14 de febrero del 2014

## ESTUDIOS COOPERATIVOS EN ACTIVO

1. **Reordenamientos atípicos de BCR-ABL1.** Dra. Carmen Montoriol Sabaté. Laboratorio Dr. Echevarne.
2. **Estudio EBA: Expresión de BCR-ABL1 en pacientes con LMC.** Dra. Carolina Martínez, Dr. Santiago Osorio, Dr. Ismael Buño. H.G.U Gregorio Marañón (Madrid).
3. **Estudio de la expresión de WT1 en leucemias agudas.** Dra. Carolina Martínez, Dr. Ismael Buño. H.G.U Gregorio Marañón (Madrid).
4. **Estudio Delphi para la búsqueda de un consenso sobre la información que debe incluir el informe de resultados BCR-ABL en pacientes con LMC.** Dres. Ismael Buño, Antonio Jiménez, Dolores Colomer, Maite Gómez-Casares, Beatriz Bellosillo, Joaquín Martínez. GBMH en colaboración con Novartis Oncology.
5. **Estudio de mutaciones en LMMCr.** Dr. Eduardo Anguita. H. Clínico (Madrid).
6. **Estudio de la utilidad de la determinación de BCR-ABL1 mediante GeneXpert a los 3 meses del tratamiento con inhibidores de TK para la predicción de RCC al año.** Dra. M. Teresa Gómez-Casares. H. U. de Gran Canaria Dr. Negrín.
7. **Utilidad de la PCR digital para la cuantificación de BCR-ABL en pacientes con LMC.** Dr. Ismael Buño. H.G.U Gregorio Marañón (Madrid). Pendiente de aprobación de financiación por parte de Novartis Oncology.

## PUBLICACIONES

1. Pérez C, Pascual M, Martín-Subero JI, Bellosillo B, Segura V, Delabesse E, Álvarez S, Larrayoz MJ, Rifón J, Cigudosa JC, Besses C, Calasanz MJ, Cross NC, Prosper F, Agirre X. **Aberrant DNA methylation profile of chronic and transformed classic philadelphia-negative myeloproliferative neoplasms.** *Haematologica* 98:1414-20, 2013.
2. Ferrer-Marín F, Bellosillo B, Martínez-Avilés L, Soler G, Carbonell P, Luengo-Gil G, Caparrós E, Torregrosa JM, Besses C, Vicente V. **Leukemic transformation driven by an ASXL1 mutation after a JAK2V617F-positive primary myelofibrosis: clonal evolution and hierarchy revealed by next-generation sequencing.** *J Hematol Oncol* 6:68, 2013.
3. Martín-Antonio B, Suarez-Lledo M, Arroyes M, Fernández-Avilés F, Martínez C, Rovira M, Espigado I, Gallardo D, Bosch A, Buño I, Martínez-Laperche C, Jiménez-Velasco A, De La Cámara R, Brunet S, Nieto Jb, Urbano-Ispizua A. **A variant in IRF3 impacts on the clinical outcome of acute myeloid leukemia patients submitted to allogeneic stem cell transplantation.** *Bone Marrow Transpl* 48(9):1205-1211, 2013.
4. Álvarez-Larrán A, Bellosillo B, Pereira A, Kerguelen A, Hernández-Boluda JC, Martínez-Avilés L, Fernández-Rodríguez C, Gómez M, Lombardía L, Angona A, Ancochea A, Senín A, Longarón R, Navarro B, Collado M, Besses C. **JAK2V617F monitoring in polycythemia vera and essential thrombocythemia: clinical usefulness for predicting myelofibrotic transformation and thrombotic events.** *Am J Hematol* 89(5):517-23, 2014.

5. Osorio S, García-Gutiérrez V, Jiménez-Velasco A, Gómez-Casares MT, Martínez-Laperche C, Díez-Martín JL, Buño I. **Chronic Myeloid Leukemia (CML): Is loss of Major Molecular Response (MMR) actually considered as treatment failure in the 2013 European LeukemiaNet (ELN) Recommendations? [e-Letter], Blood.**

6. ([http://bloodjournal.hematologylibrary.org/content/122/6/872/reply#bloodjournal\\_el\\_8602](http://bloodjournal.hematologylibrary.org/content/122/6/872/reply#bloodjournal_el_8602)). January 31, 2014.

7. Arenillas L, Mallo M, Ramos F, Guinta K, Barragán E, Lumbreras E, Larrayoz MJ, De Paz R, Tormo M, Abáigar M, Pedro C, Cervera J, Such E, José Calasanz M, Díez-Campelo M, Sanz GF, Hernández JM, Luño E, Saumell S, Maciejewski J, Florensa L, Solé F. **Single nucleotide polymorphism array karyotyping: a diagnostic and prognostic tool in myelodysplastic syndromes with unsuccessful conventional cytogenetic testing.** *Genes Chromosomes Cancer*. 2013 Dec;52(12):1167-77.

8. Guillaumet-Adkins A, Richter J, Odero MD, Sandoval J, Agirre X, Catala A, Esteller M, Prósper F, Calasanz MJ, Buño I, Kwon M, Court F, Siebert R, Monk D. **Hypermethylation of the alternative AWT1 promoter in haematological malignancies is a highly specific marker for acute myeloid leukemias despite high expression levels.** *J Hematol Oncol* 7(1):4, 2014.

9. Menezes J, Acquadro F, Wiseman M, Gómez-López G, Salgado RN, Talavera-Casañas JG, Buño I, Cervera JV, Montes-Moreno S, Hernández-Rivas JM, Ayala R, Calasanz MJ, Larrayoz MJ, Brichs LF, Gonzalez-Vicent M, Pisano DG, Piris MA, Álvarez S, Cigudosa JC. **Exome sequencing reveals novel and recurrent mutations with clinical impact in blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm.** *Leukemia*. 2014 Apr;28(4):823-9.

10. White H, Deprez L, Corbisier P, Hall V, Lin F, Mazoua S, Trapmann S, Aggerholm A, Andrikovics H, Akiki S, Barbany G, Boeckx N, Bench A, Catherwood M, Cayuela JM, Chudleigh S, Clench T, Colomer D, Daraio F, Dulucq S, Farrugia J, Fletcher L, Foroni L, Ganderton R, Gerrard G, Gineikienė E, Hayette S, El Housni H, Izzo B, Jansson M, Johnels P, Jurcek T, Kairisto V, Kizilors A, Kim DW, Lange T, Lion T, Polakova KM, Martinelli G, McCarron S, Merle PA, Milner B, Mitterbauer-Hohendanner G, Nagar M, Nickless G, Nomdedéu J, Nymoén DA, Leibundgut EO, Ozbek U, Pajič T, Pfeifer H, Preudhomme C, Raudsepp K, Romeo G, Sacha T, Talmaci R, Touloumenidou T, Van der Velden VH, Waits P, Wang L, Wilkinson E, Wilson G, Wren D, Zadro R, Ziermann J, Zoi K, Müller MC, Hochhaus A, Schimmel H, Cross NC, Emons H. **A certified plasmid reference material for the standardization of BCR-ABL1 mRNA quantification by real time quantitative PCR.** *Leukemia*. 2014 Jul 18. doi: 10.1038/leu.2014.217. [Epub ahead of print] PMID: 25036192.

11. Martínez-Trillos A, Pinyol M, Navarro A, Aymerich M, Jares P, Juan M, Rozman M, Colomer D, Delgado J, Giné E, González-Díaz M, Hernández-Rivas JM, Colado E, Rayón C, Payer AR, Terol MJ, Navarro B, Quesada V, Puente XS, Rozman C, López-Otín C, Campo E, López-Guillermo A, Villamor N. **Mutations in TLR/MYD88 pathway identify a subset of young chronic lymphocytic leukemia patients with favorable outcome.** *Blood*. 2014 Jun 12;123(24):3790-6. PMID: 24782504.

12. Martínez-Trillos A, Maffioli M, Colomer D, Alvarez-Larrán A, Pereira A, Angona A, Bellosillo B, Cervantes F. **Relationship between the 46/1 haplotype of the JAK2 gene and the JAK2 mutational status and allelic burden, the initial findings, and the survival of patients with myelofibrosis.** *Ann Hematol*. 2014 May;93(5):797-802. PMID: 24337516.

13. Salgado RN, Menezes J, Calvente M, Suela J, Acquadro F, Martínez-Laperche C, Flores R, Trujillo M, Alvarez S, Cigudosa JC. **Myeloid neoplasms with der(1)t(1;19) may constitute a specific entity characterized by a cytogenetic biomarker and gene mutations involved in DNA methylation.** *Leuk Lymphoma*. 2014 Mar 17.

14. Cristina Bilbao Sieyro; Silvia de la Igesia Íñigo; María Teresa Gómez Casares. **High resolution melting analysis: a rapid and accurate method to detect CALR mutations.** *Plos One* (In Press). 2014.

15. Lippert E, Mansier O, Migeon M, Denys B, Nilson A, Rosmond C, Lodé L, Ugo V, Lascaux A, Bellosillo B, Martinez-Lopez J, Naguib D, Gachard N, Maroc N, Hermouet S. **Clinical and biological characterization of patients with low (0.1-2%) JAK2V617F allele burden at diagnosis.** *Haematologica* 2014 May 16. pii: haematol.2014.107656.

16. Caraballo JM, Acosta JC, Cortés MA, Albajar M, Gómez-Casares MT, Battle-López A, Cuadrado MA, Onaindia A, Bretones G, Llorca J, Piris MA, Colomer D, León J. **High p27 protein levels in chronic lymphocytic leukemia are associated to low Myc and Skp2 expression, confer resistance to apoptosis and antagonize Myc effects on cell cycle.** *Oncotarget*. 2014 Jun 20. [Epub ahead of print ] PMID: 25051361.

#### REUNIONES

- Reunión del GBMH celebrada durante el LV Congreso Nacional de la SEHH y XXIX Congreso Nacional de la SETH. 17/19 de octubre/2013. Sevilla.
- Reunión anual del GBMH esponsorizada por Novartis Oncology y celebrada en la Sala Forum del Hotel AC Atocha. 23 mayo 2014. Madrid.



## GRUPO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA (GCECGH)

#### Grupos Colaboradores. 58 centros

- Balagué Center. Servicio de Citogenética. Barcelona
- Centre Sanitari Parc Taulí. Centre Diagnòstic. Sabadell
- Centro Inmunológico Alicante. Grupo de Citogenética Hematológica. Alicante
- Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas. Unidad de Citogenética. Madrid
- Hospital Universitario Puerta de Hierro. Unidad de Citogenética Molecular. Madrid
- Fundación Jiménez-Díaz. Servicios de Genética y Hematología. Madrid
- General Lab. Laboratoris d'anàlisis. Departamento de Genética. Barcelona
- Hospital 12 de octubre (2ª planta). Servicio de Genética. Madrid
- Hospital Central de Asturias. Servicio de Hematología. Oviedo
- Hospital Central de la Defensa. Servicio de Radioterapia Oncológica. Madrid
- Hospital Clínic i Provincial. Diagnòstic Biomèdic. Barcelona
- Hospital Clínic Universitario. Valencia
- Hospital de Basurto. Hematología. Bilbao
- Hospital de Cruces. Servicios de Hematología y Pediatría. Bilbao
- Hospital de Sant Pau. Servicio de Hematología. Barcelona
- Hospital del Mar. Citogenética. Barcelona
- Hospital General de Especialidades Ciudad de Jaén. Servicio Hematología y Hemoterapia. Jaén
- Hospital General Universitario. Servicio de Hematología. Valencia
- Hospital Germans Trias i Pujol. Servicio de Hematología. Badalona
- Hospital Juan Canalejo-Teresa Herrera. La Coruña
- Hospital La Fe. Servicios de Hematología y Genética. Valencia
- Hospital La Princesa. Servicio de Hematología. Madrid
- Hospital Marqués de Valdecilla. Servicio de Hematología. Santander
- Hospital Regional Carlos Haya. Hemoterapia. Málaga

- Hospital Sant Joan de Deu. Departamento de Genética. Barcelona
- Hospital Son Dureta. Servei de Hematología. Palma de Mallorca
- Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Citogenética. Lleida
- Hospital Universitario de Salamanca. Servicio de Hematología. Salamanca
- Hospital Vall d'hebron. Servicios de Hematología y Genética Molecular Hematología. Barcelona
- Hospital Virgen del Camino. Sección de Genética. Pamplona
- Policlínica Guipuzkoana. Departamento de Genética. San Sebastián
- Universidad de Navarra. Facultad de Ciencias. Departamento de Genética. Pamplona
- Hospital Virgen de la Salud. Servicio de Genética. Toledo
- Hospital G.U. Gregorio Marañón. Trasplante de médula. Madrid
- Megalab. Dpartamento de Genética. Madrid
- Hospital Ramón y Cajal. Servicio de Genética Médica. Madrid
- Hospital Clínico de Madrid. Servicio de Hematología. Madrid
- Fundacion Pública. Medicina Xenómica. Santiago de Compostela
- Hospital Dr. Peset. Laboratorio de Genética. Valencia
- Hospital Arnau de Vilanova. Laboratorio de Hematología Molecular. Valencia
- Hospital Infanta Cristina. Unidad de Genética. Servicio de Inmunología. Badajoz
- Hospital Virgen del Rocío. Laboratorio Citometría y fish. Servicio Hematología y Hemoterapia. Sevilla
- Gen Estudios Genéticos. Málaga
- Hospital Txagorritxu. Servicio de Hematología. Vitoria-Gasteiz
- Sistemas Genómicos. Valencia
- Laboratorio Cerba Internacional. Departamento de Genética. Sabadell. Barcelona
- Gemolab. Madrid
- Hospital Universitario Virgen de la Macarena. Sevilla
- Pangaea Biotech. Laboratorio de Oncología. Barcelona
- Althia (Advanced Laboratories of translational Health). Barcelona
- Hospital de Pediatría. Prof. Dr. J.P. Garrahan. Laboratorio de Citogenética. Buenos aires
- Hospital General de Castellón. Unidad de Citogenética. Servicio de Hematología. Castellón

- MD Anderson International España. Molecular Cytogenetics Laboratory. Madrid
- Hospital U. Virgen de la Arrixaca. Servicio de Inmunología. El Palmar. Murcia
- Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Laboratorio del Servicio de Hematología y Hemoterapia. Granada
- Hospital Universitario de Canarias. I Cuesta
- Hospital Universitario Virgen del Rocío. Unidad de Gestión Clínica de Hematología y Hemoterapia. Sevilla
- Hospital Universitario de Getafe. Unidad de Genética. Madrid

#### REUNIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA

- Reunión del GCECGH durante el Congreso Nacional de la SEHH en Sevilla. Octubre 2013.
- Reunión intermedia de la junta del GCECGH en Oviedo. Miércoles 7 de Mayo 2014.
- Supervisión y asesoría de los Programas de Evaluación Externa de la Calidad Citogenética en Neoplasias Hematológicas, en sus módulos de Citogenética Convencional y FISH. Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología de la SEHH (HemQual).
- Renovación de los estatutos del GCECGH.

#### REUNIONES DEL GRUPO

##### V Simposio GCECGH del Grupo Español de Citogenética Hematológica.

Avance de las técnicas citogenéticas en el diagnóstico de hemopatías malignas.

Oviedo, 8 y 9 de Mayo

##### Programa educacional

1. Dr. Carlos López Otín. **Los genomas del cáncer**. Catedrático de Bioquímica y Biología Molecular. Departamento de Bioquímica. Universidad de Oviedo.

2. Dra. Iwona Wlodarska-Krajewska. **Conventional and molecular cytogenetics in lymphomas: from routine practise to genomic research**. Laboratory for Genetics of Malignant Disorders. Department of Human Genetics. Leuven University.

3. Dr. Jesús María Hernández Rivas. **Síndromes mieloproliferativos Ph negativos. Avances en síndromes hipereosinofílicos**. Servicio de Hematología. CIC-Hospital Universitario de Salamanca.

4. Dra. Elisa Luño Fernández. **Cariotipo Monosómico en Leucemias mieloides agudas**. Laboratorio de Citogenética-Hematología (HUCA). Servicio de Hematología. Hospital Universitario Central de Asturias.

**Publicaciones julio 2013/junio 2014 en las que participan miembros de 2 o más grupos del GCECGH**

## Sesión casos clínicos y comunicaciones orales

1. Puiggros A, Venturas M, Salido M, Blanco G, Fernandez-Rodriguez C, Collado R, Valiente A, Ruiz-Xivillé N, Carrió A, Ortuño FJ, Luño E, Calasanz MJ, Ardanaz MT, Piñán MÁ, Talavera E, González MT, Ortega M, Marugán I, Ferrer A, Gimeno E, Bellosillo B, Delgado J, Hernández JÁ, Hernández-Rivas JM, Espinet B. Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH) and Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC). **Interstitial 13q14 deletions detected in the karyotype and translocations with concomitant deletion at 13q14 in chronic lymphocytic leukemia: Different genetic mechanisms but equivalent poorer clinical outcome.** *Genes Chromosomes Cancer*. 2014 Sep;53(9):788-97.

2. Bastida-Lertxundi N, López-López E, Piñán MA, Puiggros A, Navajas A, Solé F, García-Orad A. **Errors in the interpretation of copy number variations due to the use of public databases as a reference.** *Cancer Genet*. 2014 Apr;207(4):164-7.

3. Saumell S, Florensa L, Rodríguez-Rivera M, Pedro C, Hernández-Rivas JM, Lumbreras E, Abáigar M, Collado R, Ivars D, Carbonell F, Marugán I, Tormo M, Botia M, Piñán MA, Ancín I, González T, Varela ND, Grau J, Granada I, Ruiz N, Martín ML, Fernández-Guijarro M, Duarte JJ, Calasanz MJ, Larrayoz MJ, Solé F. **Fluorescence in situ hybridization analysis does not increase detection rate for trisomy 8 in chronic myelomonocytic leukemia.** *Leuk Lymphoma*. 2014 Jun 25:1-2.

4. Menezes J, Acquadro F, Wiseman M, Gómez-López G, Salgado RN, Talavera-Casañas JG, Buño I, Cervera JV, Montes-Moreno S, Hernández-Rivas JM, Ayala R, Calasanz MJ, Larrayoz MJ, Brichs LF, Gonzalez-Vicent M, Pisano DG, Piris MA, Álvarez S, Cigudosa JC. **Exome sequencing reveals novel and recurrent mutations with clinical impact in blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm.** *Leukemia*. 2014 Apr;28(4):823-9.

5. Espinet B, Ferrer A, Bellosillo B, Nonell L, Salar A, Fernández-Rodríguez C, Puigdecane E, Gimeno J, Garcia-Garcia M, Vela MC, Luño E, Collado R, Navarro JT, de la Banda E, Abrisqueta P, Arenillas L, Serrano C, Lloreta J, Miñana B, Cerutti A, Florensa L, Orfao A, Sanz F, Solé F, Dominguez-Sola D, Serrano S. **Distinction between asymptomatic monoclonal B-cell lymphocytosis with cyclin D1 overexpression and mantle cell lymphoma: from molecular profiling to flow cytometry.** *Clin Cancer Res*. 2014 Feb 15;20(4):1007-19.

6. Guillaumet-Adkins A, Richter J, Odero MD, Sandoval J, Agirre X, Catala A, Esteller M, Prósper F, Calasanz MJ, Buño I, Kwon M, Court F, Siebert R, Monk D. **Hypermethylation of the alternative AWT1 promoter in hematological malignancies is a highly specific marker for acute myeloid leukemias despite high expression levels.** *J Hematol Oncol*. 2014 Jan 9;7(1):4.

7. Arenillas L, Mallo M, Ramos F, Guinta K, Barragán E, Lumbreras E, Larrayoz MJ, De Paz R, Tormo M, Abáigar M, Pedro C, Cervera J, Such E, José Calasanz M, Díez-Campelo M, Sanz GF, Hernández JM, Luño E, Saumell S, Maciejewski J, Florensa L, Solé F. **Single nucleotide polymorphism array karyotyping: a diagnostic and prognostic tool in myelodysplastic syndromes with unsuccessful conventional cytogenetic testing.** *Genes Chromosomes Cancer*. 2013 Dec;52(12):1167-77.

8. Beà S, Valdés-Mas R, Navarro A, Salaverria I, Martín-García D, Jares P, Giné E, Pinyol M, Royo C, Nadeu F, Conde L, Juan M, Clot G, Vizán P, Di Croce L, Puente DA, López-Guerra M, Moros A, Roue G, Aymerich M, Villamor N, Colomo L, Martínez A, Valera A, Martín-Subero JI, Amador V, Hernández L, Rozman M, Enjuanes A, Forcada P, Muntañola A, Hartmann EM, Calasanz MJ,

Rosenwald A, Ott G, Hernández-Rivas JM, Klapper W, Siebert R, Wiestner A, Wilson WH, Colomer D, López-Guillermo A, López-Otín C, Puente XS, Campo E. **Landscape of somatic mutations and clonal evolution in mantle cell lymphoma.** *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2013 Nov 5;110(45):18250-5

9. Ortega M, Mallo M, Solé F, Sánchez-Morata C, López-Andreoni L, Martínez-Morgado N, Gironella M, Valcárcel D, Vallespí T. **5q- syndrome and multiple myeloma diagnosed simultaneously and successfully treated with lenalidomide.** *Leuk Res*. 2013 Oct;37(10):1248-50

10. Puiggros A, Delgado J, Rodríguez-Vicente A, Collado R, Aventín A, Luño E, Grau J, Hernández JÁ, Marugán I, Ardanaz M, González T, Valiente A, Osmá M, Calasanz MJ, Sanz C, Carrió A, Ortega M, Santacruz R, Abrisqueta P, Abella E, Bosch F, Carbonell F, Solé F, Hernández JM, Espinet B. Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH) and Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC). **Biallelic losses of 13q do not confer a poorer outcome in chronic lymphocytic leukaemia: analysis of 627 patients with isolated 13q deletion.** *Br J Haematol*. 2013 Oct;163(1):47-54.

- Schanz J, Tüchler H, Solé F, Mallo M, Luño E, Cervera J, Grau J, Hildebrandt B, Slovak ML, Ohyashiki K, Steidl C, Fonatsch C, Pfeilstöcker M, Nösslinger T, Valent P, Giagounidis A, Aul C, Lübbert M, Stauder R, Krieger O, Le Beau MM, Bennett JM, Greenberg P, Germing U, Haase D. **Monosomal karyotype in MDS: explaining the poor prognosis?** *Leukemia*. 2013 Oct;27(10):1988-95.

- Pérez C, Pascual M, Martín-Subero JI, Bellosillo B, Segura V, Delabesse E, Álvarez S, Larrayoz MJ, Rifón J, Cigudosa JC, Besses C, Calasanz MJ, Cross NC, Prósper F, Agirre X. **Aberrant DNA methylation profile of chronic and transformed classic Philadelphia-negative myeloproliferative neoplasms.** *Haematologica*. 2013 Sep;98(9):1414-20.

- Costa D, Muñoz C, Carrió A, Nomdedeu M, Calvo X, Solé F, Luño E, Cervera J, Vallespí T, Berneaga D, Gómez C, Arias A, Such E, Sanz G, Grau J, Insunza A, Calasanz MJ, Ardañaz MT, Hernández JM, Azaceta G, Álvarez S, Sánchez J, Martín ML, Bargay J, Gómez V, Cervero CJ, Allegeue MJ, Collado R, Campo E, Nomdedeu B. **Spanish Group of Myelodysplastic Syndromes (GESMD). Reciprocal translocations in myelodysplastic syndromes and chronic myelomonocytic leukemias: review of 5,654 patients with an evaluable karyotype.** *Genes Chromosomes Cancer*. 2013 Aug;52(8):753-63

- Sánchez-Castro J, Marco-Betés V, Gómez-Arbonés X, Arenillas L, Valcarcel D, Vallespí T, Costa D, Nomdedeu B, Jimenez MJ, Granada I, Grau J, Ardanaz MT, de la Serna J, Carbonell F, Cervera J, Sierra A, Luño E, Cervero CJ, Falantes J, Calasanz MJ, González-Porrás JR, Bailén A, Amigo ML, Sanz G, Solé F. **Characterization and prognostic implication of 17 chromosome abnormalities in myelodysplastic syndrome.** *Leuk Res*. 2013 Jul;37(7):769-76

- Mallo M, Del Rey M, Ibáñez M, Calasanz MJ, Arenillas L, Larrayoz MJ, Pedro C, Jerez A, Maciejewski J, Costa D, Nomdedeu M, Deez-Campelo M, Lumbreras E, González-Martínez T, Marugán I, Such E, Cervera J, Cigudosa JC, Alvarez S, Florensa L, Hernández JM, Solé F. **Response to lenalidomide in myelodysplastic syndromes with del(5q): influence of cytogenetics and mutations.** *Br J Haematol*. 2013 Jul;162(1):74-86



## GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA (GECH)

### REUNIONES DE TRABAJO

1. Reunión ordinaria durante el Congreso de la SEHH en Sevilla, 17 de octubre de 2013.
2. Reunión extraordinaria interanual. 27 y 28 de febrero de 2014. Parc de Recerca Biològica de Barcelona (PRBB), Hospital del Mar. El orden del día de la reunión incluyó entre otros asuntos:
  - 2.1 Renovación de los cargos de presidente, vicepresidente y una de las secretarías del GECH. Los cargos recayeron en el Dr. José M<sup>a</sup> Raya, presidente, Dra. María Rozman, vicepresidente y Dra. Gemma Azaceta, secretaria. La Dra. Florensa, trabajadora infatigable, nos dedicó unas palabras antes de “dejar el testigo a los jóvenes”.
  - 2.2 Repaso a las actividades de los diversos grupos de Citología por autonomías e incorporación como vocal del Grupo Andaluz de Citología Hematológica al Dr. Ricardo Bernal. Este grupo ha comenzado su andadura como grupo formalmente constituido, y en la presente reunión ha asistido junto a Juan Antonio López y Ricardo Bernal, Rosario Morales Camacho.
  - 2.3 Información sobre el estado de la página web del GECH. La Dra. Esperanza Tuset deja el cargo de administradora de la página, cargo que ha venido desempeñando con gran capacidad, y que ha permitido colocar nuestra página en un lugar importante dentro de la Hematología. Todo el grupo le agradece sus desvelos.
  - 2.4 Informe del estado actual del Atlas del GECH.
  - 2.5 Elección de jurados para los premios a las mejores imágenes y al mejor caso clínico.
  - 2.6 Revisión del estado actual de los simposios de la SEHH:

### LVI congreso de la SEHH. Madrid 2014

- **El linfocito de la linfocitosis B monoclonal. Moderadores:** Dra. Lourdes Florensa, Barcelona y Dr. Juan Antonio López, Jaén. El simposio constará de 3 ponencias presentadas por las Dras. Blanca Espinet y Ana Ferrer y por el Dr. Orfao
- **Casos clínico-citológicos del GECH. Moderadoras:** Dras. Leonor Senent, Valencia y Pilar Ricard, Madrid.

### LVII congreso de la SEHH. Valencia 2015

- El linfocito T clonal maduro. Moderadoras: Dra. Teresa Molero, Las Palmas de Gran Canaria y Dra. Blanca Navarro, Valencia.
- **Casos clínico-citológicos del GECH. Moderadores:** Dr. José María Raya, La Laguna y Dra. Elisa Luño, Oviedo
- 3. Coincidiendo con la reunión extraordinaria interanual, tuvo lugar el primer “**Curso Teórico-Práctico de diagnóstico integrado en Hematología**” cuyo programa incluyó la revisión del estado actual de los trabajos cooperativos del GECH, la presentación de la conferencia “La biopsia medular en las neoplasias mieloproliferativas crónicas. Relación entre hematólogos y patólogos”, impartida por la Dra. María Rozman, y la presentación de 15 casos clínico-citológicos, entre los que seleccionaron los 6 mejores para su presentación en el “Simposio de Casos Clínico-Citológicos” del LVI Congreso Nacional de la SEHH a celebrar en Madrid, del 6 al 8 de noviembre de 2014.

### PREMIO A LAS MEJORES IMÁGENES DE LA WEB DEL GECH. 2013

#### 1. Imagen: Célula de Gaucher (composición)

Autores: Dras. Elisa Luño, Carmen Sanzo, Araceli Martínez

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

#### 2. Imagen: Mastocito multinucleado en AREB con cariotipo monosómico.

Autor: Dr. Francisco J. Ortuño Giner

Hospital Morales Meseguer. Murcia

#### 3. Premio al Mejor Caso Clínico

Presentado en: Simposio de Casos Clínico-Citológicos del GECH. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla 2013.

#### 4. Caso clínico: Fracaso renal agudo en paciente con bicitopenia

Autores: Dres. M. A. Piñán, M. Olivares, A. Balerdi, A. Iglesias, M. Zamora, R. del Orbe, M.

Dueñas, Olazabal, M. Puente, E. Amutio, I. Ancín, M. Riñón. Servicio de Hematología y

Hemoterapia y Servicio de Inmunología. Hospital Universitario de Cruces. San Vicente de

Barakaldo. Vizcaya.

## PUBLICACIONES

**Título:** Low rate of calreticulin mutations in refractory anaemia with ring sideroblasts and marked thrombocytosis

**Autores:** Broséus J, Lippert E, Harutyunyan AS, Jeromin S, Zipperer E, Florensa L, Milosevic JD, Haferlach T, Germing U, Luño E, Schnittger S, Kralovics R, Girodon F.

*Leukemia* 2014 Jun;28:1374-1376.

## PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS NACIONALES

**Título:** Aplicación de la técnica de SNP-A para la caracterización citogenética del linfoma de la zona marginal esplénico con y sin linfocitos vellosos circulantes.

**Autores:** A. Calull, M. Salido, E. Puigdecamet, V. Adema, L. Arenillas, E. Abella, A. Puiggros, M. Rodríguez-Rivera, E. Luno, C. Sanzo, E. de la Banda, A. Domingo-Claros, J.M. Raya, L. Morabito, T. Moleró, A. Lemes, J.T. Navarro, J. Grau, F.J. Ortuno, M.M. Osmá, E. Salido, T. Gimenez, N. Lopez-Andres, C. Perez-Barrachina, P. Mayayo, L. Mayor, M.J. Lis, F. Sole, S. Serrano, B. Espinet, L. Florensa, A. Ferrer.

**Congreso:** LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre. 2013

**Presentación oral. Abstract CO-088**

**Publicado en:** Libro simposio 2013 pág: 63

## GRUPOS DE TRABAJO AUTONÓMICOS

### *Club Citológico de Madrid*

1. Realiza reuniones periódicas de presentación de casos clínico-citológicos.
2. Participa como grupo de trabajo dentro de la Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH) en el congreso anual.
3. Participación en congresos: IX Congreso de la AMHH. Abril 2014. Madrid: “**Simposio de diagnóstico cito-hematológico**”. Ponente sobre el tema “**Anemia con megacariocitos cambiantes**” Dra. M<sup>a</sup> Pilar Ricard Andrés. Hospital U. Fundación Alcorcón.

### *Club Citológico de la Comunidad Valenciana y Murcia*

1. El Club Citológico de la Comunidad Valenciana y Murcia está acreditado por la Comisión de Formación Continuada con 1,7 créditos.
2. Durante el curso 2013-14 se ha reunido en seis ocasiones:

2.1 Se han presentado 24 casos clínicos

2.2 Se han realizado las siguientes sesiones monográficas:

- Aspectos diagnósticos de los linfomas de la zona gris
- Diagnóstico integrado de los Síndromes mielodisplásicos
- Rendimiento diagnóstico del material ganglionar en fresco en el laboratorio de Hematología
- Actualización en el diagnóstico de las neoplasias mieloproliferativas crónicas Ph neg
- Utilidad clínica de los parámetros de la serie roja, perfil reticulocitario

3. Propuestas de trabajos del grupo:

- Estudio del rendimiento diagnóstico del material tisular en fresco en el laboratorio de Hematología en el marco del club citológico valenciano. Dra. Blanca Navarro.
- Proyecto PET-Biopsia en Linfoma Dr. F. Ortuño.

### *Club Canario de Citología Hematológica*

1. Presentación de casos clínico-citológicos y reunión administrativa del club en La Laguna. Abril de 2013. IX Congreso Regional de la ACAHEM (Asociación Canaria de Hematología y Hemoterapia).
2. Presentación de 2 comunicaciones en el Congreso Nacional de la SEHH de Sevilla.
3. En la reunión del Grupo de Eritropatología (mayo 2013) con el tema “Morfología en las NMP”. Los Dres. JM Raya y T. Moleró fueron ponentes en representación del Club Canario de Citología.

### *Club de Citología Vasco-Navarro*

1. Realiza reuniones trimestrales de presentación de casos clínico-citológicos. Club Catalán de Citología Hematológica
1. El Club Catalán de Citología Hematológica se ha reunido con periodicidad mensual, con presentación de casos clínico-citológicos.

### *Club Cito-Hematológico de Castilla y León*

1. El GECH lamenta la inesperada y dolorosa pérdida del Dr. Marcos Barbón Fernández, presidente del Club Cito-Hematológico de Castilla y León, y vocal del GECH, que falleció en León, el día 25 de Noviembre de 2013. El GECH desea que en esta memoria 2013-2014 quede constancia de su recuerdo.



## GRUPO ESPAÑOL DE ENFERMEDADES MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS PH NEGATIVAS (GEMFIN)

### DOCUMENTOS DE CONSENSO

*"MANUAL DE RECOMENDACIONES EN NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS FILADELFIA NEGATIVAS"*

Proyecto del grupo GEMFIN que cuenta con el apoyo de Novartis. El objetivo de este proyecto ha sido realizar un manual práctico con una serie de recomendaciones dirigidas a profesionales de la salud acerca del manejo de las neoplasias mieloproliferativas crónicas filadelfia negativas: Mielofibrosis Primaria, Policitemia Vera y Trombocitemia Esencial. El manual se edita en formato papel y digital para incluir la información en la web del grupo. El proyecto cuenta con dos coordinadores: Dr. Carles Besses del H. del Mar y el Dr. Francisco Cervantes del H. Clínic de Barcelona, y siete autores además de los dos coordinadores: Dr. Alberto Álvarez-Larrán y Dra. Beatriz Bellosillo del H. del Mar, Dr. Juan Carlos Hernández-Boluda del H. General de Valencia, Dr. Joaquín Martínez del H. 12 de Octubre y Dra. María Rozman del H. Clínic de Barcelona. Los capítulos ya han sido elaborados y revisados. Actualmente se está trabajando en la maquetación del documento.

### PUBLICACIONES DE MIEMBROS DEL GEMFIN 2012-2013

1. Martínez-Avilés L, Besses C, Álvarez-Larrán A, Torres E, Serrano S, Bellosillo B. **TET2, ASXL1, IDH1, IDH2 and c-CBL genes in JAK2 and MPL negative myeloproliferative neoplasms** *Ann Hematol* 2012; 91:533-541. IF: 2,688.
2. Álvarez-Larrán A, Angona A, Martínez-Avilés L, Bellosillo B, Besses C. **Influence of JAK2 46/1 haplotype in the natural evolution of JAK2V617F allele burden in patients with myeloproliferative neoplasms.** *Leuk Res* 2012; 36:324-326. IF: 2,258.
3. Álvarez-Larrán A, Pereira A, Cervantes F, Arellano-Rodrigo E, Hernández-Boluda JC, Ferrer Marín F, Angona A, Gómez M, Muiña B, Guillén H, Teruel A, Bellosillo B, Burgalata C, Vicente V, Besses C. **Assesment and prognostic value of the European LeukemiaNet criteria for clinico-hematologic response and resistance/intolerance to hydroxyurea in polycythemia vera.** *Blood* 2012; 119:1363-1369. IF: 10,558.
4. Broseus J, Florensa L, Zipperer E, Schnittger S, Malcovati L, Richebourg S, Lippert E, Cermak J, Evans J, Mounier M, Raya JM, Bailly F, Gattermann N, Haferlach T, Garand R, Allou K, Besses C, Germing U, Haferlach C, Travaglio E, Luño E, Piñán MA, Arenillas L, Rozman M, Pérez Sirvent ML, Favre B, Guy J, Alonso E, Ahwij N, Jerez A, Hermouet S, Maynadié M, Cazzola M, Girodon F. **Clinical features and course of refractory anemia with ring sideroblasts associated with marked thrombocytosis.** *Haematologica* 2012; 97:1036-1041. IF: 6,532.

5. Godfrey AL, Chen E, Pagano F, Ortmann CA, Silber Y, Bellosillo B, Guglielmelli P, Harrison CN, Reilly JT, Stegelmann F, Bijou F, Lippert E, McMullin MF, Boiron JM, Döhner K, Vannucchi AM, Besses C, Campbell PJ, Green AR. **JAK2V617F homozygosity arises commonly and recurrently in PV and ET, but PV is characterized by expansion of a dominant homozygous sub-clone.** *Blood* 2012; 120:2704-2707. IF: 10,558.

6. Hernández-Boluda JC, Pereira A, Cervantes F, Álvarez-Larrán A, Collado M, Such E, Arilla MJ, Boqué C, Xicoy B, Maffioli M, Bellosillo B, Marugán I, Amat P, Besses C, Guillem V. **A polymorphism in the XPD gen predisposes to leukemic transformation and new nonmyeloid malignancies in essential thrombocythemia and polycythemia vera.** *Blood* 2012; 119: 5221-5228. IF: 10,558.

7. Robyn Scherber, Amylou Dueck, Holly Geyer, Jean-Jacques Kiladjian, Stefanie Slot, Sonja Zweegman, Peter AW te Boekhorst, Suzan Commandeur, Harry C. Schouten, Federico Sackmann, Ana Kerguelen Fuentes, Dolores Hernández-Maraver, Heike L. Pahl, Martin Griesshammer, Frank Stegelmann, Konstanze Doehner, Thomas Lehmann, Karin Bonatz, Andreas Reiter, Françoise Boyer, Gabriel Etienne, Jean-Christophe Ianotto, Dana Ranta, Lydia Roy, Jean-Yves Cahn, Claire N. Harrison, Deepti Radia, Pablo Muxi, Norman Maldonado, Carlos Besses, Francisco Cervantes, Peter L. Johansson, Tiziano Barbui, Giovanni Barosi, Alessandro M. Vannucchi, Francesco Passamonti, Bjorn Andreasson, Maria L. Ferarri, Alessandro Rambaldi, Jan Samuelsson, Gunnar Birgegard, Ayalew Tefferi, and Ruben A. Mesa. **T Myeloproliferative Neoplasm Symptom Assessment Form Total Symptom Score (MPN-SAF TSS): Prospective International Assessment of an Abbreviated Symptom Burden Scoring System among 1408 MPN Patients.** *J Clin Oncol* 2012; 30: 4098-4103. IF: 18,970.

8. Luz Martínez-Avilés, Alberto Álvarez-Larrán, Carles Besses, Gemma Navarro, Erica Torres, Raquel Longarón, Anna Angona, Carme Pedro, Lourdes Florensa, Sergi Serrano, Beatriz Bellosillo. **Clinical Significance of Clonality Assessment in JAK2V617F-negative Essential Thrombocythaemia.** *Ann Hematol* 2012;91:1555-1562. IF: 2,688.

9. Besses C, Zeller W, Álvarez-Larrán A, Coll R, Troy S, Purkayastha J, Martin P, Freitag C. **Pharmacokinetics and tolerability of anagrelide hydrochloride in young (18–50 years) and elderly (≥65 years) patients with essential thrombocythemia.** *Int J Clin Pharmacol Ther* 2012; 50: 787-796. IF: 1,200.

10. Alberto Álvarez-Larrán, Agueda Ancochea, Anna Angona, Carme Pedro, Francesc García-Pallarols, Luz Martínez-Avilés, Beatriz Bellosillo, Carlos Besses. **Red cell mass measurement in patients with clinically suspected diagnosis of polycythemia vera or essential thrombocythemia.** *Haematologica* 2012; 97: 1704-1707. IF: 6,532.

11. Hernández-Boluda JC, Pereira A, Gómez M, Boqué C, Ferrer-Marín F, Raya JM, García-Gutiérrez V, Kerguelen A, Xicoy B, Barba P, Martínez J, Luño E, Álvarez-Larrán A, Martínez-López J, Arbelo E, Besses C. **The International Prognostic Scoring System does not accurately discriminate different risk categories in patients with post-essential thrombocythemia and post-polycythemia vera myelofibrosis.**

12. Hernández-Boluda JC, Pereira A, Cervantes F, Gómez M, Arellano-Rodrigo E, Álvarez-Larrán A, Ferrer-Marín F, Kerguelen A, Márquez JA, Antelo ML, Besses C. **Clinical evaluation of the European LeukemiaNet response criteria in patients with essential thrombocythemia treated with anagrelide.** *Ann Hematol* 2013; 92:771-775. IF: 2,615

13. Besses C, Kiladjian JJ, Griesshammer M, Gugliotta L, Harrison C, Coll R, Smith J, Abhyankar B, Birgegard G. **Cytoreductive treatment patterns for essential thrombocythemia in Europe. Analysis of 3643 patients in the EXELS study.** *Leuk Res* 2013; 37: 162-168. IF: 2,923

14. Kiladjian JJ, Besses C, Griesshammer M, Gugliotta L, Harrison C, Coll R, Smith J, Birgegard G. **Efficacy and Safety of Cytoreductive Therapies in Patients with Essential Thrombocythaemia Aged >80 Years: An Interim Analysis of the EXELS Study.** *Clin Drug Investig* 2013;33:55-63. IF: 1,822

15. Álvarez-Larrán A, Pereira A, Arellano-Rodrigo E, Hernández-Boluda JC, Cervantes F, Besses C. **Cytoreduction plus low-dose aspirin versus cytoreduction alone as primary prophylaxis of thrombosis in patients with high-risk essential thrombocythaemia: an observational study.** *BrJ Haematol* 2013; 161:865-871. IF: 4,941

16. Álvarez-Larrán A, Cervantes F, Besses C. **Tratamiento de la trombocitemia esencial.** *Med Clin (Barc)* 2013;141: 260-264. IF: 1,385

17. Angona A, Bellosillo B, Álvarez-Larrán A, Martínez-Avilés L, Camacho L, Pairet S, Fernández-Rodríguez MC, Ancochea A, Besses C. **Genetic predisposition to molecular response in patients with myeloproliferative neoplasms treated with hydroxycarbamide.** *Leuk Res* 2013; 37:917-921. IF: 2,923

18. Barosi G, Mesa R, Finazzi G, Harrison C, Kiladjian JJ, Lengfelder E, Mc Mullin MF, Passamonti F, Vannucchi A, Besses C, Gisslinger H, Samuelsson J, Verstovsek S, Hoffman R, Pardanani A, Cervantes F, Tefferi A, Barbui T. **Revised response criteria for polycythemia vera and essential thrombocythemia: a ELN and IWG-MRT consensus project.** *Blood* 2013; 121:4778-4781. IF: 9,898

19. Pérez C, Pascual M, Martín-Subero JI, Bellosillo B, Segura V, Delabesse E, Álvarez S, Larrayoz MJ, Rifón J, Cigudosa JC, Besses C, Calasanz MJ, Cross NC, Prosper F, Aguirre X. **Aberrant DNA methylation profile of chronic and transformed classic philadelphia-negative myeloproliferative neoplasms.** *Haematologica* 2013; 98:1414-1420. IF: 6,532

20. Ferrer-Marín F, Bellosillo B, Martínez-Avilés L, Soler G, Carbonell P, Luengo-Gil G, Caparrós E, Torregrosa JM, Besses C, Vicente V. **Leukemic transformation driven by an ASXL1 mutation after a JAK2V617F-positive primary myelofibrosis: clonal evolution and hierarchy revealed by next-generation sequencing.** *J Hematol Oncol* 2013;6:68. IF: 4,460

21. Besses C. **Anagrelide hydrochloride for essential thrombocythemia.** *Expert Opin Orphan Drugs* 2013; 1:1049-1062. IF

## PONENCIAS Y COMUNICACIONES ORALES

1. Álvarez-Larrán A. **Criterios diagnósticos y tratamiento de los síndromes mieloproliferativos crónicos.** Programa Educativo. **LIV Congreso Nacional de la SEHH y XXVIII Congreso Nacional de la SETH.** Salamanca, octubre de 2012.

2. Besses C, Kiladjian JJ, Griesshammer M, Gugliotta L, Harrison C, Coll R, Smith J, Birgegard G. Sesión plenaria. **Patrones de tratamiento citorreductor en la trombocitemia esencial. Análisis de 3.643 pacientes del estudio EXELS.** **LIV congreso Nacional de la SEHH.** Salamanca, 18-20 de octubre de 2012. SP-3.

3. Martínez-Avilés L, Besses C, Álvarez-Larrán A, Camacho L, Fernández C, Angona A, Serrano S, Bellosillo B. **Mutaciones de LNK en pacientes con trombocitemia esencial JAK2 y MPL-negativos.** **LIV Congreso Nacional de la SEHH.** Salamanca, 18-20 de octubre de 2012. CO-028.

4. Angona A, Álvarez-Larrán A, Martínez-Avilés L, Longarón R, Pairet S, Camacho L, Fernández C, Ancochea A, Bellosillo B, Besses C. **Influencia del haplotipo 46/1 del gen JAK2V617F en pacientes con neoplasias mieloproliferativas tratados con citorreducción.** **LIV Congreso Nacional de la SEHH.** Salamanca, 18-20 de octubre de 2012. CO-029.

5. Martínez-Avilés L, Besses C, Camacho L, Álvarez-Larrán A, Ancochea A, Serrano S, Bellosillo B. **Alteraciones en genes implicados en el splicing del ARN mensajero en pacientes con mielofibrosis pospolicitémica o posttrombocitémica.** **LIV Congreso Nacional de la SEHH.** Salamanca, 18-20 de octubre de 2012. CO-031.

6. Martínez-Avilés L, Torres E, Álvarez-Larrán A, Serrano S, Besses C, Bellosillo B. **MPLmutational analysis using a competitive allele-specific Taqman assay.** **MPN&MPNr-EuroNet Sixth Workshop, Billund, Dinamarca. Comunicación oral.**

7. **Comunicación en el LV Congreso Nacional SEHH.** Póster comentado: PC- 147 titulado: **REGISTRO ESPAÑOL DE MIELOFIBROSIS: ANÁLISIS DESCRIPTIVO.** Autores: M. Gómez Hospital Clínico Universitario. Valencia (becaria de la SEHH) J. C. Hernández-Boluda (Hospital Clínico Universitario. Valencia) F. Ferrer-Marín (Hospital Morales Meseguer. Murcia) J. M. Raya (Hospital Universitario de Canarias. Tenerife) V. García-Gutiérrez (Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid) A. Kerguelen (Hospital Universitario La Paz. Madrid) J. Martínez-López (Hospital 12 de Octubre. Madrid) N. Estrada (ICO-Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona) A. Álvarez-Larrán (Hospital del Mar. Barcelona) P. Barba (Hospital Vall d'Hebrón. Barcelona) E. Luño (Hospital Universitario Central de Asturias) M. J. Fernández-Llavador (Hospital Dr. Peset. Valencia) M. Perera (Hospital Dr. Negrín. Las Palmas) C. Besses (Hospital del Mar. Barcelona).

8. C. Burgaleta (Hospital Universitario de Príncipe de Asturias). **VII Curso de Expertos en neoplasias mieloproliferativas crónicas. Barcelona Abril 2014.** Comunicación oral. Experiencia personal del clínico ver sus propuestas de las Guías Clínicas. Curso MIR Fundación Leucemia Linfoma. Madrid Junio 2014. Avances en neoplasias mieloproliferativas Filadelfia negativas.

## POSTERS

1. Scherber R, Dueck A, Kiladjian J, Slot S, Zweegman S, te Boekhorst P, Commandeur S, Schouten H, Sackmann F, Fuentes A, Hernández-Maraver D, Pahl H, Griesshammer M, Stegelmann F, Doehner K, Lehmann T, Bonatz K, Reiter A, Boyer F, Etienne G, Ianotto J, Roy L, Cahn J, Harrison C, Radia D, Muxi P, Maldonado N, Besses C, Cervantes F, Hohansson P, Barbui T, Barosi G, Vannucchi A, Passamonti F, Andreasson B, Ferrari M, Rambaldi A, Samuelsson J, Birgegard G, Tefferi A, Mesa R. **Conventional therapeutic options have limited impact on MPH symptoms: insights from a prospective analysis of the MPN-SAF TSS.** 17th Congress of the European Hematology Association. Amsterdam, The Netherlands, 14-17 de juny de 2012. *Haematologica* 2012; 97 (s1). Abstract 0366.

