

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

MADRID 2015
MEMORIA ANUAL DE LA SEHH Y FEHH

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

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.....	12
4. BECAS, BOLSAS DE AYUDA Y PREMIOS.....	157
5. ACTIVIDADES FORMATIVAS.....	169
6. AVALES CONCEDIDOS POR LA SEHH.....	173
7. REPRESENTANTES ACTUALES DE LA SEHH.....	148
8. INFORMACIÓN DEL PGCLC.....	183
9. ALTAS Y BAJAS DE SOCIOS DEL ÚLTIMO PERIODO.....	187
10. ELECCIONES 2014 (RESULTADOS ELECTORALES).....	192
11. ELECCIONES 2015 (NORMATIVA ELECTORAL, CARGOS SOMETIDOS A SUFRAGIO Y CANDIDATURAS PRESENTADAS.....	194
12. CONVOCATORIA A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA.....	198
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 24 de octubre de 2015

CARGO	NOMBRE
Presidente	José M ^a Moraleda Jiménez (Murcia)
Vicepresidente primero	Pascual Marco Vera (Alicante)
Vicepresidente segundo	Antonio Fernández Jurado (Huelva)
Secretaria general	Carmen García Insausti (Madrid)
Secretario adjunto	Domingo Borrego García (Alicante)
Tesorero	Rafael Martínez Martínez (Madrid)
Contador	Rafael de la Cámara de Llanza (Madrid)
Vocal 1	Navarro Ferrando, José Tomás (Barcelona)
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	Batlle López, Ana (Santander)
Vocal 7	Ángela Figuera Álvarez (Madrid)
Vocal 8	María Rozman Jurado (Barcelona)

RELACIÓN DE CARGOS QUE CESAN
Vicepresidente segundo Antonio Fernández Jurado
Secretario adjunto * Domingo Borrego García
Contador * Rafael de la Cámara de Llanza
Vocal 4 * Ramón García Sanz
Vocal 2 * Carlos Solano Vercet
Vocal 5 * Joaquín Sánchez García
Vocal 3 Luis Javier García Frade

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

De acuerdo con los Estatutos de la SEHH, durante el próximo congreso anual deben ser renovados los siguientes cargos: **Presidente Electo, Vicepresidente Segundo, Secretario Adjunto, Contador y 4 Vocales.**

2. GRUPOS COOPERATIVOS DE LA SEHH

COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN EN HEMATOLOGÍA (PEEC-H)

Presidente: Dr. Joan Carles Reverter

Secretario: Dra. Gabriela Gutiérrez

Tesorerera: Dra. Anna Merino

Vocales: Dr. David Beneitez, Dr. Ismael Buño, Dra. Dolors Costa, Dra. Lourdes Florensa, Dr. Josep Maria Jou, Dr. Rafael Martínez, Dra. Maria Dolor Tásines y Dra. Marta Vacas

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

Presidente: Dr. José M^a Moraleda

Vicepresidente: Dr. Ramón P. Pla Illa

Secretario: Dra. Marta Torradabella

Tesorerera: 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 y Dr. Juan Manuel Aznar

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 y Dr. Ramón Salinas

GRUPO ESPAÑOL DE AFÉRESIS (GEA)

Presidente saliente. Miembro del Consejo: Dr. Miguel Lozano Molero

Presidente/Coordinador: Dr. Enric Contreras

Secretaria: Dra. Cristina Amunárriz

Tesorerera: Dra. M^a Luisa Lozano

GRUPO ESPAÑOL DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA (GBMH)

Presidente: Ismael Buño Borde

Vicepresidente: Dra. Maite Gómez Casares

Vocal: Dra. Carolina Martínez-Laperche

GRUPO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA (CGECGH)

Presidenta: Dra. Blanca Espinet

Secretaria: Dra. Ana Batlle

Tesorerera: Dra. Marisol Mateo

Vocales: Dra. Rosa Collado, Dra. Dolors Costa y Dra. Rocio Salgado

GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA (GECH)

Presidentes Honorarios: Dra. Soledad Woessner, Dr. Agustín Ríos y 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. M^a Antonia Durán, Dr. Luís Escribano Mora, Dr. Luis García Alonso, Dra. Angelina Lemes, Dr. Juan Antonio López, Dra. Fuensanta Millá, Dra. Teresa Molero Labarca, Dra. M. José Muruzabal Sitges, Dr. Francisco Ortuño Giner, Dra. Leonor Senent Peris, Dra. Blanca Navarro Cubells, Dra. M^a Angeles Piñá, Dra. Pilar Ricard Andrés, Dra. Carmen Toledo Ruiz, Dra. Esperanza Tuset Andujar, Dra. Teresa Vallespi y Dra. Maria Isabel Recio Rueda