2. Hernández-Boluda JC, Pereira A, Cervantes F, Álvarez-Larrán A, Collado M, Such E, Arilla MJ, Boque C, Xicoy B, Buño I, Martínez-López J, López J, Roman-Gómez J, Ferrer-Marín F, Gómez-Casares MT, Marco J, Maffioli M, Bellosillo B, Marugan I, Amat P, Besses C, Guillem V. **A polymorphism in the XPD gene is associated with higher incidence of leukemic transformation and new nonmyeloid malignancies in patients with essential thrombocythemia and polycythemia vera.** 17th Congress of the European Hematology Association. Amsterdam, The Netherlands, 14-17 de juny de 2012. *Haematologica* 2012; 97 (s1). Abstract 0368.

3. Besses C, Kiladjian JJ, Griesshammer M, Gugliotta L, Harrison C, Coll R, Smith J, Birgegard G. Cytoreductive treatment patterns for essential thrombocythemia in Europe. **Analysis of 3643 patients in the EXELS study**. 17th Congress of the European Hematology Association. Amsterdam, The Netherlands, 14-17 de juny de 2012. Haematologica 2012; 97 (s1). Abstract 0370.

4. Ancochea A, Álvarez-Larrán A, Angona A, Martínez-Avilés L, Bellosillo B, Besses C. **Red cell. Mass determination in patients with clinically suspected diagnosis of polycythemia vera or essential thrombocythemia**. 17th Congress of the European Hematology Association. Amsterdam, The Netherlands, 14-17 de juny de 2012. Haematologica 2012; 97 (s1). Abstract 0368.

5. Martínez-Avilés L, Álvarez-Larrán A, Navarro G, Torres E, Longarón R, Angona A, Pedro C, Florensa L, Serrano S, Besses C, Bellosillo B. **Clinical ignificance of clonality assessment in JAK2V617F-negative essential thrombocythemia**. 17th Congress of the European Hematology Association. Amsterdam, The Netherlands, 14-17 de juny de 2012. Haematologica 2012; 97 (s1). Abstract 0387.

6. Kerguelen AE, Álvarez-Larrán A, Besses C, Hernández-Boluda JC, Ferrer F, Durán M, Luño Fernández E, Mata I, Pérez Encinas M, Gutiérrez ML, Muruzabal MJ, Menchaca C, Uriz MJ, Ramírez MJ, Hernández Nieto L, Burgaleta C; en representación del Registro Español de Trombocitemia Esencial. **Factores implicados en la trombosis en los pacientes diagnosticados de TE de riesgo intermedio/bajo tratados con antiagregantes/abstención**. Resultados preliminares de RETE prospectivo. LIV Congreso Nacional de la SEHH. Salamanca, 18-20 de octubre de 2012. PO-132.

7. Angona A, Bellosillo B, Álvarez-Larrán A, Martínez-Avilés L, Camacho L, Pairet S, Fernández C, Besses C. **Genetic Predisposition to Molecular Response in Patients with Myeloproliferative Neoplasms Treated with Hydroxycarbamide**. 54th ASH Annual Meeting and Exposition. Atlanta, EEUU. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), abstr. 1738, 2012.

## ESTUDIOS INICIADOS

### 1. “Registro de Mielofibrosis”

Dr. Juan Carlos Hernández Boluda. Hospital General de Valencia.

Estudio multicéntrico, abierto, ambispectivo del cual GEMFIN es el promotor. Se inició el 1 junio 2011 y está previsto que se cierre el 31 diciembre 2015. Los objetivos del mismo son: estimar la incidencia y distribución geográfica de la mielofibrosis en nuestro medio, evaluar el abordaje terapéutico de la enfermedad, analizar los resultados de las distintas estrategias terapéuticas, determinar la probabilidad de supervivencia de la mielofibrosis, evaluar los distintos modelos pronósticos en nuestra población. Los datos se registran de forma electrónica en: [www.e-clinical.org/registromf](http://www.e-clinical.org/registromf)

### 2. “Registro Español de Policitemia Vera”

Dr. Alberto Álvarez Larrán. Dr. Carles Besses. Hospital del Mar.

Estudio multicéntrico, abierto, retrospectivo, prospectivo, del cual GEMFIN es el promotor. Se inició el 1 junio 2011 y está previsto que se cierre el 31 diciembre 2015. Los objetivos del registro son: determinar la probabilidad de supervivencia en la policitemia vera (PV), establecer factores de riesgo de trombosis y hemorragia, establecer factores de riesgo de transformación, evaluar el benefi-

cio clínico de obtener la respuesta hematológica, evaluar el beneficio clínico del tratamiento antiagregante en pacientes que reciben tratamiento citorreductor. Los datos se registran de forma electrónica en: [www.e-clinical.org/registropolicitemiavera](http://www.e-clinical.org/registropolicitemiavera)

### 3. “Registro de Trombocitemia Esencial RETE”

Dr. Alberto Álvarez Larrán. Dr. Carles Besses. Hospital del Mar.

Registro multicéntrico, abierto y prospectivo, del cual GEMFIN es el promotor. Se inició en enero del 2006. Sus objetivos son: valorar la incidencia de trombocitemia esencial en la población general, implementar y desarrollar un registro prospectivo de pacientes con diagnóstico de trombocitemia esencial que permita describir las manifestaciones clínicas de presentación, complicaciones evolutivas, e indicadores pronósticos en dicha enfermedad así como el resultado de la terapéutica empleada en base al criterio clínico de cada centro. A día de hoy hay 585 pacientes incluidos en el registro. Por el momento no está activo.

### 4. “Registro Trombocitemia Esencial DELPHI”

Dra. Carmen Burgaleta, Dr. Carles Besses. Hospital del Mar.

Proyecto de mejora del diagnóstico y tratamiento de la Trombocitemia Esencial (TE), basado en las recomendaciones obtenidas por consenso de expertos del entorno laboral. El método Delphi, es un método de investigación por encuesta, cuya finalidad es reflejar un escenario de mayor o menor consenso entre expertos respecto a un tema concreto. Ofrece diversas ventajas sobre otros métodos de opinión; pues al existir una interacción controlada ninguno de los miembros del panel identifica las opiniones de los otros, lo que redundaría en una mayor libertad a la hora de expresar las opiniones personales. El objetivo principal es conocer la opinión y recomendaciones de un grupo de expertos sobre los aspectos críticos a considerar en el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento del paciente con Trombocitemia Esencial. El resultado de este consenso permitirá elaborar un documento, siguiendo la metodología DELPHI, basado en la opinión de los expertos consultados (miembros del grupo GEMFIN, investigadores o responsables de las consultas de MP de nuestro país). Posteriormente se procederá a su publicación y difusión.

### 5. “Estudio observacional prospectivo para identificar los aspectos clínicos que conducen a la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con mielofibrosis MF-CORE”.

Dr. Juan Carlos Hernández Boluda. Dra. Regina García Delgado. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

**6. Estudio posautorización de tipo observacional de seguimiento prospectivo (EPA-SP), multicéntrico y de ámbito nacional, del cual GEMFIN es el promotor.** Los objetivos son: identificar los aspectos clínicos que conducen a la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con mielofibrosis, incluido el inicio de cualquier tratamiento, describir la supervivencia libre de eventos a los 12 meses de seguimiento en pacientes con mielofibrosis dentro de la práctica clínica.

### 7. “Profilaxis primaria de la trombosis con tratamiento antiagregante versus abstención en los pacientes con trombocitemia esencial CALR+ menores de 60 años”.

Dr. Alberto Álvarez-Larrán. Hospital del Mar.

Estudio Multicéntrico. Retrospectivo. El objetivo es evaluar la influencia del tratamiento antiagregante en el riesgo de trombosis de los pacientes con TE de bajo riesgo con mutación en CALR.

Como segundo objetivo: analizar la seguridad (riesgo de hemorragia) del tratamiento anticoagulante en este grupo de pacientes.

#### 8. "Profilaxis secundaria de la trombosis con tratamiento anticoagulante en los pacientes con trombocitemia esencial y policitemia vera"

Dr. Juan Carlos Hernández Boluda. Hospital Clínico Universitario de Valencia. Estudio Multicéntrico. Retrospectivo. El objetivo es evaluar la influencia del tratamiento anticoagulante en el riesgo de retrombosis de los pacientes con TE y PV.

#### PÁGINA WEB

El grupo ha puesto en marcha su nueva web corporativa: [www.gemfin.org](http://www.gemfin.org). La web ya está en funcionamiento y ha sido diseñada para proporcionar información y dar difusión al grupo. Consta de una parte pública y otra privada, donde los miembros y usuarios pueden acceder a la siguiente información:

- Formación: información de cursos
- Foro: aquí tanto pacientes como expertos pueden publicar y compartir sus opiniones y preguntas
- Agenda: se ofrece un calendario con los eventos más relevantes
- Experto: archivo con red de especialista
- Acceso al webcast con todas las presentaciones de "ASH 2012 ASH Annual Meeting": en breve los miembros podrán acceder a esta información educacional a través de un link

#### REUNIONES DE GEMFIN

- Reunión GEMFIN "Manual de recomendaciones".

Barcelona, Hotel Gallery. 24 de enero 2013

- VII Curso de Expertos en Neoplasias Mieloproliferativas Crónicas Ph-

Universidad de Málaga, 24 y 25 mayo 2013

- II Reunión Anual del GEMFIN.

Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla. 17 de Octubre 2013



## GRUPO ESPAÑOL DE ERITROPATOLOGÍA (GEE)

#### PROTOCOLOS EN DESARROLLO

1. Registro de talasemias y hemoglobinopatías. Dr. D. Beneítez y Dra. S. de La Iglesia. El Registro Español de Hemoglobinopatías comenzó en el año 2006 y trataba de dar respuesta al aumento de los casos de hemoglobinopatías que estábamos observando en todo el Estado y que contrastaba con lo que habíamos atendido clásicamente en nuestros hospitales. El registro tenía como objetivo fundamental conocer la incidencia de hemoglobinopatías en el país. Se trata de un registro de casos diagnosticados y/o atendidos en nuestros hospitales respectivos. Actualmente, con objeto de facilitar la inclusión de casos, se está intentado realizar online, para lo que se está buscando financiación.
2. Grupo de Ferro patología. Dr. Altés y Dra. Mayka Sánchez. El Dr. Altés, junto con otra serie de investigadores, han realizado el protocolo para "Sistemática diagnóstica de la hiperferritinemia" que puede consultarse en: <http://highferritin.imppc.org>
3. Estudio del registro Internacional de HPN. Dra. Villegas. Hay en total 2.135 pacientes (USA:363, UK: 346, Rusia:243, Alemania 268.). España tiene registrados 130 pacientes introducidos por 30 participantes.
4. Recogida de muestras Biobanco de enfermos con clona HPN. Dra. Montserrat López Rubio. Continúan con la recogida de muestras para lo que hay que contactar en: [www.bancoadn.org](http://www.bancoadn.org)
5. Protocolo de resonancia magnética en pacientes con HPN. Valoración de sobrecarga renal. Dr. F. A. González.
6. Protocolo de estudio del Síndrome hiperhemolítico. Dr. Vagace.
7. Registro de Anemias Diseritropoyéticas Congénitas. Dra. Marta Morado. Hay incluidos 16 pacientes, 2 de tipo I, 11 de tipo II y 3 de tipo III. Los estudios se están realizando en el Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre por la Dra. María José Morán.
8. Página web de Eritropatología actualizada por el Dr. Benítez. Actualmente se está dotando de contenido y esperamos que sea una herramienta útil para todos los hematólogos. [www.eritropatologia.com](http://www.eritropatologia.com)
9. Estudio de membranopatías mediante microarrays en el Instituto de Investigación del Hospital de Cruces de Bilbao. Responsable: Dra. Beatriz Arrizabalaga. Se va a iniciar la recogida de casos.
10. Protocolo de estudio de hepcidina en pacientes con diseritropoyesis congénita y otras patologías eritrocitarias. Participan las Dras. B. Arrizabalaga, M. Morado, M, Sánchez y M.J Morán.

## CURSOS REALIZADOS

### 1. Curso de Eritropatología bajo el auspicio de la SEHH

“Anemia del recién nacido y del lactante. Anemia del embarazo y su abordaje”

Madrid, 29 y 30 de Mayo/2104

Coordinadores: Dres. F.A. González y A. Villegas

Ponentes: Dres. A. Remacha, D. Benítez, M. Morado, B Arrizabalaga, J Sevilla, JM Vagace, C Díaz de Heredia, A Cervera, E Cela , P Roperro, E Contreras, MA Herráiz, JA Muñoz, P Ricard, S de la Iglesia, M López Rubio, M Sánchez, FA González, LM Juárez, JL Dapena.

Acreditado con 2,6 créditos.

### 2. Symposium Post ASH en Eritropatología

Madrid, 27 de Febrero/ 2014

### 3. III Reunión del Complemento

Madrid, 27 de Febrero/ 2014

## REUNIONES DE TRABAJO

- Reunión ordinaria durante el Congreso Nacional de la SEHH (Sevilla 17 Octubre 2013)
- Reunión extraordinaria en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense (Madrid, 29 de Mayo de 2014)

## GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRIA (GEHGE)

### ACTIVIDADES

El 20 de Febrero de 2014 se constituye el Grupo Español de Hematogeriatría (GEHGE) por voluntad de un grupo de hematólogos de la SEHH con la asistencia de médicos geriatras, pactándose unos objetivos y estatutos de funcionamiento. El acta constituyente es aprobada por la Junta Directiva de la SEHH celebrada el 4 de Abril de 2014 en Madrid.

### OBJETIVOS DEL GRUPO

1. Estudio e investigación de la Hematología en pacientes de edad avanzada.
2. Intercambio de información y recursos técnicos entre los integrantes del grupo.
3. Servir como plataforma de debate sobre la Hematogeriatría y Oncohematogeriatría.
4. Planificar estudios clínicos multicéntricos de ámbito nacional que incidan en los problemas hematólogicos asociados al envejecimiento y colaborar de forma transversal con los grupos de trabajo de las patologías específicas.
5. Participar en estudios multicéntricos internacionales.
6. Colaborar en la estandarización y difusión nacional de las herramientas a utilizar para definir las situaciones de fragilidad asociadas al envejecimiento y definir los parámetros útiles que permitan definir pronóstico y conducir las actuaciones médicas en este grupo de pacientes.
7. Incorporar de forma progresiva al grupo estudios de investigación básica acerca del envejecimiento.
8. Crear y mantener registros de ámbito nacional.
9. Organizar actividades educativas y formativas sobre la Hematogeriatría.
10. Fomentar la participación en los foros de ámbito internacional dedicados a Hematogeriatría y Oncohematogeriatría.
11. Potenciar la innovación y mejora de los modelos asistenciales.

### SUBGRUPOS DE TRABAJO Y COORDINADORES

1. Anemia en el paciente anciano. Dres. Asunción Mora y Juan Bargay.
2. Definición parámetros de normalidad en el paciente anciano. Dres. Fuensanta Milla, Carmen García de Insausti, Belén Iñigo y Laura Gallur.
3. Validación de escalas de valoración. Dres. Maite Antonio, Juan Bargay, Carol Moreno, Raquel de Paz, Gabriela Rodríguez.
4. Transfusión en el anciano. Dres. Emilia Pardal, Asunción Mora, Marta Callejas.
5. Calidad de vida. Dres. Isabel Gonzalez, Mónica Ballesteros y Ángel Ruedas.

#### ACTIVIDADES

1. Organización de un "1er Workshop en Hematogeriatría". Febrero/ 2015.
2. Edición en proyecto de un manual. Dres. Concha Boque y Raúl Córdoba.
3. Encuesta sobre Hematogeriatría en los hospitales españoles. Dres. Carol Moreno y Concha Boqué.



## GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA (GELLC)

#### ACTIVIDADES:

##### 1. Ensayos clínicos.

El número de ensayos clínicos se va incrementando lentamente. A destacar que el GELLC ha sido el 2º grupo en capacidad de reclutamiento en el ensayo internacional CLL11 por detrás de Alemania. También se ha iniciado un ensayo internacional de mantenimiento con lenalidomida versus placebo en colaboración con los grupos alemán y francés. Recientemente se ha activado el ensayo clínico en LLC en recaída o refractaria con Bendamustina en asociación a GA-101. Asimismo se está elaborando una propuesta de ensayo en primera línea con uno de los nuevos fármacos. En el cuadro adjunto se reflejan los ensayos en función de las indicaciones.

##### 2. Protocolos y guías de actuación terapéutica.

Durante este último año se han distribuido las **“Guías de Consenso Nacional para el manejo de pacientes con leucemia linfocítica crónica”** publicadas en la revista Medicina Clínica (ver publicaciones). También se cuenta con la actualización de la “Guía Diagnóstica y Terapéutica de la Tricoleucemia”. Ambas guías pueden ser descargadas desde nuestra página web para todos aquellos profesionales registrados oficialmente en nuestro grupo.

##### 3. Estado la página Web: [www.gelc.es](http://www.gelc.es)

Se han incorporado un apartado educacional, una agenda de congresos y un buzón de sugerencias. La página presenta una breve introducción general, apartado de información para pacientes, en la que se incluyen explicaciones básicas de la enfermedad, y un apartado dedicado a profesionales en el que se incluirán los protocolos para su consulta.

El GELLC da una importancia especial al desarrollo de su página web como fuente de información paciente-facultativo y como mecanismo de comunicación entre profesionales. También se encuentra en fase de elaboración un curso de formación continuada en LLC que se activará en el próximo ejercicio.

## PUBLICACIONES

### 1. The Spanish web-based external quality assessment scheme in cytogenetic of haematological malignancies: Five years' experience.

G. Gutiérrez, D. Costa, B. Espinet, J.C. Reverter.

XXVII International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology. The Hague, 15-17 de mayo/2014.

### 2. Interstitial 13q14 deletions detected in the karyotype and translocations with concomitant deletion at 13q14 in chronic lymphocytic leukemia: Different genetic mechanisms but equivalent poorer clinical outcome.

**3. Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH) and Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC).** Puiggros A, Venturas M, Salido M, Blanco G, Fernandez-Rodriguez C, Collado R, Valiente A, Ruiz-Xivillé N, Carrió A, Ortuño FJ, Luño E, Calasanz MJ, Ardanaz MT, Piñán MÁ, Talavera E, González MT, Ortega M, Marugán I, Ferrer A, Gimeno E, Bellosillo B, Delgado J, Hernández JÁ, Hernández-Rivas JM, Espinet B.

### 4. Hairy cell leukemia treated initially with purine analogs: a retrospective study of 107 patients from the Spanish Cooperative Group on Chronic Lymphocytic Leukemia (GELLC). *Genes Chromosomes Cancer.* 2014 Sep;53(9):788-97.

López Rubio M1, Da Silva C, Loscertales J, Seri C, Baltasar P, Colado, E Pérez Fernández I, Osma M, Gomis F, González M, Jarque I, Vargas M, Monzó E, Monteagudo D, Orts MI, Pardal E, Carbonell F, Perez Calvo C, Garcia-Marco JA.

### 5. Biallelic losses of 13q do not confer a poorer outcome in chronic lymphocytic leukaemia: analysis of 627 patients with isolated 13q deletion. *Leuk Lymphoma.* 2014 May;55(5):1007-12.

Puiggros A, Delgado J, Rodriguez-Vicente A, Collado R, Aventín A, Luño E, Grau J, Hernández JA, Marugán I, Ardanaz M, González T, Valiente A, Osma M, Calasanz MJ, Sanzo C, Carrió A, Ortega M, Santacruz R, Abrisqueta P, Abella E, Bosch F, Carbonell F, Solé F, Hernández JM, Espinet B; Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH) and Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC).

### 6. Rituximab maintenance after first-line therapy with rituximab, fludarabine, cyclophosphamide, and mitoxantrone (R-FCM) for chronic lymphocytic leukemia. *Br J Haematol.* 2013 Oct;163(1):47-54.

Abrisqueta P, Villamor N, Terol MJ, González-Barca E, González M, Ferrà C, Abella E, Delgado J, García-Marco JA, González Y, Carbonell F, Ferrer S, Monzó E, Jarque I, Muntañola A, Constants M, Escoda L, Calvo X, Bobillo S, Montoro JB, Montserrat E, Bosch F. *Blood.* 2013 Dec 5;122(24):3951-9.

### 7. Guías de consenso nacionales para el estudio y tratamiento de los pacientes con leucemia Linfocítica Crónica.

García-Marco JA, Giraldo P, López J, Ríos E, Sastre JL, Terol MJ, Bosch F. *Med Clin* 2013; 141 (4): 175e1-175e8.

## COMUNICACIONES A CONGRESOS

### 8. In patients with chronic lymphocytic leukemia a high number of cells with trisomy 12 is associated with a poor outcome. Analysis of database of Spanish groups of cytogenetics (GCECGH) and CLL (GELLC).

JA Hernández, M Hernández, AE Rodriguez-Vicente, C Sanzo, A Aventín, et al. *Haematologica* 2014; 99 (s1): p325.

### 9. Impacto pronóstico de las alteraciones cromosómicas detectadas por citogenética convencional en pacientes con leucemia linfática crónica y sin las alteraciones clásicas estudiadas por FISH.

P Oliveira, M Ortega, P Abrisqueta, S Bobillo, A Puiggros, M Salido, et al. En presentación del grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH) y Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC).

LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla. Octubre del 2013. CO-063.

### 10. En los pacientes con leucemia Linfática Crónica (LLC) un mayor número de células con trisomía 12 se asocia con un curso clínico desfavorable. Análisis de la base de datos de LLV del GCECGH y del GELLC.

JA Hernández, M Hernández, AE Rodriguez-Vicente, C Sanzo, A Aventín, A Puiggros, et al. En nombre del grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH) y Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC).

LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla. Octubre del 2013. CO-064.

## REUNIONES

- Reunión durante el Congreso Nacional de la SEHH/ 2013 en Sevilla.
- Reunión de la Junta Directiva en Madrid. 15 de Enero/ 2014
- IV Reunión Anual del GELLC en Barcelona, 22 de Noviembre/ 2013

### “Integración clínico-biológica de la LLC”

Esta reunión estuvo integrada por una parte científica básica en la cual diversos grupos de investigación mostraron las principales líneas de investigación en desarrollo con la finalidad de establecer y consolidar cooperaciones entre los diversos grupos clínicos y básicos del país.

Se llevaron a cabo dos conferencias magistrales; la presentación del “pipeline” disponible en diversas compañías farmacéuticas y, finalmente, una revisión de las principales actividades del grupo. Un resumen de dicho contenido puede ser consultado en la web del grupo [www.gelc.es](http://www.gelc.es). Asimismo la Junta Directiva ha realizado 2 teleconferencias para coordinar y organizar las diversas actividades del grupo.



## GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (GE-LMC)

### PROYECTOS EN MARCHA

- Manual LMC del GELMC
- Nuevo Registro Español de LMC
- CMRegistry
- Ensayo clínico Dasapost
- Registro ITK en 3ª línea
- Subestudio Stem en el ensayo ENESTPath
- Subestudio español en el ensayo ENEST1st.
- Estudio uso compasivo de Bosutinib en España
- Estudio LMC en mayores de 75 años.
- Estudio de PTCH1 en LMC.
- Actualización web GELMC y App para smartphones GELMC

### PUBLICACIONES

#### 1. Manual del LMC del GELMC

Coordinadores: Dres. Pérez Encinas, Gómez Casares y Steegmann.

En prensa.

#### 2. Do Chronic Myeloid Leukemia patients with late "warning" responses benefit from "watch and wait" or switching therapy to a second generation tyrosine kinase inhibitor? Am J Hematol. 2014 Jul 24. doi: 10.1002/ajh.23816

García-Gutiérrez V, Puerta JM, Maestro B, Casado Montero LF, Muriel A, Molina Hurtado JR, Perez-Encinas M, Moreno Romero MV, Barba Suñol P, Sola Garcia R, De Paz R, Ramírez Sanchez MJ, Osorio S, Mata Vazquez MI, Martínez López J, Sastre JL, de Los Ángeles Portero M, Bautista G, Duran Nieto MS, Giraldo P, Jimenez J, Ambrina M, Burgaleta C, Ruiz Arredondo J, Peñarrubia MJ, Requena MJ, Del Carmen Fernández Valle M, Calle C, Paz Coll A, Hernández-Rivas JA, Franco Osorio R, Cano P, Tallón Pérez D, Fernández de la Mata M, López Garrido P, Steegmann JL.

### ENSAYOS EN DESARROLLO

#### PACIENTES "FIT"

Primera línea Ib Brutinib ± GA-101 (en desarrollo)

Mantenimiento CLLM1 (activo)

Recaída GA101 - Bendamustina

Refractarios

deleción17 p - GELLC-4 Rescate con Ofatumumab + alógeno (activo)

Binet A stage

Risk criteria

#### PACIENTES "UN-FIT"



## GRUPO ESPAÑOL DE LINFOMAS/TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA (GEL/TAMO)

### Congreso EHA 2014. Milán.

1. Valentin García-Gutiérrez, Begoña Maestro, Francisco Cervantes, Jose Luis Lopez Lorenzo, Maria Luisa Martín Mateos, Alberto Álvarez, Ana Iglesias Perez, Andrés Romo Collado, Angeles Fernández Fernández, Guiomar Bautista, Angeles Portero, Beatriz Cuevas, Concepción Ruiz, Elena Amutio, Rafael de Andrés Del Orbe, Esperanza Romero, Fernando Ortega, Isabel Mata16, José Tallón, Maria del Carmen Garcia Garay, Maria José Ramírez Sánchez, Natalia de las Heras, Pilar Giraldo, Sabela Bobillo, Juan Luis Steegmann. **Clinical experience of bosutinib under compassionate use program in chronic myeloid leukemia patients with resistance or intolerance to imatinib, dasatinib and nilotinib.**

2. Juan Luis Steegmann, Luis Felipe Casado Montero, Maria Teresa Gómez-Casares, Maria Rozman, Maria Asuncion Echeveste, Valentín García-Gutiérrez, Jose Luis Sastre, Angel Ramirez Payer, Eduardo Olavarria, Ferran Val, Blanca Xicoy, Pilar Giraldo, Eulogio Conde, Rolando Omar Vallansot, Jose Luis Lorenzo, Luis Palomera, Soraya Ruiz, Laura Casas, Claudia Walasek, Dolors Colomer. **Very early molecular responses in the first two months of therapy are highly predictive of deep molecular responses at 18 months, in chronic myeloid leukemia patients treated upfront with nilotinib.** Tipo Comunicación: Póster.

3. Luis Felipe Casado Montero, Maria Teresa Gómez-Casares, Dolors Colomer, Maria Rozman, Maria Asuncion Echeveste, Valentin Garcia-Gutierrez, Jose Luis Sastre, Angel Ramirez Payer, Eduardo Olavarria, Ferran Val, Blanca Xicoy, Pilar Giraldo, Eulogio Conde, Rolando Omar Vallansot, Jose Luis Lorenzo, Luis Palomera, Soraya Ruiz, Claudia Walasek, Laura Casas, Juan Luis Steegmann. **The decline of bcr-abl/gus ratio in cml patients treated upfront with nilotinib shows a rapid descent during the first trimester, and the responses are similar to those achieved with abl as control.** Tipo Comunicación: Póster.

4. Valentin García-Gutiérrez, Jose Manuel Puerta, Begoña Maestro, Luis Felipe Casado Montero, José Ramón Molina Hurtado, Manuel Pérez-Encinas, María Victoria Moreno Romero, Isabel Massague, Ricardo Sola Garcia, Raquel De Paz, María Jose Ramírez Sanchez, Santiago Osorio, María Isabel Mata Vazquez, Joaquín Martínez, Jose Luis Sastre, Maria de los Angeles Portero, Guiomar Bautista, María Soledad Duran Nieto, Pilar Giraldo, Margarita Jimenez Jambrina, Carmen Burgaleta, Joaquín Ruiz Arredondo, María Jesús Peñarrubia, María José Requena, María del Carmen Fernández Valle, Carmen Calle, Antonio Paz Coll, Jose Ángel Hernández-Rivas, Rafael Franco Osorio, Pilar Cano, David Tallón Pérez, Margarita Fernández de la Mata, Pilar López Garrido, Juan Luis Steegmann. **Do chronic myeloid leukemia patients with late "warning" responses benefit from switching therapy to a second generation tyrosine kinase inhibitor?** Tipo Comunicación: Póster.

### REUNIONES

• Desde julio de 2013 hasta julio de 2014 la Junta Directiva del GE-LMC se ha reunido en diversas ocasiones (prácticamente cada 2-3 meses) bien por teleconferencia vía web o bien en diversas reuniones nacionales o internacionales relacionadas con la LMC.

La asamblea del grupo se reunió el 17 de octubre de 2013 durante el congreso de la SEHH que tuvo lugar en Sevilla. Además, la asamblea se ha reunido nuevamente el pasado día 23 de junio de 2014 en Madrid (Hotel AC Atocha).

### REUNIONES

#### 1. Reunión de los grupos de trabajo. Málaga. Viernes 09/05/2014

- 10:30h-14:00h. Sala Las Artes. Reunión del Grupo de Trabajo de Linfomas Agresivos.
- 12:00h-12:30h. Pausa café.
- 12:30h-14:00h. Sala Hemisferic-Oceanografic. Reunión del Grupo de Trabajo de Linfomas Indolentes.
- 14:00h-15:00h. Almuerzo.
- 15:30h-17:00h. Sala Las Artes. Reunión del Grupo de Trabajo de Linfoma de Hodgkin.
- 15:30h-16:30h. Sala Hemisferic-Oceanografic. Reunión de los investigadores del ensayo GELTAMO-BRCAP.

#### 2. Reunión Anual de Unidades del Grupo Geltamo. Sala Las Artes

- 17:30h-17:40h. Bienvenida.
- 17:40h-18:10h. Herramientas Moleculares en el Diagnóstico y Seguimiento de Pacientes con Linfoma. Dr. Ramón G<sup>a</sup> Sanz. H. C. de Salamanca.
- 18:10h-18:40h. Ensayos Clínicos. Buenas Prácticas. Dra. M<sup>a</sup> C. De la Cruz. H. Gregorio Marañón. Madrid.
- 18:40h-19:20h. International T-cell lymphoma Project. Dr. Stefano Luminari. Módena (Italia).
- 19:20h-20:00h. Impacto clínico de los estudios genómicos en neoplasias linfoides.

#### 3. Sábado 10 de mayo

- 09:00h-11:30h. Revisión de Estudios por Grupos de Trabajo. Dr. Elías Campo. H. Clínic. Barcelona.

## GRUPO DE LINFOMAS INDOLENTES

### **Estudios activos o en seguimiento**

1. Ensayo R-BMD GELTAMO 08. (J. Peñalver).
2. Ensayo ZAR. (A. López-Guillermo, M. Canales, JF. Tomás).
3. Estudio retrospectivo de LF con TPH autólogo en 1ª línea. (C. Grande).

### **Estudios finalizados**

1. Ensayo MALT 08. (A. Salar, C. Montalbán).

### *Otros Estudios en Linfomas Indolentes*

1. Estudio prospectivo del Sistema ABC en LZME: HPLs/ABC. (C. Montalbán).

### **Registros Nacionales**

1. Registro de tto. con Bendamustina y Rituximab en LF recaída. (A. Soler).
2. Registro Nacional de Linfoma Folicular. (L. Palomera).

### *Colaboración en Estudios Internacionales*

1. **Ensayo de tratamiento con lenalidomida y doxiciclina en linfoma MALT.** (Ferreri/Raderer/Montalbán).
2. Ensayo Internacional Relevance (GELARC FL 01). (A. López Guillermo).
3. Linfomas de Anejos Oculares. (A. Ferreri).
4. Linfomas no Foliculares (LNF 10). (E. Domingo).

### **Propuestas realizadas de ensayo clínico**

1. Ensayo con GA101+Clorambucil en primera línea de linfomas MALT.
2. Ensayo de segundo mantenimiento con Rituximab y lenalidomida en linfoma folicular en respuesta tras IQT a la recidiva.

### **Nuevos estudios, ruegos y preguntas**

## GRUPO DE LINFOMA DE HODGKIN

### **Bienvenida**

**Guías Terapéuticas Linfoma Hodgkin:** presentación versión App de la guía: Dres. I. Jarque y E. Ramila.

### **Estudios cerrados**

1. Utilización de CFM + Lenalidomida en dosis metronómicas para el tratamiento de LH en recaída/refractario. Dr. A. Rueda (GOTEL/GELTAMO).

### **Estudios activos**

**1. Estudio fase II de uso de ofatumumab+ESHAP seguido de TASP para el tratamiento de LH clásico en recaída o refractario a tratamiento de 1ª línea.** Dra. C. Martínez

**2. Estudio Fase III para evaluar el papel de Brentuximab vedotin más ESHAP para la inducción pre-trasplante y manejo post-trasplante de pacientes con linfoma de Hodgkin clásico en recaída o refractario. BRESHAP-GELTAMO.LH2013.** Dr. R. García-Sanz.

**3. Dual Point acquisition in the interim PET Scan performed during ABVD treatment, in early-stage Hodgkin's lymphoma patients with bulky lesions (2P-HD-10 Study).** Sponsor FIL; study chairman A. Gallamini. Dr. Carlos Grande.

### **Estudios en fase de preparación**

1. Estudio retrospectivo del uso de brentuximab vedotin como tratamiento de rescate en pacientes con LH candidatos a trasplante alogénico. Estudio multicéntrico EBMT. Dra. A. Sureda.
2. Brentuximab Vedotin and Combination Chemotherapy in Treating Older Patients With Previously Untreated Stage IIB-IV Hodgkin Lymphoma. Dr. A. López-Dra. P. Abrisqueta.
3. Radiosensibilidad y segundas neoplasias en pacientes afectos de LH en cuyo tratamiento han recibido radioterapia. Dr. I. Jarque.
4. Tratamiento de primera línea de los pacientes con LH clásico en estadios avanzados guiado por PETi. Estudio Intergrupos: FIL/NCRI/Nordic Group/PLRG/Israel Lymphoma Group/GELTAMO. Dra. C. Martínez-Dra. A. Sureda.
5. Estudio multicéntrico internacional observacional PET y LH en estadios avanzados. Dra. A. Sureda.
6. Nuevos Estudios, ruegos y preguntas.

## GRUPO DE LINFOMAS AGRESIVOS

### **Ensayos clínicos activos o pendientes de inicio**

#### **1. LINFOMA DIFUSO DE CÉLULAS B GRANDES**

##### *1.1 Tratamiento de 1ª línea*

- Estudio fase 3 REMARC (GELA, grupos europeos). J. Gayos y D. Caballero.
- Estudio fase 2 randomizado BR-CAP. E. González-Barca.

- Estudio fase 2 randomizado R-COMP. J.M. Sancho. A. Martín.
- Ensayo fase 3 R2CHOP (Celgene). A. Martín.

### 1.2 Tratamiento de rescate

- Ensayo fase 3 ORCHARRD (HOVON). D. Caballero.
- Ensayo fase 1b/2 LR-ESHAP. A. Martín.
- Ensayo fase 2 Benda-EAM. A. Martín.
- Ensayo fase 2 R-GEMOX-Dexa. A. López.
- Ensayo fase 2 de Ofatumumab como parte del acondicionamiento en pacientes con linfoma B de alto riesgo candidatos a trasplante alogénico. D. Caballero.
- Ensayo fase 2 Z-RIC. D. Caballero.

### 1.3 Estudios biológicos de los ensayos clínicos

- Estudios biológicos en 1ª línea y rescate. S. Montes.

## **2. LINFOMA DEL MANTO**

### 2.1 Tratamiento de 1ª línea

- Ensayo fase 3 randomizado TRIANGLE (European MCL Network). E. Giné.
- Efficacy of immunochemotherapy induction (R-CHOP+/-RHAD) and maintenance therapy with rituximab+/-lenalidomide for older patients with MCL. A randomized phase III study of the European MCL Network. A. López.

### 2.2 Tratamiento de rescate

- R-GEMOX-Dexa. A. López (ya comentado en el apartado de LDCGB).
- Estudio fase 2 de tratamiento de mantenimiento con rituximab SC en pacientes con linfoma del manto refractario o en recaída. A. López.

## **3. LINFOMAS T**

### 3.1 Tratamiento de 1ª línea

- Ensayo fase 3 RoCHOP (LYSA). D. Caballero.

## **4. NUEVAS PROPUESTAS DE ENSAYOS CLÍNICOS**

- Alternativas al ensayo TEMBOR (sin financiación) en pacientes con LTP refractario o en recaída. Fátima Cruz.
- Propuestas del grupo internacional en linfoma cerebral primario. A. López-Guillermo.
- Otras propuestas.

## **Estudios observacionales y guías clínicas**

### **1. LDCGB**

- Tratamiento del linfoma cerebral primario en pacientes sin inmunodeficiencia. Resultados del protocolo actual y modificaciones que se proponen al mismo. M. López, A. López Guillermo.
- Análisis de pacientes ancianos con linfoma B agresivo: Estudio observacional retrospectivo sobre características clínicas, factores pronósticos y eficacia del tratamiento. A. Martín.
- Influencia del tratamiento con rituximab asociado a quimioterapia en el Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en pacientes con linfoma no hodgkiano indolente transformado. J.M. Calvo.
- Estudio retrospectivo de los "Linfomas de características intermedias entre LB , LBDCG" y "Linfomas B con doble/triple hit". Sonia González. E. Conde.
- Guía clínica sobre profilaxis y tratamiento de la enfermedad en SNC en pacientes con LDCGB (Mundipharma). J. Peñalver.

### **2. LINFOMA DEL MANTO**

- Estudio retrospectivo de pacientes con linfoma del manto tratados con Bendamustina en 1ª línea (Mundipharma). R. Arranz, A. García-Noblejas.
- Análisis de la experiencia nacional con Trasplante Autólogo de Progenitores Hematopoyéticos (TASPE) en pacientes diagnosticados de Linfoma de Células del Manto (LCM). R. Arranz, A. García-Noblejas.

### **3. LINFOMAS T**

- Estudio de factores pronósticos clínico-biológicos en linfomas T periféricos. J. Rodríguez, M. Morente, CNIO.
- International PTCL Project. D. Caballero.
- Estudio retrospectivo sobre la eficacia del trasplante autólogo en 1ª línea en pacientes con linfoma T periférico. M. López, A. Martín.
- Análisis Retrospectivo del manejo de la Micosis Fungoide / Síndrome de Sézary en estadios avanzados. S. Novelli.

### **4. LINFOMA DE BURKITT**

- Burkimab 2014. Protocolo conjunto PETHEMA/GELTAMO. J.M. Sancho.

## **5. NUEVAS PROPUESTAS DE ESTUDIOS OBSERVACIONALES**

- Estudio observacional prospectivo en pacientes con linfoma doble hit. Sonia González. E. Conde.
- Validación en GELTAMO del NCCN-IPI. Raquel Oña, C. Montalbán.

### ***Nuevos estudios, ruegos y preguntas***

## **ACTA DE LA REUNIÓN DEL GRUPO GELTAMO**

Sábado 10/05/2014. Valencia

### **1. Informe del presidente de la SEHH, Dr. José María Moraleda. Temas:**

- Formación: troncalidad MIR y cursos.
- Investigación: apoyo de la SEHH a los grupos cooperativos, reforzar la oferta de becas. Se ofertarán 5 becas de 36.000 euros cada una. Nuevo Comité Evaluador.
- Acercamiento a Europa: integrar estructuras docentes e investigadoras, creación de un Subcomité de Asuntos Comunes con la EHA, realización del Simposio "Education and Science", información sobre el currículum común de la EHA (CV Passport).

### **2. Informe de la Presidenta de GELTAMO:**

- Problemas estructurales de GELTAMO: participación limitada a algunos centros, pocos ensayos competitivos, problemas de reclutamiento de los ensayos, no se dispone de una estructura estable de apoyo a la investigación, necesidad de soporte de otros ámbitos.
- Se presentaron proyectos o expectativas de soluciones a los problemas planteados: realización de ensayos "académicos" por parte de GELTAMO cuando la Ley lo permita, fomentar la colaboración en el reclutamiento de centros que no participan directamente en el ensayo con la creación de la figura del "reclutador externo", elaboración de guías clínicas, registros y estudios retrospectivos.
- Se presentaron los proyectos estructurales en los que trabaja y trabajará GELTAMO: desarrollo del sistema informático y su base de datos, Proyecto PET para la revisión centralizada de los estudios PET de los ensayos de GELTAMO y su incorporación a nuevos estudios, completar el diseño y la puesta en marcha del Registro de Pacientes con Linfoma. El aspecto más significativo fue el proyecto para poner en marcha una estructura estable de soporte a la investigación del grupo para ayudar y complementar, las labores de investigación de los centros y el desarrollo y cumplimentación de nuevos proyectos.
- Se informó sobre un nuevo proyecto de GELTAMO: "Proyecto AP", que consistiría en la creación de una red de patólogos, biólogos, etc. para realizar estudios biológicos incluidos en los ensayos de GELTAMO y que incluyan patólogos capaces de realizar diagnósticos y revisiones centralizadas de proyectos específicos.

### **3. Informe secretario del Comité Científico de GELTAMO:**

- Se comentó el ofrecimiento para disponer de nuevas drogas para el diseño de estudios que ha ofrecido la industria en el famameeting, realizado inmediatamente antes de la reunión del CC. Se ofrecerá esta información a los miembros del grupo que estén interesados para elaborar ideas de cara a futuros estudios.

- El presidente del Comité Científico (CC), el Dr. Armando López Guillermo, informó de la propuesta realizada por el Dr. Elías Campo para que el grupo pueda participar en la continuación del proyecto del Consorcio Internacional del Genoma en Cáncer que en la actualidad está terminando la secuenciación del genoma de pacientes con LLC-B. El comité encuentra la propuesta muy interesante y anima al presidente que ofrezca al grupo la participación en estos nuevos estudios.

- Se propuso una mayor interacción entre los miembros del CC y de los subgrupos de trabajo, mediante el establecimiento de contactos periódicos, al menos telefónicos o por teleconferencia.

- Se informó de la reunión mantenida con el grupo LYSARC en la que este expresó su interés por colaborar con GELTAMO no solo en la participación en sus ensayos sino también en establecer una colaboración para el diseño de futuros ensayos.

- La presidenta de la Fundación GELTAMO, la Dra. Lola Caballero, junto con el Dr. Carlos Grande y Ángel Cedillo, informan de la evolución del proyecto PET y de los problemas para la puesta en marcha de la revisión centralizada del ensayo BRCAp.

- El presidente del Comité Científico informó de una reunión celebrada en Ámsterdam por hematólogos y grupos cooperativos europeos que trabajan en Linfoma bajo el auspicio de la EHA. Se planteó la posibilidad de promover estudios retrospectivos a nivel europeo. Inicialmente se decidió elegir un comité.

- El Dr. Carlos Montalbán informó de la reunión del IELSG, en Lugano, comentando los proyectos del grupo: Grupo Europeo de LNH Cerebrales, LNH mediastínicos pendientes de formar un grupo (pendiente el presidente del CC), proyectos de ensayos en LNH MALT y proyectos de LNH MALT en recaídas.

- Se discutió si las reuniones de los subgrupos de trabajo deben ser abiertas a todos los interesados y en horarios sucesivos, como en la reunión de este año, o si las reuniones de un grupo deben ser más reducidas, con el coordinador, los IP de los estudios abiertos y los que presenten nuevas ideas. Al no llegar a una conclusión definitiva, en la asamblea del grupo se propuso plantear el tema a todos los asistentes y miembros de GELTAMO mediante la petición de ideas sobre el funcionamiento de los subcomités. También se lanzó una pregunta a la sala sobre si las reuniones de los subcomités debían ser simultáneas, solapadas o sucesivas.

Sin más temas que tratar se cerró la sesión, con 63 asistentes, a las 10:25h y se dio comienzo a la presentación de estudios y ensayos.

## **REUNION 2015**

### **Segovia, 8-9 de mayo**

Si quieres recibir información del grupo o de sus grupos de trabajo regístrate en la web: [www.geltamo.com](http://www.geltamo.com) o ponte en contacto con la secretaria: [sc@geltamo.es](mailto:sc@geltamo.es)



## GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (GESMD)

### ACTIVIDADES

- Reuniones del GESMD: 2.
- Cursos auspiciados por GESMD: 2.
- Publicaciones: 26.
- Comunicaciones a congresos internacionales: 13.
- Documentos de consenso: 2.
- Estudios de investigación: en marcha 27. En fase de diseño 10.

### REUNIONES

1. Reunión del GESMD. Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17 de octubre 2013.
2. IV Reunión Anual del GESMD. Madrid, 9 y 10 de mayo de 2014.



### CURSOS

1. "Curso online MDSDiagnosis.com". Junio 2014.
2. "1er Curso de Inmersión en síndromes mielodisplásicos del Hospital La Fe. Módulo 1: Aspectos fundamentales del diagnóstico y tratamiento". 25 de marzo de 2014.

### PUBLICACIONES

1. Abáigar M, Ramos F, Benito R, Díez-Campelo M, Sánchez-del-Real J, Hermosín L, Rodríguez JN, **Aguilar C, Recio I, Alonso JM, de las Heras N, Megido M, Fuertes M, del Cañizo MC, Hernández-Rivas JM. Prognostic impact of the number of methylated genes in myelodysplastic syndromes and acute myeloid leukemias treated with azacytidine. Ann Hematol. 2013 Nov;92(11):1543-52.**

2. Ademà V, Hernández J.M, Abáigar M, Lumbreras E, Such E, Calull A, Domínguez E, Arenillas L, Mallo M, Cervera J, Marugán I, Tormo M, García F, González T, Luño E, Sanzo C, Martín M, Fernández Guijarro M, Costa D, Blázquez, Beatriz Barreña B, Marco F, Battle A, Buño I, Martínez-Laperche C, Noriega V, Collado R, Ivars D, Carbonell F, Vallcorba I, Melero J, Delgado E, Vargas Mt, Grau J, Salido M, Espinet B, Melero C, Florensa L, Pedro C, Solé F (2013): **Application of FISH 7q in 750 myelodysplastic syndromes patients without monosomy 7 or 7q deletion by conventional G-banding cytogenetics. Does -77q- detection by FISH have prognostic value? Leukemia Research 37(4):416-421.**

3. Arenillas L, Mallo M, Ramos F, Guinta K, Barragán E, Lumbreras E, Larráyoz M.J, De Paz R, Tormo M, Abáigar M, Pedro C, Cervera J, Such E, José Calasanz M, Díez-Campelo M, Sanz GF, Hernández JM, Luño E, Saumell S, Maciejewski J, Florensa L, Solé F. **Single nucleotide polymorphism array karyotyping: a diagnostic and prognostic tool in myelodysplastic syndromes with unsuccessful conventional cytogenetic testing. Genes Chromosomes Cancer. 2013 Dec;52(12):1167-77.**

4. Bernal T, Díez-Campelo M, Godoy V, Rojas S, Colado E, Alcoceba M, González M, Vidriales B, Sánchez-Guijo FM, López-Corral L, Luño E, Del Cañizo C. **Role of minimal residual disease and chimerism after reduced-intensity and myeloablative allo-transplantation in acute myeloid leukemia and high-risk myelodysplastic syndrome. Leuk Res. 2014 May;38(5):551-6.**

5. Broséus J, Lippert E, Harutyunyan AS, Jeromin S, Zipperer E, Florensa L, Milosevic J.D, Haferlach T, Germing U, Luño E, Schnittger S, Kralovics R, Girodon F. **Low rate of calreticulin mutations in refractory anaemia with ring sideroblasts and marked thrombocytosis. Leukemia. 2014 Jan 30. doi: 10.1038/leu.2014.49.**

6. Costa D, Muñoz C, Carrió A, Nomdedeu M, Calvo X, Solé F, Luño E, Cervera J, Vallespí T, Bemeaga D, Gómez C, Arias A, Such E, Sanz G, Grau J, Insunza A, Calasanz MJ, Ardañaz MT, Hernández J.M, Azaceta G, Álvarez S, Sánchez J, Martín ML, Bargay J, Gómez V, Cervero CJ, Allegue MJ, Collado R, Campo E, Nomdedeu B; Spanish Group of Myelodysplastic Syndromes (GESMD). **Reciprocal translocations in myelodysplastic syndromes and chronic myelomonocytic leukemias: review of 5,654 patients with an evaluable karyotype. Genes Chromosomes Cancer. 2013 Aug;52(8):753-63.**

7. Fenaux P, Seymour JF, Santini V, Silverman L, Gore S, List A, Sanz G, Mufti GJ, Estey E, Swern AS, Beach CL, Hellstrom-Lindberg E. **Challenges of phase III trial design for novel treatments in diseases with no standard treatment: the AZA-001 myelodysplasia study model. Leuk Res. 2014 Feb;38(2):258-62.**

8. Fernández-Mercado M, Pellagatti A, Di Genua C, Larrayoz MJ, Winkelmann N, Aranaz P, Burns A, Schuh A, Calasanz MJ, Cross NC, Boulwood J. **Mutations in SETBP1 are recurrent in myelodysplastic syndromes and often coexist with cytogenetic markers associated with disease progression. Br J Haematol. 2013 Oct;163(2):235-9.**

9. García-Delgado R, de Miguel D, Bailén A, González JR, Bargay J, Falantes JF, Andreu R, Ramos F, Tormo M, Brunet S, Figueredo A, Casaño J, Medina A, Badiella L, Jurado AF, Sanz G. R. **Effectiveness and safety of different azacitidine dosage regimens in patients with myelodysplastic syndromes or acute myeloid leukemia. Leuk Res. 2014 Jul;38(7):744-50.**

10. Giagounidis A, Mufti GJ, Mittelman M, Sanz G, Platzbecker U, Muus P, Selleslag D, Beyne-Rauzy O, Te Boekhorst P, Del Cañizo C, Guerci-Bresler A, Nilsson L, Lübbert M, Quesnel B, Ganser A, Bowen D, Schlegelberger B, Göhring G, Fu T, Benettaib B, Hellström-Lindberg E, Fenaux P. **Outcomes in RBC transfusion-dependent patients with Low-/Intermediate-1-risk myelodysplastic syndromes with isolated deletion 5q treated with lenalidomide: a subset analysis from the MDS-004 study.** *Eur J Haematol.* 2014 May 10. doi: 10.1111/ejh.12380. [Epub ahead of print].

11. Jabbour E, Takahashi K, Wang X, Cornelison AM, Abruzzo L, Kadia T, Borthakur G, Estrov Z, O'Brien S, Mallo M, Wierda W, Pierce S, Wei Y, Sole F, Chen R, Kantarjian H, Garcia-Manero G. **Acquisition of cytogenetic abnormalities in patients with IPSS defined lower-risk myelodysplastic syndrome is associated with poor prognosis and transformation to acute myelogenous leukemia.** *Am J Hematol.* 2013 Oct;88(10):831-7.

12. Malcovati L, Hellström-Lindberg E, Bowen D, Adès L, Cermak J, Del Cañizo C, Della Porta MG, Fenaux P, Gattermann N, Germing U, Jansen JH, Mittelman M, Mufti G, Platzbecker U, Sanz GF, Selleslag D, Skov-Holm M, Stauder R, Symeonidis A, van de Loosdrecht AA, de Witte T, Cazzola M; **European Leukemia Net. Diagnosis and treatment of primary myelodysplastic syndromes in adults: recommendations from the European LeukemiaNet.** *Blood.* 2013 Oct 24;122(17):2943-64.

13. Mallo M, Del Rey M, Ibáñez M, Calasanz .ski J, Costa D, Nomdedeu M, Díez-Campelo M, Lumbrales E, González-Martínez T, Marugán I, Such E, Cervera J, Cigudosa JC, Alvarez S, Florensa L, Hernández JM, Solé F. **Response to lenalidomide in myelodysplastic syndromes with del(5q): influence of cytogenetics and mutations.** *Br J Haematol.* 2013 Jul;162(1):74-86.

14. Matarraz S, Paiva B, Díez-Campelo M, Bárrena S, Jara-Acevedo M, Gutiérrez M.L, Sayagués JM, Sánchez M.L, Bárcena P, Garrastazu M.P, Berrueto M.J, Duran JM, Cerveró C, García-Erce JA, Florensa L, Méndez G.D, Gutiérrez O, Del Cañizo M.C, van Dongen J.J, San Miguel J.F, Orfao A. **Immunophenotypic alterations of bone marrow myeloid cell compartments in multiple myeloma patients predict for myelodysplasia-associated cytogenetic alterations.** *Leukemia.* 2014 Mar 14. doi: 10.1038/leu.2014.103. [Epub ahead of print].

15. Ortega M, Mallo M, Solé F, Sánchez-Morata C, López-Andreoni L, Martínez-Morgado N, Gironella M, Valcárcel D, Vallespí T. **5q- syndrome and multiple myeloma diagnosed simultaneously and successfully treated with lenalidomide.** *Leuk Res.* 2013 Oct;37(10):1248-50.

16. Pellagatti A, Fernandez-Mercado M, Di Genua C, Larrayoz MJ, Killick S, Dolatshad H, Burns A, Calasanz MJ, Schuh A, Boultonwood J. **Whole-exome sequencing in del(5q) myelodysplastic syndromes in transformation to acute myeloid leukemia.** *Leukemia.* 2014 May;28(5):1148-51.

17. Rojas SM, Díez-Campelo M, Luño E, Cabrero M, Pedro C, Calabuig M, Nomdedeu B, Cedena T, Arrizabalaga B, García M, Cerveró C, Collado R, Azaceta G, Ardanaz MT, Muñoz JA, Xicoy B, Rodríguez MJ, Bargay J, Morell MJ, Simiele A, del Cañizo C. **Transfusion dependence development and disease evolution in patients with MDS and del(5q) and without transfusion needs at diagnosis.** *Leuk Res.* 2014 Mar;38(3):304-9.

18. Saft L, Karimi M, Ghaderi M, Matolcsy A, Mufti GJ, Kulasekararaj A, Göhring G, Giagounidis A, Selleslag D, Muus P, Sanz G, Mittelman M, Bowen D, Porwit A, Fu T, Backstrom J, Fenaux P, Macbeth KJ, Hellström-Lindberg E. **p53 protein expression independently predicts outcome in patients with lower-risk myelodysplastic syndromes with del(5q).** *Haematologica.* 2014 Mar 28.

19. Sánchez-Castro J, Marco-Betes V, Gómez-Arbonés X, Arenillas L, Valcarcel D, Vallespí T, Costa D, Nomdedeu B, Jimenez MJ, Granada I, Grau J, Ardanaz M.T, de la Serna J, Carbonell F, Cervera J, Sierra A, Luño E, Cervero CJ, Falantes J, Calasanz MJ, González-Porrás JR, Bailén A, Amigo M.L, Sanz G R., Solé F. **Characterization and prognostic implication of 17 chromosome abnormalities in myelodysplastic syndrome.** *Leuk Res.* 2013

**Jul;37(7):769-76.**

20. Sánchez-García J, Del Cañizo C, Lorenzo I, Nomdedeu B, Luño E, de Paz R, Xicoy B, Valcárcel D, Brunet S, Marco-Betes V, García-Pintos M, Osorio S, Tomo M, Bailén A, Cerveró C, Ramos F, Díez-Campelo M, Such E, Arrizabalaga B, Azaceta G, Bargay J, Arilla M.J, Falantes J, Serrano-López J, Sanz GF. **The Spanish Group on Myelodysplastic Syndromes (GESMD). Multivariate time-dependent comparison of the impact of lenalidomide in lower-risk myelodysplastic syndromes with chromosome 5q deletion.** *Br J Haematol.* 2014 Apr 10.

21. Sánchez-Guijo F, Caballero-Velázquez T, López-Villar O, Redondo A, Parody R, Martínez C, Olavarria E, Andreu E, Prósper F, Díez-Campelo M, Regidor C, Villarón E, López-Corral L, Caballero D, del Cañizo MC, Pérez-Simón JA. **Sequential third-party MSC therapy for refractory graft-versus-host disease.** *Biol Blood Marrow Transplant (in press).*

22. Saumell S, Florensa L, Rodríguez-Rivera M, Pedro C, Hernández-Rivas J.M, Lumbrales E, Abáigar M, Collado R, Ivars D, Carbonell F, Marugán I, Tomo M, Botia M, Piñán M.A, Ancin I, González T, Varela N.D, Grau J, Granada I, Ruiz N, Martín M.L, Fernández-Guillermo M, Duarte J.J, Calasanz M.J, Larrayoz M.J, Solé F. **Fluorescence in situ hybridization analysis does not increase detection rate for trisomy 8 in chronic myelomonocytic leukemia.** *Leuk Lymphoma.* 2014 Apr 11.

23. Schanz J, Tüchler H, Solé F, Mallo M, Luño E, Cervera J, Grau J, Hildebrandt B, Slovak ML, Ohyashiki K, Steidl C, Fonatsch C, Pfeilstöcker M, Nösslinger T, Valent P, Giagounidis A, Aul C, Lübbert M, Stauder R, Krieger O, Le Beau MM, Bennett J.M, Greenberg P, Germing U, Haase D. **Monosomal karyotype in MDS: explaining the poor prognosis? Leukemia.** 2013 Oct;27(10):1988-95.

24. Upegui RI, Betes VM, Solé F, López R (2013). **Spontaneous remission of bone marrow aplasia associated with chromosome 8 trisomy with subsequent evolution to acute monoblastic leukemia and recurrence of the clonal abnormality.** *Medicina Clínica (Barc)* 141(1):42-43.

25. Valcárcel D, Ademá V, Sole F, Ortega M, Nomdedeu B, Sanz GF, Luño E, Cañizo C, De La Serna J, Ardañaz M, Marco V, Collado R, Xicoy B, Mallo M, Vallespí T (2013). **Greater karyotype complexity explains the poor prognosis of a monosomal karyotype in patients with myelodysplastic syndrome.** *J Clin Oncol.* 31(7):916-922.

26. Xicoy B, Jiménez M.J, García O, Bargay J, Martínez-Robles V, Brunet S, Arilla, M.J, Pérez de Oteyza J, Andreu R, Casañó F.J, Cervero C.J, Bailén A, Díez M, González B, Vicente A.I, Pedro C, Bernal T, Luño E, Cedena M.T, Palomera L, Simiele A, Calvo J.M, Marco V, Gómez E, Gómez M, Gallardo D, Muñoz J, de Paz R, Grau J, Ribera J.M, Benlloch L.E, Sanz G. **Results of treatment with azacitidine in patients aged ≥ 75 years included in the Spanish Registry of Myelodysplastic Syndromes.** *Leuk Lymphoma.* 2014 Jun;55(6):1300-3.

## COMUNICACIONES A CONGRESOS INTERNACIONALES

*ASH 55th Annual Meeting and Exposition (New Orleans, 2013)*

1. **Outcomes In RBC Transfusion-Dependent Patients (Pts) With Low-/Intermediate (Int)-1-Risk Myelodysplastic Syndromes (MDS) With Isolated Deletion 5q Treated With Lenalidomide (LEN): A Subset Analysis From The MDS-004 Study.** Aristoteles Giagounidis, Ghulam J. Mufti, Moshe Mittelman, Guillermo Sanz, Uwe Platzbecker, Petra Muus, Dominik Selleslag, Odile Beyne-Rauzy, Peter te Boekhorst, Consuelo del Cañizo, Agnès Guerci-Bresler, Michael Lübbert, Bruno Quesnel, Arnold Ganser, David Bowen, Brigitte Schlegelberger, Tommy Fu, Bouchra Benettaib, Eva Hellström-Lindberg, Pierre Fenaux. *Blood* 2013 122:2753; published ahead of print December 6, 2013.

**2. Multivariable Time-Dependent Analysis Of The Impact Of 5 Azacitidine In Patients With Lower-Risk Myelodysplastic Syndrome and Unfavorable Specific Lower-Risk Score.** Jose F. Falantes, Regina García Delgado, Cristina Calderón, David Valcarcel, Julia Montoro, Dunia De Miguel, Francisco J. Márquez-Malaver, Alicia Bailen, Joan Bargay, Teresa Bernal, Jose R Gonzalez-Porras, Mar Tormo, Fernando Ramos, Rafael Andreu, Blanca Xicoy, Benet Nomdedeu, Salut Brunet, Joaquin Sánchez, Antonio Fernández Jurado, Santiago Bonanad, Ildelfonso Espigado, Jose Antonio Pérez-Simón, Guillermo Sanz. *Blood* 2013 122:2754; published ahead of print December 6, 2013.

**3. Validation Of The Revised International Prognostic Scoring System (IPSS-R) In 1000 Newly Diagnosed MDS Patients With Low- and Intermediate-1 Risk MDS In The European Leukemianet MDS (EUMDS) Registry.** Louise de Swart, Alex Smith, Tom Johnston, Detlef Haase, Jackie Droste, Pierre Fenaux, Argiris Symeonidis, Guillermo Sanz, Eva Hellström-Lindberg, Jaroslav Cermak, Ulrich Germing, Reinhard Stauder, Otilia Georgescu, Marius MacKenzie, Luca Malcovati, Mette Skov Holm, Antonio Medina Almeida, Krzysztof Madry, Borhane Slama, Agnès Guerri-Bresler, Laurence Sanhes, Odile Beyne-Rauzy, Elisa Luño, David Bowen, Theo de Witte. *Blood* 2013 122:2770; published ahead of print December 6, 2013.

**4. Applicability Of The Predictive Model Of Response To Erythropoietic Stimulating Agents (ESA) From Myelodysplastic Syndromes (MDS) and Analysis Of Response and Overall Survival (OS) In a Series Of 99 Patients (Pts) With Chronic Myelomonocytic Leukemia (CMML)** From The Spanish Registry Of MDS and The Düsseldorf-MDS Registry, Germany. Blanca Xicoy, Ulrich Germing, Maria-Jose Jimenez, Regina García, Olga Garcia, Carme Pedro, Jennifer Schemenau, Elisa Luño, Angeles Medina, Teresa Bernal, Judith Neukirchen, Bernardo González, Ardanaz Maria-Teresa, Andrea Kündgen, Teresa Cedena, Mar Tormo, Salut Brunet, David Valcarcel, Luz Amigo, Ana Vicente, Fernando Ramos, Callejas Marta, Maria-Jesus Arilla, Maria Diez-Campelo, Alicia Bailen, Rosa Collado, Montserrat Aman, Victor Marco, Lurdes Zamora, Maria-Jose Allegue, Luis Benloch, Guillermo Sanz. *Blood* 2013 122:2813; published ahead of print December 6, 2013.

**5. Time Changes In Predictive Power Of MDS Prognostic Scores – Effects On Revised Scores Such As The IPSS-R, Impact Of Age.** Michael Pfeilstöcker, Heinz Tüchler, Julie Schanz, Guillermo Sanz, Guillermo García Manero, Francesc Solé, John M. Bennett, David Bowen, Pierre Fenaux, Francois Dreyfus, Hagop M. Kantarjian, Andrea Kuendgen, Alessandro Levis, Luca Malcovati, Mario Cazzola, Jaroslav Cermak, Christa Fonatsch, Michelle Lebeau, Marilyn L. Slovak, Otto Krieger, Michael Luebbert, Jaroslav P. Maciejewski, M. M. Magalhaes Silvia, Yasushi Miyazaki, Mikkael A. Sekeres, Wolfgang R Sperr, Reinhard Stauder, Sudhir Tauro, Peter Valent, Teresa Vallespi, Arjan A van de Loosdrecht, Ulrich Germing, Detlef Haase, Peter L. Greenberg . *Blood* 2013 122:1544; published ahead of print December 6, 2013.

**6. Whole-Exome Sequencing In Myelodysplastic Syndromes With 5q- and Normal Karyotype.** Vera Adema, Mar Mallo, Leonor Arenillas, María Diez-Campelo, Elisa Luño, Laura Palomo, Albert Perez-Ladaga, Shawn Yost, Chun-Pei Cheng, Olivier Harismendy, Lurdes Zamora, Blanca Xicoy, Carmen Pedro, Consuelo Cañizo, Carmen Sanzo, Rosario Lopez, Angelina Lemes, Jose Maria Raya, Eduardo Ríos, Montserrat Aman, Raquel de Paz, Joaquin Sanchez, Lourdes Florensa, Rafael Bejar, Francesc Solé. *Blood* 2013 122:1551; published ahead of print December 6, 2013.

**7. Analysis Of Transfusion Dependence Development and Disease Evolution In Patients With MDS and Del(5q) and Without Transfusion Needs At Diagnosis.** Silvia M Rojas, María Diez-Campelo, Elisa Luño, Teresa Bernal, Monica Cabrero, Carme Pedro, Marisa Calabuig, Benet Nomdedeu, Teresa Cedena, Beatriz Arizabalaga, Marta García, Carlos Cerveró, Rosa Collado, Gemma Azaceta, MarÀa Teresa Ardanaz, Juan A Muñoz, Blanca Xicoy, María José Requena, Joan Bargay, María Jesús Arilla, Luz Amigo, Brayan Merchan, Adriana Simiele, Salut Brunet, Bernardo Gonzalez, Fernando Ramos, Francesc Solé, Del Cañizo Consuelo. *Blood* 2013 122:1542; published ahead of print December 6, 2013.

**8. Evaluation Of Two Prognostic Scoring Systems For Chronic Myelomonocytic Leukemia (CMML): CMML-Specific Prognostic Scoring System (CPSS) and MD Anderson Prognostic Score (MDAPS) In A Series Of 122 Cases Of De Nov**

**o CMML.** Xavier Calvo, Meritxell Nomdedeu, Dolors Costa, Arturo Pereira, Núria Martínez, Jordi Esteve, Blanca Xicoy, Benet Nomdedeu. *Blood* 2013 122:2810; published ahead of print December 6, 2013.

*19th Congress of the European Hematology Association (EHA) (Milan, 2014)*

**1. Acute myeloid leukemia in patients 70 and above. Azacitidine versus intensive chemotherapy.** Adolfo De La Fuente\* 1, Guillermo Deben2, Juan Bargay3, Ana Garrido4, Josefina Serrano5, Olga Salameo6, Juan Bergua7, E Colado8, Regina Garcia9, Carmen Pedro10, Santiago Redondo11, Mar Tormo12, Santiago Bonanad13, Maria Diez-Campelo14, Manuel Perez-Encinas15, B Xicoy16, Jose Falantes17, Patricia Font18, Tomas González-Lopez19, Guillermo Martín20, Raquel de Oña1, Pau Montesinos21, Fernando Ramos22.

**2. Lenalidomide modifies the behavior of mesenchymal stromal cells (MSC) from patients with myelodysplastic syndromes with 5q- (MDS-5q-).** Sandra Muntion\* 1, Maria Diez-Campelo1, Silvia Rojas2, Carlos M. Santamaria2, Teresa L. Ramos2, Silvia Preciado2, Juan Carlos Caballero2, Alba Redondo2, Luis Ignacio Sanchez-Abarca2, Fermín Sanchez-Guijo1, M. Consuelo D. Cañizo1.

**3. Sequential third-party mesenchymal stromal cell therapy for refractory acute graft-versus-host disease.** Fermín Sanchez-Guijo\*1, Teresa Caballero-Velazquez2, Olga Lopez-Villar1, Alba Redondo1, Rocio Parody2, Carmen Martínez3, Eduardo Olavarria4, Enrique Andreu5, Maria Diez-Campelo1, Carmen Regidor6, EvaVillaron1, Lucia Lopez-Corral1, M. Consuelo del Cañizo1, José Antonio Pérez-Simón2.

**4. Impact of TP53 mutation on outcome of MDS patients undergoing allogeneic trasplant.** María Diez Campelo\* 1, 2, Juan C. Caballero3, Mónica del Rey4, Kamila Janusz4, Eva Lumbreras4, MaríaAbáigar4, Cristina Robledo4, Andrés Jeréz5, David Valcárcel6, Cristina Calderón-Cabrera7, Jesús M.Hernández-Rivas1, 4, María C. del Cañizo1, 8.

**5. Impact of anemia on health-related quality-of-life and cardiac remodeling in patients with lower-risk myelodysplastic syndromes (MDS). Results of GlobQoL observational prospective study.** Fernando Ramos1, Carmen Pedro2, Mar Tormo3, Raquel de Paz4, Patricia Font5, Elisa Luño6, Mar Caballero7, Fernando Solano8Manuel Almagro9, Blanca Xicoy10 and Mónica Jiménez11.

## DOCUMENTOS DE CONSENSO

1. Fichas Guías Españolas de diagnóstico y tratamiento de los SMD y la LMMC.

2. Aplicación para móviles (iOS y Android) de las Guías Españolas de Diagnóstico y Tratamiento de los SMD y la LMMC (<https://play.google.com/store/apps/details?id=es.mfar.gesmd&hl=en>).

## ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

*Estudios en marcha*

1. "Análisis multivariable de factores pronósticos, incluyendo dependencia transfusional y sobrecarga de hierro, de supervivencia y riesgo de transformación a leucemia aguda en pacientes con anemia refractaria con sideroblastos en anillo". Dr. Guillermo Sanz.

2. "Análisis multivariable de factores pronósticos, incluyendo dependencia transfusional y sobrecarga de hierro, de supervivencia y riesgo de transformación a leucemia aguda en pacientes con leucemia mielomonocítica crónica". Dr. Guillermo Sanz.

3. "Proyecto MITOX para la determinación de hierro plasmático lábil (LPI)". Dra. Rosa Collado.

4. "ERASME". Dra. Nieves Somolinos.
5. "Estudio de los cambios genéticos en pacientes con Síndromes Mielodisplásicos (SMD) 5q- tratados con Lenalidomida: determinación de los cambios responsables de respuesta al tratamiento". Dr. Francesc Solé.
6. "Estudio del estado mutacional y de metilación de SMD con i(17q)". Dra. M<sup>a</sup> José Calasanz. Dr. Francesc Solé.
7. "Estudio mediante SNP arrays de LMMC con cariotipo normal, -y o sin metafases". Dra. Lurdes Zamora. Dr. Francesc Solé.
8. "Síndromes mielodisplásicos secundarios". Dr. Benet Nomdedeu.
9. "INBIOMED". Dr. Fernando Ramos.
10. "ExGenEx: análisis del perfil de expresión de genes relacionados con el metabolismo del hierro en pacientes con síndrome mielodisplásico de menor riesgo tratados con deferaxirox". Dra. María Díez Campelo.
11. "Spliceosoma: análisis mutacional mediante secuenciación masiva de genes del spliceosoma en SMD con sideroblastos en anillo negativos para mutaciones en SF3B1 mediante secuenciación convencional". Dra. María Díez Campelo.
12. "Transformaciones: estudio de los mecanismos de transformación a LAM mediante secuenciación masiva". Dra. María Díez Campelo.
13. "Mutaciones de TP53 en pacientes con cariotipo complejo, impacto del trasplante alogénico en la supervivencia de estos pacientes. 5.-Análisis de 5-azacitidina en pacientes con SMD y alteraciones del cromosoma 7". Dra. María Díez Campelo.
14. "Evolución de los SMD 5q- sin dependencia trasfusional al diagnóstico, búsqueda de factores con impacto en la supervivencia libre de transfusión". Dra. María Díez Campelo.
15. "SPRESAS, estudio retrospectivo de utilización de AEE/soporte en pacientes con SMD de bajo riesgo y anemia". Dra. María Díez Campelo.
16. "LMMC y tratamiento con 5-azacitidina". Dra. María Díez Campelo.
17. "Tratamiento de SMD secundarios, resultados del GESMD". Dra. María Díez Campelo.
18. "Creación y gestión de una colección de muestras biológicas asociadas al RESMD". Dr. José Cervera.
19. "Estudio de mutaciones de TP53, N-RAS, K-RAS, RUNX1 y NF1 en pacientes con Neoplasias Mieloides Relacionadas con la Terapia (NMRT) incluidos en el RESMD". Dra. María López.
20. "Análisis de eficacia, seguridad e impacto en la Supervivencia Global y libre de LAM del uso de lenalidomida en SMD sin delección del 5q". Dr. Joaquín Sánchez.
21. "Incidencia y características de las infecciones en pacientes diagnosticados de SMD de alto riesgo bajo tratamiento hipometilante.". Dra. Teresa Bernal. Dra. Elisa Luño.
22. "Evaluación de la utilidad del Índice Pronóstico Internacional Revisado (IPSSr) para establecer el pronóstico en pacientes con síndrome mielodisplásico después de un trasplante

allogénico de progenitores hematopoyéticos". Dr. David Valcárcel, Dr. Guillermo Sanz, Dra. Julia Montoro y Ángel Cedillo.

23. "Estudio retrospectivo de síndromes mielodisplásicos con más de 50% de serie eritroide en médula ósea". Dra. Leonor Arenillas. Dra. Lourdes Florensa.
24. "Valor Pronóstico de la Activación de NFkB en SMDs tratados con Agentes Hipometilantes". Dra. Sara Álvarez de Andrés.
25. "Estudio retrospectivo, de la incidencia de aloinmunización frente a antígenos eritrocitarios en pacientes con síndromes mielodisplásicos (SMD) y dependencia transfusional". Dra. Pilar Solves. Dr. Guillermo Sanz.
26. "Impacto del tratamiento con 5 azacitidina en pacientes con SMD (IPSS bajo riesgo/Int-1) con scores de riesgo desfavorables". Dr. José F. Falantes.
27. "Impacto pronóstico de las anomalías en el cromosoma 1 en pacientes con SMD/LMA". Dra. Ana Battle.

*Estudios en fase de diseño*

1. "MDS: Cause of mitochondrial iron overload in sideroblastic anemia". Dr. Norbert Gattermann (Dusseldorf). Dra. Mayka Sánchez.
2. "Mutaciones y EPO: propuesta". Dra. María Díez Campelo.
3. "Estudio retrospectivo, comparativo de azacitidina (AZA) y quimioterapia intensiva (QT) en síndromes mielodisplásicos (SMD) de alto riesgo". Dra. Gloria Lacoboni. Dr. Guillermo Sanz.
4. "Estudio de un perfil de expresión de miRNA en el plasma de pacientes diagnosticados de entidades frontera SMD/NMPc". Dra. Marta Andrés. Dra. Pilar Giraldo.
5. "La adquisición de alteraciones citogenéticas (AC) en los pacientes con síndromes mielodisplásicos (SMD) con un IPSS de riesgo bajo e intermedio 1 puede estar relacionada con un peor pronóstico y transformación a leucemia mieloide aguda (LMA). Dr. Brayan Merchán.
6. "Estudio de las mutaciones de CARL en los pacientes con síndrome mielodisplásico y fibrosis asociada: ¿Síndrome mielodisplásico o mieloproliferativo?" Dr. Montoro. Dr. Merchán. Dr. Blanco. Dr. Valcárcel.
7. "Estudio de la supervivencia relativa en los síndromes mielodisplásicos (SMD) y en la leucemia mielomonocítica crónica (LMMC)". Dr. Arturo Pereira. Dra. Meritxell Nomdedeu. Dr. Xavier Calvo. Dr. Benet Nomdedeu.
8. "Aplicación de la NGS para el estudio de los SMD 5q- y no 5q- tratados con lenalidomida". Dr. Francesc Solé. Dra. M<sup>a</sup> José Calasanz. Dr. Juan Cruz Cigudosa. Dr. José Cervera. Dr. Jesús M<sup>a</sup> Hernández.
9. "Clinical features, prognosis and treatment strategies in a large, multicentric cohort of myelodysplastic syndrome patients with partial (del7q) or total loss (-7) of chromosome 7 as isolated cytogenetic abnormality". Dr. Francesc Solé. Dra. Esperanza Such. Dr. José Cervera. Dra. M<sup>a</sup> José Calasanz. Dr. Juan Cruz Cigudosa. Dra. Dolors Costa. Dr. Jesús M<sup>a</sup> Hernández. Dra. Elisa Luño.
10. "Clinical and genetic characterization of myelodysplastic syndrome patients with partial (del 7q) or total loss (-7) of chromosome 7 as isolated cytogenetic abnormality". Dr. Francesc Solé. Dra. Esperanza Such. Dr. José Cervera. Dra. M<sup>a</sup> José Calasanz. Dr. Juan Cruz Cigudosa. Dra. Dolors Costa. Dr. Jesús M<sup>a</sup> Hernández. Dra. Elisa Luño.



## GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR (GETH)

### INFORME DE PRESIDENCIA

**1. Relación con la AEMPS:** Tramitación de los estudios observacionales, post-autorización-EPA (mayoritarios en nuestra asociación científica) de acuerdo con las normas vigentes. Mayor adherencia de los centros a la estrategia para el obligado cumplimiento de la norma SAS/ 3470/2009 (de acuerdo con el EBMT y la AEMPS). Esto implica que cada centro que quiera beneficiarse de la misma debe de firmar con su gerencia el documento pertinente y, posteriormente, enviarlo al GETH/EBMT. El nuevo decreto de EECC que está elaborando la AEMPS está en trámite de aceptación de varias de nuestras propuestas sobre de "EE académicos".

**2. Los estudios que se están poniendo en marcha** deben cumplir la normativa SAS mencionada. Ya se está utilizando la plataforma de Openclínica desde su adquisición y formación inicial en 2013.

- Estudio de uso de Micafungina en TPH
- Estudio de incidencia de *Costridium Difficile* en pacientes TPH
- Estudio de incidencia de la anemia hemolítica post TPH
- Estudio de corte en acondicionamientos
- Estudio de pacientes > 50 TPH con LH
- Estudio de PPH Auto en LMC (en colaboración con GELTAMO)
- Estudio sobre eficacia y toxicidad a largo plazo del TPH en el linfoma folicular (en colaboración con GELTAMO)
- Análisis TPH en pacientes diagnosticados de linfoma de células del Manto (en colaboración con GELTAMO)
- Otros

**3. Indicaciones del trasplante:** Se ha elaborado un documento orientativo "de mínimos" basado en el del EBMT y ASBMT, adaptado a nuestro entorno, completado y corregido por distintos miembros del grupo, con el aval del GETH y que ya está colgado en su página. Así mismo, el Grupo Pediátrico de Trasplante ha realizado un documento similar con las indicaciones pediátricas y también está publicado. Se trata de un documento vivo en metamorfosis y que habrá que difundir entre los colegas, trasplantadores y aquellos que nos envían pacientes para trasplante ya que ellos son los que las aplican inicialmente y de ellos depende, en gran medida, el éxito del trasplante. Aún no se han pasado a la ONT, aunque nos lo han solicitado formalmente.

**4. Colaboración con la ONT, REDMO y centros regionales de transfusión en la elaboración del Programa de Fomento de Donación de Médula Ósea Voluntario.** Buenos resultados según informará en esta reunión la ONT. El Ministerio / ONT plantea nuevas propuestas de cooperación y mejora con los grupos de trasplante. Estas se dieron a conocer en la subcomisión ministerial de TPH: nueva directiva sobre campañas de donación de progenitores, creación de unidades de referencia nacionales, potenciación de la figura del Coordinador de TPH etc.

El REDMO organizó un curso de formación con los coordinadores de TPH hospitalarios, coincidiendo con la reunión anual del GETH. Málaga, 2014.

**5. Cursos de formación:** se iniciaron en 2013 coincidiendo con el congreso anual y están coordinados por la Dra. Montserrat Rovira. Los cursos de formación para la industria tuvieron buena acogida y se repiten en el año 2014. En 2014 también se organiza, por primera vez, el curso de formación en TPH para residentes y adjuntos jóvenes, coincidiendo con la reunión anual de Málaga y coordinado por los Dres. Montserrat Rovira y David Valcarcel. Asimismo, este año también se ha organizado por primera vez un taller formativo dirigido a profesionales no médicos relacionados con el TPH, coordinado por el GETH.

**6. Transformación de la DNA-teca en Biobanco:** esta tarea está siendo llevada a cabo por la fundación IDIBGI (H. Trueta. Girona) con la contribución y esfuerzo inestimable del Dr. David Gallardo y el grupo de EICH e Inmunoterapia. Manteniendo el GETH su presencia y, hasta cierto punto, el control a través del consejo científico externo.

**7.** Los grupos de trabajo de ALO-TPH, SCU, Haploidénticos, Complicaciones y EICH han celebrado **reuniones de trabajo**, antes de esta reunión anual, comunicando sus resultados y propuestas de estudios. Habrá un informe específico de cada grupo de trabajo en esta reunión anual. Convendría madurar en esta reunión la posible creación de nuevos grupos de trabajo como el de TPH y UCI etc.

**8. Programa de formación de Hematólogos trasplantadores, post MIR, en colaboración entre el GETH y el ASBMT:** esta iniciativa ha sido llevada a cabo inicialmente en su totalidad por el Dr. E. Olavarría. A partir de ahora se intentará coordinar desde el GETH por la vicepresidenta, la Dra. Montserrat Rovira y el Dr. E. Olavarría.

### INFORME DE TESORERÍA

En el año 2013-2014, la gestión económica del GETH ha pretendido dar soporte a:

1. Los gastos estructurales de secretaría, contabilidad y representación ante organismos nacionales e internacionales;
2. La ampliación de actividades del grupo, fundamentalmente de promoción de protocolos de investigación y actividades de formación.

*Consideraciones a reseñar:*

1. Los ingresos han sido ligeramente superiores a los gastos.
2. Se consolida la tendencia a la colaboración de la industria farmacéutica con el GETH en función de protocolos/actividades desarrolladas, en lugar de donaciones.
3. Se ha producido un aumento del volumen del capital económico gestionado por el grupo, debido a la promoción de ensayos y estudios clínicos.

Por último, y aunque no detallado en la presente memoria, se confirma nuestra previsión del año pasado. Los ingresos en este ejercicio han sido ligeramente superiores a los del año anterior, aun así se ha procedido a realizar un recorte en todas las partidas de gasto y una optimización de los recursos disponibles.

Del éxito en la realización de protocolos científicos y actividades en colaboración con la industria farmacéutica dependerá, con toda seguridad, del mantenimiento de los ingresos del GETH a lo largo de los próximos años.

La Junta Directiva del grupo ha decidido emplear parte de los recursos disponibles en la organización de actividades formativas como el curso de TPH para residentes y adjuntos jóvenes, taller de cuidados, soporte y monitorización en TPH etc. Así como en dotar de fondos a estudios de alto interés científico para facilitar su realización. También se está invirtiendo en la redacción, elaboración y difusión de publicaciones científicas en el área del TPH.

Si alguno de los socios del grupo desea conocer con detalle cualquier aspecto de la contabilidad del grupo, puede ponerse en contacto con el tesorero Dr. Javier de la Serna, quien detallará lo que se precise.

## **INFORME DE SECRETARIA**

### **1. RESUMEN DE LA ACTIVIDAD INSTITUCIONAL**

Desde la anterior reunión del GETH en Málaga 2013 se han realizado diversas reuniones y actividades que han tenido como fruto los siguientes resultados:

#### **Relevo de coordinadores de Grupos de Trabajo**

En esta reunión han finalizado los mandatos de los coordinadores de 2 grupos de trabajo: el GRU-CINI y el Grupo de Acreditación y Normativa en TPH, que han sido ser elegidos en las correspondientes reuniones de los grupos de trabajo.

2015, votaciones para la elección de un nuevo presidente electo: para dar cumplimiento a los estatutos aprobados en el año 2012, en la reunión del año próximo (2015), se convocaran elecciones para presidente electo, por lo que animamos a los socios a que presenten sus candidaturas. Aunque la elección se realiza para un solo presidente, cada candidatura estará formada por un presidente y un vicepresidente.

#### **Nuevo formato de la reunión de grupo**

Con la intención de mejorar la asistencia a las reuniones de los distintos grupos y que existan los mínimos solapamientos posibles en sus horarios, lo que impide la asistencia a todas, en esta edición se ha modificado el horario de las mismas. Por otra parte, se han añadido nuevos simposios científicos que pensamos serán del interés de todos los asistentes.

#### **Organización del primer “Curso de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos para Residentes”**

Desde la Junta Directiva se ha percibido la necesidad de formación y acercamiento de los residentes al campo del trasplante de progenitores hematopoyéticos. Para intentar mejorar estos dos aspectos se ha organizado un curso de trasplante que se realizará al finalizar la reunión anual, de

forma que los residentes que lo deseen puedan también establecer un primer contacto con el GETH y asistir a las reuniones de los diferentes grupos. El curso se llevará a cabo el viernes y sábado en la misma sede del GETH. Los gastos de organización y alojamiento son sufragados por el grupo. Para cubrir los gastos de los desplazamientos se ha contado con la colaboración de diferentes compañías farmacéuticas, a las que agradecemos su esfuerzo. Es intención de la actual junta que este curso se realice cada año coincidiendo con nuestra reunión anual.

#### **Informe sobre la formación de enfermería**

Dado que este año el Grupo Español de Enfermería de TPH decidió no realizar las jornadas que habitualmente organizaban coincidiendo con la reunión anual del GETH, desde la Junta Directiva se ha impulsado la organización de un taller de formación continuada para los profesionales afines al trasplante, que se llevará a cabo en Málaga coincidiendo con la reunión del GETH.

#### **Reunión informativa de Sevilla**

Durante el Congreso Anual de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia se llevó a cabo una reunión del GETH, como cada año. En esta reunión surgió una discusión sobre el papel que debe adoptar el GETH en su relación con la Organización Nacional de Trasplantes (ONT). Dado que el formato de la reunión programada para Sevilla era de reunión informativa y que no se disponía del tiempo necesario para abordar ese tema de forma detallada, se planteó la necesidad de organizar una reunión monográfica al respecto y, de acuerdo, con esa decisión, se ha programado una reunión monográfica durante la reunión anual del GETH. De la misma forma, se acordó dar la posibilidad a todos los miembros del GETH de aportar propuestas o elaborar preguntas a través de la secretaría del grupo para poder ser trasladadas a la ONT.

#### **Reunión con la Industria**

Repitiendo la experiencia de años anteriores y con el objetivo de mantener un contacto con los equipos directivos de las casas comerciales relacionadas en el área del TPH, se realizó en el mes de noviembre, una reunión en la que participaron la Junta Directiva, los coordinadores de los grupos de trabajo y los responsables de marketing y área de TPH de las distintas compañías farmacéuticas que colaboran habitualmente con el GETH. La reunión fue un éxito y nos permitió realizar los contactos necesarios para poner en marcha varios proyectos y presentar a las casas comerciales algunos otros que serán puestos en marcha en breve.

El Dr. Jorge Gayoso realizó una exposición de la situación actual desde un punto de vista legal del desarrollo de ensayos clínicos. Se acordó que se enviará a los centros un documento para actualizar el permiso de los centros de trasplante en relación a la cesión de datos al EBMT. Será necesario que este acuerdo esté firmado por el Gerente de cada centro.

#### **Curso de Residentes en TPH**

Durante los días 14 y 15 de marzo se realizó este curso con gran éxito y al mismo acudieron 110 residentes de Hematología y Hemoterapia, por lo que se ha decidido organizar una nueva edición el próximo año.

## **2. PREMIOS**

Como consecuencia de la modificación de cuantías y categorías acordada en la anterior reunión se concedieron los siguientes premios:

### “Premio GETH a la mejor publicación clínica sobre TPH publicada en 2013”

Otorgado a:

Analysis of incidence, risk factors and clinical outcome of thromboembolic and bleeding events in 431 allogeneic hematopoietic stem cell transplantation recipients. Haematologica 2013; 98(3):437-43. doi: 10.3324/haematol.2012.069559. Labrador J, López-Anglada L, Pérez-López E, Lozano F.S, López-Corral L, Sánchez-Guijo F.M, Vázquez L, Pérez-Rivera JA, Martín-Herrero F, Sánchez-Barba M, Guerrero C, del Cañizo M.C, Caballero M.D, San Miguel J.F, Alberca I, González-Porrás J.R.

### Premio GETH a la mejor publicación biológica sobre TPH publicada en 2013”

Otorgado a:

Mutation of the NMP1 gene contributes to the development of donor-cell derived acute myeloid leukemia after unrelated cord blood transplantation for acute lymphoblastic leukemia.

Hum Pathol 44(8):1696-1699, 2013. \*Último autor por idéntica contribución.

Rodríguez-Macías G, Martínez-Laperche C, Gayoso J, Noriega V, Serrano D, Muñoz-Martínez C, Balsalobre P, Díez-Martín J.L,\* Buño I.\*Haematologica 2012, PMID:23065527.

### 3. BASES DE DATOS

Hasta la fecha están incluidos los datos de 27.109 trasplantes en la base de datos del GETH, estos datos son obtenidos de los MED-A reportados a la base PROMISE del EBMT y están a disposición de cualquier grupo o investigador que lo solicite, con las restricciones acordadas. En su día, todos los centros españoles registrados en el EBMT dieron su autorización para la consulta de sus datos para con ello facilitar la realización de estudios científicos, la aplicación de la norma SAS 2009 obliga a contar con la firma del gerente del centro para la realización de estudios retrospectivos En la actualidad muchos de vosotros nos habéis enviado el documento. A los que nos habéis enviado dicha comunicación, os rogamos os pongáis en contacto con Angel Cedillo para que os remita la documentación necesaria para la adaptación de la autorización de vuestro centro a la nueva normativa.

Estamos observando que las gerencias de algunos centros han establecido unos trámites administrativos para la ejecución de estudios retrospectivos (NO-EPA y EPA OD) similares a los que se aplican en los ensayos clínicos, muy alejado de lo que “obliga” la norma SAS 2009 y que, en muchos casos, hace inviable el desarrollo de estos en ese centro. Por esta razón, os recordamos la importancia de contar con ese documento que nos permite la explotación directa de los datos que se recojan en el seno del EBMT por cualquiera de sus formularios (MED A-B-C).

A continuación publicamos el listado del estado de este trámite.

### LISTADO DE CENTROS TPH

#### 4. ACTA ÚLTIMA ASAMBLEA GENERAL DEL GETH

El acta de esta asamblea fue enviada a todos los socios, Angel Cedillo dispone de copias impresas y también se encuentra publicada en la web del grupo. En el presente resumen no se detalla lo acontecido en dicha reunión, tan solo se refleja el orden del día y los acuerdos obtenidos.

LISTADO DE CENTROS TPH		
CIC EBMT	AUTORIZACIÓN	ANDALUCÍA
238	SI	H. Reina Sofía de Córdoba
559	SI	H. Virgen Nieves de Granada
576	SI	H. Regional Carlos Haya Málaga
612	SI	H. de Jerez Frontera
629	NO	H. V. de la Macarena de Sevilla
679	NO	H. Puerta del Mar de Cádiz
769	SI	H. Virgen Rocío de Sevilla
846	NO	H. Ciudad de Jaén
<b>ARAGÓN</b>		
531	SI	Clínico Univer. Zaragoza
860	NO	H. Miguel Servet de Zaragoza
<b>ASTURIAS</b>		
642	SI	H. Central Asturias
<b>BALEARES</b>		
110	SI	H. Son Llatzer
722	SI	H. Son Espases (ant. Son Dureta)
<b>CANARIAS</b>		
335	SI	H. Insular (GC)
537	SI	H. Dr. Negrín (GC)
855	SII	H. Univ. Canarias (Tenerife)
	NO	H. Nª Sª de la Candelaria (TF)
	NO	H. Maternoinfantil (GC)
<b>CANTABRIA</b>		
242	SI	H. Marqués Valdecilla
<b>CAST. LA MANCHA</b>		
853	NO	H. Gral. Albacete
	NO	H. de Guadalajara
<b>CASTILLA LEÓN</b>		
611	NO	H. Río Hortega de Valladolid
426	SI	H. de León
727	SI	Clínico Salamanca
<b>CATALUÑA</b>		
214	SI	Clinic i Provincial de Barcelona
260	SI	H. Santa Creu i Sant Pau
433	SI	ICO Josep Trueta (Girona)
584	SI	H. Vall d'Hebrón
613	SI	H. German Trias i Pujol
668	SI	H. Sant Joan de Deu
759	SI	ICO H. Duran y Reynals
847	NO	H. Arnau Villanova Lerida
856	SI	H. Juan XXIII (Tarragona)
	NO	Mutua de Terrasa
	NO	Instituto de Oncología Corachán
	NO	Centre Medico Teknon

CIC EBMT	AUTORIZACIÓN	EXTREMADURA
	NO	H. San Pedro de Alcántara
		<b>GALICIA</b>
361	NO	H. Juan Canalejo (Coruña)
371	SI	H. Xeral Calde (Lugo)
549	SI	H. de Pontevedra
570	SI	C.H.U. Santiago Compostela
421	SI	H. Xeral Cies (Vigo)
	NO	C.H. Ourense
		<b>LA RIOJA</b>
917		H. San Pedro
		<b>MADRID</b>
236	SI	H. Princesa
309	SI	Fund. Jiménez Díaz
382	SI	H. Doce Octubre
584	NO	Clinica Moncloa
615	SI	H. Ramón y Cajal
728	SI	H. Puerta de Hierro
732	SI	H. Niño Jesús
733	NO	H. Clínico San Carlos
734	SI	H. La Paz
819	SI	H. Gregorio Marañón
850	NO	C. Ruber
852	SI	H. Univ. Getafe
	NO	H. Severo Ochoa
	NO	MD. Anderson
	NO	H. Madrid Sanchinarro
	NO	H. Montepíncipe
	NO	H. Sanitas -La Zarzuela
		<b>MURCIA</b>
323	SI	H. Virgen Arrixaca
735	SI	H. Morales-Messenger
		<b>NAVARRA</b>
577	SI	Hosp. Navarra
737	NO	Clínica Univ. Navarra
		<b>PAÍS VASCO</b>
393	SI	H. Cruces
598	SI	Donostia Ospitalea
975	SI	H. Galdakao
		<b>VALENCIA</b>
282	SI	H. Clinic Univer. Valencia
663	SI	H. La Fe
842	SI	H. Gral. Alicante
844	NO	H. Gral. Castellón
857	SI	H. Dr. Peset

## 5. MEMORIA DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

### 5.1 GRUPO TPH ALO

**Coordinador (desde junio de 2013): Dr. Eduardo Olavarría.** Complejo Hospitalario de Navarra.

#### Proyectos activos

1. **Ensayo piloto fase II multicéntrico, no aleatorizado para evaluar la eficacia y seguridad de Dasatinib tras trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos en pacientes con LAL philadelphia positiva de novo (DASA-TRAS).** IP: Guillermo Sanz (La Fe, Valencia).

A fecha 5 de Marzo de 2014 la situación es:

N.º centros participantes: 19

Centros abiertos: 11 (a fecha 28/02/2014)

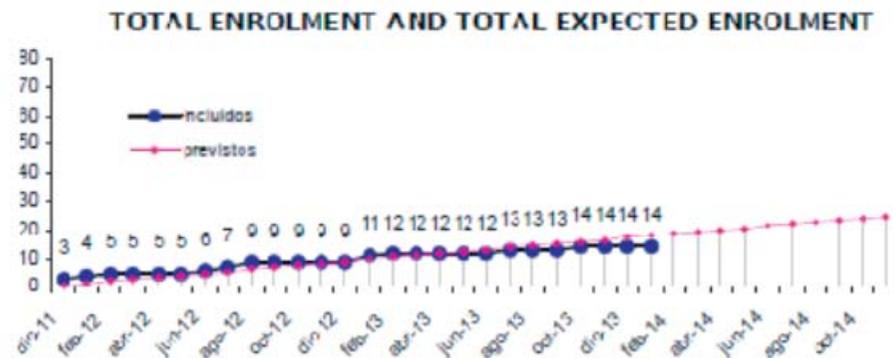
- Presentación CEICs: 01/10/2009
- Aprobación CEIC referencia: 11/01/2010
- Presentación AEM: 22/10/2009
- Autorización AEM: 05/01/2010
- Presentación enmienda por ampliación de centro: 04/05/2011
- Aprobación CEIC enmienda por ampliación de centro: 06/06/2011
- Presentación enmienda relevante CEIC: 01/12/2011
- Aprobación CEIC enmienda relevante: 11/01/2012
- Autorización AEM por silencio administrativo: 20/01/2012

	Pacientes seleccionados	Fallo de selección	Pacientes randomizados	Pacientes en Tto.	Drop-out	SAEs	Pacientes finalizado protocolo	Pacientes en seguimiento
Total	30	2	28	9	17	30	0	2

**2. Ensayo clínico de Ofatumumab como parte del Régimen de Acondicionamiento de Intensidad para Pacientes con LLCR de Alto Riesgo que Reciben un Trasplante Alogénico de Progenitores Hematopoyéticos:** Un Estudio Piloto Conjunto del GETH y GELLC. IP: Julio Delgado (Clinic. Barcelona).

Once centros incluidos, todos iniciados y activos.

Visitas de inicio pendientes	0
Pacientes reclutados	14
Número total de pacientes	25
Centros que han reclutado pacientes	7/11 (64%)
Eventos adversos graves	29
% Pacientes con eventos adversos graves	71%



**3. Análisis prospectivo de Calidad de Vida en receptores de TPH autólogo y alogénico con el módulo QLQ-C30 y el nuevo módulo de trasplante HDC29 del grupo de Calidad de Vida de la EORTC.** IPs: Rafael F. Duarte (ICO-DIR), en colaboración con el comité de complicaciones infecciosas y no infecciosas (Dr. L. Vázquez).

Incluidos 200 pacientes de 6 centros (ICO-DIR, ICO-Badalona, Clinic Barcelona, Doce de Octubre, CHUS Santiago de Compostela, Universitario Canarias, Carlos Haya de Málaga); se continua reclutamiento con centros adicionales como el Universitario de Salamanca, Son Espases de Mallorca y Virgen de las Nieves de Granada. En la reunión del grupo se discutirán los planes para comenzar a explotar los datos recogidos.

**4. Estudio retrospectivo casos-contróles de TPH alogénico no emparentado por LAM, LAL y SMD de alto riesgo comparando progenitores de SCU + CD34 de donante auxiliar ("Protocolo Dual") con progenitores de donantes voluntarios no emparentados.**

IPs: Guiomar Bautista (H.U. Puerta de Hierro, Majadahonda) y Rafael F. Duarte (ICO-DIR).