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, Dra. Beatriz Bellosillo, Dra. Dolores Hernández Maraver y Dr. Luis Hernández Nieto

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 y Dr. Ángel Remacha

GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRÍA (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 y 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 y 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 y 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 y 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. Antonio López, Raúl García y Dr. Jorge Gayoso Cruz

GRUPO DE CRIOBIOLOGÍA Y TERAPIA CELULAR

Coordinador: Dr. Miguel Blanquer Blanquer

Secretaria: Dra. Olga López Villar

GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (GESMD)

Presidente: Dr. Guillermo Sanz

Vicepresidente: Dra. Elisa Luño

Secretaria: Dra. Leonor Senent Peris

Tesorero: Dr. Santiago Bonanad

Vocales: Dra. Leonor Arenillas, Dra. María Díez Campelo, Dra. Patricia Font López, Dr. Fernando Ramos, Dr. Francesc Solé, Dr. David Valcárcel y Dra. Blanca Xicoy Cirici

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. Pere Barba

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. Felipe de Arriba

GRUPO DE TPH EN LMC

Coordinador: Dr. Eduardo Olavarría

GRUPO DE INSUFICIENCIAS MEDULARES

Coordinador: Dra. Lourdes Vázquez

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

Coordinador: Dr. Antonio Fernández Jurado

Secretario: Dra. Pilar Massó

Adjuntos coordinación: Dr. Pedro Sánchez Godoy y Dr. José Antonio Moreno Chulilla

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. José M. Hernández, Dr. Jesús F. San Miguel, Dra. M. Victoria Mateos, Dr. José M. Moraleda, Dr. Carlos Vallejo, Dr. José Sánchez de Toledo, Dr. Pau Montesinos, Dr. Guillermo Sanz, Dr. Enrique Ocio, Dr. José Luis Steegman, Dr. Pere Barba, Dr. Evarist Feliu, Dr. Alfonso Santiago y Dr. Fernando Ramos.

PATRONATO

Presidente de Honor: Dr. Jordi Estapé Rodríguez

Patrono de Honor: Dr. José García Laraña

Presidente: Dr. José M. Ribera Santasusana

Vicepresidente: Dr. Joan Bladé Creixentí

Secretario: Dr. Joaquín Díaz Mediavilla

Tesorero: Dr. Juan José Lahuerta Palacios

Vocales: Dr. Miguel Angel Sanz Alonso, Dr. Francisco Tomás, Dr. Jordi Sierra, Dr. Rafael de la Cámara, Dr. Marcos González y Dr. Albert Oriol

RESPONSABLES DE PROTOCOLOS

Aplasia medular: Dr. Carlos Vallejo

Leucemia aguda linfoblástica: Dr. Josep M. Ribera, Dr. José Sánchez de Toledo y Dr. Pere Barba

Leucemia aguda mieloblástica: Dr. Miguel A. Sanz y Dr. Pau Montesinos.

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

Linfoma No Hodgkin: Dr. José M^a Ribera. Dra. Juna Manuel Sancho

Mieloma múltipe y gammapatías 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 y Dr. Fernando Ramos

Síndromes mieloproliferativos crónicos: Dr. José L. Steegmann

Terapia celular: Dra. Concha del Cañizo

RESPONSABLES DE REGISTROS

Registro de gammapatías familiares: Dr. José M. Hernández, Dra. Pilar Giraldo y 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 nacional online de síndromes mielodisplásicos: Dr. Guillermo Sanz

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

3. MEMORIAS DE LOS GRUPOS PERTENECIENTES A LA SEHH



COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN EN HEMATOLOGÍA (PEEC-H)

ACTIVIDADES:

Encuesta sobre satisfacción del cliente: se realizó a través de la herramienta Google Drive. Se recibieron 168 respuestas, de las 527 encuestas enviadas y un total de 33 comentarios.

En cuanto a la calidad global de las muestras, el 98,2% de los participantes las valoró como de calidad alta o muy alta. La satisfacción con el envío de las mismas a través de la mensajería, fue alto o muy alto para el 99,4% de los participantes. Por último, la incorporación del código de barras en la identificación de las muestras fue considerada útil o muy útil por el 77,1%.

El tiempo de respuesta de los informes fue considerado correcto o muy correcto por el 97,6% de los participantes y la información contenida se consideró completa o muy completa por el 98,7%.

El 97% resultó satisfecho con las opciones de uso que incorpora Hemqual y el 99,4% expresó un grado de satisfacción alto o muy alto en cuanto a la atención recibida al contactar con la organización.