CEIC y AEMPS aprobados; Extracción de base de datos realizada y Diseño en curso con estadística externa.

Este estudio quedó on-hold por no tener apoyo estadístico claro para definir y diseñar el case-control matching. Finalmente, Carmen Canals, ex-statistician del EBMT y el LWP, y actualmente en el BST nos dará apoyo para lanzar este estudio. Se ha solicitado recientemente un update de la serie para actualizar los pacientes.

**5. Estudio epidemiológico de corte sobre protocolos de acondicionamiento para trasplante autólogo y alogénico en la práctica clínica del GETH.** IPs: Rafael F. Duarte (ICO-DIR) y David Valcárcel (Hospital Vall d'Hebrón).

Recogida de datos en base a las nuevas hojas MED-A, con foco en descripción de práctica (fármacos etc.), sin análisis de resultados; pendientes las firmas de los gerentes de centros para poder abrirlo a todo el GETH. Este estudio está listo para comenzar, solo están pendientes de cuadrar los meses (se sugieren los meses de septiembre, octubre o noviembre 2013).

**6. Protocolo asistencial de Alo-TIR en pacientes con neoplasias hematológicas.**

IP: David Valcárcel (Hospital Vall d'Hebrón).

**7. Protocolo asistencial para pacientes con leucemia aguda de alto riesgo como puente al trasplante alogénico.** IP: Eduardo Olavarria (Navarra).

La versión final de este protocolo asistencial se presentó para su aprobación definitiva en la reunión del GETH 2014.

*Proyectos Concluidos*

**1. Estudio retrospectivo de la experiencia del GETH en Fallo de Injerto tras Trasplante Alogénico.** IP: Christelle Ferrà (ICO-HUGTIP, Badalona). Presentado en EHA y ASH 2011; n= 80.

El manuscrito está escrito, y después de un gran periplo por varias revistas (es un estudio retrospectivo, multicéntrico, con un pacientes heterogéneos) parece que podrá publicarse en Leukemia and Lymphoma con correcciones.

**2. Estudio retrospectivo de la experiencia del GETH en Segundo TPH alogénico realizado tras recaída posterior a un trasplante alogénico previo.** IP: Guillermo Ortí (ICO-DIR, Barcelona). Presentado en EHA y ASH 2011 ; n= 208.

Manuscrito casi listo para circular a coautores. La revista elegida es BMT

**3. Ensayo intergrupos (GELTAMO/GETH) Fase II, Abierto, Multicéntrico, de uso de Alemtuzumab (MabCampath) en Trasplante Alogénico de Donante no Emparentado con Acondicionamiento de Intensidad Reducida en pacientes con neoplasias hematológicas (ALOTIRNE-EC06007).** EudraCT 2007-006440-22. IPs: Rafael F. Duarte (ICO-DIR, Barcelona) y Julio Delgado (Clinic, Barcelona). Estudio cerrado; Reclutados un total de 34 pacientes.

El análisis estadístico es un problema ya que los datos recogidos por Cabyc son de baja calidad e insuficientes para publicar. El sponsor inicial, Bayer, se lo pasó a Genzyme (ahora Sanofi) por lo que no es una prioridad. La propuesta es contactar con los centros participantes para un mínimo de datos de seguimiento con los que realizar el análisis y publicarlo.

4. Estudio retrospectivo de la experiencia del GETH en ALO-TPH de intensidad reducida en pacientes con LMC y encuesta sobre el uso de inhibidores de tirosin-kinasas en este contexto. IPs: Rafael F. Duarte (ICO-DIR, Barcelona), en colaboración con Comité de LMC (Dra. C. Boqué).

De 80 pacientes totales identificados se ha recogido información completa con MED-B y encuesta TKI en 59. El análisis estadístico inicial muestra peor resultado en los que habían recibido TKI de 2ª generación (14 Dasatinib), que no parecía explicarse por el tipo de enfermedad (CB vs others). El análisis sigue en curso.

## 5.2 GRUPO TSCU

**Coordinador (desde junio de 2012): Dr. Jaime Sanz.** Hospital La Fe de Valencia.

### Proyectos activos

**1. Impacto de la EICH crónica tras TSCU en pacientes con LLA.** IP: Jaime Sanz (H. U. La Fe).

Análisis preliminar y preparación de primer draft. Actualizando información de EICH crónica.

**2. Comparación de los resultados de TSCU con infusión única y protocolo de acondicionamiento GETH con TSCU "dual".** IP: Jaime Sanz (H.U La Fe).

Análisis preliminar y preparación de primer draft.

**3. Estudio retrospectivo comparando TSCU y TPH haploideéntico en enfermedad de Hodgkin.** IP: José Luis Piñana (H. Cínico Valencia). Recogida de datos de TSCU en EH.

**4. Estudio para comprobar la aplicabilidad del DRI en TSCU.** IP: José Luis Piñana (H. Cínico Valencia). Análisis preliminar y preparación de primer draft.

### Publicaciones

1. Sanz J, Boluda JCH, Martín C, González M, Ferrá C, Serrano D, et al. **Single-unit umbilical cord blood transplantation from unrelated donors in patients with hematological malignancy using busulfan, thiotepe, fludarabine and ATG as myeloablative conditioning regimen.** *Bone Marrow Transplant.* 2012 Oct;47(10):1287–93.

2. Sanz J, Picardi A, Hernández Boluda JC, Martín C, Ferrá C, Nozzoli C, et al. **Impact of Graft-versus-Host Disease Prophylaxis on Outcomes after Myeloablative Single-Unit Umbilical Cord Blood Transplantation.** *Biol Blood Marrow Transplant.* 2013 Sep;19(9):1387–92.

3. Pinana JL, Sanz J, Picardi A, Ferrá C, Martino R, Barba P, et al. **Umbilical cord blood transplantation from unrelated donors in patients with PH-positive acute lymphoblastic leukemia.** *Haematologica.* 2014 Feb;99(2):378-84.

## 5.3 GRUPO TPH HAPLO

**Coordinador (desde octubre de 2012): Dr. Jorge Gayoso Cruz.** H.G.U Gregorio Marañón.

Resumen de actividades marzo2013/marzo 2014

• Análisis preliminar de la actividad con TPH Haploideéntico con CTX-AD.

Málaga. Marzo-2013.

- Resultados del TPH Haploideéntico con CTX-AD dentro del GETH (SP-004).

- Resultados del TPH Haploideéntico con CTX-AD en Linfoma de Hodgkin recaído/refractario. dentro del GETH (CO-032, sábado 8:00h Auditorio 3).

• Simposio TPH Haploideéntico REUNIÓN SEHH Sevilla 2013.

• Procedimiento para TPH Haploideéntico con CTX-AD (web GETH).

• Reunión de trabajo: 14/noviembre. Madrid.

## 5.4 GRUPO DE EICR/INMUNOTERAPIA

**Coordinador (desde mayo de 2014): Dra. Carmen Martínez.** Hospital Clinic de Barcelona. Jorge Gayoso Cruz. H.G.U Gregorio Marañón.

### Proyectos activos

**1. DNAteca de trasplante alogénico del GETH** (Dr. D. Gallardo). Biobanco de la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Josep Trueta de Girona.

**2. Proyectos financiados en convocatorias competitivas**

**3. Proyecto Coordinado Banco nacional de ADN en trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos: estudio de las disparidades genéticas implicadas en EICH. (FIS 2012- 2014).** IPs: D. Gallardo (Nodo Girona), A. Urbano (Nodo Barcelona), I. Buño (Nodo Madrid), A. Jiménez (Nodo Málaga).

**4. Marató TV3. Minor Histocompatibility antigens as mediators of immune alloreactivity in human transplantation.** Duración: 3 años (2013-2015). IP: D. Gallardo (Girona).

**5. Beca FIS (PI12/01466). Estudio integral de biomarcadores de EICH en el TPH-Alo.** Duración: 3 años (2013 a 2015). IP: C. Solano (HCUV, RyC, HMMM, HVNG y HSEPM).

**6. Beca Fundación LAIR. Definición de un índice pronóstico basado en el perfil genético de polimorfismos en citocinas para el manejo clínico anticipado de la EICH y otras complicaciones post-trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos. Banco de ADN del GETH.** IP: I. Buño (Madrid).

### Estudios clínicos

**1. Impacto de la utilización de vitamina D en el periodo postrasplante alogénico.**

(Ensayo ALOVITA) (JA. Pérez-Simón. Sevilla).

**2. Estudio cooperativo European Myeloma Network (JA. Pérez-Simón). Estudio de seguimiento alteración funcional respiratoria de postrasplante alogénico.**

(R. Parody y J.A. Pérez-Simón. Sevilla).

**3. Recogida y análisis de datos retrospectiva de la evolución de la EICR en pacientes que hayan recibido 5-azacitidina postrasplante.**

(J. Falantes. Sevilla).

#### 4. Consenso español de tratamiento de la EICR con fotoaféresis extracorpórea.

(C. Solano y R. Duarte).

#### 5. Estudio de biomarcadores predictores de respuesta a tratamiento de EICR mediante fotoaféresis extracorpórea Therakos.

(C. Solano por H.C.U.V., H. Arriaca, H. Ramón y Cajal, H.C Salamanca, C.H Navarra).

#### 6. Encuesta nacional sobre el uso de terapias de rescate en EICR refractaria a corticoides. (D. Caballero. Salamanca).

*Nuevas propuestas aprobadas en la reunión de grupo en febrero 2014*

#### 1. Uso de ciclofosfamida post-trasplante alogénico como profilaxis de EICR en trasplante HLA-identico o con 1-2 diferencias HLA (no haploidentico). Propuesta de recogida de datos retrospectiva a nivel nacional. (C. Martínez. Barcelona).

#### 2. Eficacia y seguridad de la fotoaféresis extracorpórea con esquema reducido en pacientes con EICR refractaria a corticoides. (M. Lozano, C. Martínez. Barcelona).

*Publicaciones y congresos 2013*

1. Pérez-García A, Osca G, Bosch-Vizcaya A, Kelleher N, Santos NY, Rodríguez R, González Y, Roncero J.M, Coll R, Serrano M, Lloveras N, Tuset E, Gallardo D. **Kinetics of the CTLA-4 isoforms expression after T-lymphocyte activation and role of the promoter polymorphisms on CTLA-4 gene transcription.** Hum Immunol. 2013 Sep;74(9):1219-24.

2. Guillem V, Hernández-Boluda JC, Gallardo D, Buño I, Bosch A, Martínez-Laperche C, de la Cámara R, Brunet S, Martín C, Nieto JB, Martínez C, Pérez A, Montoro J, García-Noblejas A, Solano C; (GETH). **A polymorphism in the TYMP gene is associated with the outcome of HLA-identical sibling allogeneic stem cell transplantation.** Am J Hematol. 2013 Oct;88(10):883-9.

3. Pérez-Simón JA, Martino R, Parody R, Cabrero M, López-Corral L, Valcárcel D, Martínez C, Solano C, Vázquez L, Márquez-Malaver F.J, Sierra J, Caballero D. **The combination of sirolimus plus tacrolimus improves outcome after reduced-intensity conditioning, unrelated donor hematopoietic stem cell transplantation compared with cyclosporine plus mycophenolate.** Haematologica. 2013 Apr;98(4):526-32.

4. Martín-Antonio B, Suárez-Lledo M, Arroyes M, Fernández-Avilés F, Martínez C, Rovira M, Espigado I, Gallardo D, Bosch A, Buño I, Martínez-Laperche C, Jiménez-Velasco A, de la Cámara R, Brunet S, Nieto JB, Urbano-Ispizua A. **A variant in IRF3 impacts on the clinical outcome of AML patients submitted to Allo-SCT. Bone Marrow Transplant.** 2013 Sep;48(9):1205-11.

5. Martínez-Laperche C, Noriega V, Buces E, Sánchez-Hernández N, Martín-Antonio B, Guillem V, Bosch A, Bento L, González-Rivera M, Balsalobre P, Kwon M, Serrano D, Gayoso J, De La Cámara R, Brunet S, Sánchez J, Nieto JB, Martínez C, González M, Espigado I, Vallejo Jc, Sampol A, Jiménez-Velasco A, Solano C, Gallardo D, Díez-Martín J.L, Buño I on behalf of GETH). **The genotype of the donor for the (GT)n polymorphism in the promoter/enhancer of the FOXP3 gene influences graft versus host disease without affecting graft versus leukemia effect after myeloablative HLA-identical alloSCT.** Enviado.

6. Buces, C. Martínez-Laperche, M. González-Rivera, A. Bosh-Vizcaya, B. Martín-Antonio, V. Guillem, J.B. Nieto, M. González, R. De La Cámara, S. Brunet, A. Jiménez-Velasco, I. Espigado, J.C. Vallejo, A. Sampol, D. Serrano, M. Kwon, J. Gayoso, P. Balsalobre, A. Urbano-Ispizua, C. Solano, D. Gallardo, J.L. Díez-Martín, I. Buño en nom-

bre del Subcomité de EICH/Inmunoterapia del GETH. **Polymorphisms in the IL-17A gene is associated with the outcome of HLA identical siblings alloSCT.** En preparación.

7. Martín-Antonio, D. Romero, M. Pratcorona, P. Trujillo, I. Espigado, D. Gallardo, A. Bosch, I. Buño, C. Martínez-Laperche, A. Jiménez-Velasco, R. de la Cámara, S. Brunet, J.B. Nieto, M. Suarez-Lledo, F. Fernández-Avilés, C. Martínez, M. Rovira, J. Esteve, Á. Urbano-Ispizua. **A Gene variant in MIF (MIF-173 CC) is Associated with High Probability of Death by Sepsis in Patients Submitted to Allogeneic Stem Cell Transplantation (Allo-SCT).** Enviado.

*LV Congreso Anual de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. Sevilla. Octubre 2013*

1. Comunicación oral. Buces, C. Martínez-Laperche, M. González-Rivera, A. Bosh-Vizcaya, B. Martín-Antonio, V. Guillem, J.B. Nieto, M. González, R. De La Cámara, S. Brunet, A. Jiménez-Velasco, I. Espigado, J.C. Vallejo, A. Sampol, D. Serrano, M. Kwon, J. Gayoso, P. Balsalobre, A. Urbano-Ispizua, C. Solano, D. Gallardo, J.L. Díez-Martín e I. Buño en nombre del Subcomité de EICH/Inmunoterapia del GETH. **El genotipo del donante para polimorfismos SNP del gen de la IL-17A condiciona el desarrollo de complicaciones post-trasplante alo-TPH.**

2. Comunicación oral. A. Bosch-Vizcaya, R. Rodríguez, G. Osca, I. Buño, A. Jiménez-Velasco, B. Martín-Antonio, S. Brunet, R. de la Cámara, M. González, J. Nieto, J.C. Vallejo, C. Martínez-Laperche, A. Urbano-Ispizua, V. Guillem, C. Solano, D. Gallardo. **Efecto acumulativo de las disparidades en antígenos de histocompatibilidad en el alo TPH familiar con identidad HLA-A-B-DRB1.ç55 th.**

*Annual Meeting de la American Society of Hematology. Diciembre 2013*

1. Póster. E. Buces, C. Martínez-Laperche, M. González-Rivera<sup>1</sup>, A. Bosh-Vizcaya<sup>2</sup>, B. Martín-Antonio<sup>3</sup>, V. Guillem<sup>\*\*\*</sup>, J.B. Nieto<sup>4</sup>, M. González<sup>5</sup>, R. De La Cámara<sup>6</sup>, S. Brunet<sup>7</sup>, A. Jiménez-Velasco<sup>8</sup>, I. Espigado<sup>9</sup>, J.C. Vallejo<sup>10</sup>, A. Sampol<sup>11</sup>, D.

2. Serrano<sup>1</sup>, M. Kwon, J. Gayoso<sup>1</sup>, P. Balsalobre<sup>1</sup>, A. Urbano-Ispizua<sup>3</sup>, C. Solano<sup>\*\*\*</sup>, D. Gallardo<sup>2</sup>, J.L. Díez-Martín<sup>1</sup> y I. Buño<sup>1</sup> en nombre del Subcomité de EICH/Inmunoterapia del GETH. Donor genotypes for Interleukin-17A Gene Single Nucleotide Polymorphisms (SNPs) allow anticipation of complications after HLA- Identical Allogeneic Stem Cell Transplantation (allo-SCT).

#### 5.5 GRUPO DE COMPLICACIONES INFECCIOSAS Y NO INFECCIOSAS

**Coordinador (desde mayo de 2014): Dr. Javier López Jiménez.** Hospital Ramón y Cajal de Madrid.

*Proyectos activos*

Miembros: actualmente el subcomité está formado por 40 miembros pertenecientes a más de 21 hospitales.

**Creación del Subcomité:** en mayo del 96 en la reunión del GETH en Barcelona como dos subcomités. Unificación del Subcomité Complicaciones Infecciosas y Subcomité Complicaciones No Infecciosas en un único subcomité en mayo del 98 en la reunión ambos subcomités en Madrid

**Composición (noviembre 2011). Constituido por 40 miembros:**

1. Dr. Rafael Cabrera. H. Puerta de Hierro. Madrid.

2. Dr. Rafael de la Cámara. H. de la Princesa. Madrid.

3. Dr. Enric Carreras. Hospital Clinic. Barcelona.

4. Dr. Joaquín Díaz Mediavilla. H. Clínico. Madrid.
5. Dr. Rafael Forés Cachón. H. Puerta de Hierro. Madrid.
6. Dr. Ildelfonso Espigado. H. Virgen del Rocío. Sevilla.
7. Dr. Javier López. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.
8. Dra. Teresa Olivé. H. Vall d'Hebrón Infantil. Barcelona.
9. Dr. Rodrigo Martino. H. Sant Creu i Sant Pau. Barcelona.
10. Dr. José Rifón. Clínica Universitaria de Navarra.
11. Dra. Montserrat Rovira. H. Clinic, Barcelona.
12. Dr. Carlos Solano. H. Clínico Universitario. Valencia
13. Dr. David Serrano. H. Gregorio Marañón. Madrid.
14. Dr. Carlos Vallejo. H. U. C. de Asturias. Oviedo.
15. Dra. Rosario Varela. H. Juan Canalejo. La Coruña.
16. Dr. J.C. García Ruíz. H. de Cruces. Bilbao.
17. Dra. Lourdes Vázquez. H. U. de Salamanca..
18. Dra. Montserrat Battle. H. U. Germans Triás i Pujol. Badalona.
19. Dra. Isabel Ruíz. H. U. Valle de Hebrón. Barcelona.
20. Dra. Antonia Sampol. H. Son Dureta. Palma de Mallorca.
21. Dr. Isidro Jarque. H. La Fe. Valencia.
22. Dr. Rafael Duarte. ICO. Bellvitge. Hospitalet de Llobregat.
23. Dra. Montserrat Amán. ICO. Bellvitge. Hospitalet de Llobregat.
24. Dra. Rocío Parody. ICO. Bellvitge. Hospitalet de Llobregat.
25. Dr. Manuel Jurado. H. Virgen de las Nieves.
26. Dra. Marta González Vicent. H. del Niño Jesús. Madrid.
27. Dra. Inmaculada Heras. Hospital Morales Meseguer Murcia.
28. Dr. Manuel Lizasoain. Hospital 12 de Octubre. Madrid.
29. Dr. Juan Carlos García Ruiz. Bilbao.
30. Dra. M<sup>a</sup> Cruz Virguria. Navarra.
31. Dr. Pere Barba. Hospital Val d'Hebron. Barcelona.

32. Dra. Mayte Olave. Zaragoza.
33. Dra. Ana Belén García García. Hospital Clínico. Madrid.
34. Dra. María Suarez Lledo. Hospital Clinic. Barcelona.
35. Dr. Gonzalo Gutiérrez. Hospital Clinic. Barcelona.
36. Dra. Isabel Sánchez Ortega. ICO. Barcelona.
37. Dr. Francesc Fernández Avilés. Hospital Clinic. Barcelona.
38. Dra. Lucrecia Yáñez. Hospital Marqués de Valdecilla. Santander.
39. Dra. Teresa Villaescusa. Fundación Jiménez Díaz. Madrid.
40. Lourdes Vazquez. Hospital Clínico Universitario. Salamanca.

#### *Estudios cerrados*

- 1. Estudio sobre Cistitis Hemorrágica (CH) en el TPH (grado 2-4).** Dr. C. Vallejo.
- 2. Protocolo AMBINEB (Ensayo clínico de tolerancia y seguridad de Anfotericina B liposómica nebulizada en la profilaxis de la aspergilosis pulmonar invasora en la leucemia mieloide aguda y en el trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos). El protocolo está en marcha desde enero 2006, se preveía incluir 100 LMA y 50 alo-TPH. En el momento actual se han recogido 55 alo-TPH y 70 LMA.** Dras. I. Ruíz y M. Rovira.
- 3. Protocolo TAMOVALCIR: Tratamiento anticipado con valganciclovir en el tratamiento precoz de la infección por el CMV en el TPH.** Dr. R. de la Cámara.
- 4. Protocolo ANTIVORIFUNGOL: Estrategia del manejo antifúngico del paciente oncohematológico neutropénico.** Dr. R. De la Cámara.
- 5. Ensayo abierto, no aleatorizado, multicéntrico, que evalúa la eficacia y seguridad de deferasirox (Exjade) en pacientes con sobrecarga férrica después de un TPH alogénico.** Dra. M. Battle. Cerrado en fase de actualización de datos.
- 6. Gripe H1N1 en pacientes con Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) o con enfermedades oncohematológicas no trasplantados.** Dr. R. De la Cámara.
- 8. Encuesta de Profilaxis en pacientes oncohematológicos y receptores de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) y "Profilaxis antifúngica: evidencia versus experiencia clínica. Estudio Epidemiológico Descriptivo Transversal.** Dr. J. López y R. De La Cámara.
- 9. Protocolo con DORIPENEM.** Dr. J. López, este protocolo se encuentra cerrado antes de su abrir centros por un problema con el fármaco.
- 10. Terapia anticipada de aspergilosis invasora en pacientes oncohematológicos de alto riesgo mediante la detección precoz de PCR de aspergillus.** Dres. M. Cuenca Estrella Dra. L. Vázquez. Cerrado en Junio 2012. Pendiente publicación.

**11. Infecciones fúngicas y víricas en pacientes adultos receptores de un trasplante alogénico de donante no emparentado de cordón umbilical versus médula ósea y sangre periférica.**

Dres. R. Martino y R. Parody.

**12. Estudio-Registro prospectivo sobre los síndromes linfoproliferativos post-trasplante (SLP-posttph) de forma prospectiva (Desde 01/01/2000).** Dr. I. Jarque reabierto por nuevos casos en relación con ATG en colaboración con la Dra. Lucrecia Yañes y Rocio Parody.

**13. Propuesta preliminar de un estudio prospectivo de las infecciones fúngicas invasoras por hongos filamentosos no aspergillus en receptores de un trasplante de progenitores hematopoyéticos.** Tipo de estudio: Prospectivo nacional multicéntrico en el contexto del Grupo de Complicaciones Infecciosas y No Infecciosas del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH) Investigadores principales: Dres. P. Barba, I. Ruiz, L. Fox. H. U. Vall d'Hebrón. Barcelona.

*Estudios abiertos*

**1. REGISTRO INFECCIONES en trasplante online GETH.** Dra. L. Vázquez (nov 2013)

Hasta este momento hay **1.365 casos incluidos** distribuidos de la siguiente forma:

- Salamanca 360
- La Princesa 114
- Duran y Reynolds 7
- Asturias 292
- Morales Messeguer 85
- Virgen del Rocío 64
- Germans Trias 158
- Sant Pau 33
- Xeral de Lugo 9
- La Fe Adultos 6
- Vall de Hebron 71
- Niño Jesús 113
- Gregorio Marañón 38
- Clínico de Valencia 1
- Valdecilla 14

2. Creación de **Guías de Complicaciones Ginecológicas en Pacientes Trasplantados.** Dentro de este grupo se establecen los siguientes apartados:

- Conservación de la fertilidad prequimioterapia

- Diagnóstico de EICH vaginal
- Diagnóstico, prevención y tratamiento del HPV
- Terapia hormonal sustitutiva y Osteoporosis
- Fertilidad y embarazo pos trasplante
- Pendiente de finalizarlas

**3. Grupo de Trabajo para Preservación de la Fertilidad: grupo a nivel nacional de preservación de la fertilidad con profesionales de varias especialidades.** Vínculos:

Enlace a la página web del Grupo de Trabajo Preservación de la Fertilidad de la SEF <http://nuevo.sefertilidad.com/socios/grupo-preservacion.php>

Enlace al Mapa de Centros con programa para Preservación de la Fertilidad <http://nuevo.sefertilidad.com/socios/mapa.php>

**4. Estudio Incidencia de la anemia hemolítica autoinmune post trasplante.** IP. Dra. M. González Vicent, H.I. Niño Jesús. Este estudio se presentará en la reunión tiene la aprobación del CEIC del H.I. Niño Jesús y ha sido calificado por la AEMPS como EPA-OD.

**5. Monitorización virológica e inmunológica y tratamiento anticipado de la infección activa por el CMV en el trasplante alogénico de precursores hematopoyéticos el Dr. C. Solano comenta que hay ya datos de los pacientes incluidos y se ve a priori claramente que los pacientes con corticoides no recuperan la respuesta inmune, se plantea la posibilidad de no incluir más pacientes con esteroides en este estudio. Pendiente de los investigadores.**

*Estudios vigentes/protocolos nuevas propuestas*

**1. Polimorfismos genéticos para la predicción de la susceptibilidad a desarrollar aspergilosis pulmonar invasiva.** Dr. M. Jurado con las muestras del ensayo PCRAGA.

**2. Estudio How Long: optimización de la duración del tratamiento antimicrobiano empírico en los pacientes hematológicos con neutropenia febril.**

**3. Ensayo clínico prospectivo multicéntrico aleatorizado comparativo de tratamiento antifúngico universal de la neutropenia febril persistente vs. tratamiento en pacientes seleccionados.**

**4. Eficacia y Seguridad de Micafungina en el Tratamiento del Paciente Hematológico con Neutropenia Febril: ensayo clínico.**

**5. Estudio sobre profilaxis antifúngica, evidencia vs experiencia clínica.** Pendiente de fijar el día de corte. Aprobado CI Salamanca.

**6. Factores de riesgo de IFI en paciente onco-hematológico.** WinFi. Ensayo Clínico aprobado en principio por GILEAD, pero quieren hacerlo Europeo.

**7. Proyecto de investigación (Astellas): incidencia de la Infección por C. difficile en pacientes hematológicos, oncohematológicos y con trasplante de precursores hematopoyéticos: un estudio descriptivo retrospectivo.** Pendiente de etiquetar por la AEM.

8. **Proyecto de estandarización de dosis de Valganciclovir** dirigido por el Dr. de la Cámara.

9. **Creación de Comité para Manejo de Datos del Registro de Infecciones:** Dres. Pera Barba, Irene Cadenas, Rafael de la Cámara, Carlos Vallejo y Lourdes Vázquez.

*Publicaciones*

1. **Antifungal prophylaxis in the haematological patient: a practical approach.** M Vázquez L, Carreras E, Serrano D, Jarque I, Mensa J, Barberán J.. Rev Esp Quimioter. 2012 Dec;25(4):299-304.

2. **Effect of posaconazole on cyclosporine blood levels and dose adjustment in allogeneic blood and marrow transplant recipients.** Sánchez-Ortega I, Vázquez L, Montes C, Patiño B, Aman M, Bermúdez A, Yáñez L, Caballero T, Duarte RF. Antimicrob Agents Chemother. 2012 Dec;56(12):6422-4.

3. **Voriconazole versus itraconazole for antifungal prophylaxis following allogeneic haematopoietic stem-cell transplantation.** Marks DI, Pagliuca A, Kibbler CC, Glasmacher A, Heussel CP, Kantecki M, Miller PJ, Ribaud P, Schlam HT, Solano C, Cook G; IMPROVIT Study Group. Br J Haematol. 2011 Nov;155(3):318-27.

4. **Phase IV open-label study of the efficacy and safety of deferasirox after allogeneic stem cell transplantation.** Carlos Vallejo (1), Montserrat Battle (2), Lourdes Vázquez (3), Carlos Solano (4), Antonia Sampol (5), Rafael Duarte (6), Dolores Hernández (7), Javier López (8), Montserrat Rovira (9), Santiago Jiménez (10), David Valcárcel (11), Vicente Belloch (12), Mónica Jiménez (13), and Isidro Jarque (14), on behalf of Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), Infectious and Non-infectious Complications Subcommittee. En prensa.

5. **A registry-based study of non-Aspergillus filamentous infection in recipients of allogeneic hematopoietic cell transplantation.** Maria Laura Fox1, Pere Barba1, I. Heras2, M. Lopez3, M. Gonzalez4, Rafael de la Cámara5, Montserrat Battle6, Rocio Parody7, Carlos Vallejo8, I. Ruiz1 and L. Vazquez3. En prensa.

6. **Serum galactomannan versus a combination of galactomannan and PCR-based Aspergillus DNA detection for early therapy of invasive aspergillosis in high-risk hematological patients: a randomized controlled trial.** José María Aguado, MD, PhD1; Lourdes Vázquez, MD, PhD2; Mario Fernández-Ruiz, MD1; Teresa Villaescusa, MD3; Isabel Ruiz-Camps, MD, PhD4; Pere Barba, MD5; Jose Tiago Silva, MD1; Montserrat Battle, MD6; Carlos Solano, MD7; David Gallardo, MD, PhD8; Inmaculada Heras, PhD9; Marta Polo, MD10; Rosario Varela, MD11; Carlos Vallejo, MD12; Teresa Olave, MD13; Javier López-Jiménez, MD14; Montserrat Rovira, MD15; Rocio Parody, MD, PhD16; Manuel Cuenca-Estrella, MD, PhD17, on behalf of the PCRAGA Study Group,\* the Spanish Stem Cell Transplantation Group (GETH), the Study Group of Medical Mycology (GEMICO-MED) of the Spanish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (SEIMC), and the Spanish Network for Research in Infectious Diseases (REIPI). En prensa.

**5.6 GRUPO DE ACREDITACIÓN Y NORMATIVA EN TPH**

**Coordinador (desde mayo de 2014): Dr. Andrés Sánchez Salinas.** Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia.

*Situación de las acreditaciones JACIE en Europa*

Desde la primera inspección en el 2000, hasta febrero de 2014 se han acreditado o inspeccionado un total de 235 programas de trasplante en Europa. Ciento cincuenta y nueve unidades tienen la acreditación vigente. Durante el 2013 se han acreditado de nuevo las 57 unidades con 33 acreditaciones iniciales y 24 re-acreditaciones.

*Situación de las Acreditaciones JACIE en España*

1. En España catorce centros tienen la acreditación en vigor, dos de ellos, después de un proceso ya de re-acreditación. Dieciocho centros han sido acreditados JACIE en algún momento. Ello supone un 52% de los centros que realizan alo-trasplante.

2. En España, en el 2013 se realizaron 1 re-acreditación, 1 inspección y 4 auditorías interinas.

*Situación de los Estándares de Acreditación vigentes*

- 5ª Versión de los estándares. Mayo 2012-marzo 2015.

- 6ª versión de los estándares: se comenzó a trabajar en junio de 2013. Publicación en octubre de 2014. En vigencia a partir de marzo de 2015.

*Financiación de la Acreditación JACIE*

- Tarifas ajustadas a los ciclos de acreditación de 4 años con una inspección no vinculante a los 2 años. La auditoría sólo tiene consecuencias si el centro no corrige las deficiencias observadas dentro de un plazo de 6 meses.

Tarifas de registro:	
- Solicitud de 1ª acreditación	1,500€
- Solicitud re-acreditación	0 €
- Suplemento para auditoría interina (2años)	1000€
Tarifas de inspección:	
- Una unidad clínica adulta o pediátrica	2.000 €
- Una unidad de recolección de médula ósea	0 €
- Una unidad de recolección de progenitores de sangre periférica	2.000 €
- Una unidad de procesamiento	2.000 €
- Por una unidad suplementaria a las anteriores	1.000 €

**Publicaciones:**

- Rebecca Voelker JAMA : **the journal of the American Medical Association**. Volume: 306, Issue: 12 (2011).

- **Use of the quality management system 'JACIE' and outcome after hematopoietic stem cell transplantation.** Alois Gratwohl, Ronald Brand, Eoin McGrath, Anja van Biezen, Anna Sureda, Per Ljungman, et al. Haematologica, (2014).

- **Commitment and evaluation of a quality management plan by professionals in a stem cell transplant program JACIE (Joint Accreditation Committee ISCT-EBMT) accredited.** María-José Jiménez, et al. Letter. Submitted to Bone Marrow Transplantation.

*Eventos 2014:*

- EBMT Annual Congress. Milan. Quality Management Group, 1st April 2014.
- FACT/JACIE Day 23 April 2014. Congreso IFCT.
- Curso de Formación de Auditores JACIE. Málaga. 12-13 marzo 2014.
- Curso de Formación de Auditores JACIE. Barcelona. 2-3 octubre 2014.

#### Eventos 2013:

- EBMT Annual Congress. London. Quality Management Day. Tuesday, 9 April 2013.
- Curso de Inspectores. Paris, 9-10 enero de 2013.
- Curso de Formación de Auditores JACIE. Barcelona, 2-3 octubre de 2013.

#### 5.7 GRUPO DE TPH EN LMC

**Representante del GETH para LMC: Dr. Eduardo Olavarría.** Complejo Hospitalario de Navarra.

#### Informe

#### Programa educacional:

- Manual de manejo de la LMC: en la actualidad el grupo está trabajando en el 3ª versión del manual de LMC.
- Documento de consenso: Recomendaciones Básicas de Prevención Cardiovascular en Leucemia Mieloide Crónica.
- Reuniones educacionales: se realizan dos veces al año.
- Simposio de LMC en el Congreso Nacional de la SEHH en Madrid 2014.

#### Estudios biológicos:

- Estudio expresión BCR-ABL (Q-PCR) y del número de células tumorales (FISH) y su influencia en la evolución de pacientes con LMC tratados con inhibidores de tirosin cinasas (estudio EBA). IP: Carolina Martínez-Laperche, Santiago Osorio, Ismael Buño.

#### Registros y estudios prospectivos

1. Registro Español de LMC (RELMC-N). Este registro, con más de 1200 pacientes en la actualidad, es el resultado de la unión de los registros regionales de Madrid, Castilla La Mancha, Aragón, Andalucía y Canarias, así como de los registros individuales de varios hospitales. IP: Juan Luis Steegmann.
2. Registro de pacientes con leucemia mieloide crónica con alta probabilidad de alcanzar respuesta molecular completa (estudio CMRegistry). IP: Eduardo Olavarría.
3. Registro del uso de inhibidores de tirosin cinasa en tercera línea en pacientes con leucemia mieloide crónica. IP: Mª Jesús Peñarubia.

4. Estudio sobre la aplicabilidad del tratamiento en pacientes afectos de LMC de edad  $\geq 70$  años. IP: Concha Boqué.

#### Ensayos clínicos

1. Multicenter, open-label, non-randomized Phase II trial of dasatinib in patients with Chronic Myeloid Leukemia in Chronic Phase (CP-CML) who meet criteria for late suboptimal response after prior imatinib treatment (estudio DASA-RESUB). IP: Valentín García Gutiérrez.

2. Estudio de las células madre leucémicas y su papel en el éxito de la discontinuación y la no recaída (Estudio incluido en el ensayo EnestPath). IP: Fermín Sánchez Guijo.

#### 5.8 GRUPO DE TPH EN MIELOMA MÚLTIPLE

**Representante del GETH para mieloma: Dr. Adrián Alegre.** Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

El Mieloma Múltiple sigue siendo la principal indicación de autotrasplante hematopoyético en pacientes adultos en España. De los 1700 TPH autólogos realizados en España, el 40% fueron en pacientes con MM. Esto ocurre de igual modo en los registros internacionales: los datos de actividad del EBMT indican que el 45% de los TPH autólogo fueron en mieloma múltiple. En cambio el TPH alogénico representa menos del 4% en España y en el resto de Europa. Esto refleja que el TASPE de intensificación tras la inducción se sigue considerando un estándar en el tratamiento de los pacientes con MM menores a 65-70 años.

Por este motivo creemos que es importante seguir informando en la reunión anual del GETH de todos los aspectos relacionados con el TPH en esta patología aunque exista un grupo específico dentro de PETHEMA como es el Grupo Español de Mieloma (GEM).

En nuestra presentación mostraremos la actividad principal del GEM relacionada con el trasplante hematopoyético y los principales proyectos de investigación clínica en activo así como aspectos prácticos relacionados con los estudios cooperativos.

El nuevo protocolo del GEM12<65 que está ya en activo desde septiembre de 2013 en 54 centros, explora de forma randomizada el acondicionamiento más empleado Melfalán 200 mg/m<sup>2</sup> vs el empleo de Busulfán+Melfalán. El TASPE se realizará tras una inducción el esquema antiutnoral quizás más potente en MM jóvenes como es la asociación de Bortezomib, Lenalidomida y Dexametasona (VRD) con ciclos posteriores similares de consolidación. El objetivo es mejorar la profundidad y tasa de las RC alcanzadas, parámetro que se relaciona con la mejora de la supervivencia. Se encuentra en fase de diseño el Protocolo GEM14 y el de mantenimiento postTASPE. Estos nuevos estudios nacionales incorporarán segunda generación fármacos como son los nuevos IMiDs o Inhibidores de proteasomas. Estos aspectos se revisaron en la reunión del GEM de Madrid en Junio de 2014.

El GEM es un modelo de cooperación entre centros españoles, con gran producción científica y ensayos clínicos propios de referencia internacional. Esto se debe a la participación activa de la mayoría de los centros españoles. El subcomité de MM del GETH pretende divulgar y facilitar dicha cooperación en los centros que tienen programa de TPH.

#### 5.9 GRUPO DE TPH EN LEUCEMIA AGUDA LINFOBLASTICA

**Representante del GETH para LAL: Dr. Josep Mª Ribera.** ICO-Hospital Germans Trias i Pujol. Institut de Recerca Josep Carreras. Badalona. Universidad Autónoma de Barcelona.

## Actividad Científica

El trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH), especialmente en su variedad alogénica (aloTPH), es una modalidad terapéutica empleada en el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica (LAL) del adulto. Sus indicaciones han ido modificándose con el tiempo en función de la disponibilidad de nuevos tratamientos y de la posibilidad de monitorizar de forma muy efectiva la respuesta al tratamiento mediante la evaluación de la enfermedad residual (ER).

### Indicaciones de TPH en los diversos protocolos de PETHEMA

1. LAL de riesgo estándar (RE), protocolo LAL-RE-08. Incluye a pacientes adolescentes y adultos jóvenes (edad 15-30 años) con LAL de RE. Dicho protocolo es de base pediátrica y deriva del protocolo LAL-961, e incluye determinación secuencial de la ER mediante criometría de flujo (CFM). No incluye TPH, excepto en las siguientes situaciones:

*Mala respuesta precoz (blastos en m.o. >10% al día 14).*

- No remisión completa (RC) al finalizar el periodo de inducción a la remisión.
- Detección de ER>0.05% al finalizar la consolidación-2/reinducción.
- Detección de ER>0.05% en cualquier momento durante el tratamiento de mantenimiento.

En cualquiera de las situaciones anteriores el paciente pasará al protocolo de alto riesgo (LAL-AR-11) y se incluirá en el brazo de aloTPH.

2. LAL de alto riesgo sin reordenamiento BCR-ABL, protocolo LAL-AR-11. Siguiendo la experiencia obtenida con el protocolo LAL-AR-032, incluye aloTPH en las siguientes situaciones:

- No obtención de RC tras el tratamiento de inducción.
- Obtención de RC tras el tratamiento de inducción pero ER>0.1%.
- ER>0.01% tras los tres ciclos de consolidación.

3. LAL de alto riesgo con reordenamiento BCR-ABL y edad inferior a 55 años, protocolo LAL Ph-08. El alo-TPH está indicado en todos los pacientes tras recibir un ciclo de inducción con quimioterapia convencional e imatinib (600 mg/día), seguido de un ciclo de consolidación. El aloTPH se efectuará preferentemente en respuesta molecular (BCR-ABL <0.01%). Caso de no lograrse, se administraría dasatinib (100 mg/d) durante tres semanas previo a la realización del alo-TPH. Tras el aloTPH deberá realizarse monitorización mensual de BCR-ABL en s.p. Si tras el aloTPH no se hubiera negativizado la ER o si se detectara la reaparición de transcritos BCR-ABL el enfermo recibirá imatinib (600 mg/d). Siempre que sea posible, se efectuará estudio mutacional de ABL.

En caso de no poder realizarse el aloTPH por cualquier circunstancia, se efectuará TPH autogénico, seguido de tratamiento de mantenimiento con imatinib (600 mg/d, si posible; en caso contrario, 400 mg/d), mercaptopurina y metotrexato, ajustando las dosis a la toxicidad hematológica.

4. LAL en paciente de edad avanzada (>55-60 años), protocolos LALOPH07 (si BCR-ABL) o LAL-OLD07 (si no hay reordenamiento BCR-ABL). Se contempla la posibilidad de efectuar aloTPH con acondicionamiento de intensidad reducida (según protocolo GETH) en los casos en que el enfermo se halle en primera RC y no haya sufrido toxicidad significativa durante la inducción y consolidación.

5. LAL B-madura (Burkitt), protocolo BURKIMAB. No se contempla efectuar TPH en primera RC, habida cuenta de la excelente respuesta a la quimioterapia específica combinada con rituximab. Se ofrece efectuar movilización de los PHSP cuando el enfermo se hallen RC y se hayan realizado al menos tres ciclos de quimioterapia.

6. LAL en recaída, guía clínica de PETHEMA. El objetivo es efectuar aloTPH al mayor número posible de enfermos, en situación de segunda RC. Para ello, si se consigue la RC tras el primer tratamiento de rescate, al paciente pasará directamente al aloTPH si tiene el donante localizado. En caso contrario recibirá un tratamiento de consolidación, tras el que se procederá al aloTPH.

### Bibliografía

1. J.M Ribera, A Oriol, MA Sanz, M Tormo, P Fernández-Abellan, E del Potro, E Abella, J Bueno, R Parody, P Bastida, C Grande, I Heras, C Bethencourt, E Feliu, J.J Ortega. **Comparison of the results of the treatment of adolescents and young adults with standard-risk acute lymphoblastic leukemia with the pediatric-based protocol PETHEMA ALL-96.** *J Clin Oncol* 2008; 26: 1843-1849.

2. J.M Ribera, A Oriol, M Morgades, P Montesinos, J Sarrà, J González-Campos, S Brunet, M Tormo, P Fernández-Abellán, R Guàrdia, M.T Bernal, J Esteve, P Barba, M. José Moreno, A Bermúdez, A Cladera, L Escoda, R García-Boyer, E del Potro, J Bergua, M.L Amigo, C Grande, M.J Rabuñal, J.M Hernández-Rivas, E Feliu, on behalf of the PETHEMA Group. Spanish Society of Hematology. **Treatment of high-risk Philadelphia chromosome-negative acute lymphoblastic leukemia in adolescents and adults according to early cytological response and minimal residual disease after consolidation assessed by flow cytometry: Final results of PETHEMA ALL-HR-03 Trial.** *J Clin Oncol* 2014. En prensa.

3. Ribera J.M, García O, Montesinos P, Brunet S, Abella E, Barrios M, González-Campos J, Bravo P, Amigo M.L, Hernández-Rivas JM. **Treatment of young patients with Philadelphia chromosome-positive acute lymphoblastic leukaemia using increased dose of imatinib and deintensified chemotherapy before allogeneic stem cell transplantation.** *Br J Haematol.* 2012; 159: 78-81.

4. Ribera J.M, García O, Fernández-Abellán P, Lavilla E, Bernal M.T, González-Campos J, Brunet S, Monteserín MC, Montesinos P, Sarrà J, Calbacho M, Alvarez-Larrán A, Tormo M, Oriol A. **Lack of negative impact of Philadelphia chromosome in older patients with acute lymphoblastic leukaemia in the tyrosine kinase inhibitor era: comparison of two prospective parallel protocols.** *Br J Haematol.* 2012; 159: 485-488.

5. Ribera J.M, García O, Grande C, Esteve J, Oriol A, Bergua J, González-Campos J, Vall-Llovera F, Tormo M, Hernández-Rivas JM, García D, Brunet S, Alonso N, Barba P, Miralles P, Llorente A, Montesinos P, Moreno M.J, Hernández-Rivas JA, Bernal T. **Dose-intensive chemotherapy including rituximab in Burkitt's leukemia or lymphoma regardless of human immunodeficiency virus infection status: Final results of a phase 2 study (Burkimab).** *Cancer.* 2013;119:1660-8.

### 5.1 GRUPO DE TPH EN SMD

**Representante del GETH para SMD: Dr. Guillermo Sanz Santillana.** Hospital La Fe de Valencia.

### Actividad Científica

En la actualidad los proyectos que el GESMD tiene en marcha en relación al TPH alogénico son los siguientes:

- **Estudio retrospectivo de la experiencia con azacitidina antes del TPH alogénico en SMD. IP: D. Valcárcel/C. del Cañizo.**

• Estudio retrospectivo del uso de azacitidina como tratamiento de la recaída post-TPH alogénico en SMD. IP: D. Valcárcel.

• Estudio retrospectivo y prospectivo del impacto pronóstico de la presencia de mutaciones de TP53 en pacientes con SMD que reciben TPH alogénico. IP: M. Díez-Campelo.

#### 5.2 GRUPO DE TPH EN LMA

Representante del GETH para LMA: Dr. Pau Montesinos. Hospital La Fe de Valencia.

#### 5.3 GRUPO DE INSUFICIENCIAS MEDULARES

Representante del GETH para IM: Dr. Carlos Vallejo. Hospital Central de Asturias.

#### REUNION GETH 2015

Málaga, Hotel Montemálaga

5 y 6 de marzo

#### II CURSO DE RESIDENTES 2015

6 y 7 de marzo

#### II TALLER DE CUIDADOS, MONITORIZACIÓN

Y ENFERMERÍA EN TPH 2015

6 de Marzo



## GRUPO INTERTERRITORIAL DE ASOCIACIONES AUTONÓMICAS DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (GIT)

#### ASOVASNA

Presidente: Dr. Jose M<sup>a</sup> Guinea de Castro

#### CASTELLANO - MANCHEGA /SCM

Presidente: Dra. Elena Sánchez Valle

#### GALLEGA /AGHH

Presidente: Dr. Manuel Pérez

#### VALENCIANA - AVHH

Presidente: Dr. Guillermo F. Sanz

Vicepresidenta: Dra. Isabel Navarro

#### CANARIA - ACAHEM

Presidente: Dr. Joaquin Breña

#### ASTURIANA - SAHH

Presidenta: Dra. Ana Pilar González

#### EXTREMEÑA - SOCEXHH

Presidente: Dr. Jorge Groiss

#### ARAGONESA / SAHH

Presidente: Dr. Juan Carlos García

Vicepresidente: Dr. José A. Moreno Chulilla

#### MADRILEÑA / AMHH

Presidente: Dr. Adrián Alegre Amor

Secretaría: Dra. Patricia Font

#### CATALANA / CAT

Presidente: José M<sup>a</sup> Ribera Santasuasana

#### BALEAR / SBH

Presidente: Maria Antonia Duran Pastor

Secretario: Martín Mascaró

#### RIOJA

Presidente: Dra. Pilar Rabasa

#### CÁNTABRA

Presidente: Dr. Eulogio Conde

#### ANDALUZA

Presidente: Dr. Antonio Fernández Jurado

#### CASTELLANO\_LEONESA \*\*\*\*

Presidente: José Mariano Hernández Martín

Vicepresidente: Dr. Javier García Frade

#### ACTIVIDAD DEL GRUPO

1. Celebración de reuniones ordinarias e intento de actualización permanente de los representantes territoriales lo que genera peculiaridades funcionales en la gestión interna del GIT.
2. Intervenciones de asesoramiento, reivindicación o arbitraje, según los casos, en distintas autonomías, tales como: Extremadura, Asturias, País Vasco o Andalucía, siempre relacionadas con aspectos vinculados al ejercicio de la especialidad.
3. Existe una alta sensibilidad e incertidumbre en el grupo ante las teóricas nuevas propuestas de modelos de gestión (UGC) en algunas C.C.A.A. Desde la coordinación, por experiencia propia y, por extensión, desde la SEHH, se ofrece asesoramiento y propuesta de formación en este ámbito.
4. Colaboración directa en la formulación del Subcomité EHA, bajo responsabilidad del Dr. J. Tomás Navarro, en cumplimiento de los objetivos básicos SEHH y de la actual presidencia del Dr. Jose María Moraleda.
5. Creación de un grupo de trabajo para realizar el documento de manejo del "Mieloma Múltiple", con representantes de Andalucía, Asturias, Castilla-León, Madrid y Valencia.
6. Defensa rotunda y exigencia de respeto a la legalidad de la Libertad de Prescripción, crítica frente a las inequidades y asimetrías interterritoriales y/o la intromisión de otros estamentos sanitarios o de las administraciones en las decisiones clínico-terapéuticas basadas en la evidencia científica.
7. Especial mención y recuerdo desde este grupo al presidente de la Sociedad Castellano Leonesa, el Dr. Marcos Barbón, fallecido recientemente.



## PROGRAMA ESPAÑOL DE TRATAMIENTOS EN HEMATOLOGÍA (PETHEMA)

### PROTOCOLOS Y ENSAYOS CLÍNICOS

#### Protocolos y ensayos clínicos cerrados para inclusión de pacientes

*Leucemia aguda linfoblástica*

1. **PROTOCOLO de tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica infantil de alto riesgo en niños (LAL-93).** Dr. Juan José Ortega. Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebrón. Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).
2. **PROTOCOLO Intergrupos LAL-PH-2000 (GETH+PETHEMA).** Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).
3. **ENSAYO CLÍNICO CSTI571BES02 (GETH+PETHEMA) Tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica Ph (bcr/abl) positiva con quimioterapia de inducción intensiva y Glivec antes y después del trasplante de progenitores hematopoyéticos.** Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).
4. **PROTOCOLO para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de línea B madura (burkitt-like, LAL3). LAL-3/97.** Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).
5. **ENSAYO CLÍNICO: Bukimab 007/004: Tratamiento de la LAL del tipo LLA-B madura (LLA-L3) y del linfoma de Burkitt (incluido el Burkitt-like) con quimioterapia y rituximab.** Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona).
6. **ENSAYO CLÍNICO multicéntrico, prospectivo, abierto, no controlado, para determinar la eficacia y seguridad de DepoCyte para el tratamiento de la recidiva de SNC en pacientes adultos con LAL o linfoma altamente agresivo (Burkitt o Burkitt-like) DEPOCYLAN.** Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).
7. **LALRI-96: PROTOCOLO para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de riesgo.**
8. **Protocolo asistencial BURKIMAB-08: Protocolo asistencial para el tratamiento de LLA-B madura y el Linfoma de Burkitt (LB) en pacientes adultos (a partir de 15 años).**
9. **PROTOCOLO LAL-BR-01 para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica infantil de bajo riesgo.** Dr. José M<sup>a</sup> Ribera. Dra. Pilar Bastida (Hospital Germans Trias i Pujo y Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebrón de Barcelona). Cerrado diciembre 2013.
10. **PROTOCOLO LAL-AR-N-2005 para el tratamiento de las LAL de alto riesgo en niños.** Dra. Pilar Bastida (Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebrón de Barcelona).

11. PROTOCOLO de recidivas de LAL infantil. Dr. Madero. (Hospital Niño Jesús. Madrid).

12. ENSAYO CLINICO LAL-BLAST (MT 103-203): Estudio para evaluar la eficacia, seguridad y tolerancia del anticuerpo biespecifico blinatumomab (MT103) en pacientes adultos con enfermedad residual mínima (MRD) de leucemia linfoblástica aguda de precursores de células B (ALL).

*Leucemia aguda mieloblástica*

*LMA no promielocítica*

1. PROTOCOLO LAM99MENORES65 de tratamiento de la leucemia aguda mieloblástica para pacientes menores de 65 años. Dr. Joaquín Díaz Mediavilla (Hospital Clínico de Madrid).

2. PROTOCOLO LAM99MAYORES65 de tratamiento de la leucemia aguda mieloblástica para pacientes mayores de 65 años. Dr. José García Laraña (Hospital Ramón y Cajal de Madrid).

3. PROTOCOLO asistencial PETHEMA LAM07: Estudio prospectivo, multicéntrico, no controlado para analizar la eficacia del tratamiento adaptado al riesgo, incluyendo Gemtuzumab Ozogamicin (GO) durante la consolidación, para pacientes con LAM. Dr. MA Sanz, Dr. Pau Montesinos (H.U. La Fe de Valencia).

4. PROTOCOLO para el tratamiento de leucemias agudas resistentes o en primera recaída con FLAT. Dr. Javier Bueno (H. Vall d'Hebrón de Barcelona).

5. ENSAYO CLÍNICO: "VELCAFLAGIDA EN LAM" Estudio abierto, nacional, fase II de VELCADE y FLAG/IDA (V-FLAG-IDA) en pacientes con leucemia mieloblástica aguda refractaria o en recaída (LMA). Código: IIS-VEL-EU-0070/26866138CAN2015. Dr. Jesús San Miguel y Dra. María Victoria Mateos (Hospital Universitario de Salamanca).

6. ENSAYO CLÍNICO: "LENA-LMA-5": Estudio piloto fase II, multicéntrico, no aleatorizado, para valorar la eficacia y la seguridad de lenalidomida post-inducción en pacientes con leucemia mieloide aguda de novo (LAM) con la anomalía citogenética monosomía 5 o deleción 5q. Dr. Pau Montesinos (H.U. La Fe de Valencia)

7. ENSAYO CLÍNICO: "AML-CLOFARA-CA09" Estudio prospectivo abierto fase II para evaluar el tratamiento de inducción con una combinación de Clofarabina, Gentuzumab ozogamicina y dosis bajas de Citarabina, seguido de consolidación con Clofarabina y dosis bajas de Citarabina, en pacientes ancianos con LAM. Dres. Miguel Ángel Sanz y Federico Moscardó (H.U. La Fe de Valencia).

8. Protocolo PETHEMA LMA R-11 (FLAT-VAL) para pacientes en recaída o con LMA refractaria. Dra. O. Salamero. Dr. J Bueno.

9. ENSAYO CLINICO "PANOBIDARA" Estudio fase I/II Nacional, Abierto, Multicéntrico de Panobinostat en combinación con Idarubicina y Citarabina en pacientes de edad igual o superior a 65 años con Leucemia Aguda Mieloblástica (LMA) de nuevo diagnóstico. Dr. Jesús San Miguel (Hospital Universitario de Salamanca). Cerrado reclutamiento 28/8/13.

10. PROTOCOLO de recomendaciones para el tratamiento de pacientes mayores y/o "unfit" con LMA (PETHEMA LMA2011). Dr. Pau Montesinos (H.U. La Fe de Valencia).

*LMA promielocítica*

11. PROTOCOLO de tratamiento de la leucemia promielocítica aguda (LPA96). Leucemia aguda promielocítica/96. Dr. Miguel Angel Sanz (Hospital La Fe de Valencia).

12. PROTOCOLO de tratamiento de la leucemia promielocítica aguda (LPA99). Leucemia aguda promielocítica/99. Dr. Miguel Angel Sanz (Hospital La Fe de Valencia).

13. PROTOCOLO de tratamiento de la leucemia promielocítica aguda (LPA 2005). Leucemia aguda promielocítica/2005. Dr. Miguel Angel Sanz (Hospital La Fe de Valencia).

*Síndromes mielodisplásicos*

1. PROTOCOLO de tratamiento de Síndromes mielodisplásicos de bajo riesgo con ATG de conejo/CsA (Grupo Español SMD+PETHEMA). Dr. Guillermo Sanz (Hospital La Fe de Valencia).

2. PROTOCOLO FLAG-IDA para Síndromes mielodisplásicos de alto riesgo (Grupo Español SMD+PETHEMA). Dr. Guillermo Sanz (Hospital La Fe de Valencia).

3. ESTUDIO DE FACTORES PRONÓSTICOS incluyendo dependencia transfusional y sobrecarga de hierro en SMD (SMD\_001\_06/Surviron). Dr. G. Sanz.

4. PROTOCOLO de tratamiento de los estadios III-IV del linfoma folicular con el esquema alternante FMD/FC seguido de interferón alfa 2-a. LF-PETHEMA-98. Dra. M<sup>a</sup> José Terol (Hospital Clínico de Valencia).

5. ENSAYO CLÍNICO: "SIMIDIS-AZAEO" Estudio multicéntrico, no aleatorizado, abierto, para valorar la eficacia y la seguridad de la combinación de azacitidina y eritropoyetina beta en pacientes con síndromes mielodisplásicos (SMD) dependientes de transfusión de hematíes, de riesgo bajo o intermedio-1. Dr. Guillermo Sanz (H. La Fe de Valencia).

6. Estudio prospectivo INBIOMED HEMA-001/2006. Dr. Fernando Ramos (H.U. de León).

*Leucemia mieloide crónica*

1. ENSAYO CLINICO multicéntrico aleatorizado fase III para comparar imatinib mesilato (Glivec) en monoterapia frente a imatinib asociado a interferón alfa a dosis bajas en el tratamiento de la LMC de nuevo diagnóstico. Dr. Francisco Cervantes (Hospital Clínic de Barcelona).

*Linfomas*

1. PROTOCOLO de tratamiento de primera línea con el anticuerpo monoclonal anti-CD20 (Rituximab) y CHOP junto a tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) en pacientes con linfoma B de célula grande (LBCG) e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (PETHEMA + GELTAMO + GESIDA + GELCAB). Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).

2. ENSAYO CLINICO "LINFOTARGAM": Tratamiento de primera línea con quimioterapia a dosis densas e inmunoterapia (R-CHOP/14) junto a tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) en pacientes con linfoma B de células grandes (LBCG) e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (Hospital German Trias i Pujol de Barcelona).

3. EPOCH-R/CGB/03: Tratamiento con EPOCH en infusión continua y a dosis escalada (ajustada) + Rituximab (anti-CD20) en los pacientes con linfoma B difuso de células grandes y factores de riesgo elevado. (Protocolo asistencial). Dr. López Hernández.

4. PROTOCOLO LF-vacuna antiidiotipo de tratamiento de Linfomas Foliculares en primera recaída con vacuna proteica anti-idiotipo. (GELTAMO+PETHEMA). Dr. Bendandi (Clínica Universitaria de Navarra).

**1. ESTUDIO OBSERVACIONAL (retrospectivo): “Voriconazol retrospectivo”** Valoración de la eficacia y seguridad de Voriconazol® como tratamiento de primera línea o tratamiento de rescate de infecciones fúngicas invasivas en pacientes con hemopatías malignas. Dr. Miguel Ángel Sanz (H.U. La Fe de Valencia), Dr. Rafael de la Cámara (H.U. La Princesa), Dr. Enric Carreras (H. Clínic) y Dr. Rodrigo Martino (H. Sant Pau).

**2. ESTUDIO OBSERVACIONAL COSTAPH (TIENAM):** Estudio observacional, prospectivo y farmacoeconómico del tratamiento empírico del episodio de neutropenia febril con imipenem/cilastatina en monoterapia frente a la combinación imipenem/cilastatina y glucopéptido en pacientes sometidos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos. Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital La Fe de Valencia).

**3. ESTUDIO OBSERVACIONAL TAZOCEL:** Estudio observacional, prospectivo y farmacoeconómico del tratamiento empírico de pacientes con neutropenia febril con piperacilina/tazobactam y glucopéptido. Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital La Fe de Valencia).

**4. ESTUDIO OBSERVACIONAL: “Meronem”** Estudio observacional del coste-efectividad de la monoterapia con meropenem en comparación con la combinación de meropenem y glucopéptido en el tratamiento empírico de los episodios febriles en pacientes sometidos a trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos. Dr. Miguel Ángel Sanz (H.U. La Fe de Valencia).

**5. ESTUDIO OBSERVACIONAL:** Estudio “ProCas” prospectivo y multicéntrico para estimar la efectividad clínica y la seguridad de Acetato de Caspofungina (Cancidas®) en el tratamiento de infecciones fúngicas invasoras. Dr. Miguel Ángel Sanz (H.U. La Fe de Valencia).

**6. ENSAYO CLÍNICO: “AMBINEB”** Ensayo clínico sobre la tolerancia y seguridad de la Anfotericina liposómica nebulizada en la profilaxis de la aspergilosis pulmonar invasora en hemopatías malignas con alto riesgo de infección fúngica invasora (IFI). Dres. Isabel Ruiz (H. Vall D’Hebrón de Barcelona / grupo RES-TRA) y Montserrat Rovira (H. Clínic de Barcelona).

**7. ENSAYO CLÍNICO: “TAMOVALCIR”** Tratamiento anticipado con valganciclovir de la infección por citomegalovirus en el trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos. Dr. Rafael Cámara (H. La Princesa de Madrid).

**8. ENSAYO CLÍNICO: “ANTIVORIFUNGOL”** Estrategia de manejo antifúngico del paciente oncohematológico neutropénico. Empleo de Voriconazol como tratamiento anticipado. Dr. Rafael Cámara (H. La Princesa de Madrid).

#### *Mieloma y otras gammopatías*

**1. ENSAYO CLÍNICO: “VELCADEXA”.** “Ensayo nacional, Multicéntrico, Abierto, de tratamiento de inducción con Velcade y dexametasona (VELCADEXA) en régimen alternante previo al trasplante en pacientes con mieloma múltiple menores de 65 años previamente no tratados”. Dra. Laura Rosiñol (H. Clínic de Barcelona), Dr. Joan Bladé (H. Clínic de Barcelona).

**2. ENSAYO CLÍNICO: “PET-VEL-2004-01”** Multicéntrico, Abierto de Velcade® asociado a Melfalán y Prednisona (V-MP) en pacientes ancianos con Mieloma Múltiple, previamente no tratados. Dr. Jesús San Miguel (H.C.U. Salamanca).

**3. ENSAYO CLINICO GEM05MENOS65:** Estudio fase III, randomizado, nacional, abierto, multicéntrico, comparativo de VBMCP-VBAD/ Velcade vs Talidomida/ Dexametasona vs Velcade/ Talidomida/ Dexametasona seguido de altas dosis de quimioterapia con trasplante autólogo y posterior tratamiento

de mantenimiento con INTERFERON-alfa 2b vs Talidomida vs Talidomida/velcade en pacientes con mieloma múltiple sintomático de nuevo diagnóstico y menores de 65 años. Dra. Laura Rosiñol (Hospital Clínic de Barcelona), Dr. Jesús San Miguel (Hospital Universitario de Salamanca), Dr. Juan José Lahuerta (H. Doce de Octubre de Madrid) y Dr. Joan Bladé (Hospital Clínic de Barcelona).

**4. ENSAYO CLINICO GEM05MAS65:** Estudio fase III, nacional, abierto, multicéntrico randomizado, comparativo de tratamiento de inducción con Melfalán/ Prednisona/ Velcade vs Talidomida/ Prednisona/ Velcade seguido de tratamiento de mantenimiento con Talidomida/Velcade vs Prednisona/Velcade en pacientes con mieloma múltiple sintomáticos de nuevo diagnóstico y mayores de 65 años. Dra. María Victoria Mateos (Hospital Universitario de Salamanca), Dr. Jesús San Miguel (Hospital Universitario de Salamanca), Dr. Joan Bladé (Hospital Clínic de Barcelona), Dr. Juan José Lahuerta (H. Doce de Octubre de Madrid).

**5. ESTUDIO RETROSPECTIVO DE REGISTRO: OSTEONECROSIS MM2000.** Estudio de la incidencia de osteonecrosis en pacientes incluidos en el estudio GEM2000. Dr. Jesús San Miguel (H. Universitario de Salamanca) y Dr. Juan José Lahuerta (H. Doce de Octubre de Madrid).

**6. ENSAYO CLÍNICO: “QUIREDEX”** Estudio abierto, multicéntrico, aleatorizado en fase III de tratamiento, en adultos con Mieloma Quiescente (Smoldering) de elevado riesgo, con Revlimid y Dexametasona (Re-Dex) versus abstención terapéutica. Dr. Jesús San Miguel y Dra. María Victoria Mateos (Hospital Universitario de Salamanca).

**7. PROTOCOLO TaCyDexVMP7** asistencial para pacientes con Mieloma Múltiple en recaída/refractarios no candidatos a segundo trasplante, con velcade/ adriamicina/ melfalán/prednisona alternando con Talidomida/ciclofosfamida/dexametasona. Dr. San Miguel y Dra. M.V Mateos (Hospital Universitario de Salamanca).

**8. ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN MM: “MIEBOMEQoL”** Estudio epidemiológico prospectivo de calidad de vida y de vigilancia de la incidencia de lesiones óseas y alteraciones renales en pacientes con Mieloma múltiple. Grupo de expertos en calidad de vida en MM (Dr. Javier de la Rubia, Dr. García Sanz, Dr. J. Bladé, Dra. Anna Sureda, Dr. J.J. Lahuerta).

**9. PROTOCOLO BU-IV-MEL** Trasplante autólogo de sangre periférica en pacientes con mieloma múltiple tras acondicionamiento con Busulfan intravenoso y Melfalan. Dr. Javier de la Rubia.

**10. PROTOCOLO (PI-MM-01)** Pegintron de Mantenimiento Post-TASPE en Mieloma Múltiple. Dres. A. Alegre, B. Aguado, J. García Laraña, J.J. Lahuerta y J. San Miguel. Cerrado marzo 2012.

**11. ENSAYO CLÍNICO: “LENDEXAL”** Estudio abierto, multicéntrico en fase II con Lenalidomida y Dexametasona en pacientes con Amiloidosis sistémica primaria. Dr. Joan Bladé y Dra. M<sup>a</sup> Teresa Cibeira (Hospital Clínic de Barcelona.) Cerrado diciembre 2012.

**12. ENSAYO CLINICO BenVelPres Fase II** Abierto, Nacional, Multicéntrico de Bendamustina, Bortezomib y Prednisona en pacientes de nuevo diagnóstico de Mieloma Múltiple. Dra. M<sup>a</sup> Victoria Mateos (Hospital Clínic Universitario de Salamanca).

**13. ENSAYO CLINICO. VELCADE-MINIALO** en MM. Estudio fase II nacional, abierto, multicéntrico, no controlado con pacientes con Mieloma Múltiple tratados con bortezomib pre y postrasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos con acondicionamiento no ablativo. Dr. José Antonio Pérez Simón (H. Universitario de Salamanca).

**14. ENSAYO CLÍNICO: “REN-VEL”** Estudio para tratamiento con Velcade y Dexametasona en pacientes con Mieloma Múltiple e insuficiencia renal al inicio. Dra. Laura Rosiñol y Dr. Joan Bladé (H. Clínic de Barcelona).

15. PROTOCOLO de vacunación proteica antiidiotipo en minialoTPH en Mieloma Múltiple (GELTAMO+PETHEMA). Dr. Mauricio Bendandi.

16. ENSAYO CLÍNICO: "AZABACHE" Evaluación del efecto antitumoral del Ácido Zoledrónico en pacientes con Mieloma múltiple y recaída bioquímica asintomática: ensayo clínico prospectivo del grupo GEM/PETHEMA. Dr. Ramón García Sanz (H. Universitario de Salamanca).

#### *Tratamiento de soporte*

1. ENSAYO CLÍNICO: "AMENO 2". Estudio aleatorizado doble ciego y de grupos paralelos, para determinar la seguridad, tolerancia y eficacia de Aprepitant más Palonosetrón frente a Granisetron en la prevención de las náuseas y la emesis inducidas por quimioterapia en pacientes tratados con trasplante de progenitores hematopoyéticos. Dr. Javier López (Hospital Ramón y Cajal de Madrid).

#### *Angiogénesis terapéutica*

1. ENSAYO CLÍNICO: "CD133-Isquemia-DM" Ensayo clínico en fase III de angiogénesis terapéutica en pacientes diabéticos con isquemia crítica de miembros inferiores mediante administración de células CD-133 positivas movilizadas con G-CSF. Dra. Consuelo del Cañizo (H. Universitario de Salamanca.) Estudio con subvención del Instituto Carlos III. Cerrado en octubre 2012.

#### *Registros*

1. ESTUDIO DE REGISTRO: QUIT: Registro de pacientes con neoplasias hematológicas que reciben tratamiento intratecal. Dr. José M<sup>o</sup> Ribera, Dr. Juan Manuel Sancho (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).

2. ESTUDIO DE REGISTRO: Eritrocitosis. Dr. Luis Hernández Nieto (Hospital Universitario de Canarias de Tenerife).

3. ESTUDIO DE REGISTRO: Registro nacional de Pacientes Diagnosticados de SMD de bajo riesgo según los criterios de la OMS/FAB y el IPSS y sometidos a tratamiento con agentes eritropoyéticos (IP: M Díez-Campelo).

#### *Protocolos y ensayos clínicos con reclutamiento activo de pacientes*

#### *Leucemia aguda linfoblástica*

#### *Infantil*

1. PROTOCOLO SEHOP/PETHEMA: Tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de nuevo diagnóstico para niños mayores de 1 año y menores de 19.

#### *Adultos*

1. Protocolo LAL-RI-08 (LAL de riesgo estándar). Dr. José M<sup>o</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).

2. PROTOCOLO LAL-AR-2011: Protocolo para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de alto riesgo bcr/abl negativa en adultos.

3. Protocolo asistencial LAL-PH-08 (LAL Ph+ hasta 55 años). J.M Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona).

4. PROTOCOLOS LAL>50AÑOS de tratamiento de las Leucemias Agudas Linfoblásticas en pacientes mayores de 50 años. Protocolo intergrupos. Dr. José M<sup>o</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona). Contiene a su vez tres subestudios: LAL07OLD (pacientes edad avanzada no frágiles y Ph-), LAL07FRA LAL07OLD (pacientes edad avanzada frágiles), y LAL07OPH (pacientes edad avanzada no frágiles y Ph+).

5. Protocolo asistencial Burkimab-14: Protocolo asistencial para el tratamiento de LLA-B madura y el Linfoma de Burkitt (LB) en pacientes adultos (a partir de 15 años).

6. GUÍA CLÍNICA de LAL en recaída.

7. VIVIA-PMALL Estudio de la correlación entre la respuesta ex-vivo a fármacos antineoplásicos y su eficacia en el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica. Dr. Jose M<sup>o</sup> Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol), Dr Ballesteros (VIVIA-BIOTECH).

8. PROYECTO DE COOPERACIÓN:"PETHEMA-GMAL-FUNDACIÓN CARRERAS ALEMANIA (LAL DEL ADULTO)" Proyecto para la armonización de iniciativas de investigación en el campo de la Leucemia aguda linfoblástica (LAL) de pacientes adultos desarrolladas por el Grupo cooperativo GMAL alemán y el grupo de estudio de la LAL de PETHEMA.

#### *Leucemia aguda mieloblástica*

#### *LMA no promielocítica*

1. PROTOCOLO PETHEMA LMA2010: Protocolo asistencial para el tratamiento de primera línea adaptado al riesgo de la leucemia mieloblástica aguda en pacientes de edad menor o igual a 65 años. Dr. Pau Montesinos (H.U. La Fe de Valencia).

2. Estudio de la correlación entre la respuesta ex-vivo a fármacos antineoplásicos y su eficacia en el tratamiento de la leucemia mieloides aguda. VIVIA-PMAML. Dr. Federico Moscardó. Dr. Ballesteros (VIVIA-BIOTECH).

3. ENSAYO PLERIFLAG: Ensayo clínico multicéntrico, prospectivo, abierto, de un solo grupo y de fase II para analizar el tratamiento de inducción con una combinación de fludarabina, idarubicina, citarabina, G-CSF y plerixafor para el tratamiento de pacientes jóvenes con LMA recurrente o resistente. Dr. Pau Montesinos y Dr. Federico Moscardó (H.U. La Fe de Valencia).

#### *Leucemia promielocítica aguda*

1. GUIAS TERAÉUTICAS LPA2012 de tratamiento de la Leucemia Promielocítica Aguda. Dr. Miguel Ángel Sanz y Dr. Pau Montesinos (Hospital La Fe de Valencia).

2. PROTOCOLO LAP-R2007 de tratamiento de la leucemia promielocítica aguda en recaída basado en trióxido de arsénico. Dr. Miguel Ángel Sanz y Dr. Pau Montesinos (Hospital La Fe de Valencia).

#### *Síndromes mielodisplásicos*

1. ENSAYO CLINICO: SINTRA-REV fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego de lenalidomida versus placebo en pacientes con SMD de bajo riesgo (IPSS 0/1) con alteración 5q- sin necesidades trasfusionales. Dras. María Díez-Campelo y Consuelo del Cañizo (H. Universitario de Salamanca).

2. ENSAYO CLINICO: RUXO\_LMMC-PRO\_1401 fase II para evaluar la eficacia y la seguridad de ruxoliti-

nib en pacientes con leucemia mielomonocítica crónica de tipo mieloproliferativo. Dra. Blanca Xicoy (H. Germans Trias i Pujol de Badalona).

**3. ENSAYO CLINICO:** Estudio de fase I/II de combinación de deferasirox-Vitamina D y azacitidina en síndromes mielodisplásicos de alto riesgo (IPSS de riesgo Int-2 y alto). Dr. Guillermo Sanz (H. La Fe de Valencia) y Dra. Consuelo del Cañizo (H. Universitario de Salamanca).

*Insuficiencia medular*

**1. PROTOCOLO de Diagnóstico y Tratamiento de la Aplasia Medular GETH-PETHEMA 2010.** Dr. Carlos Vallejo.

*Leucemia mieloide crónica*

**1. PROTOCOLO de estudio de la variabilidad de la respuesta a Imatinib en pacientes con LMC: Factores farmacocinéticos, farmacogenómicos y de adherencia al tratamiento.** Dra. C. Boqué.

**2. ENSAYO CLINICO DASAPOST:** Ensayo clínico Fase II Multicéntrico, abierto, no aleatorizado de DASA-TINIB en pacientes con leucemia mieloide crónica en fase crónica LMC-FC con criterios de respuesta subóptima tardía tras tratamiento con IMATINIB. Dr. JL Steegmann.

*Leucemia linfática crónica*

**1. ENSAYO CLINICO randomizado con ga101 + clorambucil frente a rituximab +clorambucil o clorambucil sólo en pacientes con LLC no tratados y no candidatos a recibir fludarabina.** Dr. F. Bosch.

*Linfomas*

**1. ENSAYO CLÍNICO:"ZAR2007"** Estudio abierto, multicéntrico aleatorizado en fase II, comparativo con Ibritumomab tiuxetan (Zevalin®) en administración única versus tratamiento de mantenimiento con Rituximab en pacientes recientemente diagnosticados de Linfoma Folicular (LF) que han respondido favorablemente a tratamiento con R-CHOP. Dr. José Francisco Tomas (H. MD Anderson de Madrid).

*Mieloma y otras gammopatías*

**1. PROTOCOLO DAR de Inducción con Dexametasona, Adriamicina liposomal pegilada y Revlimid seguida de trasplante autólogo para pacientes con Mieloma en primera recaída tardía.** Dr. J de la Rubia.

**2. ESTUDIO GEM/LEN/2008/01 observacional de pacientes tratados con lenalidomida en mieloma múltiple refractario o en recidiva, de forma compasiva.** Dr. Alegre (Hospital La Princesa).

**3. Protocolo de inducción con Bortezomib + Doxorubicina + Dexametasona (BDD) en Leucemia de Células Plasmáticas.** Dres. A. Alegre, B. Aguado y R. García Sanz.

**4. GEM2012MENOS65:** Tratamiento de Mieloma Múltiple en pacientes menores de 65 años de nuevo diagnóstico. Dra. L. Rosiñol, Dr. J. Bladé, Dr. Juan José Lahuerta y Dr. Jesús San Miguel.

**5. Estudio observacional prospectivo sobre el manejo de la Recaída Biológica.** Dres. A Alegre y J. Mediavilla.

**6. Estudio para la validación de un test de medicina personalizada ex vivo en MM: Vivia Biotech.** Dr. EM Ocio.

**7. ENSAYO CLÍNICO: "GEM2010MAS65"** Estudio Fase III Nacional, Abierto, Multicéntrico, aleatorizado, Comparativo de tratamiento secuencial con Melfalán / Prednisona / Velcade (MPV) seguido de Revlimid / Dexametasona a dosis bajas (Rd) versus tratamiento alternante con Velcade / Melfalán / Prednisona (MPV) y Revlimid / Dexametasona a dosis bajas (Rd) en pacientes con Mieloma Múltiple (MM) de nuevo diagnóstico mayores de 65 años. Dr. Jesús San Miguel, Dra. M<sup>a</sup> Victoria Mateos (H. Universitario de Salamanca).

*Trasplante de progenitores hematopoyéticos*

**1. ENSAYO CLÍNICO: "ATG-Familystudy"** Profilaxis de la Enfermedad Injerto contra Huésped (EICH) crónica con o sin inmunoglobulina anti-linfocitos T (ATeGe) previo a trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica procedente de donante emparentado HLA idéntico en pacientes con leucemia aguda que han recibido régimen de preparación mieloablato: fase III de un estudio aleatorizado. Dr. Carlos Solano (Hospital Clínico de Valencia). Estudio en el que Fundación PETHEMA actúa de mediador administrativo de un promotor extranjero (Dr. Nicolaus Kröger, Universidad de Hamburgo, Alemania).

*Insuficiencias Medulares*

**2. Protocolo de Diagnóstico y Tratamiento de Aplasia Medular 2010.** Dr. C. Vallejo.

*Registros*

*Leucemia aguda linfoblástica*

**1. ESTUDIO DE REGISTRO: "REGISTRO DE PACIENTES TRATADOS CON NELARABINA".** Registro nacional de casos de pacientes con LAL tratados con Nelarabina. Dr. José M<sup>a</sup> Ribera (H. Germans Trias i Pujol de Badalona).

**2. ESTUDIO DE REGISTRO: "REGISTRO DE PACIENTES TRATADOS CON CLOFARABINA".** Registro nacional de casos de pacientes con LAL tratados con Clofarabina. Dr. Pere Barba (H. Vall d'Hebrón, Barcelona).

*Síndromes mielodisplásicos*

**1. ESTUDIO DE REGISTRO: SMD: Registro Nacional español de síndromes mielodisplásicos.** Dr. Guillermo Sanz (Hospital La Fe de Valencia).

**2. ESTUDIO DE REGISTRO: EU MDS Registry: A prospective multicenter European Registry for newly diagnosed patients with MDS of IPSS low and intermediate-1 subtypes** (European LeukemiaNet) (IP: G Sanz).

*Aplasia medular*

**1. ESTUDIO DE REGISTRO: "REGISTRO DE INSUFICIENCIA MEDULAR"** Registro nacional online de aplasia medular. Dr. Carlos Vallejo (Hospital Universitario Central de Asturias).

*Leucemia mieloide crónica*

**1. ESTUDIO DE REGISTRO: "REGISTRO DE MUTACIONES ABL-QUINASA"** Estudio de registro de mutaciones ABL Quinasa en pacientes tratados con inhibidores tirosín quinasa. Dr. Joaquín Martínez (H. Doce de Octubre de Madrid).

### *Gammopatías monoclonales*

**1. ESTUDIO DE REGISTRO: GAMMAPATÍAS FAMILIARES: Registro de asociaciones familiares de Gammopatías Monoclonales y estudio caso-control de factores ambientales asociados.** Dr. José Hernández (Hospital general de Segovia), Dra. Pilar Giraldo (Hospital Miguel Server de Zaragoza) y Dr. Jesús Hernández-Rivas (Hospital Clínico Universitario de Salamanca).

**2. ESTUDIO DE REGISTRO: "REGISTRO DE PLASMOCITOMAS EXTRAMEDULARES CON LENALIDOMIDA". Análisis transversal y retrospectivo de pacientes con mieloma múltiple en recidiva o refractario con plasmocitomas extramedulares tratados con lenalidomida.** Dr. José Manuel Calvo Villas (H. de Lanzarote).

### *Leucemia aguda mieloblástica*

**1. LAM-2013: Registro epidemiológico de pacientes adultos con LMA.**

#### *Estudios pendientes de inicio o en fase de negociación*

**1. PETHEMA-CETLAM: AMD3100-FLAGIDA10: IDA + Ara-C + AMD3100 en pacientes jóvenes (doble inducción). LAM.** Dres. Miguel Ángel Sanz, Pau Montesinos y Federico Moscardó (H.U. La Fe de Valencia).

**2. ENSAYO CLÍNICO: "Nuevo ZAR2007" Estudio Abierto, Multicéntrico, Aleatorizado en fase II, para evaluar la eficacia de tratamiento tras la respuesta terapéutica inicial al régimen R-CHOP en pacientes con linfoma folicular no tratados previamente. Consolidación con una dosis de Y ibrutomab tiuxetan (Zavalin) frente al tratamiento de mantenimiento con Rituximab (MabThera).** Dr. Miguel Canales, Dr. José Francisco Tomás y Dr. Armando López-Guillermo.

**3. ENSAYO CLÍNICO: "AMILOCAR" Tratamiento de amiloidosis primaria con Carfilzomib.** Dr. Joan Bladé y Dra. Laura Rosiñol. H. Clinic i Provincial de Barcelona.

**4. ESTUDIO DE REGISTRO: "Registro de PTI" Registro nacional online de Púrpuras Trombocitopénicas Idiopáticas (PTI).** Dr. Miguel Ángel Sanz. Hospital La Fe de Valencia.

**5. ENSAYO CLÍNICO: "GLLC-3" Ensayo clínico fase IIB, multicéntrico, aleatorizado y controlado Tratamiento con Lenalidomida a dosis bajas de los pacientes con leucemia linfática crónica sin criterios de actividad con factores de riesgo biológico.** Dr. Francesc Bosch. Hospital Vall D'Hebrón de Barcelona.

**6. ENSAYO CLÍNICO: "GLLC-5" Tratamiento de la leucemia linfática crónica con Ofatumumab.** Dr. Francesc Bosch. Hospital Vall D'Hebrón de Barcelona.

**7. ENSAYO CLINICO POMDEFIL: Phase I/II trial of Pom-Dex + Filanesib (Arry-520) in R/R MM.** Dr. Enrique Ocio.

**8. ENSAYO CLINICO BODESAR: Phase I/II trial of SAR650984 (Anti-CD38 MoAb) in comb. with Bort. / Dex. / Cycloph. in RR MM.** Dr. Enrique Ocio.

**9. ENSAYO CLINICO GEM14main.**

**10. ENSAYO CLINICO Pomalidomida mas daratumumab mas dexametasona en RRMM.** Dra. M<sup>a</sup> Victoria Mateos.

**11. ENSAYO CLINICO BiRd: Rd más/menos claritromicina en MM de nuevo diagnóstico no candidatos**

**a trasplante.** Dra. M<sup>a</sup> Victoria Mateos.

**12. ENSAYO CLINICO CESAR: Curative estrategia para Smoldering de Alto Riesgo.** Dra. M<sup>a</sup> Victoria Mateos.

**13. ENSAYO CLINICO VMP+Dara vs VMP in newly diagnosed MM patients non transplant eligible.** Dr. Juan José Lahuerta.

**14. Protocolo de tratamiento con MK-3475 (AcMo anti-PD1) como consolidación en pacientes con MM con enfermedad residual tras tratamiento.** Dr. Enrique Ocio.

**15. Protocolo para la optimización del manejo de Panobinostat en pacientes con MM.** Dr. Enrique Ocio.

#### *Proyectos presentados al Consejo de PETHEMA período 2013-2014*

**1. Estudio de correlación de polimorfismos con la respuesta y toxicidad a Bosutinib en pacientes con leucemia mieloide crónica (LMC) cromosoma filadelfia positivo en fase crónica con respuesta no óptima al tratamiento previo.** Dr. José Luis Steegman y Dr. Luis Casado. Presentado: octubre de 2013.

**2. LAM-2013: Registro epidemiológico de pacientes adultos con LMA.** Dr. Pau Montesinos y Dr. Miguel Ángel Sanz. Presentado: diciembre de 2013.

**3. Estudio Observacional Prospectivo sobre el manejo de la Recaída Biológica en MM (Estudio EPA MMRB).** Dr. Adrián Alegre. Dra. Mercedes Gironella y Dr. Joaquín Díaz Mediavilla. Presentado: junio de 2013

#### *Manuales de información*

**1. Manual de información para pacientes adultos con leucemia aguda linfoblástica.** Dres Josep M Ribera y Juan Manuel Sancho. European LeukemiaNet y PETHEMA.

#### **BECAS**

##### *Finalizadas*

1. Proyecto: **Tratamiento de la leucemia aguda mieloblástica (LAM). Estudio prospectivo del valor de la citogenética y de la monitorización de la enfermedad mínima residual (EMR).**

Hospitales: Clínico de San Carlos FIS 00/0023-01. Clínico de Salamanca FIS 00/0023-02. La Fe de Valencia FIS 00/0023-03.

2. Proyecto: **Estudio multicéntrico para la evaluación de una estrategia terapéutica optimizada para mieloma múltiple. Análisis de su eficacia y del posible impacto pronóstico de la enfermedad mínima residual (medida por PCR y citometría de flujo) en pacientes en remisión completa.** Ámbito: Grupo Español de mieloma múltiple (PETHEMA, GEL/TAMO, GETH). Investigador principal del proyecto coordinado: Juan José Lahuerta Palacios. Subproyecto 1: Juan José Lahuerta Palacios. Subproyecto 2: Jesús San Miguel Izquierdo. Colaboradores: MA Montalbán, J. Martínez, J de la Sema, M Martín Ramos, C Grande, J Bladé. Período: 2001-2003. Fondo de Investigaciones Sanitarias de la Seguridad Social (nº 01/0089-01 y 02).

3. Proyecto: **Mieloma Múltiple: Nuevos factores pronósticos. Modelos terapéuticos.** Ámbito: **Red Temática de investigación** Cooperativa sobre Mieloma Múltiple y otras Gammopatías: de la Génesis a la Terapéutica, compuesta de 15 nodos en todo el país, dirigidos por Jesús San Miguel Izquierdo. Investigador Principal del Nodo: Juan José Lahuerta Palacios. Período: 3 años (2003-2005). Institución: Subdirección General

de Investigación Sanitaria. Instituto de Salud Carlos III (G03/136). Cuantía anual: 73.000€.

**4. Proyecto: Mieloma Múltiple y otras gammopatías: de la génesis a la terapéutica: Factores pronósticos clínico/biológicos en los nuevos proyectos de investigación clínica del Grupo Español de Mieloma.** Ámbito: Grupo Español de Mieloma. Hospital Universitario 12 de Octubre. Investigador Principal: Juan José Lahuerta Palacios. Periodo: 2006, 1 año (proyecto puente). Institución: Subdirección General de Investigación Sanitaria. Instituto de Salud Carlos III. Cuantía: 19635€.

**5. Proyecto: El valor de la citogenética, de la expresión antigénica y génica y de la Enfermedad Mínima Residual, en la definición clínica en dos ensayos fase III para pacientes con mieloma múltiple de "novo" para evaluar la eficacia en 1ª línea y en mantenimiento de talidomida y bortezomib.** Ámbito: Grupo Español de Mieloma. Hospital Universitario 12 de Octubre. Proyecto Coordinado. Investigador Principal (subproyecto 1): Juan José Lahuerta Palacios. Investigador Principal (subproyecto 2): Ramón García Sanz. Periodo: 2007-2009. Institución: Subdirección General de Investigación Sanitaria. Instituto de Salud Carlos III.

**6. Proyecto: Red Temática de Investigación Cooperativa en Cáncer.** Grupo Investigador: Dr. Jesús F. San Miguel. Ref RD06/0020/0006. Periodo: 2007-2009.

**7. Proyecto: Regulación genética y epigenética en la patogenia y pronóstico de la leucemia linfoblástica aguda.** Investigador: Jose Mª Ribera. Ref: FIS P110/01417. Periodo: 2010-2012.

**8. Proyecto: Registro de asociaciones familiares de gammopatías monoclonales y estudio caso-control de factores genéticos asociados.** Grupo Investigador: Hospital General de Segovia, Hospital Universitario de Salamanca, Hospital "General Yagüe" de Burgos. Investigador Principal: José Mariano Hernández Martín. Periodo: 2011-2012. Institución: Sociedad Castellano-Leonesa de Hematología y Hemoterapia.

*Ayudas de la industria farmacéutica y de particulares*

**9. Proyecto: "Estudio de parámetros bioquímicos óseos asociado al ensayo clínico gem2010 para mayores de 65 años".** Ámbito: Grupo Español de Mieloma. Hospital General de Segovia. Investigador Principal: José Mariano Hernández Martín. Periodo: 2011-2013. Laboratorio Celgene.

## REDES DE CENTROS Y GRUPOS DE INVESTIGACION

### 1. European LeukemiaNet. Participación en el Workpackage de leucemia aguda mieloide.

(M.A Sanz).

### 2. European LeukemiaNet. Participación en el Workpackage de leucemia aguda linfoblástica.

(J.M Ribera).

### 3. European LeukemiaNet. Participación en el Workpackage de leucemia mieloide crónica.

(F. Cervantes).

### 4. European LeukemiaNet. Participación en el WorkPackage de Síndromes Mielodisplásicos.

(G. Sanz).

### 5. Red Temática y de Investigación Cooperativa en Cáncer (RTICC). Mieloma.

(Dr. Jesús San Miguel).

## ACTIVIDAD DOCENTE

**1. Manejo del paciente con leucemia mieloblástica aguda.** Coordinadores: Dr. Pau Montesinos, Dr. Miguel Ángel Sanz. Reunión del Grupo PETHEMA, 21 de febrero de 2014. Madrid.

## REUNIONES DE TRABAJO

Se celebraron dos reuniones de trabajo: la primera los días 22-23 de Mayo de 2013 en La Coruña y la segunda en octubre de 2013, coincidiendo con el Congreso Nacional de la SEHH en Sevilla. Además, se han llevado a cabo diversas reuniones de distintos comités de trabajo por patologías.

## INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Hospital General de Especialidades (Jaén), Hospital Carlos Haya (Málaga), Hospital Son Dureta (Palma de Mallorca), Hospital Vall d'Hebrón (Barcelona), Hospital Dr. Trueta (Girona), Hospital Clínico Universitario (Valencia), Hospital Clínico San Carlos (Madrid), Hospital Miguel Servet (Zaragoza), Hospital Clínico Universitario (Zaragoza), Hospital Universitario de Canarias (Tenerife), Hospital Clínico Universitario (Salamanca), Hospital Ramón y Cajal (Madrid), Hospital de Sant Pau (Barcelona), Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona), Hospital Xeral (Lugo), Hospital Río Carrión (Palencia), Hospital Juan XXIII (Tarragona), Hospital General Universitario (Valencia), Hospital Marqués de Valdecilla (Santander), Hospital Virgen Blanca (León), Hospital Ntra. Sra. de Sonsoles (Ávila), Hospital Clínico Universitario (Valladolid), Hospital Virgen de la Vega (Salamanca), Hospital de Soria (Soria), Hospital de Sagunto (Sagunto), Hospital Río Hortega (Valladolid), Hospital de Zamora (Zamora), Policlínico de Vigo (Vigo), Hospital Mútua de Terrassa (Terrassa), Hospital General Universitario (Burgos), Hospital Ntra. Sra. de Aranzazu (San Sebastián), Hospital de Galdakao (Vizcaya), Hospital Dr. Pesset (Valencia), Hospital Verge de la Cinta (Tortosa), Hospital General (Segovia), Hospital Virgen del Rocío (Sevilla), Hospital General (Manresa), Hospital Amau de Vilanova (Valencia), Hospital Virgen de las Nieves (Granada), Clínica l'Aliança (Barcelona), Hospital la Fe (Valencia), Hospital Central de Asturias (Oviedo), Hospital Juan Canalejo (La Coruña), Hospital General (Jerez), Hospital de Cruces (Baracaldo), Hospital 12 de octubre (Madrid), Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz), Hospital Insular (Las Palmas), Hospital Xeral-Calde (Lugo), Hospital general (Alicante), Hospital San Pedro de Alcántara (Cáceres), Hospital Central Universitario (Santiago), Hospital reina Sofia (Córdoba), Hospital de Navarra (Pamplona), Hospital General (Albacete), Hospital La Princesa (Madrid), Hospital Dr. Negrín (Las Palmas), Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebrón (Barcelona), Hospital Materno-Infantil (Las Palmas), Hospital Basurto (Bilbao), Hospital Río Hortera (Valladolid), Hospital Central Universitario (Zaragoza), Hospital Virgen de la Victoria (Málaga), Hospital General (Castellón), Hospital Universitario de la Arrixaca (Murcia), Hospital Montecelo (Pontevedra), Fundación Jiménez Díaz (Madrid), Hospital Meixoeiro (Vigo), Hospital Severo Ochoa (Leganés), Hospital General (Murcia), Hospital San Jorge (Huesca), Hospital Universitario del Aire (Madrid), Hospital del Mar (Barcelona), Hospital del Niño Jesús (Madrid), Hospital General (Valencia), Hospital Xeral-Cies (Vigo), Hospital Nuestra Sra. de Sonsoles (Ávila), Hospital Txagorritxu (Vitoria), Hospital General Infantil (Alicante), Hospital Río Carrión (Palencia), Hospital Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares), Hospital Sta. María Rosell (Cartagena), Hospital San Rafael (Madrid), ICO (Hospitales del Llobregat), Hospital de Santiago de Compostela (S. de Compostela).

## ACTIVIDAD CIENTÍFICA

*Comunicaciones a congresos internacionales*

1. Ribera J, Morgades M, Zamora L, Nomdedeu J, Brunet S, Pratorcorona M, Etseve J, Tormo M, Collado M, Martínez J, Martínez-Sánchez P, Hernández-Rivas J, González M, González-Campos J, Trujillo P, Gómez-Seguí I, Montesinos P, Genescà E, Ruiz-Xiville N, Granada I, Marcé S, Cabezón M, Solé F, Juncà J, Millà F, Feliu E and Ribera JM. **Frequency and prognostic significance of copy number alterations (CNA) in high-risk B-lineage adult acute lymphoblastic leukemia (ALL) patients enrolled in risk-adapted protocols.** 18th Congress of the EHA 2013. Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1):3 (P008).

2. Nobell J, Montesinos P, Moscardó F, Cuadron D, Sanz M, López J, Boyero R, Pérez de Oteyza J, Fernández P, Serrano J, Fernández A, Herrera P, Alonso A, González A, Bethancourt C, Lavilla E, Vera J, Navas B, Rodríguez G, Lopez J, Bravo de Laguna S, Simiele A, González B, Rivas J, Mascuñano R, Rayon C, Burgeleta C, Sierra J,

Primo D, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Liébana B, Bennett T. **Ex vivo pharmacological evaluation of 16 drugs in 60+ acute myeloid leukemia patients using whole bone marrow samples analyzed by automated flow cytometry. 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 20 (P049).

3. Burgués J, Montesinos P, Martínez-Cuadrón D, Serrano J, Fernández P, Rayón C, Sayas M, Barrios M, Pérez C, Herrera P, Martínez M, García R, Gayoso J, Pérez-Encinas M, Riaza R, Prieto J, Colorado M, Amador M, Moscardó F and Sanz M. **Treatment with FLAG-IDA or FLAGO-IDA regimen in adult patients with relapsed/refractory acute myeloid leukemia. Retrospective analysis of the PETHEMA AML Registry. 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 25 (P060).

4. Martínez-López J, Ayala R, García-Sanz R, Pepin F, Montalban M, Paiva B, Weng L, Barrio S, Montejano L, Rapado I, Martínez R, Blanchard M, Sánchez-Godoy P, Bladé J, San Miguel J, Faham M and Lahuerta J. **Prognostic value of deep sequencing method for minimal residual disease detectio in multiple mieloma. 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1):102 (P237).

5. Montesinos, P, Cuadrón D, López J, Boyero R, de Oteyza J, Fernández P, Serrano J, Herrera P, Alonso, González A, Bethancourt C, Lavilla E, Vera JA, Navas B, Rodríguez G, López J, Jiménez B de Laguna S, Simiele A, González B, Hernández-Rivas J, Mascuñano R, Rayón c, Burgaleta C, Sierra J, Janda AI, Trocóniz I, Bosanquet A, Prieto D, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Bennett T, Liébana B, Nobell J, Moscardó F and Sanz M. A. **Personalized medicine ex vivo test to predict clinical response to first line induction therapy with idarubicin anc cytarabine in patients with acute myeloid leukemia. 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 258 (S610).

6. Sonneveld P, Goldschmidt H, Rosiñol L, Bladé J, Lahuerta J, Cavo M, Tacchetti P, Zamagni E, Attal M, Lokhorst H, Desai A, Cakana A, Liu K, van de Velde H, Esseltine D, Moreau P. **Integrated analysis of data from phase 3 randomized, controlled trials of bortezomib-based vs non-bortezomibbased induction prior to asct in patients with previously untreated multiple myeloma (MM). 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 321 (P 767).