A partir de los comentarios de la encuesta se considerarán los siguientes puntos:

- Cambiar los tubos de las muestras de hemograma por unos de forma y tamaño más estándar que permitan su procesamiento automático por la mayoría de los analizadores de hematimetría
- Incorporar las especificaciones mínimas de la calidad en los informes
- Enviar instrucciones de cada programa en papel con el envío de muestras
- En la encuesta de satisfacción realizada en 2013 se incluyó un punto sobre el interés en la puesta en marcha de nuevos programas. Como resultado, en 2014 se inició el Programa de Control de la Determinación de Proteína C, que contó con 37 participantes.

COMUNICACIONES Y PONENCIAS A CONGRESOS:

Cumplimiento de especificaciones para error total de las magnitudes de hematimetría y coagulación.

G. Gutiérrez, A. Pérez, R. González, J.C. Reverter.

Nuevo Programa de Evaluación Externa de la Calidad: revisión del frotis de sangre periférica. Evaluación de los resultados obtenidos durante tres años de experiencia.

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

VIII Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Asociación Española de Biopatología Médica, Asociación Española de Farmacéuticos Analistas y Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Sevilla, 15-17 de octubre de 2014.

Resumen anual de los resultados de los módulos de hematimetría. Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia 2013.

G. Gutiérrez, J.C. Reverter, J.M. Jou, D. Tàssies, D. Beneitez, A. Pérez, A. Merino.

LVI Congreso Nacional SEHH-XXX Congreso Nacional SETH. Madrid, 6-8 de noviembre de 2014.

Resumen anual de los resultados de los módulos de Hemostasia. Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia 2013.

G. Gutiérrez, J.C. Reverter, J.M. Jou, D. Tàssies, D. Beneitez, A. Pérez, A. Merino.

LVI Congreso Nacional SEHH-XXX Congreso Nacional SETH. Madrid, 6-8 de noviembre de 2014.

Spanish External Quality Assessment Scheme in Hemostasis. Quality Specifications Compliance.

Gabriela Gutiérrez, Aránzazu Pérez, Rebeca Gómez, Joan Carles Reverter.

XXVIII International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology. Chicago, May 19-21, 2015

External Quality Assessment Scheme (EQAS) for Blood Smear Interpretation: Evaluation of the Results after four years experience.

Anna Merino, Gabriela Gutiérrez, Laura Bigorra, Joan Carles Reverter.

XXVIII International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology. Chicago, May 19-21, 2015

PUBLICACIONES

Grado de implantación de especificaciones de la calidad analítica en España. Documento de consenso.

Jorge Morancho, Enrique Prada, Gabriela Gutiérrez-Bassini, Raquel Blázquez, Ángel Salas, Francisco Ramón, Carmen Ricós, Josep M. Jou. Rev Lab Clin. 2015;8 (1):19-28



ORGANIGRAMA DE LA FUNDACIÓN CAT

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

ORGANIZACIÓN:

MIEMBROS DEL COMITÉ DE DIRECCIÓN

José María Moraleda Jiménez
Presidente del Patronato
 Lydia Blanco Peris
Vicepresidente del Patronato
 Marta Torrabadella de Reynoso
Directora Técnica
 Cristina Arbona Castaño
Tesorerera

MIEMBROS DEL COMITÉ TÉCNICO

Andrés Sánchez Salinas
 Alba Bosch Llobet
 Ana Castro Lareo
 Almudena García Ruiz
 Cristina Arbona Castaño
 Carmen García de Insausti
 Eva Martínez Revuelta
 Fernando Monsalve Gil-Fournier
 Gemma Moreno Jiménez
 Isabel Vicuña Andrés
 Isabel González Fraile
 José Luis Arroyo Rodríguez
 Javier Anguita Velasco
 José María García Gala
 María Dolores Ruíz Romero de la Cruz
 María Dolores Fernández Herrera
 Olga López Villar
 Pilar Solves
 Virginia Callao Molina

Organigrama Fundación CAT



PATRONATO 2014

Presidente: José M^a Moraleda

Vicepresidente: Lydia Blanco Peris

Secretaria: Marta Torrabadella

Tesorerera: Cristina Arbona

Presidente honorífico: Evarist Feliu Fresnedo

Vocales

SETS: Juan Manuel Aznar

SEHH: Ángel León Lara, Olga López Villar, Joaquín Sánchez García, Pedro Sánchez Godoy, Carmen García Insausti, Domingo Borrego, José Luis Arroyo, Rafael Matesanz

ACTIVIDADES:

REUNIONES DEL PATRONATO

• 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 de la Fundación CAT.

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

- Se aprueban las cuentas anuales correspondientes al ejercicio 2013.

- Se aprueba la renovación estructural de la Fundación CAT plasmada en el organigrama reflejado anteriormente.