7. Miguel E, Miguel J, Oriol A, López J, Palacios J, Díaz Mediavilla J, Bailén A, Mascuñano R, Belmonte M, Sánchez J, Martín J, Chinaea A, Bernal L, Montes Y, Cardoso D, del Barrio R, Echeveste A, García M, Encinas C, Agüero L, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Liébana B, Ramos D, Bennett T and Nobell. **Exvivo pharmacological evaluation of 19 drugs in an average of 50 Multiple Myeloma patients using whole bone marrow samples analyzed by automated flow cytometry. 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 335 (P799).

8. Motlló C, Ribera J, Morgades M, Granada I, Montesinos P, González-Campos J, Fernández-Abellán P, Tormo M, Bethancourt C, Brunet S, Hernández-Rivas J, Moreno M, Sarrá J, Potro E, Barba P, Bernal T, Amigo M, Grande C, Bermúdez A, Guardia R, Escoda L, Peñarrubia M, Arias J, Grau J, Sanz M and Feliu E. **Prognostic value of complex karyotype and monosomal karyotype in patients with adult acute lymphoblastic leukemia. 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 462 (S 1121).

9. Cavo M, Sonneveld P, Moreau P, Blade J, Goldschmidt H, Miguel J, Attal M, Avet-Loiseau H, Blau W, Facon T, Gutierrez N, Harousseau J, Van der Holt B, Lahuerta J, Lokhorst H, Marit G, Martin M, Marzocchi G, Palumbo A, Patriarca F, Petrucci M, Rosiñol L, Salwender H, Terragna C. **Impact of bortezomib incorporated into autotransplantation on outcomes of MM patients with high-risk cytocongess of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 477 (S 1155).

10. Bonillas M, Heiniger A, Barrios M, Bethancourt C, Montesinos P, Moscardó F, Cuadron D, Sanz M, López J, Primo D, Hernández-C to therapy by ex vivo chemosensitivity assay in a case of acute myeloid leukemia. 18th Congress of the EHA 2013. Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 525 (B 1283).ampo P, Gorrochategui J, Liébana B, Bennett T, Nobell J. **Prediction of clonal evolution unresponsive**

11. de Oteyza J, Serrano A, Panizo E, Bengochea M, Rodrigo E, Alvarez S, Garcia F, Montesinos P, Moscardó F, Cuadron D, Sanz M, Lopez J, Primo D, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Bennett T, Nobell J, Liébana B. **Prediction of clinical response using a personalized medicine ex vivo test in a patient diagnosed with mixed phenotype t/myeloid acute leukemia. 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica*. 2013 Apr; 98 (S1): 763 (B 2002).

12. J Bergua, P Montesinos, D Martínez-Cuadrón, J Serrano, P Fernández,C Rayón, M Sayas, M Barrios, C Pérez, P Herrera, M Martínez, R García,J Gayoso, M Pérez-Encinas, R Riaza, J Prieto, M Colorado, ML Amador, F Moscardó, M Sanz. **Treatment with FLAG-IDA or FLAGO-IDA regimen in adult patients with relapsed/refractory acute myeloid leukemia. Retrospective analysis of the PETHEMA AML REGISTRY. Poster 18th Congress of the EHA 2013.** Stockholm, June 2013. *Haematologica* 2013; 98 (s1) 3.

13. P Barba, R Martino, P Montesinos, A Esquirol, P Fernandez, J Gonzalez, F Fernandez-Avilés, R Guardia, I Sanchez-Ortega, JM Hernandez-Rivas, E Abella, D Martinez, JM Ribera. **The role of allogeneic hematopoietic cell transplantation in patients > 50 years with acute lymphoblastic leukemia (ALL). A donor-no donor comparison based on the PETHEMA protocols.** Abstract P1091. 39th Annual Meeting of the European Group for Blood and Marrow Transplantation. London, 7-10 April 2013. *Bone Marrow Transplant* 2013; 48 (suppl 2): S386.

14. R Rodríguez-Veiga, P Montesinos, A Holowiecka, E Vellenga, C Rayón, C Rivas, J De la Serna, O Salamero, JM Ribera, S Brunet, J González-Campos, E De Lisa, I Krsnik, P Fazio, C Pérez, M Pérez-Encinas, V Rubio, J Bergua, JD González-San Miguel, M Paluszewska, G Milone, J Esteve, B Lowenberg, and MA Sanz. **On behalf of the PETHEMA, HOVON, PALG, and GATLA cooperative groups Incidence and Risk Factors for Thrombosis in 921 Patients with Acute Promyelocytic Leukemia registered in the PETHEMA LPA2005 & LPA2012 trials ORAL 6TH INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON ACUTE PROMYELOCYTIC LEUKEMIA Rome, September 29 - October 2, 2013.**

15. R Rodríguez-Veiga, B Igual, P Montesinos, M Tormo, M<sup>a</sup> J Sayas, M Linares, A Salvador, J Martínez, P López-Lereu, G Martín, J Sanz, F López-Chulia, B Boluda, I Navarro, B Vera, C Alonso, D Martínez-Cuadrón, M<sup>a</sup> Sanz. **Late cardiomyopathy due to anthracyclines after first-line therapy with PETHEMA protocols for acute promyelocytic leukemia: assessment by magnetic resonance. Poster 6TH INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON ACUTE PROMYELOCYTIC LEUKEMIA Rome, September 29 - October 2, 2013.**

16. A Lassaletta, D Martínez-Cuadrón, P Montesinos, A Verdeguer, J De la Serna, P Bastida, A Molines, M González, C Rayón, G Debén, F Ramos, S Negri, P Garcia, MJ Allegue, B López-Ibor, R Rojas, J Bergua, A Novo, JL Fuster, J González-Campos, E Vellenga, E de Lisa, and MA Sanz on behalf of the PETHEMA, HOVON, GATLA, and PALG groups **Characteristics and therapeutic results in APL pediatric patients: analysis of the PETHEMA trials. Poster 6TH INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON ACUTE PROMYELOCYTIC LEUKEMIA Rome, September 29 - October 2, 2013.**

17. D Martínez-Cuadrón, P Montesinos, E Vellenga, C Rayón, A Holowiecka, O Salamero, S Brunet, C Rivas, J Díaz-Mediavilla, J de la Serna, J Esteve, M Pérez-Encinas, J.M Ribera, E Amutio, J.D González-San Miguel, J González-Campos, V Rubio, L Escoda, S Negri, M Aman, E Lavilla, B Lowenberg and MA Sanz **on behalf of the PETHEMA, HOVON, PALG, and GATLA groups Characteristics and outcomes of elderly patients with**

**acute promyelocytic leukaemia registered in the PETHEMA trials. ORAL 6TH INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON ACUTE PROMYELOCYTIC LEUKEMIA Rome, September 29 - October 2, 2013.**

18. P Montesinos, D Martínez-Cuadrón, C Rivas, S Brunet, J.D González-San Miguel, V Rubio, C Pérez, F Manso, P Sánchez-Godoy, L Escoda, E Amutio, M Zijlmans, M Tormo, M González, C Rayón, M.J Sayas, J.M Ribera, G Debén, J.M Hernández-Martín, J Esteve, E Vellenga, and MA Sanz. **On behalf of the PETHEMA, HOVON, PALG, and GATLA cooperative groups Long-term outcome of 151 patients with relapsed APL receiving second-line with chemotherapy- or arsenic trioxide-based regimens. Poster 6TH INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON ACUTE PROMYELOCYTIC LEUKEMIA Rome, September 29 - October 2, 2013.**

19. P Montesinos, O Salameo, C Rayón, C Rivas, A Holowiecka, R García-Boyeró, JD González, JM Ribera, M Pérez-Encinas, J González, M González, J Esteve, J De la Serna, S Brunet, C Pedro, S Negri, G Milone, P Fazio, P Herrera, E Amutio, V Rubio, FJ Capote, M Aman, MC Mateos, and MA Sanz. **On behalf of the PETHEMA, PALG, and GATLA cooperative groups Characteristics and outcome of patients with secondary and therapy-related acute promyelocytic leukemia treated with the PETHEMA protocols. ORAL 6TH INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON ACUTE PROMYELOCYTIC LEUKEMIA Rome, September 29 - October 2, 2013.**

20. Ribera J, Zamora L, Morgades M, Guardia R, Sarrá J, Gómez-Seguí I, Montesinos P, Pratoorona M, Esteve J, Nomdedeu JF, Brunet S, Tormo M, Collado M, Martínez J, Martínez-Sánchez P, Hernández-Rivas JM, González M, González-Campos J, Trujillo P, Barba P, Ruiz-Xivillé N, Granada I, Marce S, Cabezon M, Genescà E, Solé F, Juncà J, Millá F, Feliu E and Ribera JM. **Prognostic Significance Of Copy Number Alterations In B-Lineage Adult Acute Lymphoblastic Leukemia Patients Enrolled In Risk-Adapted Protocols From The Pethema Group. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 2556 (P 611).**

21. Kelleher N, Gallardo D, Brunet S, Montesinos P, Ribera JM, Barba P and García O. **Therapy Related Acute Lymphoblastic Leukemia: Pethema Experience. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. 55 ASH Annual Meeting and Exposition New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 4994 (Online Only 612).**

22. Ribera JM, García O, Fernández P, Montesinos P, Brunet S, Martínez MP, Lavilla E, Bernal T, González J, Tormo M, Barba P, Monteserín C, Sarrá J, Fernández M, Colorado M, Novo A, García A, Calbacho M, Abella E, Moreno MJ, Hernández-Rivas JM, López ME, Alonso N, Serrano A and Feliu E. **Different Prognosis According to Subtype-Oriented Protocols in Elderly Patients with Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL). Comparison of Three Prospective Parallel Trials from the Pethema Group. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 3869 (P 612).**

23. Rosiñol L, Jiménez-Segura R, Teruel AI, De La Rubia J, Mateos MV, Hernández MT, Hernández D, Blanchard MJ, Iñigo B, Palomera L, Krsnik I, Tomás JF, Gutiérrez NC, San Miguel JF, Lahuerta JJ and Bladé J. **Characteristics and Outcome Of 66 Patients With Extramedullary Plasmacytomas (EMPs) Included In a Phase III Pethema/GEM Study Of Induction Therapy Prior Autologous Stem Cell Transplantation (ASCT) In Multiple Myeloma (MM). 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 3188 (P 653).**

24. Barba P, Oriol A, Grande C, Abrisqueta P, González-Campos J, Tormo M, Bergua J, Esteve J, Vall-Llovera F, Castellví J, Martínez A, Mateos MC, Hernández-Rivas JM, Miralles P, Calbacho M, Montesinos P, Bosch F and Ribera JM. **Intensive Immunochemotherapy In Patients With B-Cell Lymphoma, Unclassifiable (B-UCL), With Features Intermediate Between Diffuse Large B-Cell Lymphoma (DLBCL) and Burkitt Lymphoma (BL): A Comparison With BL Patients Treated With The Same Protocol In The Pethema-Burkimab-04 Trial. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting**

25. Montesinos P, Martínez-Cuadrón D, Lavilla E, Díaz-Mediavilla J, Herrera P, García R, Bergua J, Fernández P, Pedreño M, Serrano A, Algarra L, Martí E, Rayón C, Jaramillo F, Pérez-Encinas M, Gallego A, Rianza R, Martínez Sánchez MP, Simiele A, Sossa C, Rodríguez-Veiga R, Piñana JL and Sanz M. **Intensive (2+5) Or Semi-Intensive (FLUGA) Chemotherapy For Patients With Acute Myeloid Leukemia Who Are 70 Years Of Age Or Older. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 2687 (P 615).**

26. Montesinos P, Martínez-Cuadrón D, Rivas C, Brunet S, González-San Miguel J.D, Rubio V, Pérez C, Manso F, Sánchez-Godoy P, Escoda L, Amutio E, Zijlmans M, Tormo M, González M, Rayón C, Sayas M.J, Ribera J.M, Deben. G, Hernández-Martín J, Esteve J, Vellenga E, and Sanz M. **Long-Term Outcome Of 151 Patients With Relapsed APL Receiving Second-Line With Chemotherapy Or Arsenic Trioxide-Based Regimens. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 3922 (P 615).**

27. López-Guillermo A, Canales MA, Dlouhy I, Briones J, Caballero D, Sancho JM, Mercadal Vilchez S, Moraleda JM, Terol MJ, Salar A, Palomera L, Gardella S, Jarque I, Ferrer S, Bargay J, López A, Panizo C, Muntanola A, Montalbán C, Conde E, Hernández M, Soler A, Marín J, García Marco J, Deben G and Tomás JF. **A Randomized Phase II Study Comparing Consolidation With a Single Dose Of 90y Ibritumomab Tiuxetan (Zevalin®) (Z) Vs. Maintenance With Rituximab (R) For Two Years In Patients With Newly Diagnosed Follicular Lymphoma (FL) Responding To R-CHOP. Preliminary Results at 36 Months From Randomization. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 369 (OS 623).**

28. Montesinos P, Martínez D, Martínez J, García R, Pérez de Oteyza J, Fernández P, Serrano J, Fernández A, Herrera P, Alonso A, González A, Bethancourt C, Lavilla E, Vera JA, Navas B, Rodríguez G, López JA, Jiménez S, Simiele A, González B, Hernández JA, Córdoba R, Rayón C, Burgaleta C, Sierra J, Troconiz I, Ortega I, Bosanquet AG, Primo D, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Rojas JL, Bennett TA, Liébana B, López R, Ballesteros J, Moscardó F and Sanz M. **Pharmacological Profile Of Cytarabine and Idarubicin In Patient Samples (ex vivo) With Newly Diagnosed Acute Myeloid Leukemia Identifies Responders Vs Non Responders. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 3923 (P 615).**

29. Montesinos P, Martínez D, García Boyero R, Pérez de Oteyza J, Fernández P, Serrano J, Fernández A, Herrera P, Alonso A, González A, Bethancourt C, Lavilla E, Vera JA, Navas B, Rodríguez G, López JA, Jiménez Bravo de Laguna S, Simiele A, González B, Hernández Rivas JA, Córdoba R, Rayón C, Burgaleta C, Sierra J, Troconiz I, Ortega I, Bosanquet AG, Primo D, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Rojas JL, Bennett TA, Liébana B, López R, Ballesteros J, Moscardó F, Sanz M and Martínez J. **Personalizing Therapies With Ex Vivo Pharmacological Responses May Uncover The Differences Between IDA-DNR-MIT Among European AML Protocols. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 1294 (P 604).**

30. Laubach JP, San Miguel JF, Sonneveld P, Orlowski RZ, Moreau P, Rosiñol L, Moslehi JJ, Faber Jr EA., Voorhees PM, Marquez L, Desai A, van de Velde H, Elliott J, Shi H, Dow E, Jobanputra N, Esseltine D-L, Niculescu L, Anderson K C, Lonial S and Richardson P G. **Quantifying The Risk Of Heart Failure Associated With Proteasome Inhibition: A Retrospective Analysis Of Heart Failure Reported In Phase 2 and Phase 3 Studies Of Bortezomib (Btz) In Multiple Myeloma (MM). 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts), Nov 15, 2013; 122 (21): 3187 (P 653).**

31. Vidriales MB, Pérez-López E, Pegenaut C, Castellanos M, Pérez JJ, Chandía MA, Díaz-Mediavilla J, Rayón C, Heras N, Fernández P, Cabezudo M, García de Coca A, Alonso J M, Olivier C, Hernández J, González M,

Martin G, Fernández R, García-Suarez J, García M, Sayas MJ, Orfao A and San Miguel JF. **Minimal Residual Disease Evaluation By Flow Cytometry Is a Complementary Tool To Cytogenetics For Treatment Decision In Acute Myeloid Leukemia. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts),** Nov 15, 2013; 122 (21): 2576 (P 611).

32. Alonso Fernández R, Rapado I, Castro N, Martínez-Sánchez P, Peña A, García-Alonso L, Rubio M, Rodríguez A, Martínez-Barranco MP, Calle MC, Otero MJ, Ponce JC, Gilsanz-Rodríguez F, Ayala RM and Martínez-López J. **FLT3, PIM and CXCR4 Expression In Acute Myeloid Leukemia. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts),** Nov 15, 2013; 122 (21): 4957 (Online Only 611).

33. Martínez-Cuadrón D, Montesinos P, Moscardó F, López L, Martín G, Solves P, Boluda B, Pérez-Sirvent ML, Vera B, Navarro I, Alonso CM, Martínez J, López-Chulia F, Sanz J, Carpio N, Rodríguez-Veiga R, Iacoboni G, Sanz G and Sanz M. **Treatment With Leukapheresis In Patients Diagnosed With Hyperleukocytic Acute Myeloid Leukemia. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts),** Nov 15, 2013; 122 (21): 5046 (Online Only 615).

34. Solorzano S, Martínez-Chamorro C, Panizo C, Quero C, Deben G, Paz J, Batlle A, Serrano A, Muentes Z, Gutiérrez A and Tomás JF. **Bendamustine In Combination With Rituximab As First-Line Treatment For Indolent Non-Hodgkin Lymphoma: Retrospective Analysis Of An Spanish Registry. 55 ASH Annual Meeting and Exposition. New Orleans, December, 7-10, 2013. Blood (ASH Annual Meeting Abstracts),** Nov 15, 2013; 122 (21): 5094 (Online Only 623).

35. C. Vallejo on behalf of the BM failure Spanish Study Group (Pethema-GETH). **The Spanish experience of rabbit and horse ATG. 39th Annual Meeting of the European Group of Blood and Marrow Transplantation. London, April 7-10, 2013; EBMT'13 62:119.**

#### *Comunicaciones a congresos nacionales*

1. Jiménez C, Puig N, Sarasquete M.E, Balanzategui A, Paiva B, Martínez López J, Vidriales M.B, Mateos M.V, Courdon L, Oriol A, Terol M.J, Etxebeeste M.A, de Paz R, Arriba F, Palomera L, Díaz-Mediavilla J, Gorosquieta A, Alegre A, Hernández M.T. **Monitorización de enfermedad mínima residual en pacientes con mieloma múltiple del GEM2010 mediante PCR alelo-específica en tiempo real (ASO-RQ-PCR). LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 19 (CO-017).**

2. Montesinos P, Martínez-Cuadrón D, Lavilla E, Díaz-Mediavilla J, Herrera P, García R, Bergua J, Fernández P, Pedreño M, Serrano A, Algarra L, Martí E, Rayón C, Jaramillo F, Pérez-Encinas M, Galego A, Rianza R, Martínez P, Simiele A, Sossa C, Rodríguez-Veiga R, Piñana J.L, Sanz M.A. **Tratamiento con quimioterapia intensiva (2 + 5) o semiintensiva (FLUGA) en pacientes de edad mayor o igual a 70 años con leucemia mieloblástica aguda. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 41 (CO-054).**

3. Montesinos P, Martínez-Cuadrón D, Fernández P, García R, Serrano J, Bergua J, Díaz-Mediavilla J, Rayón C, Serrano A, Herrera P, Fernández M.A, Lavilla E, Martínez P, Pérez-Simón J.A, Sossa C, Pérez-Encinas M, Galego A, Rianza R, Amador M.L, Barrios M, Amutio M.E, Vera-Goñi JA, Rodríguez-Veiga R, Piñana J.L, Sanz M.A. **Tratamiento con quimioterapia intensiva (2 + 5) o semiintensiva (FLUGA) en pacientes de 65 a 69 años con leucemia mieloblástica aguda. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 43 (CO-056).**

4. Montesinos P, Martínez Cuadrón D, Martínez López J, García Boyero R, Pérez de Oteyza J, Fernández P, Serrano J, Fernández A, Herrera P, Alonso A, González A, Bethancourt C, Lavilla E, Vera JA, Navas B, Rodríguez G, López JA, Jiménez Bravo de Laguna S, Simiele A, González BJ, Hernández Rivas JA, Córdoba Mascuñano

R, Rayón C, Burgaleta C, Vidriales B, Bautista G, Pérez Simón JA, de la Fuente Burguera A, Trocóniz IF, Bosanquet A, Primo D, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Bennett TA, Liébana B, Ballesteros J, Sierra J, Moscardó F, Sanz MA. **Test ex vivo de medicina personalizada para predecir la respuesta a la primera línea de inducción con idarubicina y citarabina en pacientes de leucemia mieloide aguda. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 44 (CO-059).**

5. Ribera Salas J, Zamora L, Morgades M, Guardia R, Sarra J, Gomez-Segui I, Montesinos P, Pratorcorona M, Esteve J, Nomdedeu J, Brunet S, Tormo M, Collado M, Martínez J, Martínez-Sánchez J, Hernández-Rivas JM, González M, González-Campos J, Trujillo P, Genesca E, Ruiz-Xiville N, Granada I, Marce S, Cabezon M, Sole F, Junca J, Milla F, Feliu E, Ribera J.M. **Frecuencia y significado pronóstico de las alteraciones en el número de copias (CNA) en pacientes adultos con leucemia aguda linfoblástica de precursores B (LAL-B) incluidos en protocolos adaptados al riesgo del grupo PETHEMA. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 46 (CO-061).**

6. Kelleher N, Gallardo D, García O, Gallardo D, González-Campos J, Brunet S, Hernández-Rivas JM, Montesinos P, Sarrá J, Bernal T, Gil C, Martínez P, Barba P, Guardia R, Abella E, Bermúdez A, Sánchez-Delgado M, García-Boyeró R, Martín-Reina V, Cladera A, Balsalobre P, Vall-Llovera F, Calbacho M, Sierra M, Olave M, Fernández M, Ribera J.M. **Leucemia linfoblástica aguda relacionada con terapia: experiencia PETHEMA. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 137 (PO-080).**

7. Ribera JM, Oriol A, Martínez J, Montesinos P, Tormo M, González Campos J, Grande C, Brunet s, Esteve J, Fernández P, Rodríguez G, García R, Barba P, Amigo ML, Bermúdez A, González A, Primo D, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Liébana B, Bennett TA, Ballesteros J. **Perfiles farmacológicos ex vivo de 16 fármacos en 23 muestras de médula ósea de pacientes con leucemia linfoblástica aguda. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 142 (PO-089).**

8. Oriol A, Martínez Lopez J, Lahuerta Palacios JJ, Diaz Mediavilla J, Bailen A, Córdoba Mascuñano R, Moreno Belmonte MJ, Sánchez JM, Hernández Martín JM, Chinae A, Palomera Bernal L, González Montes Y, Prósper Cardoso F, Iglesias del Barrio R, Echeveste A, Hernández García MT, Encinas C, Trocóniz IF, Vidal L, Hernández-Campo P, Gorrochategui J, Liébana B, Primo D, Bennett TA. **Perfiles farmacológicos ex vivo de 17 fármacos en más de 50 muestras de médula ósea de pacientes con Mieloma Múltiple. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 203 (PO-194).**

9. Aguado B, Viciña I, Entrena L, de Arriba F, Krsnik I, Navas B, Callejas M, Teruel A, González López T, López A, Castillo I, Pérez de Oteyza J, de Miguel D, Rivas S, Acedo N, Alegre A. **Bendamustina en Mieloma Múltiple refractario o en recidiva: resultados preliminares del registro nacional de uso compasivo (Benda-MM-RR-11). LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 217 (PO-218).**

10. Motllo C, Ribera JM, Morgades M, Granada I, Montesinos P, González-Campos J, Fernández-Abellán P, Tormo M, Bethencourt C, Brunet S, Hernández-Rivas JM, Moreno MJ, Sarrá J, del Potro E, Barba P, Bernal T, Amigo ML, Grande C, Bermúdez A, Guardia R, Escoda L, Peñarubia MJ, Arias J, Grau J, Sanz MA, Feliu E. **Significado pronóstico del cariotipo complejo y del cariotipo monosómico en pacientes adultos con leucemia aguda linfoblástica tratados con protocolos del grupo PETHEMA. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica 2013. 149 (PC-104).**

11. Ballesteros Nobell J, Montesinos P, Moscardó F, Martínez Cuadrón D, Sanz MA, Sierra J, Martínez López J, García Boyero R, Pérez de Oteyza J, Fernández P, Serrano J, Fernández A, Herrera P, Alonso A, González A, Bethancourt C, Lavilla E, Vera JA, Navas B, Rodríguez G, López JA, Jiménez Bravo de Laguna S, Simiele A,

González BJ, J. Hernández Rivas A, Córdoba Mascuñano R, Rayón C, Burgaleta C, Vidriales B, Bautista G, Pérez Simón JA, de la Fuente Bu A, Trocóniz IF, Primo D, Hernández Campo P, Gorrochategui J, Liébana B,

Bennett TA. **Perfiles farmacológicos ex vivo de 11 fármacos en más de 60 muestras de médula ósea de pacientes con leucemia mieloide aguda. LV Congreso Nacional de la SEHH. Sevilla, 17-19 octubre 2013. Haematologica** 2013. 154 (PC-112).

## PUBLICACIONES

### Revistas Internacionales

1. Mateos MV, Bringhen S, Richardson PG, Lahuerta JJ, Larocca A, Oriol A, Boccadoro M, García-Sanz R, Di Raimondo F, Esseltine DL, van de Velde H, Desai A, Londhe A, San Miguel J.F, Palumbo A. **Bortezomib cumulative dose, efficacy, and tolerability with three different bortezomib-melphalan-prednisone regimens in previously untreated myeloma patients ineligible for high-dose therapy. Haematologica.** 2014 Apr 24. [Epub ahead of print].

2. Ribera JM, Oriol A, Morgades M, Montesinos P, Sarrà J, González-Campos J, Brunet S, Tormo M, Fernández-Abellán P, Guàrdia R, Bernal MT, Esteve J, Barba P, Moreno MJ, Bermúdez A, Cladera A, Escoda L, García-Boyeró R, Del Potro E, Bergua J, Amigo ML, Grande C, Rabuñal MJ, Hernández-Rivas JM, Feliu E. **Treatment of High-Risk Philadelphia Chromosome-Negative Acute Lymphoblastic Leukemia in Adolescents and Adults According to Early Cytologic Response and Minimal Residual Disease After Consolidation Assessed by Flow Cytometry: Final Results of the PETHEMA ALL-AR-03 Trial. J Clin Oncol.** 2014 Apr 21. [Epub ahead of print].

3. Saumell S, Florensa L, Rodríguez-Rivera M, Pedro C, Hernández-Rivas J.M, Lumbreras E, Abáigar M, Collado R, Ivars D, Carbonell F, Marugán I, Tormo M, Botía M, Piñan MA, Ancin I, González T, Varela N.D, Grau J, Granada I, Ruiz N, Martín M.L, Fernández-Guijarro M, Duarte J.J, Calasanz M.J, Larrayoz MJ, Solé F. **Fluorescence in situ hybridization analysis does not increase detection rate for trisomy 8 in chronic myelomonocytic leukemia. Leuk Lymphoma.** 2014 Apr 11.

4. Sánchez-García J, Del Cañizo C, Lorenzo I, Nomdedeu B, Luño E, de Paz R, Xicoy B, Valcárcel D, Brunet S, Marco-Betes V, García-Pintos M, Osorio S, Tormo M, Bailén A, Cerveró C, Ramos F, Díez-Campelo M, Such E, Arizabalaga B, Azaceta G, Bargay J, Arilla MJ, Falantes J, Serrano-López J, Sanz GF; the Spanish Group on Myelodysplastic Syndromes (GES MD). **Multivariate time-dependent comparison of the impact of lenalidomide in lower-risk myelodysplastic syndromes with chromosome 5q deletion. Br J Haematol.** 2014 Apr 10.

5. Rojas SM, Díez-Campelo M, Luño E, Cabrero M, Pedro C, Calabuig M, Nomdedeu B, Cedena T, Arizabalaga B, García M, Cerveró C, Collado R, Azaceta G, Ardanaz MT, Muñoz JA, Xicoy B, Rodríguez MJ, Bargay J, Morell MJ, Simiele A, del Cañizo C. **Transfusion dependence development and disease evolution in patients with MDS and del(5q) and without transfusion needs at diagnosis. Leuk Res.** 2014 Mar; 38(3):304-9.

6. García-Delgado R, de Miguel D, Bailén A, González J.R, Bargay J, Falantes J.F, Andreu R, Ramos F, Tormo M, Brunet S, Figueredo A, Casaño J, Medina A, Badiella L, Jurado A.F, Sanz G. **Effectiveness and safety of different azacitidine dosage regimens in patients with myelodysplastic syndromes or acute myeloid leukemia. Leuk Res.** 2014 Mar 19. pii: S0145-2126(14)00066-6. doi: 10.1016/j.leukres.2014.03.004. [Epub ahead of print].

7. Xicoy B, Ribera JM, Müller M, García O, Hoffmann C, Oriol A, Hentrich M, Grande C, Wasmuth JC, Esteve J, van Lunzen J, Del Potro E, Knechten H, Brunet S, Mayr C, Escoda L, Schommers P, Alonso N, Vall-Llovera F, Pérez M, Morgades M, González J, Fernández A, Thoden J, Gökbuget N, Hoelzer D, Fätkenheuer G, Wyen C; for the PETHEMA Group and German HIV Lymphoma Cohort. **Dose-intensive chemotherapy including rituximab is highly effective but toxic in human immunodeficiency virus-infected patients with Burkitt lymphoma/leukemia: parallel study of 81 patients. Leuk Lymphoma.** 2014 Feb 25. [Epub ahead of print].

8. Puig N, Sarasquete M.E, Balanzategui A, Martínez J, Paiva B, García H, Fumero S, Jiménez C, Alcoceba M, Chillón MC, Sebastián E, Marín L, Montalbán MA, Mateos MV, Oriol A, Palomera L, de la Rubia J, Vidriales MB, Bladé J, Lahuerta JJ, González M, Miguel JF, García-Sanz R. **Critical evaluation of ASO RQ-PCR for minimal residual disease evaluation in multiple myeloma. A comparative analysis with flow cytometry. Leukemia.** 2014 Feb; 28(2):391-7.

9. Martínez-López J, Fernández-Redondo E, García-Sanz R, Montalbán M.A, Martínez-Sánchez P, Pavia B, Mateos M.V, Rosiñol L, Martín M, Ayala R, Martínez R, Blanchard M.J, Alegre A, Besalduch J, Bargay J, Hernandez M.T, Sarasquete M.E, Sanchez-Godoy P, Fernández M, Blade J, San Miguel JF, Lahuerta JJ; GEM (Grupo Español Multidisciplinar de Melanoma)/PETHEMA (Programa para el Estudio de la Terapéutica en Hemopatías Malignas) cooperative study group. **Clinical applicability and prognostic significance of molecular response assessed by fluorescent-PCR of immunoglobulin genes in multiple myeloma. Results from a GEM/PETHEMA study. Br J Haematol.** 2013 Dec; 163(5):581-9.

10. Arenillas L, Mallo M, Ramos F, Guinta K, Barragán E, Lumbreras E, Larrayoz M.J, De Paz R, Tormo M, Abáigar M, Pedro C, Cervera J, Such E, José Calasanz M, Díez-Campelo M, Sanz G.F, Hernández JM, Luño E, Saumell S, Maciejewski J, Florensa L, Solé F. **Single nucleotide polymorphism array karyotyping: a diagnostic and prognostic tool in myelodysplastic syndromes with unsuccessful conventional cytogenetic testing. Genes Chromosomes Cancer.** 2013 Dec; 52(12):1167-77.

11. Bennett T.A, Montesinos P, Moscardo F, Martínez-Cuadron D, Martínez J, Sierra J, García R, de Oteyza J.P, Fernandez P, Serrano J, Fernandez A, Herrera P, Gonzalez A, Bethancourt C, Rodríguez-Macias G, Alonso A, Vera J.A, Navas B, Lavilla E, Lopez JA, Jimenez S, Simiele A, Vidriales B, Gonzalez B.J, Burgeleta C, Hernandez Rivas J.A, Mascañano R.C, Bautista G, Pérez Simón J.A, Fuente A.D, Rayón C, Troconiz I.F, Janda A, Bosanquet AG, Hernandez-Campo P, Primo D, Lopez R, Liebana B, Rojas J.L, Gorrochategui J, Sanz M.A, Ballesteros J. **Pharmacological Profiles of Acute Myeloid Leukemia Treatments in Patient Samples by Automated Flow Cytometry: A Bridge to Individualized Medicine. Clin Lymphoma Myeloma Leuk.** 2013 Nov 15. pii: S2152-2650(13)00471-0.

12. Malcovati L, Hellström-Lindberg E, Bowen D, Adès L, Cermak J, Del Cañizo C, Della Porta M.G, Fenaux P, Gattermann N, Germing U, Jansen JH, Mittelman M, Mufti G, Platzbecker U, Sanz G.F, Selleslag D, Skov-Holm M, Stauder R, Symeonidis A, van de Loosdrecht AA, de Witte T, Cazzola M; European Leukemia Net. **Diagnosis and treatment of primary myelodysplastic syndromes in adults: recommendations from the European LeukemiaNet. Blood.** 2013 Oct 24; 122(17):2943-64.

13. Paiva B, Vidriales M.B, Rosiñol L, Martínez-López J, Mateos M.V, Ocio E.M, Montalbán M.Á, Cordon L, Gutiérrez N.C, Corchete L, Oriol A, Terol M.J, Echeveste M.A, De Paz R, De Arriba F, Palomera L, de la Rubia J, Díaz-Mediavilla J, Granell M, Gorosquieta A, Alegre A, Orfao A, Lahuerta J.J, Bladé J, San Miguel J.F. Grupo Español de MM/Programa para el Estudio de la Terapéutica en Hemopatías Malignas Cooperative Study Group. **A multiparameter flow cytometry immunophenotypic algorithm for the identification of newly diagnosed symptomatic myeloma with a MGUS-like signature and long-term disease control. Leukemia.** 2013 Oct; 27(10): 2056-61.

14. Sarasquete ME, Martínez-López J, Chillón MC, Alcoceba M, Corchete L.A, Paiva B, Puig N, Sebastián E, Jiménez C, Mateos MV, Oriol A, Rosiñol L, Palomera L, Teruel A.I, González Y, Lahuerta J.J, Bladé J, Gutiérrez N.C, Fernández-Redondo E, González M, San Miguel J.F, García-Sanz R. **Evaluating gene expression profiling by quantitative polymerase chain reaction to develop a clinically feasible test for outcome prediction in multiple myeloma. Br J Haematol.** 2013 Oct; 163(2):223-34.

15. Xicoy B, Jiménez M.J, García O, Bargay J, Martínez-Robles V, Brunet S, Arilla M.J, Pérez de Oteyza J, Andreu R, Casaño F.J, Cervero CJ, Bailén A, Díez M, González B, Vicente AI, Pedro C, Bernal T, Luño E, Cedena MT, Palomera L, Simiele A, Calvo JM, Marco V, Gómez E, Gómez M, Gallardo D, Muñoz J, de Paz R, Grau J, Ribera JM, Benlloch LE, Sanz G. **Results of treatment with azacitidine in patients aged  $\geq$  75 years included in the Spanish Registry of Myelodysplastic Syndromes.** *Leuk Lymphoma.* 2013 Sep 16. [Epub ahead of print].

16. Sonneveld P, Goldschmidt H, Rosiñol L, Bladé J, Lahuerta J.J, Cavo M, Tacchetti P, Zamagni E, Attal M, Lokhorst H.M, Desai A, Cakana A, Liu K, van de Velde H, Esseltine DL, Moreau P. **Bortezomib-based versus nonbortezomib-based induction treatment before autologous stem-cell transplantation in patients with previously untreated multiple myeloma: a meta-analysis of phase III randomized, controlled trials.** *J Clin Oncol.* 2013 Sep 10; 31(26):3279-87.

17. Piñana J.L, Montesinos P, Martino R, Vazquez L, Rovira M, López J, Batlle M, Figuera A, Barba P, Lahuerta J.J, Debén G, Pérez-López C, García R, Rosique P, Lavilla E, Gascón A, Martínez-Cuadrón D, Sanz M.A. **Incidence, risk factors, and outcome of bacteremia following autologous hematopoietic stem cell transplantation in 720 adult patients.** August 2013. DOI: 10.1007/s00277-013-1872-4. *Annals of Hematology, Article 1872.*

18. Mateos M.V, Hernández M.T, Giraldo P, de la Rubia J, de Arriba F, López Corral L, Rosiñol L, Paiva B, Palomera L, Bargay J, Oriol A, Prosper F, López J, Olavarria E, Quintana N, García J.L, Bladé J, Lahuerta J.J, San Miguel J.F. **Lenalidomide plus dexamethasone for high-risk smoldering multiple myeloma.** *N Engl J Med.* 2013 Aug 1; 369(5): 438-47.

19. Bringhen S, Mateos M.V, Zweegman S, Larocca A, Falcone A.P, Oriol A, Rossi D, Cavalli M, Wijermans P, Ria R, Offidani M, Lahuerta J.J, Liberati AM, Mina R, Callea V, Schaafsma M, Cerrato C, Marasca R, Franceschini L, Evangelista A, Teruel AI, van der Holt B, Montefusco V, Ciccone G, Boccadoro M, San Miguel J, Sonneveld P, Palumbo A. **Age and organ damage correlate with poor survival in myeloma patients: meta-analysis of 1435 individual patient data from 4 randomized trials.** *Haematologica.* 2013 Jun; 98(6):980-7.

20. Ribera J.M, García O, Grande C, Esteve J, Oriol A, Bergua J, González-Campos J, Vall-Llovera F, Tormo M, Hernández-Rivas J.M, García D, Brunet S, Alonso N, Barba P, Miralles P, Llorente A, Montesinos P, Moreno M.J, Hernández-Rivas JÁ, Bernal T. **Dose-intensive chemotherapy including rituximab in Burkitt's leukemia or lymphoma regardless of human immunodeficiency virus infection status: final results of a phase 2 study (Burkimmab).** *Cancer.* 2013 May 1; 119(9):1660-8.

21. Costa D, Muñoz C, Carrió A, Nomdedeu M, Calvo X, Solé F, Luño E, Cervera J, Vallespí T, Berneaga D, Gómez C, Arias A, Such E, Sanz G, Grau J, Insunza A, Calasanz MJ, Ardañaz M.T, Hernández J.M, Azaceta G, Alvarez S, Sánchez J, Martín M.L, Bargay J, Gómez V, Cervero C.J, Allegue M.J, Collado R, Campo E, Nomdedeu B. On behalf of the Spanish Group of Myelodysplastic Syndromes (GESMD). **Reciprocal translocations in myelodysplastic syndromes and chronic myelomonocytic leukemias: Review of 5,654 patients with an evaluable karyotype.** *Genes Chromosomes Cancer.* 2013 May 19. doi: 10.1002/gcc.22071.

22. Sánchez-Castro J, Marco-Betés V, Gómez-Arbonés X, Arenillas L, Valcarcel D, Vallespí T, Costa D, Nomdedeu B, Jimenez M.J, Granada I, Grau J, Ardanaz M.T, de la Serna J, Carbonell F, Cervera J, Sierra A, Luño E, Cervero C.J, Falantes J, Calasanz M.J, González-Porrás J.R, Bailén A, Amigo ML, Sanz G, Solé F. **Characterization and prognostic implication of 17 chromosome abnormalities in myelodysplastic syndrome.** *Leuk Res.* 2013 Apr 29. doi: pii: S0145-2126(13)00120-

3.10.1016/j.leukres.2013.04.010.

23. Mallo M, Del Rey M, Ibáñez M, Calasanz MJ, Arenillas L, Larráyoz M.J, Pedro C, Jerez A, Maciejewski J, Costa D, Nomdedeu M, Díez-Campelo M, Lumbreras E, González-Martínez T, Marugán I, Such E, Cervera J, Cigudosa JC, Alvarez S. **Response to lenalidomide in myelodysplastic syndromes with del (5q): influence of cytogenetics and mutations.** *Br J Haematol.* 2013 Apr 25. doi: 10.1111/bjh.12354.

24. Such E, Germing U, Malcovati L, Cervera J, Kuendgen A, Della Porta MG, Nomdedeu B, Arenillas L, Luño E, Xicoy B, Amigo M.L, Valcarcel D, Nachtkamp K, Ambaglio I, Hildebrandt B, Lorenzo I, Cazzola M, Sanz G. **Development and validation of a prognostic scoring system for patients with chronic myelomonocytic leukemia.** *Blood.* 2013 Apr 11; 121(15):3005-15. doi: 10.1182/blood-2012-08-452938.

25. Senent L, Arenillas L, Luño E, Ruiz JC, Sanz G, Florensa L. **Reproducibility of the World Health Organization 2008 criteria for myelodysplastic syndromes.** *Haematologica.* 2013 Apr; 98(4): 568-75. doi: 10.3324/haematol. 2012.071449.

26. Adema V, Hernández J.M, Abáigar M, Lumbreras E, Such E, Calull A, Domínguez E, Arenillas L, Mallo M, Cervera J, Marugán I, Tormo M, García F, González T, Luño E, Sanzo C, Martín M.L, Fernández M, Costa D, Blázquez B, Barreña B, Marco F, Batlle A, Buño I, Martínez-Laperche C, Noriega V, Collado R, Ivars D, Carbonell F, Valcorba I, Melero J, Delgado E, Vargas MT, Grau J, Salido M, Espinet B, Melero C, Florensa L, Pedro C, Solé F. **Application of FISH 7q in MDS patients without monosomy 7 or 7q deletion by conventional G-banding cytogenetics: does -7/7q- detection by FISH have prognostic value?.** *Leuk Res.* 2013 Apr; 37(4):416-21. doi: 10.1016/j.leukres.2012.12.010.

27. Valcárcel D, Adema V, Solé F, Ortega M, Nomdedeu B, Sanz G, Luño E, Cañizo C, de la Serna J, Ardanaz M, Marco V, Collado R, Grau J, Montoro J, Mallo M, Vallespí T. **Complex, not monosomal, karyotype is the cytogenetic marker of poorest prognosis in patients with primary myelodysplastic syndrome.** *J Clin Oncol.* 2013 Mar 1; 31(7):916-22. doi: 10.1200/JCO.2012.41.6073.

28. Jarque I, Tormo M, Bello JL, Rovira M, Batlle M, Julià A, Tabares S, Rivas C, Fernández-Sevilla A, García-Boyeró R, Debén G, González-Campos J, Capote F.J, Sanz M.A; **Spanish Pethema Group. Caspofungin for the treatment of invasive fungal disease in hematological patients (ProCAS Study).** *Med Mycol.* 2013 Feb; 51(2):150-4.

## 4. BECAS DE INVESTIGACIÓN Y BOLSAS DE AYUDA FEHH

Entre los fines de la SEHH está la promoción del avance científico en relación al estudio y tratamiento de las enfermedades ocasionadas por alteraciones en el sistema sanguíneo. Por ello, la SEHH concede a través de su fundación becas a proyectos de investigación básica para avanzar en el conocimiento del significado de las alteraciones e identificar factores de valor pronóstico.

Las becas van dirigidas a socios numerarios de la SEHH que deseen realizar un proyecto de investigación en un centro español, en el ámbito de las áreas que conforman la especialidad de Hematología y Hemoterapia.

En 2013 la FEHH concedió 5 becas de investigación por un importe anual de 15.000€. Se presentaron 12 solicitudes y 3 peticiones de renovación de las becas entregadas 2012.

Fueron premiados 5 proyectos y 4 prórrogas. Total 9

### 4.1 PREMIADOS CON LA BECA DE INVESTIGACIÓN FEHH 2013/2014:

1.- **SEBASTIÁN, ELENA** Hospital Universitario de Salamanca.

**Título del proyecto:** "Estudio de marcadores biológicos en muestra normal y tumoral pareada de pacientes con linfoma B difuso de célula grande, incluidos en el Ensayo Clínico del GELTAMO: R-Bortezomib-CAP-21 vs R-CHOP-21"

2.- **ANGONA, ANNA** Grup de Recerca Clínica Aplicada en Neoplàsies Hematològiques del programa de investigación en Cáncer del IMIM (Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques) y en los Servicios de Patología y de Hematología Clínica del Hospital del Mar de Barcelona.

**Título del proyecto:** "Caracterización de los precursores hematopoyéticos cd34+ en pacientes con policitemia vera y correlación con la carga alélica de la mutación jak2v617f "

3.- **MONTORO GÓMEZ, JUAN** Laboratorio de Hematología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

**Título del proyecto:** "Inmunoterapia adoptiva con infusión de linfocitos T de donantes para el tratamiento de infecciones virales resistentes: caracterización de los donantes y puesta en marcha de un registro de donantes de células T"

4.- **PÉREZ MARTÍNEZ, ARIADNA**. Servicio de Hematología Clínica del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

**Título del proyecto:** "Efecto sobre la supervivencia y migración celular de los Inhibidores de quinasas regorafenib y sorafenib (implicado en la inhibición de Ras/Raf) y del inhibidor dual de PI3K/mTOR en la Leucemia Linfática Crónica-B (LLC-B). Implicación del microambiente celular".

5.- **RIBERA SALAS, JORDI**. Hospital Germans Trias i Pujol.

**Título del proyecto:** "Estudio de la frecuencia y significado pronóstico de las alteraciones en el número de copias y metilación de islas CpG en pacientes adultos con leucemia aguda linfoblástica de precursores B en primera recaída tratados con protocolos adaptados al riesgo del grupo PETHEMA, y su correlación con el estado al momento del diagnóstico".

Los proyectos **cuya beca concedida en 2012 ha sido renovada en 2013** son los siguientes:

1.- **DÍAZ BEYA, MARINA**. Hospital Clínic de Barcelona

**Título de proyecto:** "Estudio del papel de RNAs no codificantes (microRNA y lincRNAs) en la leucemia mieloide aguda: perfil de expresión, valor pronóstico, dianas génicas, mecanismos de regulación, identificación de dianas y potencial uso como biomarcadores y dianas terapéuticas"

2.- **LÓPEZ IGLESIAS, ANA ALICIA**. Hospital Universitario de Salamanca.

**Título de proyecto:** "Investigación de nuevos agentes terapéuticos en neoplasias hematológicas"

3.- **BASTOS OREIRO, MARIANA**. Hospital Gregorio Marañón

**Título de proyecto:** "Valoración de la alorreactividad kir en el trasplante habloidentico: valoración integral para la elección del mejor donante resumen del proyecto"

### 4.2. BECAS DE INVESTIGACIÓN FEHH CONVOCATORIA 2014/2015

La FEHH convoca para el próximo curso 2014-2015 un programa de 5 becas por un importe anual de 36.079,57€. Estas becas van dirigidas a socios numerarios de la SEHH que desean realizar un proyecto de investigación en un centro español, en el ámbito de las áreas que confirman la especialidad de Hematología y Hemoterapia.

#### 1 Objetivo

El objetivo de este programa es la concesión de un máximo de 5 ayudas para la contratación laboral de investigadores en instituciones acreditadas a fin de promover la investigación en Hematología y el inicio de la carrera profesional de investigadores en este campo, favoreciendo su incorporación a unidades de Hematología. Para ello, los beneficiarios se incorporarán al desarrollo de un proyecto científico directamente relacionado con la temática de la especialidad de Hematología y Hemoterapia.

Las ayudas para la contratación de investigadores tendrán una duración de un año prorrogable a dos, y comenzarán a contar su plazo desde la fecha de incorporación del investigador a su puesto de trabajo en el Centro de I+D contratante, teniendo como referencia el 1 de enero de 2015.

La ayuda anual para cada uno de los contratos será de 36.079,57€. Esta ayuda se destinará exclusivamente a financiar el salario y la cuota empresarial de la Seguridad Social de los investigadores contratados durante cada una de las anualidades, consideradas independientemente. En ningún caso se podrá sustraer cantidad alguna del total antes indicado en concepto de 'overheads' y/o gastos de gestión. La retribución que deberán recibir los investigadores, que se indicará en cada contrato, se ajustará al baremo de investigador doctor/técnico apoyo superior doctor/coordinador/supervisor/licenciado en ciencias de la salud especialista (sin distinción entre ellos), y será según la estimación de nivel C, con un salario anual total bruto, de 26.495,08 EUR, implicando un coste de cuotas patronales a la seguridad social de 8.504,92, EUR a los que hay que añadir el finiquito anual (809,57 EUR) y el reconocimiento médico (270,00 EUR), por lo que el coste anual total que financiará la FEHH será de 36.079,57 euros totales. En consecuencia, el Centro de I+D deberá asumir cualquier otro coste adicional que se produzca en los gastos de contratación que exceda a la cantidad arriba estipulada, así como cualquier otro incremento que se produzca, ya sea en la cuota empresarial en la Seguridad Social o cualquier otra incidencia. Queda a criterio del centro receptor del contratado la posibilidad de negociar con el interesado la modificación de estas cuantías por modificaciones imprevistas, siempre que la modificación del salario no se reduzca en más de un 5%. Estos conceptos deberán ser clarificados en el convenio que se firme entre el centro, el contratado y la FEHH.

## 2 Beneficiarios

Podrán ser beneficiarios de las ayudas que se concedan al amparo de este subprograma los Centros de I+D, sin ánimo de lucro, que tengan capacidad de contratación laboral, a los que se refiere el apartado siguiente.

A los efectos de este programa podrán ser beneficiarios los siguientes Centros de I+D:

a) Centros públicos de I+D+i: universidades públicas, organismos públicos de investigación reconocidos por Ley, centros de I+D con personalidad jurídica propia y diferenciada vinculados o dependientes de la Administración General del Estado y los centros de I+D vinculados o dependientes de Administraciones públicas territoriales, independientemente de su personalidad jurídica, así como otras entidades públicas con capacidad y actividad demostrada en I+D.

b) Centros privados de investigación y desarrollo universitarios: universidades privadas de acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades.

c) Otros centros privados de I+D: Toda entidad privada sin ánimo de lucro, con capacidad y actividad demostrada en I+D.

d) Centros tecnológicos: Tienen esta consideración las entidades definidas por el artículo 2.1 del Real Decreto 2093/2008, de 19 de diciembre («Boletín Oficial del Estado» número 20, de 23 de enero de 2009), por el que se regulan los Centros Tecnológicos y los Centros de Apoyo a la Innovación Tecnológica de ámbito estatal y se crea el Registro de tales centros, que estén inscritos en el Registro de Centros Tecnológico y Centros de Apoyo a la Innovación Tecnológica en la fecha de presentación de la solicitud.

En todo caso, el centro debe ser un centro español y hallarse acreditado para la docencia o estar relacionado con un centro acreditado para la docencia de acuerdo a la normativa definida al respecto por la Comisión Nacional de la Especialidad de Hematología y Hemoterapia, debiéndose además acreditar la experiencia en el campo específico elegido por el becario.

Cada centro solo podrá solicitar una ayuda. En caso de recibirse más de una solicitud de un mismo centro, se desestimarán todas las solicitudes provenientes de dicho centro.

## 3 Requisitos del investigador participante en la ayuda para la contratación

Los investigadores solicitantes deberán reunir los siguientes requisitos:

- Ser especialista en Hematología y Hemoterapia o estar en posesión de titulación universitaria biosanitaria relacionada con la especialidad:
- Médico especialista en Pediatría que acredite una formación específica en Hematología y Hemoterapia superior a tres años.
- Graduado en Biología, Farmacia, Genética, Química o Veterinaria que acredite un periodo de formación específica en Hematología y Hemoterapia superior a tres años.
- No haber transcurrido más de 10 años desde la finalización de la titulación universitaria correspondiente (licenciatura o grado en Medicina u otras ciencias biosanitarias).
- No poseer una ocupación profesional remunerada estable a tiempo completo durante el periodo de disfrute de la beca. El jurado valorará individualmente cada situación laboral.
- Ser socio numerario de la SEHH, al corriente de pago, con un mínimo de 12 meses de antigüedad.
- El centro o el investigador deberán demostrar que dispone de financiación para cubrir los gastos directamente relacionados con la ejecución de las actividades de investigación del investigador contratado, una vez incorporado a su puesto de trabajo en el Centro de I+D.

## 4 Características de los proyectos.

La concesión de la ayuda para el contrato irá ligada al desarrollo de un proyecto integrado que deberá reunir las siguientes características:

- a) Ser un proyecto de investigación sobre un problema relevante en el campo de la biología o clínica relacionada con el campo científico de la especialidad de Hematología y Hemoterapia, con objetivos ambiciosos en la frontera del conocimiento, teniendo prioridad los siguientes temas o líneas de investigación:
- Investigación clínica y traslacional basada en la evidencia de los conocimientos científicos y tecnológicos.
  - Desarrollo de nuevas moléculas como armas terapéuticas en patologías de la especialidad.
  - Mejoras en los procesos de predicción, diagnóstico y seguimiento de hemopatías y monitorización de la respuesta terapéutica.
  - Uso de nuevas tecnologías moleculares y celulares o de imagen médica con aplicabilidad en hematología.
  - Descripción de interacciones biológicas de las células hematopoyéticas y la disección de sus redes de conexión molecular como base etiológica de los procesos fisiopatológicos implicados en problemas de salud.
  - Aplicación de evidencias en la práctica clínica.
- b) Tener una duración de 1 o 2 años.
- c) Ser un proyecto que cuente con financiación independiente para los gastos de su ejecución, a desarrollar por un grupo de investigación perteneciente a la institución solicitante. También se aceptarán proyectos de varios grupos siempre que el investigador beneficiario del contrato lo desarrolle

en un centro designado por el grupo coordinador del proyecto y cuente con la capacidad para llevarlo a cabo.

d) Tener un coordinador del proyecto que actuará como interlocutor científico técnico con la FEHH.

e) Contar con las autorizaciones o informes legalmente establecidos en cada institución.

## 5 Plazo de solicitud

La fecha límite para la solicitud de la beca es el próximo día 20 de septiembre del año en curso.

## 6 Duración.

El disfrute de la beca será de 12 meses. Se podrá solicitar una prórroga de otros 12 meses.

## 7 Importe y Forma de Pago

El importe anual de la ayuda que se pagará al centro beneficiario será de 36.079,57 €, y será utilizado en su totalidad para financiar el coste del salario bruto del investigador y las cuotas patronales.

El pago se hará a la institución en un único reembolso efectuado durante el mes de diciembre de 2014 mediante transferencia bancaria. En caso de prórroga se procederá a un 2º pago de 36.079,57 € adicionales en el 12º mes del primer año de disfrute de la ayuda.

## 8 Selección de candidatos

La selección será realizada por una Comisión Científica evaluadora compuesta por expertos designados por el Patronato de la FEHH. Se admitirán para evaluación sólo aquellas solicitudes que cumplan los requisitos exigidos y aporten la documentación que se indica más abajo.

La evaluación se realizará conforme a los siguientes criterios y baremos:

a) Valoración del grupo de investigación receptor del contratado: Hasta 20 puntos.

- Historial científico (proyectos, publicaciones y patentes) de los grupos en relación con la temática del proyecto: Hasta 5 puntos.

- Participación en programas internacionales de I+D+i. Calidad y liderazgo: Hasta 5 puntos.

- Capacidad formativa: dirección de Tesis Doctorales, de Máster y financiación de RR. HH. en convocatorias competitivas: Hasta 5 puntos.

- Resultados previos obtenidos en el ámbito de la propuesta: Hasta 5 puntos.

b) Valoración del proyecto: Hasta 25 puntos.

- Calidad (05 puntos): Valoración de la hipótesis y del grado de competencia sobre el estado del conocimiento propio del tema; novedad, originalidad e innovación de la propuesta; claridad y concreción en la formulación de los objetivos; adecuación metodológica a los objetivos propuestos.

- Viabilidad (05 puntos): Adecuación de los grupos a la propuesta; plan de trabajo, distribución de

tareas y cronograma; infraestructuras disponibles y capacidad de gestión; adecuación del presupuesto solicitado a los objetivos del proyecto. Complementariedad de los equipos de investigación participantes y beneficios de la coordinación.

- Impacto de la actuación en la capacidad de I+D+i del grupo beneficiaria: 05 puntos.

- Capacidad del proyecto de generar mejoras en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades y en las actividades de promoción de la Salud Pública y los Servicios de Salud: 05 puntos.

- Capacidad del proyecto de favorecer la incorporación del contratado al equipo receptor y a la institución beneficiaria: 05 puntos.

c) Valoración de los méritos del candidato: (55 puntos)

- Aportaciones: Hasta 25 puntos. Se considerarán aquellas aportaciones que permitan valorar las múltiples misiones de la investigación, incluyendo la transferencia de conocimiento. Dichas aportaciones contemplarán artículos publicados:

- Artículos en revistas científicas indexadas (con nº PMID). En este apartado no pueden incluirse cartas al editor ni resúmenes de congresos. Se puntuará según calidad de la revista y posición del autor: se consideran autores principales los 3 primeros, los 2 últimos y el autor de correspondencia, si fuera distinto de ellos, según la tabla:

Autor, Revista	Puntos
Autor principal, 1er decil	4
Autor principal, 1º cuartil	3
Autor principal, 2º cuartil	2
Autor principal, otros cuartiles	1
No autor principal, 1er decil	2
No autor principal, 1º cuartil	1
No autor principal, 2º cuartil	1,5
No autor principal, otros cuartiles	0,5

Ponencias invitadas en congresos:

Autor, Congreso	Puntos
EHA, ASH, ASCO, ICT	2
SEHH y SETH	1,5
Internacionales	1
Nacionales	0,5

Comunicaciones a congresos:

Autor, Congreso	Puntos
Autor principal, EHA/ASH/ASCO/ICT	2
Autor principal, SEHH y SETH	1
Autor principal, Otros	0,5
No autor principal, EHA/ASH/ASCO/ICT	1
No autor principal, SEHH y SETH	0,5
No autor principal, Otros	0,25

Capítulos de libros y artículos en revistas no indexadas:

Autor	Puntos
Autor principal,	1
No autor principal	0,5

- Participación en actividades internacionales de I+D+i: hasta 8 puntos. Se entiende por participación en actividades internacionales de I+D+i la obtención de financiación a través de dicha participación así como la implicación directa en acciones relacionadas con programas y proyectos europeos e internacionales, especialmente referidos al Programa Marco (Programa Personas, Cooperación, acciones del Consejo Europeo de Investigación, etc.).
- Participación en actividades de movilidad internacional: Hasta 7 puntos. Se entiende por actividades de movilidad internacional las estancias en centros de investigación extranjeros con una duración de, al menos, 90 días consecutivos. No se valorarán en este apartado aquellas estancias provenientes de la participación en actividades internacionales de I+D+i, definidas en el apartado anterior, y que hayan sido valoradas por el citado apartado.
- Participación en actividades de la SEHH (hasta 10 puntos) incluyendo cursos promovidos por la SEHH (2 puntos por curso), cursos auspiciados por la SEHH (1 punto por curso), asistencia a congresos SEHH (1 punto por asistencia), publicaciones de la SEHH (1 punto por publicación) y otras actividades de la SEHH.
- Otros méritos: Hasta 5 puntos, a juicio de los evaluadores

Para facilitar la labor del comité evaluador, los candidatos deberán aportar junto al currículum (modelo FECYT) una tabla con la autoevaluación de estos méritos (máximo 55 puntos).

Los candidatos podrán ser convocados a una entrevista personal así como a cualquier otro tipo de prueba o trámite requerido a juicio de la comisión evaluadora. A igualdad de puntuación, tendrán preferencia los especialistas en Hematología y Hemoterapia en la concesión de la beca.

La decisión adoptada por la Comisión Científica podrá recurrirse, en caso de desacuerdo, de manera suficientemente justificada y documentada ante el patronato de la FEHH en el plazo máximo de 15 días. El recurso será valorado y fallado por el patronato de la FEHH en la siguiente reunión ordinaria, y su decisión será inapelable.

## 9 Solicitud de Prórroga

El periodo de disfrute de la Beca podrá ser prorrogado a 12 meses adicionales. Para ello el becario deberá enviar, junto con la solicitud de prórroga, una memoria relativa a la labor realizada y el proyecto que se desarrollará durante la extensión. La solicitud se acompañará de un informe firmado por el coordinador del proyecto o el jefe de servicio del centro receptor en el que se justifique la necesidad de la prórroga y por el responsable gerente de la institución aceptando las prolongación del contrato y sus condiciones. Los criterios de la concesión de la prórroga estarán basados en la excelencia del proyecto, la calidad de los resultados obtenidos y la adecuada justificación de su extensión temporal con el objeto de garantizar la publicación de los mismos en revistas científicas.

La solicitud de prórroga deberá presentarse a la FEHH antes del día 30 de septiembre del primer año correspondiente al disfrute de la beca.

## 10 Obligaciones de las entidades beneficiarias.

Las entidades contratarán laboralmente a los candidatos seleccionados, de acuerdo con la legislación laboral vigente y con la duración de los contratos y la retribución que se ha indicado antes, siguiendo las indicaciones relativas al salario y pago de cuotas patronales indicadas en la primera página de esta convocatoria.

Las entidades beneficiarias estarán obligadas a poner a disposición del personal contratado las instalaciones y medios materiales y formativos necesarios para el adecuado desarrollo de su trabajo, así como a garantizarles los derechos y prestaciones de los que disfruta el personal de la entidad de similar categoría.

Las entidades beneficiarias y el personal contratado estarán obligados a comunicar a La FEHH las renuncias, interrupciones y demás incidencias de los contratos financiados con cargo al presente programa en el plazo máximo de 10 días hábiles a contar desde el siguiente a la fecha en que se produzcan.

Los beneficiarios deberán dar publicidad al carácter científico de la financiación de la actividad subvencionada, haciendo referencia expresa a la FEHH y su programa de becas de investigación. Ello obligará a que figure esta condición en todas las publicaciones que se generen con participación total o parcial del contratado con base a la ayuda de esta convocatoria.

Para poder obtener la condición de beneficiario, las entidades deberán estar domiciliadas en España. Las entidades beneficiarias deberán cumplir el resto de obligaciones que se mencionan en esta resolución.

## 11 Obligaciones de los beneficiarios

- Presentar toda la documentación requerida
- Cumplir con las distintas etapas del plan de investigación presentado.
- Presentar hasta el 30 de septiembre del año de disfrute de la beca, una memoria sobre la evolución del proyecto.
- Finalizado el proyecto de investigación, se deberá entregar, en el plazo de dos meses, una memoria del trabajo realizado y sus resultados al final del periodo de disfrute de la beca. Dicha memoria deberá contener un apartado para el Director del Centro receptor o Jefe del Servicio o departamento de destino en el que se detalle la labor desarrollada, y la evaluación de resultados y beneficios obtenidos por la estancia realizada.
- Se deberá mencionar, en las publicaciones que se deriven del proyecto, la ayuda recibida de la FEHH.

## 12 Composición del Tribunal Evaluador

Será designado por el Patronato de la FEHH. La composición será de un mínimo de 3 expertos y un máximo de 9.

## 13 Presentación de solicitudes y fechas de adjudicación

Las solicitudes deben dirigirse por duplicado dentro del plazo, de acuerdo a la documentación requerida en el anexo de estas bases (una copia original en papel y una copia electrón aca) adjuntando todos los documentos que se requieren, antes del día 20 de septiembre de 2014.

**Fundación Española de Hematología y Hemoterapia** C/ Fortuny, 51. Local 5. 28010 Madrid  
Teléfono: 91.319.19.98 E-mail: secretariamadrid@seh.es

#### 4.3. BOLSAS DE VIAJE Y AYUDAS FEHH CONCEDIDAS 2013/2014

##### 4.3.1. CONVOCATORIA ORDINARIA BOLSA DE VIAJE FORMACIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES

*Abril 2013*

**BOLSAS OTORGADAS: 8**

- 1.MONSALVE MORENO, MONICA
- 2.MARCHAN RUÍZ, BRAYÁN
- 3.YUMI GÓMEZ, GABRIELA
- 4.GARCÍA FERIA, ANA
- 5.PONCE JARQUIN, JUAN CARLOS
- 6.BASOZABAL ARRUE, ANA
- 7.COLL VALIER, JULIA
- 8.JIMÉNEZ MARTÍN, ANA

**PRESUPUESTO CONCEDIDO 27.300 €**

##### 4.3.2 CONVOCATORIA ORDINARIA BOLSA DE VIAJE INCORPORACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

*Abril 2013*

**BOLSAS OTORGADAS: 4**

- 1.CID VIDAL, JOAN
- 2.MUNTIÓN OLAVE, SANDRA
- 3.DEL REY, MÓNICA
- 4.RODRÍGUEZ VICENTE, ANA.E

**PRESUPUESTO CONCEDIDO 15.725 €**

##### 4.3.3 CONVOCATORIA ORDINARIA BOLSA DE VIAJE FORMACIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES

*Noviembre 2013*

**BOLSAS OTORGADAS: 20**

- 1.AMANDA NUÑEZ GARCIA

2.FÁTIMA IBAÑEZ ESPACIO

3.GIOVANNA VIVES RIVERO

4.VERÓNICA CAMPUZANO SAAVEDRA

5.ANDREA GALEGO GARCÍA

6.ABDALLA AHMADI

7.GUILLERMO MARTÍN SÁNCHEZ7

8.HODEI ARRIZABALAGA HERNÁNDEZ

9.HERMÓGENES FERNANDEZ MUÑOZ

10.DIANA C.MARTÍNEZ MILLÁN

11.LIZHEIDY SARMIENTOS SERRATO

12.LOURDES CALVENTE RUBIO

13.ZAIDA ISABEL MIENTES BERMÚDEZ

14.RAFAEL A.DEL ORBE BARRETO

15.DIEGO ROBLES DE CASTRO

16.LORENA ABALO PEREZ

17.JOSE MARIA BASTIDA BERMEJO

18.TERESA ANA BOTÍN LÓPEZ

19.BLANCA FERRER LORES

20.TANIA IVETT ARAMBULA AMAYA

**PRESUPUESTO CONCEDIDO: 57.600€**

##### 4.3.4 CONVOCATORIA ORDINARIA BOLSA DE VIAJE INCORPORACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

*Noviembre 2013*

**BOLSAS OTORGADAS: 1**

GARCÍA CADENAS, IRENE

**PRESUPUESTO CONCEDIDO 41.150€**

## 5. ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LA SEHH 2014

### CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE DIAGNÓSTICO INTEGRADO EN HEMATOLOGÍA

**FECHA:** 27 Y 28 de febrero 2014

**COORDINADORES:** Grupo Español de Citología Hematológica

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** FEHH

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Sala Ramon y Cajal. Parc de Recerca Biològica de Barcelona (PRBB). Hospital del Mar.

**LINK:** <http://www.sehh.es/es/agenda/2472-valor-del-diagnostico-citologico-integrado-jornada-de-aproximacion-teorico-practica-al-paciente-con-neoplasias-mieloproliferativas.html>

### VI CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN MICROANGIOPATÍAS TROMBÓTICAS

**FECHA:** 28 de Marzo de 2014

**COORDINADORES:** Javier de la Rubia y Enric Contreras

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** co-organizado con otras entidades

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Hotel AC Carlton, Paseo de las Delicias 26, 28045 Madrid

**LINK:** <http://www.sehh.es/es/agenda/2507-vi-curso-de-actualizacion-en-microangiopatias-tromboticas.html>

### V SIMPOSIO DEL GRUPO COOPERATIVO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA (GCECGH)

**FECHA:** 8 y 9 de mayo 2014

**COORDINADORES:** Grupo Español de Citogenética Hematológica

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** FEHH

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Hotel AC Oviedo Forum, Plaza de Ferrovianos 1, 33003 Oviedo

**LINK:** [http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/V\\_simposio\\_GCECGH\\_Oviedo\\_2014.pdf](http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/V_simposio_GCECGH_Oviedo_2014.pdf)

### JORNADA PRACTICA DE IMPLANTACIÓN DE ESTÁNDARES CAT-ONT

**FECHA:** 9 de Mayo de 2014

**COORDINADORES:** Dra. Marta Torradabella

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** FEHH

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Sede de la SEHH (Madrid)

**LINK:** [http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/Programa\\_CAT\\_Version\\_1.pdf](http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/Programa_CAT_Version_1.pdf)

### VI CURSO BÁSICO DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

**FECHA:** 15 y 16 de mayo 2014

**COORDINADORES:** Dres. Enric Contreras, Joan Ramón Grifols y Christelle Ferrá

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** co-organizado con otras entidades

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Auditorio Novartis. Gran Vía de Les Corts Catalanes 764.

**LINK:** [VI Curso Básico Trasplante Progenitores Hematopoyéticos](#)

### GRUPO DE ERITROPATOLOGÍA, ANEMIA DEL RECIEN NACIDO Y DEL LACTANTE ANEMIA DEL EMBARAZO Y SU ABORDAJE

**FECHA:** 29 y 30 de mayo 2014

**COORDINADORES:** Grupo Eritropatología

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** FEHH

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid Aula Schüller- 2da Planta.

**LINK:** [http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/Anemia\\_del\\_recien\\_nacido.pdf](http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/Anemia_del_recien_nacido.pdf)

### **XI CURSO PARA MIR DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**

**FECHA:** 4 junio de 2014

**COORDINADORES:** Dr. Alegre.

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** FEHH

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Colegio Oficial de Médicos de Madrid

**LINK:** [http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/Programa\\_XI\\_Curso\\_MIR\\_Hematologia\\_Madrid.pdf](http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/Programa_XI_Curso_MIR_Hematologia_Madrid.pdf)

### **CURSO ACTUALIZACIÓN EN EL MANEJO DE LA LMA (20-30%) EN EL PACIENTE ANCIANO**

**FECHA:** 25 Junio de 2014

**COORDINADORES:** Dr. Ramos

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** co-organizado con otras entidades

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Madrid

**LINK:** [http://www.sehh.es/es/agenda/images/stories/recursos/2014/agenda/LMA\\_del\\_Anciano\\_25jun2014\\_Programa\\_definitivo.pdf](http://www.sehh.es/es/agenda/images/stories/recursos/2014/agenda/LMA_del_Anciano_25jun2014_Programa_definitivo.pdf)

### **CURSO CELL THERAPY FROM THE BENCH TO THE BEDSIDE END RETURN**

**FECHA:** 14 y 18 julio

**COORDINADORES:** Dr. Jose María Moraleda, Dr. Salvador Martínez, Dr. Damián García Olmo, Dr. Robert Sackstein.

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** co-organizado con otras entidades

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Murcia.

**LINK:** [http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/International\\_Summer\\_Course\\_Murcia\\_University\\_2014\\_140323.pdf](http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/International_Summer_Course_Murcia_University_2014_140323.pdf)

### **CURSO: TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO EN HEMATOLOGÍA: MUCHO QUE APRENDER, MUCHO QUE RECORDAR**

**FECHA:** 23 y 24 de octubre 2014

**COORDINADORES:** Dr. Frances Bosch y Dra. M<sup>a</sup> Dolores Caballero

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** FEHH

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Colegio Oficial de Médicos de Madrid

**LINK:** [http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/Programa\\_Curso\\_Tratamiento\\_Antineoplasico\\_Hematologia.pdf](http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2014/agenda/Programa_Curso_Tratamiento_Antineoplasico_Hematologia.pdf)

### **LVI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA / XXX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA**

**FECHA:** 6 al 8 noviembre 2014

**COORDINADORES:** Comité Local y Científico

**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** organización propia

**LUGAR CELEBRACIÓN:** Madrid

**LINK:** <http://www.sehhseth.com/>

## **6. AVALES CONCEDIDOS POR LA SEHH**

Octubre 2013 – noviembre 2014

### **JORNADAS Y CURSOS PRESENCIALES**

#### **II JORNADAS CIENTÍFICAS SOBRE EL USO RACIONAL DE LA SANGRE**

Responsables de la actividad:

- Dr. Xavier Soler Abel.
- Fecha: del 21 al 26 de octubre de 2013
- Centro Médico Teknon.

#### **ROMPIENDO FRONTERAS EN ENFERMEDADES RARAS. MASTER CLASS EN ENFERMEDADES DE DEPÓSITO LISOSOMAL (EDL). ONLINE**

Responsables de la actividad:

- Dra. Pilar Giraldo Castellano.
- Fecha: 06/10/2014.

#### **CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA EN PACIENTES HEMATOLÓGICOS Y ONCOLÓGICOS**

Responsables de la actividad:

- Dr. Francisco Fernández Avilés.
- Fecha: 2 y 3 octubre/2014.

#### **CURSO DE DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LESIONES DERMATOLÓGICAS EN PATOLOGIAS MIELOPROLIFERATIVAS**

Responsables de la actividad:

- Dr. Joaquín Martínez López, jefe de Sección de Hematología del Hospital 12 de octubre de Madrid.
- Fecha: del 02/10/2014 al 15/12/2014.

#### **JORNADAS NEFRO/HEMATOLÓGICAS – HOSPITAL TORRECÁRDENAS**

Responsables de la actividad:

- Dra. M<sup>a</sup> Adoración Martín Gómez, Servicio de Nefrología del Hospital de Poniente (El Ejido – Almería) y Dr. Carlos Clavero Maldonado, Servicio de Hematología del Hospital Torrecárdenas (Almería).
- Fecha: 13/06/2014.

#### **XI CURSO PARA MIR DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA DE LA FUNDACIÓN LEUCEMIA Y LINFOMA**

Responsables de la actividad:

- Dr. Adrián Alegre, jefe Servicio Hematología del Hospital Universitario La Princesa (Madrid) y Dr. José Francisco Tomás Martínez del Hospital Sanitas (La Moraleja – Madrid).
- Fecha: 4 y 5 de junio de 2014.

#### **CURSO DE DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA MIELOFIBROSIS PRIMARIA**

Responsables de la actividad:

- Dra. M<sup>a</sup> Rozman Jurado, Hematología y Patología del Hospital Clinic de Barcelona y Dr. Agustín Acevedo, Patología del Hospital Quirón de Madrid.
- Fecha: a partir de junio de 2014.

#### **VII REUNIÓN SMD**

Responsables de la actividad:

- Dr. José Luis Sastre Moral, jefe Servicio de Hematología del Complejo Hospitalario U. de Ourense.
- Fecha: 16 y 17/05/2014.

#### **V CURSO DE AFÉRESIS**

Responsables de la actividad:

- Dr. Miguel Lozano Molero.
- Fecha: 15 y 16/05/2014.

#### **IV REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS**

Responsables de la actividad:

- Dr. Guillermo Sanz Santillana, jefe Sección hematología Clínica del Hospital La Fe (valencia).
- Fecha: 9 y 10/05/2014.
- Fecha: del 20/03/2014 al 01/06/2014.

#### **VIII CURSO DE NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS PH-**

Responsables de la actividad:

- Dr. Carles Besses, jefe Servicio de Hematología del Hospital del Mar (Barcelona).
- Fecha: 25 y 26/04/2014.

## VII JORNADAS ONCOLÓGICAS ALBACETE: CÁNCER INFANTIL

Responsables de la actividad:

• Dres. Juan C. Gómez García, jefe Servicio Hematología CHUA, Miguel Lillo, Facultativo Especialista en Pediatría CHUA, Antonio Fernández Aramburo, jefe de Sección Oncología Médica CHUA, Alberto Ocaña Fernández, director Unidad Investigación Oncológica CHUA, Alberto Sansón Justel, subdirector médico del Área Médica CHUA, José Valeriano Moncho, director de Ciencias Médicas de la Universidad de Castilla, La Mancha, Rigoberto López, decano de la Facultad de Enfermería de Albacete (UCLM), Andrés Sánchez Ortega, presidente de la Junta Provincial de la Asociación Española Contra el Cáncer en Albacete.

• Fecha: 25/04/2014.

## 2ND MEDITERRANEAN MULTIDISCIPLINAR COURSE ON IRON ANEMIA TREATING ANEMIA IN CHRONIC DISEASES: A NEW SIGHT IN IRON THERAPY MULTIDISCIPLINARY EXPERIENCE

Responsables de la actividad:

• Aleix Cases Amenós, Senior Consultant in Nephrology in Hospital Clínic. Associate Professor of Medicine at the University of Barcelona.

• Fecha: 05/04/2014.

## 2ND INTERNATIONAL COURSE ON ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS WITH V CANCER

Responsables de la actividad:

• Álvaro Lassaletta.

• Fecha: 27 y 28/03/2014.

## I CURSO INMERSION EN SMD

Responsables de la actividad:

• Dr. Guillermo Sanz Santillana, jefe Sección Hematología Clínica Hospital U. La Fe (Valencia) y Dr. Santiago Bonanad Boix, jefe de Sección de Unidad de Hemostasia y Trombosis Hospital U. La Fe (Valencia).

• Fecha: 25/03/2014.

## PROYECTO HEMATOLOGÍA: UNIDADES TROMBOSIS Y HEMOSTASIA

Responsables de la actividad:

• Dr. Vicente Vicente García, jefe Servicio de Hematología y Oncología Médica Hospital General U. Morales Meseguer (Murcia).

• Fecha: del 20/03/2014 al 01/06/2014

## III REUNIÓN DEL COMPLEMENTO HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA

Responsables de la actividad:

• Dra. Ana Villegas / Dr. José Ignacio Ruíz Ruldúa.

• Fecha: 27/02/2014.

## LA HEMATOLOGÍA A CONCURSO

Responsables de la actividad:

• Dra. Julia Montoro Gómez, Servicio de Hematología del Hospital U. Vall d' Hebrón (Barcelona), Dra. Teresa Vallespi, Servicio de Hematología del Hospital U. Vall d' Hebrón (Barcelona) y Dr. Luis García, Servicio de Hematología Hospital U. de Getafe (Madrid).

• Fecha: 19/02/2014.

## CURSO INTERNACIONAL SANT PAU SOBRE BIOLOGÍA Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS

Responsables de la actividad:

• Dr. Jordi Sierra.

• Fecha: 14 y 15 de febrero de 2014.

## VIII REUNIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN VALENCIANA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (AVHH)

Responsables de la actividad:

• Dr. Domingo Borrego. Servicio Hematología Hospital Universitario de Elda (Alicante).

Fecha: 13 y 14/02/2014.

## VI CURSO DE BIOLOGÍA MOLECULAR PARA HEMATÓLOGOS (CUBIMOL)

Responsables de la actividad:

• Dr. Joaquín Martínez López. Servicio Hematología Hospital U. 12 de Octubre de Madrid. D. Ismael Buño Borde, Hospital U. Gregorio Marañón de Madrid y Dr. Antonio Jiménez Velasco. Servicio Hematología Hospital Regional Universitario de Málaga.

• Fecha: del 12 al 14/02/2014.

## IV FORO DEBATE SOBRE TRATAMIENTO ANTIFÚNGICO EN PACIENTES HEMATOLÓGICOS

Responsables de la actividad:

• Dres. Miguel Ángel Sanz y Livio Pagano.

• Lugar: Hotel Hilton. Avenida de la Hispanidad, 12. Madrid.

• Fecha: 8 de febrero de 2014.

## PAIC 2014

Responsables de la actividad:

• Dra. Carmen Burgaleta, jefe Servicio Hematología Hospital Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares) y Dr. Carles Besses, jefe Servicio de Hematología del Hospital del Mar (Barcelona).

• Fecha: de enero a diciembre de 2014.

## **CURSOS Y OTRAS ACTIVIDADES ONLINE**

### **MASTER UNIVERSITARIO EN TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO**

Responsables de la actividad:

- Dres. Miguel Ángel Sanz, Carlos Solano.
- Fecha: de febrero de 2015 a febrero de 2016.

### **II CURSO ON LINE SETS TRANSFUSION EN SITUACIONES ESPECIALES**

Responsables de la actividad:

- Dres. Joan Ramón Grifols.
- Fecha: del 15/10/2014 al 15/12/2014.

[www.deficitdehiero.com](http://www.deficitdehiero.com)

Responsables de la actividad:

- Dr. Ángel Remacha, jefe de Sección Hematología Hospital Sant Pau y Dra. María Díez, médico adjunto del Servicio de Hematología del Hospital Universitario de Salamanca.
- Especialidades: Hematología, Nefrología, Ginecología, Gastroenterología, Medicina Interna y Trasfusional.
- Fecha: abril de 2014

### **CURSO EXPERIENCIAS CLÍNICAS EN MIELOMA MÚLTIPLE EN PRIMERA RECAÍDA**

(Curso No Presencial)

Responsables de la actividad:

- Dr. Juan José La Huerta.
- Fecha: 15/02/2014 a diciembre/2015

### **III EDICIÓN CURSO ONLINE DE CAPACITACIÓN EN DIÁTESIS HEMORRÁGICA**

Responsables de la actividad:

- Dres. M<sup>a</sup> Fernanda López Fernández y Francisco Javier Batlle Fonrodona.
- Fecha: 10/02/2014 a 10/02/2015:

### **RED ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA PARA EL ESTUDIO DE LOS NUEVOS ANTICOAGULANTES (REHENOVA)**

Responsables de la actividad:

- Dr. Luis Javier García Frade. Servicio Hematología Hospital Universitario Río Ortega. Valladolid.
- Dr. Pascual Marco Vera. Servicio Hematología Hospital Universitario de Alicante.
- Fecha del 01/01 al 31/12/2014

## **CURSOS Y ACTIVIDADES MIXTAS (PRESENCIAL Y ONLINE)**

### **ACTUALIZACIÓN EN EL ABORDAJE DE LA PTI. ACTUALIZACIÓN 2014**

Responsables de la actividad:

- Dres. Miguel A. Sanz y Vicente Vicente.
- Fecha: 03/10/2014.

### **ACTUALIZACIÓN EN EL ABORDAJE DE LA LLC**

Responsables de la actividad:

- Dr. Marcos González, Dr. F. Bosch, Dr. J.L Sastre, Dr. J. García Marco, Dr. Eduardo Ríos, Dr. José M<sup>a</sup> Moraleda y Dr. José M<sup>a</sup> Guinea.
- Fecha: del 23/09/2014 al 23/10/2014.

### **ACTUALIZACIÓN EN EL ABORDAJE DE LAS ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS"**

Responsables de la actividad:

- Dra. Carmen Arratibel; adjunto Servicio Hematología, Hospital de Donostia (San Sebastián), Dr. José M. Guinea de Castro; jefe Servicio Hematología, Hospital Txagarrirritxu (Vitoria); Dra. Teresa Álvarez, adjunto Servicio Hematología Hospital U. La Paz, Dra. Arancha Alonso, adjunto Servicio de Hematología Hospital U. Quirón (Madrid), Dra. Reyes Jiménez, adjunto Servicio Hematología Hospital U. Virgen del Rocío (Sevilla), Dr. Pablo González, adjunto Servicio de Hematología Hospital U. San Cecilio (Granada) y Dr. Raúl Córdoba, adjunto Servicio Hematología Hospital Universitario Infanta Sofía (Madrid).
- Fecha: del 01/03/2014 al 31/12/2014.

### **PROYECTO PRAXIS DE MSD**

Responsables de la actividad:

- Dres. Rafael Duarte Servicio de Hematología. Instituto Catalán de Oncología y Dr. Carlos Solano, Servicio de Hematología. Hospital Clínico de Valencia.
- Fecha: de 20/02/2014 a 20/02/2015.

## **LIBROS, MANUALES, GUÍAS Y PROGRAMAS**

### **LIBRO BIOÉTICA Y DERECHO SANITARIO EN HEMATOLOGÍA**

Responsables de la actividad:

- Dres. Antonio Fernández Jurado, Ramiro Núñez, José M<sup>a</sup> Guinea, Fernando Abellán y José Antonio Palma.
- Fecha de lanzamiento: noviembre 2014.

## **MANUAL DE FARMACOECONOMÍA APLICADA EN HEMATOLOGÍA**

Responsable de la actividad:

- Álvaro Hidalgo, profesor del Departamento de Análisis Económico y director del Seminario de Investigación en Economía y Salud de la Universidad de Castilla-La Mancha y presidente del Instituto Max weber.
- Fecha de lanzamiento: octubre 2014.

## **TERAPIA EN ONCOHEMATOLOGÍA. IV EDICIÓN**

Responsables de la actividad:

- Dres. José M<sup>a</sup> Fernández-Rañada de la Gándara y Adrián Alegre Amor.

## **GUÍA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA DE LAS MICROANGIOPATÍAS TROMBÓTICAS EN LA REVISTA MEDICINA CLÍNICA**

Responsables de la actividad:

- Grupo Español de Aféresis.

## **GUÍA PARA EL PACIENTE CON SÍNDROME MIELODISPLÁSICO**

Responsables de la actividad:

- José Luis Sastre Moral, Manuel Albors, Ferreiro, María Pereira Vázquez.

## **MANUAL DE RECOMENDACIONES EN NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS FILADELFIA NEGATIVAS**

Responsables de la actividad:

- GEMFIN.
- Directores del Proyecto: Dres. Carles Besses y Francisco Cervantes.

## **CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN E INFORMACIÓN DE LAS BIOPSIAS DE MÉDULA ÓSEA EN LA MIELOFIBROSIS PRIMARIA: INFORME DIAGNÓSTICO ESTANDARIZADO**

Responsables de la actividad:

- Cristina Martín, Brand Manager Junior.

## **EVALUACIÓN SISTEMÁTICA DE LA BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA EN CASOS DE SOSPECHA DE MIELOFIBROSIS PRIMARIA. PROPUESTA DE INFORME DIAGNÓSTICO ESTANDARIZADO. CONSENSO DE EXPERTOS DE LA SEAP/SEHH. PUBLICACIÓN EN REVISTA DE PATOLOGÍA**

Responsables de la actividad:

- Dr. Santiago Montes Moreno. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

## **ACTIVIDADES PROMOVIDAS POR ASOCIACIONES DE PACIENTES**

### **IX CONGRESO NACIONAL DE PACIENTES CON CÁNCER**

Responsables de la actividad:

- Grupo Español Pacientes con Cáncer (GEPAC).
- Fecha: Del 07/11/2014 al 09/11/2014.

### **XI DÍA MUNDIAL DEL LINFOMA**

Responsables de la actividad:

- Begoña Barragán. Presidenta de AEAL (Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia).
- Fecha: 15/09/2014.

### **III DÍA MUNDIAL DEL MIELOMA MÚLTIPLE**

Responsables de la actividad:

- Begoña Barragán. Presidenta de AEAL (AEAL (Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia).
- Fecha: 05/09/2014.

### **OTROS**

#### **APLICACIÓN MÓVIL PTI DOCTOR**

Responsables de la actividad:

- Dr. Juan José Gil Fernández. Servicio Hematología Hospital Universitario Príncipe Felipe. Alcalá de Henares.

## 7. REPRESENTANTES ACTUALES DE LA SEHH

DOCUMENTO DE REPRESENTANTES DE LA SEHH		SEHH		
Organismo/Institución	Representante		Fecha Elección	Fecha renovación
FENIN CTN 129/SC2 "Sistemas de calidad métodos y materiales de referencia" 	<b>Dra. Teresa Molero Labarta</b> <a href="mailto:tmollab@gobiernodecanarias.org">tmollab@gobiernodecanarias.org</a>	Electo	Octubre 2004 (renovada en julio 2010)	Indefinido
Comisión Nacional de la Especialidad de Hematología y Hemoterapia (CNE)	<b>Dr. Carlos Solano Vercet</b> <a href="mailto:solano_car@gva.es">solano_car@gva.es</a>	Electo	Septiembre 2013	Septiembre 2015
	<b>Joaquín Sánchez García</b> <a href="mailto:sanchezgarciajoaquin@yahoo.es">sanchezgarciajoaquin@yahoo.es</a>	Electo	Septiembre 2013	Septiembre 2015
Organización Nacional de Transplantes (ONT)  	<b>Dr. Guillermo Sanz Santillana</b> COMISIÓN DE EXPERTOS EN TPH <a href="mailto:sanz_gui@gva.es">sanz_gui@gva.es</a>	Electo	Septiembre 2006 (renovado julio 2010)	Julio 2014
	<b>Dr. Rafael de la Cámara de Lianza</b> COMISIÓN DE EXPERTOS EN TPH <a href="mailto:jrcamara@telefonica.net">jrcamara@telefonica.net</a>	Electo	Enero 2006 (renovado julio 2010)	Julio 2014
	<b>Dra. Montserrat Rovira Tarrats</b> COMISIÓN DE EXPERTOS EN TPH <a href="mailto:mrovira@clinic.ub.es">mrovira@clinic.ub.es</a>	Electo	Julio 2010	Julio 2014
	<b>Dra. Lourdes Vázquez</b> COMISIÓN DE EXPERTOS EN TPH <a href="mailto:lvazlo@usal.es">lvazlo@usal.es</a>	Electo	Marzo 2012	Marzo 2016
	<b>Dr. Eduardo Olavarria</b> COMISIÓN DE EXPERTOS EN TPH <a href="mailto:eolavarri@cfnavarra.es">eolavarri@cfnavarra.es</a>	Electo	Marzo 2012	Marzo 2016
	<b>Presidente GETH</b> <b>Dr. José Luis Díez Martín</b> COMISIÓN DE EXPERTOS PLAN NACIONAL DE CORDÓN <a href="mailto:jdiez_hgugm@salud.madrid.org">jdiez_hgugm@salud.madrid.org</a>	Electo	Marzo 2012	Marzo 2016
Sociedad Española de Fertilidad	<b>Dra. Lourdes Vázquez</b> <a href="mailto:lvazlo@usal.es">lvazlo@usal.es</a>	Electo	Septiembre 2013	Indefinido

Comité Científico Orphanet 	<b>Dra. Pilar Giraldo Castellano</b> <a href="mailto:pgiraldo@salud.aragon.es">pgiraldo@salud.aragon.es</a>	Electo	Mayo 2010	Mayo 2013
	<b>Dr. Jesús Villarubia Espinosa</b> <a href="mailto:jvillarubia.hrc@salud.madrid.org">jvillarubia.hrc@salud.madrid.org</a>	Electo	Mayo 2010	Mayo 2013
Organización Nacional de Transplantes (ONT) Grupo de trabajo multidisciplinar en relación al acceso al trasplante del colectivo de los Cristianos Testigos de Jehová. 	<b>NO DESIGNADO</b>	Electo	PENDIENTE	PENDIENTE
Grupo H-Net EHA (Bruselas)	<b>Dr. José Tomás Navarro</b> <a href="mailto:jnavarro@iconcologia.net">jnavarro@iconcologia.net</a>	Electo	Septiembre 2013	Septiembre 2015
Grupo de Expertos de Laboratorio Clínico del Ministerio de Sanidad y Consumo 	<b>Dr. José María Jou</b> <a href="mailto:jmjou@clinic.ub.es">jmjou@clinic.ub.es</a>	Electo	Mayo 2011	Indefinido
Responsable de información a pacientes en web SEHH 	<b>Dr. Javier de la Serna</b> <a href="mailto:drjdelaserma@gmail.com">drjdelaserma@gmail.com</a>	Electo	Febrero 2012	Indefinido
	<b>Dr. Fernando Ramos</b> <a href="mailto:mail@fernandoramosmd.es">mail@fernandoramosmd.es</a>			
Sociedad Española de Quimioterapia (SEQ) Sociedad Española de Quimioterapia (SEQ) 	<b>Dr. Rafael de la Cámara de Lianza</b> <a href="mailto:jrcamara@telefonica.net">jrcamara@telefonica.net</a>	Electo	Abril 2012	Indefinido
Comité de Estandarización en Hematología (CEH)  Programa de evaluación externa de la calidad en Hematología	<b>Dr. Rafael Martínez Martínez</b> <a href="mailto:rmartinezm@meditex.es">rmartinezm@meditex.es</a>	Electo	Febrero 2012	Indefinido
 Entidad Nacional de Acreditación	<b>Jesús Villarubia Espinosa</b> <a href="mailto:jvillarubia.hrc@salud.madrid.org">jvillarubia.hrc@salud.madrid.org</a>	Electo	Abril 2012	Indefinido
<b>INSS</b> (Instituto Nacional de la Seguridad Social)	<b>Dra. Francisca de Oña Compán</b> <a href="mailto:fona.hugfi@salud.madrid.org">fona.hugfi@salud.madrid.org</a> Representante grupo de actualización del Manual de actuación para médicos del INSS.	Electo	Julio 2012	Indefinido

Actualizado 01/10/2013

## 8. INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE LA CALIDAD EN HEMATOLOGÍA (PGCLC)

### INFORME ANUAL 2014

#### Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología (PGCLC)

Los programas de Evaluación Externa de la Calidad han tenido como objetivos fundamentales documentar la inexactitud de los resultados del laboratorio, verificar la imprecisión en comparación con la obtenida por los laboratorios participantes y evidenciar la aceptabilidad de sus resultados, evaluando su prestación analítica con criterios estadísticos.

FUNDACIÓN <b>JOSEP CARRERAS</b> Contra la leucemia	<b>Dr. José María Moraleda</b> jmoraled@um.es	Presidente SEHH	Mandato de Presidencia	Mandato de Presidencia
Comité Científico para la Seguridad Transfusional	<b>Dr. Enric Contreras</b> econtreras@bscat.net	Electo	Septiembre 2013	Septiembre 2015
Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas 	<b>Dr. Domingo Borrego García</b> dborregog@sehh.es	Secretario SEHH	Diciembre 2012	JD Noviembre 2013
Fundación del Comité de Acreditación en Transfusión, Terapia Celular y Tisular (CAT) 	<b>Dr. Fernando Ramos</b> mail@fernandoramosmd.es PATRONO	Electo	Febrero 2014	Indefinido
	<b>Joaquín Sánchez García</b> sanchezgarciajoaquin@yahoo.es PATRONO	Electo	Febrero 2014	Indefinido
	<b>Dr. Ángel León Lara</b> aleonper@hotmail.com PATRONO	Electo	Diciembre 2011	Indefinido
	<b>Dr. José María Moraleda</b> jmoraled@um.es PATRONO	Electo	Octubre 2013	Indefinido
	<b>Dr. Ángel León Lara</b> aleonper@hotmail.com COMITÉ DE PARTES DEL CAT	Electo	Diciembre 2011	Indefinido
	<b>Dra. Carmen G. Insausti</b> carmen.insausti@sehh.es PATRONO	Electo	Febrero 2014	Indefinido
	<b>Dra. Olga López Vilar</b> olgalopez@usal.es PATRONO	Electo	Febrero 2014	Indefinido
	<b>Dr. Pedro Sánchez Godoy</b> psgodoy@salud.madrid.org PATRONO	Electo	Febrero 2014	Indefinido
	<b>Dr. Domingo Borrego García</b> borrego_dom@gva.es	Electo	Febrero 2014	Indefinido
Código SEPSIS (FACME)	<b>Dr. Andrés Novo</b> andres.novo@ssid.es	Electo	Octubre 2012	Indefinido
Premios BIC – Hematología 	<b>Dr. Domingo Borrego García</b> borrego_dom@gva.es	Electo	Abril 2009 (renovado Julio 2010)	Julio 2012

PROGRAMAS OFERTADOS 2014
ANTICOAGULANTE LÚPICO
ANTÍGENO VON WILLEBRAND
ANTITROMBINA
CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA
DIMERO D
FACTOR V LEIDEN - PROTROMBINA 20210A
FACTOR VIII
FISH
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA
HEMOGLOBINAS
HEMOGRAMA
COAGULACIÓN ADICIONAL
HEMOGRAMA ADICIONAL
JAK-2 V617F
PROTEÍNA C
RECuento DIFERENCIA LEUCOCITARIO
RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA
RECuento AUTOMÁTICO DE RETICULOCITOS
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL
VSG

#### 1. Número de participantes:

462 centros inscritos durante el año 2014

## 2. Inscripciones por programa 2014

PROGRAMAS	Nº INSCRIPCIONES	ADICIONALES
ANTICOAGULANTE LÚPICO	69	4
ANTÍGENO VON WILLEBRAND	35	1
ANTITROMBINA	104	9
CITOGÉNICA HEMATOLÓGICA	34	
DIMERO D	129	25
FACTOR V LEIDEN - PROTROMBINA 20210A	34	
FACTOR VIII	80	5
FISH	36	
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA	98	
HEMOGLOBINAS	59	1
HEMOGRAMA	426	
COAGULACIÓN ADICIONAL		120
HEMOGRAMA ADICIONAL		220
JAK-2 V617F	39	
PROTEÍNA C	33	1
RECUENTO DIFERENCIA LEUCOCITARIO	154	79
RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	47	
RECUENTO AUTOMÁTICO DE RETICULOCITOS	160	40
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL	126	14
VSG	162	32

## 3. Importe de facturación por comunidad autónoma 2014:

ESPAÑA	
Comunidad Autónoma	Importe en €
ANDALUCIA	157.150,46 €
ARAGON	22.315,70 €
ASTURIAS	32.837,18 €
BALEARES	19.309,93 €
C. LA MANCHA	25.933,92 €
C. MADRID	97.857,06 €
C. VALENCIANA	96.609,95 €
CANARIAS	40.016,58 €
CANTABRIA	11.035,54 €
CASTILLA Y LEON	40.012,40 €
CATALUÑA	39.533,89 €
CEUTA	1.007,44 €
EXTREMADURA	10.795,87 €
GALICIA	56.625,64 €
LA RIOJA	7.726,45 €
MELILLA	2.679,34 €
MURCIA	24.171,90 €
NAVARRA	23.871,08 €
P. VASCO	55.512,42 €
<b>FUERA DE ESPAÑA</b>	
ANDORRA	2.028,93 €
FRANCIA	433,88 €
PORTUGAL	11.965,33 €

#### 4. Programa de garantía externa de la calidad para laboratorios clínicos 2015

##### Fecha apertura de inscripciones:

27 de octubre de 2014

##### Plazo máximo de inscripción para recibir la primera muestra de enero:

30 de noviembre de 2014

Sólo se aceptarán inscripciones a través de las páginas:

[www.pgclcaehh.com](http://www.pgclcaehh.com)

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

PROGRAMAS OFERTADOS 2015
ANTICOAGULANTE LÚPICO
ANTÍGENO VON WILLEBRAND
ANTITROMBINA
CITOGÉNICA HEMATOLÓGICA
DIMERO D
FACTOR V LEIDEN - PROTROMBINA 20210A
FACTOR VIII
FISH
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA
HEMOGLOBINAS
HEMOGRAMA
COAGULACIÓN ADICIONAL
HEMOGRAMA ADICIONAL
JAK-2 V617F
PROTEÍNA C
RECUENTO DIFERENCIA LEUCOCITARIO
RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA
RECUENTO AUTOMÁTICO DE RETICULOCITOS
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL
VSG

## 9. ALTAS Y BAJAS DE SOCIOS

ALTAS	HOSPITAL
AGUILAR GONZALEZ, FABIOLA	HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA
ALCARAZ RUBIO, JESÚS	HOSPITAL MESA DEL CASTILLO
ALCOCEBA SÁNCHEZ, MIGUEL	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA
ÁLVAREZ PEQUEÑO, LETICIA	HOSPITAL XERAL-CÍES
ANGOMÁS JIMÉNEZ, EDUARDO BENARBE	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL RIO HORTEGA
ARGÜELLO JUNQUERA, MARIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
ARQUERO PORTERO, TERESA	FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ
ARREGUI MORALES, PEDRO	HOSPITAL DE NAVARRA
ARRIERO GARCÍA, ÁLVARO VALERIANO	H.U. LA PRINCESA
ATANCE PASARISAS, MIREIA	FUNDACIÓN JIMENEZ DÍAZ
BLANCO ARES, GONZALO	HOSPITAL DEL MAR
BOTÍN LÓPEZ, TERESA ANA	HOSPITAL GERMANS TRIAS I PUJOL
BUCES GONZÁLEZ, ELENA	HOSPITAL GRAL U. GREGORIO MARAÑÓN
BUESA GARCÍA, CARMEN	HOSPITAL U. CENTRAL DE ASTURIAS
BUÑO BORDE, ISMAEL	HOSP. G.U. GREGORIO MARAÑÓN
CALDERÓN CABRERA, CRISTINA	HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO
CAMPOY CASTAÑO, DESIREE	HOSPITAL U. ARNAU DE VILANOVA DE LLEIDA
CARREÑO LIZ, RUTH	OBRA HOSPITALARIA NUESTRA SRA. DE REGLA
CARRETERO LÓPEZ, FERNANDO	NO FACILITA
CASANOVAS LÓPEZ, ENRIC LLUÍS	HOSPITAL DURAN I REYNALS
CERRATO CANALES, CAROLINA	H.U.FUENLABRADA
CERRATO CANALES, CAROLINA	H.U.FUENLABRADA
CORTEZ CLEMENTE, SUSAN	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
CRUZ, NAYLEN	HUGC DR. NEGRIN
DAHER REYES, GEORGINA STEFANÍA	HOSPITAL VALL D'HEBRÓN
DE BONIS BRAUN, CAROLINA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CANARIAS
DIAZ JORDAN, BOLIVAR LUIS	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
DOMÍNGUEZ MUÑOZ, Mª ÁNGELES	H. UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCIO
DOMÍNGUEZ, JUAN FRANCISCO	H.U. VIRGEN DEL ROCÍO
DORADO HERRERO, NIEVES	HOSPITAL PUERTA DE HIERRO
DUEÑAS HERNANDO, VIRGINIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

ESCAMILLA GÓMEZ, VIRGINIA	VIRGEN DEL ROCIO
ESPINOSA LARA, NATALIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET
FERNÁNDEZ RODRÍGUEZ, Mª CONCEPCIÓN	IMIM
FLORES BALLESTER, ELENA	HOSPITAL U. PRINCIPE DE ASTURIAS
FONTANÉS TRABAZO, EMILIA	HOSPITAL MEIXOEIRO DE VIGO
GAMUNDI GRIMALT, ENRIC	HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE
GARCIA MAÑÓ, LUCIA	HOSPITAL SON ESPASES
GARCÍA TORRES, ESTEFANIA	HOSPITAL REINA SOFÍA
GÓMEZ CRESPO, MARIA JOSÉ	FUNDACION JIMENEZ DIAZ
GONZALEZ DE LA CALLE, VERONICA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA
GONZÁLEZ MEDINA, JOSÉ	HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE
GUILLEN, CAROLINA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MÓSTOLES
GUTIERREZ ALVARIÑO, MARIA DEL MAR	HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS
GUTIÉRREZ GARCÍA, ANTONIO	HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES
HAMED DJATRI, MOHAMED	COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA
HERRERA NAVARRO, JUAN CARLOS	HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA
HIDALGO, JULIANA	HOSPITAL VALL D' HEBRON
IBAÑEZ CAMACHO, FERNANDA	HOSPITAL C.U VIRGEN DE LA ARRIXACA
ISABEL KRSNIK CASTELLÓ	PUERTA DE HIERRO
JANIN, MAXIME	HOPITAL NECKER ENFANTS MALADES
JANUSZ, KAMILA	CENTRO DE INVESTIGACIÓN DEL CANCER
JIMÉNEZ BARRAL, ELENA DEL CARMEN	H.U. LA PRINCESA
JIMENEZ YUSTE, VICTOR MANUEL	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
LABBADIA,FRANCESCA	HOSPITAL C.U VIRGEN DE LA ARRIXACA
LEZA BRUIS, DIANA PAULINA	HCU LOZANO BLESA
LLAMAS POYATO, MARÍA JOSÉ	HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA
LÓPEZ DE LACALLE JUEGA, AMAIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE
LORENZO JAMBRINA,ALICIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA
LORENZO VIZCAYA, ÁLVARO	HOSPITAL UNIVERSITARIO LUCUS AUGUSTI
MANUMENS GUARCH, ANDREA	HCSC
MARRERO SANTOS, CARMEN MILAGROS	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA CANDELARIA
MARSAL RICOMA, JULIA	HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU

MARTÍNEZ MUÑOZ, MARÍA ESTHER	HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO
MARTÍNEZ VELANDIA, ANGÉLICA	HOSPITAL LA PAZ
MEDRANO DOMÍNGUEZ, MAYTE	INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA
MEIJÓN ORTIGUEIRA, MARÍA DEL MAR	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
MELERO AMOR, ANTONIA	HOSPITAL CLÍNICO U. VIRGEN DE LA ARRIXACA
MILETH MEDINA SANCHEZ, FARINA	HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA
MINGUELA PURAS, ALFREDO	HOSP. C. U. VIRGEN ARRIXACA
MOLINA HURTADO, JOSÉ RAMÓN	HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA
MOSQUERA CEBALLOS, DIANA PAOLA	HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA
MUÑOZ GAMA, ANA	HOSPITAL LA PAZ
NAVARRO CUBELLS, BLANCA	HOSPITAL CLÍNICO DE VALENCIA
NAYUA ALKADI FERNÁNDEZ	HOSPITAL CLÍNICO UNIV LOZANO BLESA
NOMDEDEU FABREGA, MERITXELL	HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA
NORIEGA CONCEPCIÓN, VÍCTOR	CHU A CORUÑA
ORDUNA ARNAL, MARÍA TERESA	HGUA
OUBIÑA HERMIDA, PAULA	COMPLEJO HOSPITALARIO DE PONTEVEDRA
PACIELLO CORONEL, MARIA LIZ	HOSPITAL 12 DE OCTUBRE
PALAU DE MIGUEL, ANNA	IMPPC/IJC
PAYÁN PERNÍA, SALVADOR	HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
PAZ NUÑEZ YIZEL, ELENA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA
PÉREZ LÓPEZ, RAÚL	HOSPITAL CLÍNICO U.VIRGEN DE LA ARRIXACA
PISÓN HERRERO, CARLOS	HOSPITAL SAN PEDRO
PLAZA MENESES, CARLOS	HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ
PRIETO CONDE, MARIA ISABEL	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA
PUY VICENTE PASCUAL, EVA	CHN
REDONDO VELAO, SARA	HOSPITAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN

REVILLA CALVO, NURIA	H.U RAMÓN Y CAJAL
RIASCOS NAVAJA NATHALIA	HOSPITAL DE ORENSE
RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, MARIO	HOSPITAL DOCE DE OCTUBRE
ROJAS FERNÁNDEZ, MIRYAN	HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO
RUIZ DE GRACIA, SILVIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES
SAAVEDRA TAPIA, IVANOVA	HOSPITAL U. RAMÓN Y CAJAL
SAINZ PÉREZ, JUAN	GENYO. CENTRO DE GENÓMICA E INVESTIGACIÓN ONCOLÓGICA: PFIZER DA
SÁNCHEZ DE CASTRO, MARÍA	C.H. CIUDAD DE JAEN
SÁNCHEZ PINA, JOSÉ MARÍA	HOSPITAL 12 OCTUBRE
SÁNCHEZ RAGA, JOSÉ MARÍA	HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES
SÁNCHEZ REY, MIGUEL	H.VIRGEN DEL ROCÍO
SANTOS CARVAJAL, NAZZLY YESENIA	INSTITUTO CATALAN DE ONCOLOGIA
SANTOS PEREIRA, JOSÉ MARÍA	INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA
SENÍN MAGÁN, ALICIA	HOSPITAL DEL MAR
SERRANO PICAZO, LUIS	HOSPITAL GENERAL DE CASTELLON
SEVILLANO ZAMARREÑO, BELÉN	HOSPITAL UNIVERSITARIO GRAN CANARIA DOCTOR NEGRIN
SHALLY MARCELLINI	HOSPITAL UNIVERSITARIO PRINCIPE DE ASTURIAS
TERRY OLLERO , BLANCA	H.VIRGEN DEL ROCÍO
VALCARCE ROMERO, INES	HOSPITAL UNIVERSITARIO VALL DE HEBRON
VÁZQUEZ FERNÁNDEZ, IRENE	HOSPITAL SON LLÀTZER
VÁZQUEZ-PASTOR JIMÉNEZ, ISABEL	HOSPITAL JUAN RAMÓN JIMÉNEZ
VILLANUEVA, MIGUEL	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PINCESA
VILLEGAS DA ROS, CAROLINA	HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA
WONG ARTETA, JHONATAN	HOSPITAL TXAGORRITXU

**TOTAL ALTAS: 113**

BAJAS	HOSPITAL
ALVÁREZ ROMÁN, Mª TERESA	HOSPITAL LA PAZ
ANTA GARCÍA, JUAN PEDRO	HOSPITAL VIRGEN DE LA CONCHA
BARBÓN FERNÁNDEZ, MARCOS	COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEON
BENDANDI, MAURIZIO	CLÍNICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA
CÉSAR PEREZ, JESÚS	HOSPITAL RAMON Y CAJAL
COSTAS MIRA, MARIA TERESA	HOSPITAL XERAL
COSTAS, MARIA TERESA	HOSPITAL XERAL
ESTELLÉS CORTÉS, AMPARO	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE
GARCIA ANTA, JUAN PEDRO	HOSPITAL VIRGEN DE LA CONCHA
GONZÁLEZ RODRIGUEZ, VICTORIA PAZ	HOSP.MIGUEL SERVET
GONZÁLEZ RODRÍGUEZ, VICTORIA PAZ	HOSP.MIGUEL SERVET
MACIA VIRGILI , JOSEP	N / D
MENDIBIL BILBAO, ANTONIO	HOSPITAL DONOSTIA
ODRIOZOLA LINO, JESÚS	HOSPITAL RAMON Y CAJAL
PADRÓN RODRÍGUEZ, NOELIA	HOSPITAL MIGUEL SERVET
PÉREZ CASTELLANOS DE LA VEGA, Mª	HOSPITAL RIO CARRIÓN
PÉREZ CASTELLANOS, Mª TERESA	HOSPITAL RIO CARRIÓN
PUJANA ZALDEGI, MIREN ITZIAR	HOSPITAL NASUERTO
RODRIGUEZ RECIO, Mª CRUZ	CRTS SEVILLA HUELVA
RODRÍGUEZ RECIO, MARÍA CRUZ	CRTS SEVILLA HUELVA
RONCALES MATEO, FCO. JAVIER	HOSPITAL GERMANS TRIAS I PUJOL
SANJURJO DE LA FUENTE, Mª JOSÉ	N / D
SANJURJO DE LA FUENTE, MªJOSÉ	N / D
SEGALES GALLIFA, JOSE Mª	HOSPITAL GENERAL HOSPITALET-CSI
SEGALÉS GALLIFA, JOSÉ Mª	HOSPITAL GENERAL HOSPITALET-CSI
TRES SÁNCHEZ, ALE JANDRO	HOSPITAL CLÍNICO " LOZANO BLESA"
TRES SÁNCHEZ, ALEJANDRO	HOSPITAL CLÍNICO " LOZANO BLESA"
VILCHES ZAPATA, PEDRO	N / D

**TOTAL BAJAS: 28**

## 10. ELECCIONES 2013



### ACTA RECUESTO VOTOS - ELECCIONES SEHH 2013

#### 19 OCTUBRE SEVILLA 2013

##### Vicepresidente Segundo

Dr. Antonio Fernández Jurado.Huelva **245 VOTOS**

Dr. Felipe Prosper Cardoso **108 VOTOS**

##### Secretario Adjunto

Dr. Domingo Borrego García, Alicante **217 VOTOS**

##### Contador

Dr. Rafael de la Cámara de Llanza.Madrid **222 VOTOS**

##### Vocales

Dr. Ramón García Sanz. Salamanca **160 VOTOS**

Dr. Luis Javier García Frade. Valladolid **119 VOTOS**

Dr. Guillermo Martín Nuñez. Cáceres **113 VOTOS**

Dr. Joaquín Sánchez García **143 VOTOS**

Dr. Carlos Solano Vercet.Valencia **115 VOTOS**

Dra. Julia Rodríguez Villanueva. Vigo **88 VOTOS**

Dr. José T. Navarro Fernando.Barcelona **106 VOTOS**

Dr. José Antonio Moreno Chulilla.Zaragoza **95 VOTOS**

Total votos: **394**

Total de votos nulos: **3**

Válidos: **391**

\*Votos delegados: **193**

\*Voto por correo : **45**

#### COMPOSICIÓN MESA ELECTORAL:

**Presidente:** Dr. Jesús María Cesar Pérez

##### Vocales:

Dr. Pedro Sánchez Godoy

Dr. Rafael Martínez Martínez

#### COMPOSICIÓN JUNTA DIRECTIVA SEHH 2013-2014

Tras las elecciones celebradas hoy día 19 de octubre de 2013

**Presidente:** Dr. José María Moraleda. (Murcia)

**Vicepresidente 1º:** Dr. Ángel León Lara. (Cádiz)

**Vicepresidente 2º:** Dr. Antonio Fernández Jurado. (Huelva)

**Secretario General:** Dr. Jesús María Cesar Pérez.(Madrid)

**Secretario Adjunto:** Dr.Domingo Borrego García. (Alicante)

**Tesorero :** Dr. Rafael Martinez Martínez. (Madrid)

**Contador:** Dr. Rafael de la Cámara de Llanza. (Madrid)

##### Vocales

Dra. Mª Carmen Sanzo Lombardero. (Oviedo)

Dr. Pedro Sánchez Godoy. (Madrid)

Dr. Fernando Ramos Ortega. (León)

Dra. María RozmanJurado. (Barcelona)

Dr. Ramón García Sanz. Salamanca. (Salamanca)

Dr. Luis Javier García Frade. (Valladolid)

Dr. Joaquín Sánchez García. (Córdoba)

Dr. Carlos SolanoVercet (Valencia)

## 11. ELECCIONES 2014



Siguiendo la normativa marcada por los estatutos vigentes de la SEHH, y coincidiendo con el Congreso Anual de nuestra Sociedad que este año se celebrará en Madrid, los días **6, 7 y 8 de noviembre**, debe procederse a la celebración de elecciones para la renovación de cargos de la Junta Directiva.

Se remite la correspondiente información electoral acerca de la situación de cada uno de los cargos, indicando los que cesan y que por tanto han de ser sometidos a elección durante el presente año.

CARGO	CONTINÚAN DURANTE UN AÑO	CESAN DEL CARGO
PRESIDENTE	José Maria Moraleda	
PRESIDENTE ELECTO		
VICEPRESIDENTE PRIMERO		Ángel León Lara
VICEPRESIDENTE SEGUNDO	Antonio Fernández Jurado	
SECRETARIO GENERAL		Jesús Maria Cesar
SECRETARIO ADJUNTO	Domingo Borrego García	
TESORERO		Rafael Martínez **
CONTADOR	Rafael de la Cámara de Lianza	
VOCAL 1		Mª Carmen Sanzo
VOCAL 2		Pedro Sánchez Godoy
VOCAL 3	Luis Javier García Frade	
VOCAL 4	Ramón García Sanz	
VOCAL 5		Fernando Ramos **
VOCAL 6		Maria Rozman Jurado**
VOCAL 7	Carlos Solano Vercet	
VOCAL 8	Joaquín Sánchez García	

\*\*Miembros de la Junta que pueden optar a la reelección.

Junio	<b>Primera información a los socios sobre:</b> Cargos a renovar Calendario electoral
Julio	<b>Segunda información a los socios sobre:</b> Cargos a renovar Calendario electoral Información de documentación necesaria para los candidatos Ofrecimiento de envío de información a socios
12 de Septiembre	<b>Último día hábil para la presentación de candidaturas</b>
Septiembre	<b>Tercera información a los socios sobre:</b> Candidatos aceptados Normativa electoral Normativa del voto por correo Documentación necesaria para la emisión del voto por correo
24 de Octubre	<b>Último día hábil para la votación por correo</b>
8 de Noviembre	<b>Elecciones 2014</b> Recuento oficial de votos Información de resultados en la cena de clausura del Congreso

## INFORMACIÓN ELECCIONES SEHH 2014

### 1. Cargos a elegir

- Vicepresidente Primero
- Secretario
- Tesorero
- 4 vocales

### 2. Presentación de candidaturas

1. Se establece el plazo de presentación de candidaturas para los cargos a renovar hasta hasta el día 12 de septiembre de 2014 (éste incluido, hasta las 14:00).

2. No se aceptará ninguna candidatura que llegue posteriormente a la fecha señalada. Es conveniente que los candidatos se aseguren de la correcta recepción de toda la documentación en la Secretaría de la Sociedad.

3. El censo electoral está formado por todos los socios de la SEHH. Todos los miembros del censo electoral pueden ser electores.

4. Todos los socios fundadores, numerarios y postgraduados pueden ser candidatos a todos los cargos, con la sola excepción del presidente electo, puesto al que sólo pueden presentarse socios fundadores o numerarios que dispongan del título homologado de especialista en Hematología y Hemoterapia.

5. Las candidaturas deberán ser dirigidas por escrito a la Secretaría General de la SEHH, cumplimentando adecuadamente el formulario adjunto de aval de candidatura.

6. Cada socio puede optar únicamente a uno de los cargos vacantes. Si un miembro de la Junta Directiva deseara optar a un cargo distinto al que ocupa actualmente, deberá renunciar, previo al día de las elecciones, al cargo actual.

7. Las candidaturas son individuales y deberán ser avaladas por diez miembros fundadores, numerarios o postgraduados de esta sociedad.

### 3. Proclamación de candidatos

Una vez cerrado el plazo de presentación, la Secretaría General comprobará que los candidatos cumplen con los requisitos establecidos y hará públicos los nombres de todos los candidatos.

La relación de candidatos presentados para cada cargo deberá ser comunicada a los socios oportunamente y será publicada, tras su validación, en la página web de la SEHH.

La Sociedad facilitará a los candidatos que lo soliciten la posibilidad de difusión a los socios de información sobre su candidatura y programa.

## 4. Elecciones

La votación podrá efectuarse por correo postal, delegando el voto, o personalmente en el congreso. La documentación para el voto delegado o por correo será distribuida por la secretaria de la SEHH con la suficiente antelación.

### 5. Normativa para delegar el voto

Los electores que no puedan asistir a la votación podrán delegar su voto en un Socio Numerario o Fundador, mediante un escrito debidamente firmado por el delegante. La papeleta de voto se introducirá en un sobre sin signo alguno identificativo y éste en otro cerrado, que deberá ir identificado (nombre y dos apellidos) y firmado por el socio que delega su voto.

### 6. Normativa para el voto por correo

Los votos se formularán utilizando los impresos que se remitirán al efecto a los socios. El voto por correo se ejercerá con secreto mediante su remisión al centro administrativo con antelación mínima de diez días (fecha de matasellos) a la fecha de celebración del Congreso Anual de la Sociedad. Las papeletas con los votos emitidos por correo se entregarán al Presidente que los abrirá al tiempo del recuento de los votos presenciales.

La papeleta de voto se introducirá en el sobre diseñado específicamente para el voto por correo y éste en otro sobre cerrado que deberá ir identificado (nombre y dos apellidos), y firmado por el socio.

### 7. Mesa electoral

La composición de la mesa será asignada por la Junta Directiva en la reunión previa a las elecciones que se celebra en la sede del congreso. Tendrá que dotarse de un Presidente y dos vocales. Ninguno de sus miembros podrá ser candidato en el presente proceso electoral.

Los votantes serán registrados en el listado correspondiente. Asimismo, se registrará la persona que delega el voto y en quién lo ha delegado. Igualmente se registrarán todos los votos recibidos por correo.

El recuento final se efectuará inmediatamente a partir del cierre de urna. Los candidatos pueden estar presentes en el recuento que realizarán los miembros de la mesa electoral, que podrán ser ayudados por asociados no candidatos y por la secretaría técnica de la SEHH.

Los resultados se comunicarán en la cena de clausura, en boletín digital de la SEHH, en la página WEB y por la lista de correo electrónico de socio.

## PAPELETA ELECTORAL

### CANDIDATOS ELECCIONES SEHH - Noviembre 2014

**NOTA:** Marcar con una X en la casilla del candidato/s elegido/s.

#### Vicepresidente Primero

Pascual Marco Vera

#### Secretario General

Carmen García de Insausti

#### Contador

Rafael Martínez Martínez

**Vocales** (sólo se puede votar a un máximo de cuatro)

María Rozman Jurado

José Tomás Navarro Ferrando

Ana Batlle López

Ángela Figuera Álvarez

Montserrat López Rubio

## **12. CONVOCATORIAS A LA ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA Y ORDINARIA EN MADRID 2014**



**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**

**CONVOCATORIA**

**Asamblea General Extraordinaria de la SEHH**

Muy Sr./Sra. mío/a:

Mediante la presente, se le convoca a la Asamblea General Extraordinaria de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), que se celebrará el **jueves 6 de noviembre a las 12:30h en primera convocatoria y, en su caso, a las 13:00h**, en segunda convocatoria, en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid (Avda. de la Capital de España Madrid, s/n). 28042 Madrid, con el siguiente orden del día:

**1. Aprobación, si procede, de la modificación de ESTATUTOS de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia.**

Tal y como reflejan los Estatutos de la SEHH en su Art. 29: El asociado que no pueda asistir a la Asamblea General podrá remitir a la secretaría su voto escrito con seis días de antelación y por correo certificado utilizando para ello los formatos enviados por secretaría.

Asimismo podrá concederse por escrito su representación a otro asociado, utilizando igualmente los formatos remitidos por la secretaría debidamente firmados.

A Este efecto acompañamos a la presente:

Anexo I.- Borrador de la modificación de estatutos que se propone

Anexo II.- Papeletas de voto por correo

Anexo III.-Papeleta de delegación de voto y representación a otro asociado

Esperando contar con su asistencia, reciba un cordial saludo.

**Dr. Jose María Moraleda Jiménez**  
Presidente de la SEHH

**Dr. Domingo Borrego García**  
Secretario General de la SEHH



**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**

**CONVOCATORIA**

**Asamblea General ordinaria de la SEHH**

Muy Sr./Sra. mío/a:

Mediante la presente, se le convoca a la Asamblea General Extraordinaria de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), que se celebrará el **jueves 6 de noviembre a las 13:30h en primera convocatoria y, en su caso, a las 14:00h**, en segunda convocatoria, en el auditorio del Palacio Municipal de Congresos de Madrid (Avda. de la Capital de España Madrid, s/n). 28042 Madrid, con el siguiente orden del día:

1. Aprobación, si procede, del acta de la reuniones previas
2. Informe de presidencia
3. Informe de secretaría
4. Informes de tesorería, gerencia y auditoría
5. Reglamento de Congresos. Próximos congresos
6. Asuntos relacionados con los grupos cooperativos de la SEHH
7. Asuntos urgentes de presidencia
8. Ruegos y preguntas

Esperando contar con su asistencia, reciba un cordial saludo.

**Dr. José María Moraleda Jiménez**  
Presidente de la SEHH

**Dr. Domingo Borrego García**  
Secretario General de la SEHH

## ACTA ASAMBLEA ORDINARIA SEHH

Sevilla 17 de Octubre de 2013

**ACTA DE LA ASAMBLEA ORDINARIA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (SEHH)** en reunión celebrada el día 17 de Octubre de 2013 en el Palacio de Congresos de Sevilla (FIBES). La reunión se inicia a las 13,30 h y finaliza a las 14 h con el siguiente orden del día:

1. Aprobación, si procede del acta de la reunión previa
2. Informe de la Presidencia
3. Informe de Secretaría
4. Informe de Tesorería, Gerencia y Auditoría
5. Próximos Congresos y propuestas de sedes futuras
6. Asuntos relacionados con los Grupos Cooperativos de la SEHH
7. Asuntos urgentes de la Presidencia
8. Ruegos y preguntas

### Asistentes

#### 1. Aprobación, si procede, del Acta de las reuniones previas

Se aprueba el Acta anterior sin modificaciones

#### 2. Informe de la Presidencia

La Dra. Burgaleta expone el resumen de la actividad realizada en el periodo transcurrido desde la anterior Asamblea General y con arreglo a los objetivos planteados en tres aspectos:

- Sobre presencia Institucional con la Administración y la Sociedad,
- Sobre formación de la especialidad
- Iniciativas destinadas a mejorar el Servicio a los Socios

Los cuales se han trabajado simultáneamente, continuando con el “**Plan Estratégico**” iniciado el año anterior.

**Relaciones institucionales:** La SEHH ha mantenido contacto y/o establecido acuerdos a lo largo del año con el Ministerio de Sanidad, la Comisión Nacional de la Especialidad, diversas Consejerías de Sanidad, la ONT, Farmaindustria, la Federación de Asociaciones Científico Médicas (FACME) la Organización Médica Colegial (OMC) y con las Asociaciones de Pacientes (GEPAC/AEAL y aecc). Recogiendo en acta algunas de las acciones más relevantes.

Se ha solicitado de forma oficial a la Excm. Ministra de Sanidad y al Director General de Organización de personal el que se adopte para la especialidad de Hematología Hemoterapia los 5 años de formación que exige el CV europeo, contando para ello con la intervención de la Sociedad Europea de Hematología y Hemoterapia (EHA).

Además el Ministerio ha autorizado la creación del “Día de las Enfermedades Hematológicas (estando pendiente de recibirse la contestación de la OMS).

La SEHH se ha adherido al Manifiesto de Enero 2013 a favor de la Equidad en las Prestaciones Sanitarias promovido por FACME y al Pacto por la Sostenibilidad de la Sanidad en Julio 2013.

La SEHH se ha manifestado públicamente en diversos foros y medios de comunicación en relación con: la formación de la especialidad, la necesidad de fomentar el empleo y evitar la emigración forzada, la necesidad de facilitar y estimular la investigación. La necesaria equidad de acceso a fármacos. A favor del derecho y deber del facultativo a la libertad de prescripción etc.

A lo largo del año se ha tenido una presencia permanente en medios de prensa nacionales (El Mundo, la Razón, El País) así como en los medios especializados en sanidad (Café de Redacción (Sanitaria 2000), Redacción Médica, Noticias Médicas, El Global, Gaceta Médica). Esta actividad ha sido destacada, seleccionándose como la Especialidad mas relevante del año entre “el TOP 10” del grupo Sanitaria 2000.

**Formación:** La SEHH ha dedicado este año 240.000€ para ayudas a investigación y bolsas de viaje (cifra record).

A través del Comité de Acreditación, la SEHH ha avalado 29 actividades de F. continuada, 9 documentos de consenso o guías y 15 actividades promovidas por sociedades de pacientes.

Por su parte el **Comité de Formación**, con el nuevo reglamento ha valorado, promovido o dirigido **6 cursos en modalidad “online” y/o presencial**, con acreditación docente de la Agencia Lain Entralgo y apostando por cursos con novedades tecnológicas, formación en investigación clínica y un curso para tutores de residentes.

En el campo editorial se ha procedido a revisar el fondo editorial de la SEHH y aprobados o promovidos documentos de consenso y formación:

Libro Aféresis y movilización progenitores

Guía SMD y LMMC (abreviada) (GESMD)

Guía HPN. G. Eritropatología

Manual de Hematología Hemoterapia para el Residente. (Proyecto a realizar por Tutores y residentes) - SEHH

En relación con las medidas dirigidas directamente a los socios se señalan:

- o Aumento oferta biblioteca virtual
- o Envío periódico de comunicados
- o Cambio de pagina web
- o Boletín mensual
- o Estrategia defensa especialidad
- o Actualización base de datos de socios
- o Promover documentos Consenso

o Incremento de ayudas investigación

La página web ha experimentado un incremento de consultas muy significativo, y en la actualidad se trabaja en un nuevo formato. El boletín mensual es un referente para los socios y la revista "Hematología al día" se ha convertido en una realidad, entregándose el número 2 dedicado a la formación MIR en el congreso.

Se informa que estos dos proyectos junto con otras actividades en marcha como la "Work station" y el libro MIR se presentarán en el congreso a los socios, en una sesión informativa en la que se dará un resumen de la encuesta sobre equidad con la valoración de 300 encuestas.

La cifra de socios ha seguido aumentando a pesar del creciente número de jubilaciones de los últimos años, como se verá en el informe del secretario general.

Representantes SEHH: se ha actualizado y seguido la evolución cada 6 meses, de los más de 30 representantes en distintos organismos.

Programa General de control de calidad de laboratorios (**PGCLC**)

Se mantiene la buena evolución del programa:

**Facturación 733.894,99€**

**Gastos: 531.741,02€**

**Beneficios 220.153€**

Recientemente se ha trasladado el control administrativo a nuestra oficina en Madrid.

Relación con sociedades y grupos de trabajo

A lo largo del año se ha firmado el nuevo reglamento de congresos con la SEHT. En relación con la Fundación CAT y la SETS, se han mantenido las reuniones de trabajo y del patronato. Se crea un comité conjunto entre ambas sociedades para potenciar el CAT.

El Grupo Interterritorial (GIT) es el principal nexo de unión para trabajar por la defensa de la Hematología en distintas C.C.A.A., destacándose la labor del Dr. Fernández Jurado como coordinador del grupo.

La actividad de los grupos de investigación se da a conocer a todos los socios a través del boletín y la SEHH, manteniendo conversaciones con los responsables de los mismos.

En el ámbito de organización se ha promovido la reorganización interna y profesionalización de la SEHH/FEHH

Actualmente se dispone de **Staff propio de la fundación:**

Director Ejecutivo

Responsable Proyectos Económicos

Responsable Comunicación

Secretaría Administrativa

**Secretaría Técnica Congresos:** se ha promovido la selección mediante convocatoria abierta a

partir del próximo congreso.

Además, se ha introducido una nueva forma de actuación en el marco de la fundación, promoviendo la transparencia mediante:

### **Normas de transparencia en la gestión económica**

Uso de PNT para selección de proveedores

Limitar permanencia en puestos representativos y de responsabilidad, presentando una Propuesta de reforma de Estatutos para ello.

Por último se invoca a trabajar por la defensa de la especialidad, promoviendo una plataforma de defensa mediante la participación de la junta, el Grupo Interterritorial y una comisión permanente.

La presidenta agradece de forma destacada el trabajo y colaboración de los miembros de la Junta Directiva y del Staff de la fundación.

### **3. Informe de Secretaría**

Sobre el movimiento de socios se informa que ha habido 5 altas, 2 bajas y una solicitud de emérito. Se presenta un informe desarrollado desde la base de datos de la Secretaría Técnica. Existen 2008 socios repartidos en las diferentes CCAA, con mayoría en Madrid, Cataluña y Andalucía. Hay socios ubicados fuera del país, especialmente en Portugal (74) y América Latina. El problema más relevante detectado es la falta de puesta al día en lo referente a tipo de socio, bajas y fechas de nacimiento, lo que resulta en irregularidades en cuanto al tipo de cuota y sobre todo imposibilita obtener una gráfica etaria que permita conocer los ritmos de jubilación y necesidades de especialistas.

### **4. Informe de Tesorería**

Existe un saldo aprobado de 65.512,68€, unos gastos en el periodo de 4.456€ y un saldo actual de 61.077,95€.

El Dr. Moraleda considera que tenemos dentro de la SEHH un equipo de profesionales que velarán por la buena marcha y calidad de la organización de cara al próximo congreso.

### **5 Asuntos relacionados con los Grupos Cooperativos de la SEHH**

No se exponen. Estando la información de ellos disponibles e incluida su actividad en el libro azul.

### **6. Próximos Congresos y propuestas de sedes futuras**

El próximo Congreso del año 2014 se celebrará en MADRID. El del año 2015 será en VALENCIA.

Existe una única solicitud, presentada por el Dr. José Luís Bello, para celebrar el Congreso del año 2016 en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

### **7. Asuntos urgentes de la Presidencia**

## 8. Ruegos y preguntas.

Sin más asuntos que tratar se finaliza la sesión a las 14:00h.

Carmen Burgaleta Alonso de Ozalla

Jesús M Cesar Pérez

Presidenta

Secretario General

Sin más asuntos se concluye en torno a las 14:00h.

## ACTA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA SEHH

*Sevilla 17 de Octubre de 2013*

**ACTA DE LA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERÁPIA (SEHH)** en reunión celebrada el día 17 de Octubre de 2013 en el Auditorio 1 del Palacio de Congresos de Sevilla (FIBES). La reunión se inicia a las 14:15h y finaliza a las 15:15h con el siguiente orden del día:

1. Aprobación, si procede del acta de la reunión previa.
2. Propuesta de Cambio de estatutos

La presidenta informa que tras aprobación por la Junta y con motivo de mejorar la transparencia e independencia en la gestión de la SEHH se presenta una modificación de Estatutos a la Asamblea. Las propuestas previamente enviadas son leídas por el secretario:

### PROPUESTA 1

**Primera modificación de ESTATUTOS de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. "Propuesta 1"**

Capítulo II: Órganos de Representación, Art. 5 párrafo 3:

Los cargos de la Junta Directiva tendrán carácter gratuito, sin perjuicio del derecho a ser reembolsados de los gastos debidamente justificados que les ocasione el desempeño de sus funciones. **Dicho esto, los miembros de la Junta Directiva pueden contratar con la Sociedad, ya sea en nombre propio o de un tercero, previa autorización de la Junta Directiva. En su caso, se podrá fijar una retribución adecuada a aquellos cargos que presten a la Sociedad servicios distintos de los que implica el desempeño de las funciones que le corresponden como miembros naturales de la Junta Directiva.**

Se propone **eliminar el área señalada.**

### PROPUESTA 2

Segunda propuesta de modificación de ESTATUTOS de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia.

Capítulo IV: De la Elección de la Junta Directiva, Art. 20 punto 3º, 4º y siguientes.

**3º El Secretario General, Secretario Adjunto, el Tesorero y el Contador, podrán ser reelegidos cuantas veces la Asamblea General y los electores lo consideren conveniente.**

**4º. Los cargos de Vicepresidente primero, Vicepresidente segundo y Vocal sólo podrán ser elegidos por dos periodos sucesivos como máximo por cargo.**

Se propone **eliminar el área señalada y cambiarla por:**

3º Todos los cargos, excepto el de Presidente y Presidente Electo sólo podrán ser elegidos por dos periodos sucesivos como máximo por cargo.

Se añade a esta modificación estatutaria una **Disposición Transitoria** para regular la situación de las personas que ostentan los cargos actuales de Secretario General, Secretaria Adjunto, Tesorero y Contador.

#### Disposición Transitoria Segunda.

Las personas que actualmente ocupan los cargos de Secretario Adjunto y Contador, con independencia de los periodos en los que lleven ostentando sus actuales cargos, podrán renovarlos en las elecciones que se celebren en el mes de octubre del año 2013, considerándose que se cumplen, de esta forma, los dos periodos establecidos en el artículo 20 de los presentes estatutos.

Las personas que ocupan actualmente los cargos de Secretario General y Tesorero, con independencia de los periodos en los que lleven ostentando sus actuales cargos, podrán renovarlos en las elecciones que se celebren en el mes de octubre del año 2014, considerándose que se cumplen, de esta forma, los dos periodos establecidos en el artículo 20 de los presentes estatutos.

### **Asistentes**

1. Aprobación, si procede, del acta de las reuniones previas

Se aprueba el Acta anterior sin modificaciones.

2. Propuesta de cambio de estatutos

Tras un turno de preguntas y aclaraciones se procede a la votación entre los asistentes.

**Respecto a la pregunta 1**, se emiten 51 votos, siendo 2 nulos.

De los 49 válidos los resultados son:

**A favor del cambio 31**

En contra del cambio 18

Por tanto, se aprueba la propuesta

Respecto a la pregunta 2, se emiten 49 votos, siendo 3 nulos.

De los 46 votos válidos, los resultados son:

A favor del cambio 25

En contra del cambio 19

En blanco 2

Por tanto se aprueba la propuesta

Sin más asuntos que tratar se termina la reunión a las 15:15h.

Carmen Burgaleta Alonso de Ozalla

Presidenta

Jesús M<sup>a</sup> Cesar Pérez

Secretario General

## **13. ÓRDENES DEL DÍA DE LOS GRUPOS DE TRABAJO**

### **COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN EN HEMATOLOGÍA (PEEC-H)**

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Paris

**Hora:** de 17:45h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Situación actual del Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología (PEEC-H)2. Programas iniciados en 2013 y 2014
3. Acreditación del Laboratorio de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología (LEECH)
4. Ruegos y preguntas
5. Elecciones para renovación de los cargos electos del CEH

### **FUNDACIÓN COMITÉ DE ACREDITACIÓN, TERAPIA CELULAR Y TISULAR (CAT)**

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Ámsterdam

**Hora:** de 16:30h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Lectura del acta de la reunión del Comité Técnico de 19 de junio de 2014
2. Informe de la dirección técnica: estructura organizativa y actividad realizada
3. Estado de cuentas del CAT a 31 de octubre/2014 y previsión de cierre
4. Auditorías realizadas y pendientes
5. Certificación ENAC. Manual de calidad
6. Tratamiento de desviaciones
7. Revisión de estándares:
  - 7.1 Estándares en obtención, procesamiento, almacenamiento y distribución de progenitores hematopoyéticos de cordón umbilical
  - 7.2 Estándares en obtención, procesamiento y administración de productos de terapia celular

8. Web del CAT. Documentos abiertos

9. Situación de los miembros del Comité Técnico respecto al permiso para auditorías

10. Ruegos y preguntas

### **GRUPO DE CRIOBIOLOGÍA Y TERAPIA CELULAR (CBTC)**

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Caracas

**Hora:** de 17:45h a 19:00h

#### ***ORDEN DEL DIA:***

1. Discusión y aprobación del acta de la reunión anterior. Málaga, marzo de 2014

2. Estado de los ensayos clínicos y proyectos

Se enunciarán los ensayos del centro haciendo constar el estado de aprobación de los CEICs y de la AEMPS, si ha conseguido financiación, si está abierto para reclutamiento y cuántos pacientes han sido reclutados. Se comentarán aquellos ensayos y proyectos que requieran discusión o presentación inicial o de resultados. Se seguirá el siguiente orden de presentación:

1.1 Clínica Universitaria de Navarra

1.2 Hospital Universitario de La Princesa

1.3 Hospital Universitario Virgen del Rocío

1.4 Hospital Clínico Universitario de Salamanca

1.5 Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

1.6 Hospital Universitario Puerta de Hierro

1.7 Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

3. Renovación de los cargos de coordinador y secretario del grupo

4. Ruegos y preguntas

5. Nuevas propuestas

### **GRUPO DE LABORATORIO Y GESTIÓN (GLAGE)**

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Bogotá

**Hora:** de 16:30h a 17:45h

#### ***ORDEN DEL DIA:***

1. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior (Sevilla 2013)

2. Concretar el V Curso de Actualización de Sistemas de Automatización y Calidad (revisión del programa, fecha, lugar, subvenciones, etc.)

3. Propuesta de nuevos auditores externos para ENAC. Problema acreditación de laboratorios por falta de presupuesto.

4. Discusión sobre la escasa participación y apoyo de la SEHH de nuestro grupo en el congreso nacional

5. Problemática surgida ante la externalización y concentración de los laboratorios clínicos. La necesidad de hematólogos

6. Problemática amenazas de especialidades afines (Bioquímica)

7. Propuesta de nuevos estudios y temas a desarrollar para el próximo año

8. Renovación de cargos de miembros de la Junta Directiva

9. Ruegos y preguntas

### **GRUPO ESPAÑOL DE AFÉRESIS (GEA)**

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Caracas

**Hora:** de 16:30h a 17:45h

#### ***ORDEN DEL DIA:***

1. Lectura y aprobación si procede del acta de la reunión anterior

2. Informe del presidente

3. Informe del secretario

4. Informe de los grupos

5. Elección cargo de coordinador

6. Ruegos y preguntas

### GRUPO ESPAÑOL DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA (GBMH)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Montevideo

**Hora:** de 17:45h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Actualización de los estudios cooperativos abiertos
2. Elección de nuevos miembros de la Junta Directiva
3. Propuesta de nuevos estudios
4. Informe de la Junta Directiva
5. Ruegos y preguntas

### GRUPO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA (GCECGH)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Montevideo

**Hora:** de 16:30h a 17:45h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Aprobación del acta de la anterior reunión del GCECGH en Sevilla 2014. Dra. Ana Battle
2. Presentación novedades página web GCECGH. Dra. Ana Battle
3. Valoración de los Programas del Control de Calidad Externa de Citogenética Hematológica y FISH 2014-Hemqual (módulos de citogenética convencional y FISH). Dra. Dolors Costa
4. Presentación de la sede del VI Simposio GCECGH. Dr. José M<sup>a</sup> Álamo
5. Propuesta del Grupo Español de Citología Hematológica de colaboración en el Atlas de Citología hematológica de la SEHH. Dra. Blanca Espinet
6. Manual Práctico de Genética Hematológica. Dra. Ana Battle
7. Estado de cuentas del GCECGH. Dra. Marisol Mateo
8. Propuesta de nuevos proyectos
9. Revisión de direcciones y admisión de nuevos grupos
10. Ruegos y preguntas

### GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA (GECH)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** La Paz

**Hora:** de 17:45h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión extraordinaria interanual celebrada en Barcelona el 27 de febrero de 2014
2. Informe del Presidente. Dr. José M<sup>a</sup> Raya
3. Informe de tesorería. Dr. José Tomás Navarro
4. Informe sobre la organización de la "II Jornada de diagnóstico integrado en Hematología" y calendario de la reunión extraordinaria interanual. Dres. María Rozman y José M<sup>a</sup> Raya
5. Estado actual del Atlas del GECH. Dra. Lourdes Florensa
6. Información sobre la Página WEB del GECH
7. Revisión de los trabajos cooperativos del grupo
8. Estado actual de los simposios a celebrar en las próximas reuniones de la SEHH
9. Nuevas propuestas
10. Ruegos y preguntas

### GRUPO ESPAÑOL DE ENFERMEDADES MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS PH NEGATIVAS (GEMFIN)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Bratislava

**Hora:** de 16:30h a 17:45h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Informe de presidencia
2. Informe de secretaría
3. Informe de tesorería

4. Revisión de proyectos en marcha y nuevas propuestas
5. Página web GEMFIN
6. Próxima reunión del grupo

#### GRUPO ESPAÑOL DE ERITROPATOLOGÍA (GEE)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Sala La Habana + Buenos Aires + México D.F.

**Hora:** de 16:30h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Lectura y aprobación del acta anterior
2. Casos clínicos problemas:
  - 2.1 Dra. Mariola Abio Calvete. Hospital Virgen de la Salud de Toledo. "Anemia hemolítica y Macrotrombocitopenia"
  - 2.2 Dra. Silvia de la Iglesia Iñigo. H. Dr. Negrín - Las Palmas. "Anemia hemolítica no autoinmune transfusión dependiente sin displasia"
3. Informe de presidencia
4. Informe del secretario
5. Evaluación de programas en desarrollo:
  - 5.1 Estudio funcional de la Hemoglobina. Dra. P. Ropero
  - 5.2 Registro de talasemias y hemoglobinopatías. Dres. D. Beneitez, S. De la Iglesia y J.Muñoz
  - 5.3 Grupo de Ferropatología. Dr. A. Altes y Dra. M. Sánchez
  - 5.4 Biobanco en HPN. Dr. M. López Rubio
  - 5.5 Estado del registro Internacional de HPN. Dra. A. Villegas
6. Informe de Nuevos Proyectos
  - 6.1 Síndrome hiperhemolítico. Dr. J.M Vagace
  - 6.2 Estado actual de la página web. Dr. D. Beneitez
  - 6.3 Registro de anemias diseritropoyéticas congénitas. Dra. M. Morado

6.4 Hepcidina en anemias diseritropoyéticas congénitas. Dra. B. Arrizabalaga

6.5 Informe sobre el proyecto de secuenciación masiva en anemias congénitas. Dr. Orbe y Dra. B. Arrizabalaga

7. Informe de tesorería

8. Ruegos y preguntas

#### GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRIA (GEHGE)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Paris

**Hora:** de 16:30h a 17:45h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Presentación del grupo. Dra. Boqué
2. Refrendar los cargos de la Junta Directiva Provisional
3. Invitar a la partición (lista de direcciones mail de nuevos colaboradores interesados)
4. Resultados de la encuesta sobre Hematogeriatria
5. Propuesta de estudios de los subgrupos
6. Ruegos y preguntas

#### GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA (GELLC)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Berlín

**Hora:** de 16:30h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Estado de la página web: curso de formación continuada
2. Ensayos clínicos: resultados y propuestas
3. Estudios clínico-biológicos
4. Situación administrativa del grupo
6. Ruegos y preguntas

### GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (GELMC)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Bratislava

**Hora:** de 17:45h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. 17:45h – 18:00h. Bienvenida e informe de la actividad del grupo
2. 18:00h – 18:45h. Discusión de proyectos actuales del grupo
3. 18:45h – 19:00h. Nuevas propuestas, ruegos y preguntas

### GRUPO ESPAÑOL DE LINFOMAS - TRASPLANTE AUTÓLOGO MÉDULA ÓSEA (GELTAMO)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Roma

**Hora:** de 17:45h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Informe de secretaría
2. Informe de presidencia
3. Ruegos y preguntas

### GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (GESMD)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** La Paz

**Hora:** de 16:30h a 17:45h

#### **ORDEN DEL DIA:**

- 1 Informe de presidencia
2. Informe de secretaría

3. Informe de tesorería

4. Informe del estado del Registro Español de SMD y del Programa de Revisión de Calidad del RESMD

5. Revisión de proyectos en marcha y nuevas propuestas de estudio

### GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR (GETH)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Roma

**Hora:** de 16:30h a 17:45h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Informe de secretaría
2. Informe de presidencia
3. Ruegos y preguntas

### GRUPO INTERTERRITORIAL DE ASOCIACIONES AUTONÓMICAS DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (GIT)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Bogotá

**Hora:** de 17:45h a 19:00h

#### **ORDEN DEL DIA:**

1. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior
2. Informe situación respectiva C.C.A.A.
3. Proyecto: "Que no hacer". Presentación: Dr. Pedro Sánchez Godoy (Madrid)
4. Subcomité EHA SEHH: Presentación: Dr. José Tomás Navarro
5. Situación documento: "Manejo mieloma múltiple"
6. Ruegos y preguntas

## PROGRAMA ESPAÑOL DE TRATAMIENTOS EN HEMATOLOGÍA (PETHEMA)

**Fecha:** 06/11/2014

**Sala:** Auditorio A

**Hora:** de 16:30h a 19:00h

### **ORDEN DEL DIA**

1. 16:30h-16:40h: Presentación. Dr. Miguel A. Sanz y Dr. Albert Oriol
2. 16:40h-17:15h: Importancia de la enfermedad mínima residual en el tratamiento de la leucemia linfoblástica aguda. Dr. JM. Ribera
3. 17:15h-17:45h: Citogenética en los síndromes mielodisplásicos. Dr. Ramón G. Sanz y Dr. Valcárcel
4. 17:45h-18:15h: Enfermedad mínima residual en el mieloma múltiple. Dr. B. Paiva y Dr. Martínez-López
5. 18:15h-18:45h: Tratamiento intensivo de la leucemia/linfoma de Burkitt. Dra. B Xicoy