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

• Reunión ordinaria 11/12/2014

- Se aprueba el presupuesto y plan de actuación de la fundación para el año 2015.

- Se presenta el estado de cuentas de la fundación correspondiente al ejercicio 2014.

- Se plantea la posibilidad de crear un Comité de Calidad dentro de la organización. Forman parte de este comité: Dres. Cristina Arbona, Carmen García de Insausti, M^a Dolores Ruiz Romero de la Cruz, Isabel González, José Luis Arroyo y Marta Torrabadella.

- Se acuerda la publicación en la web del CAT del nuevo organigrama de la fundación así como sus estatutos.

- Se propondrán nuevos candidatos para el Comité de Partes.

- Acreditación ENAC: se informa sobre el presupuesto de la misma y sobre la fecha definitiva de auditoría que tendrá lugar la primera quincena de abril de 2015, tras solicitar una primera prórroga.

- La Dra. Torrabadella manifiesta la conveniencia de volver a la acreditación conjunta CAT/JACIE/ONT. El Dr. José María Moraleda explica el acercamiento con JACIE tras su visita institucional a su sede en Barcelona. El Patronato está de acuerdo en retomar las conversaciones.

- Nuevos clientes: la Dra. Torrabadella comenta que el CAT ha efectuado la primera auditoría en Latinoamérica a la Fundación Hematológica Colombia. Plantea la necesidad de captar nuevos clientes como los que pertenecen al GCIAMAT de Latinoamérica, así como los bancos de tejidos de España. Se acuerda que priman los clientes en nuestro país.

- Objetivos 2015: la Dra. Torrabadella informa que los objetivos estratégicos son: consolidar la nueva etapa de la fundación, recuperar centros, aumentar la cartera de servicios y clientes, difundir los valores del CAT, garantizar su autosuficiencia y autonomía, iniciar nuevas alianzas (JACIE, AEBT); y los objetivos operativos: alcanzar la reacreditación ENAC, consolidar la plantilla de auditores cualificados, disponer de una secretaria administrativa, revisar los estándares de sangre de cordón umbilical. La propuesta es aceptada por todos los miembros del patronato.

• Reunión ordinaria 18/06/2015

- Nombramientos y cese de patronos: se procede a dar la baja a los Dres. Ramón Pau Pla, Fernando Ramos y Azucena Castrillo. La Dra. Lidia Blanco se incorpora a la Fundación CAT en calidad de Vicepresidente. En la próxima reunión de este Patronato, prevista para diciembre/2015, el Dr. Cárdenas, nuevo presidente de la SETS, será quien ostente el cargo.

- La SETS tiene pendiente el nombramiento del representante de su sociedad que sustituya a la Dra. Castrillo. La SEHH ha decidido que la persona que sustituya al Dr. Fernando Ramos sea elegida por la SETS en la búsqueda de una mayor igualdad de representantes de ambas sociedades.

- Se aprueba por unanimidad las cuentas anuales del 2014.

- La Dra. Torrabadella presenta los indicadores de calidad de la actividad de certificación de la fundación 2014 y las acciones correctoras para la rectificación de algunos indicadores desviados.

- Se aprueba la propuesta de la Dra. Torrabadella para abrir convocatoria para cubrir nuevas plazas de auditor en el Comité Técnico de la Fundación. Esta convocatoria tiene lugar el 07/09/2015 y tiene como objetivo cubrir bajas y reforzar la estructura de la fundación de cara al futuro acuerdo con JACIE y ONT.

- ENAC audita a la Fundación CAT los días 8 y 9/04/2015. El expediente se encuentra pendiente de resolución. La dirección técnica considera la acreditación ENAC como un valor añadido.

- El presidente del Patronato comenta que desde varios sectores se ha solicitado a la fundación un cambio de nombre ya que el acrónimo CAT (Comité de Acreditación en Transfusión Sanguínea) no se corresponde con la actividad de certificación que ésta realiza. Se propone y aprueba el cambio de nombre de la fundación.

REUNIONES DEL COMITÉ TÉCNICO:

Reuniones presenciales:

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

- *Coincidiendo con el LVI Congreso de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). Madrid 06/11/2014.*

Reuniones por teleconferencias:

- Tres teleconferencias realizadas los días: 14/01/2014, 14/02/2014 y 03/03/2014.
- Se ha creado un comité para la revisión de los estándares de cordón compuesto por las Dras. Marta Torradabella, Pilar Solves y Ana Castro. A partir del mes de septiembre los estándares de cordón se someterán a consulta pública a través de www.catransfusion.es, comunicando a todos los clientes de los centros certificados por la Fundación CAT, socios de la SETS y de la SEHH, la disponibilidad y el tiempo de exposición. El documento estará disponible durante un periodo de 2 meses para que se puedan realizar comentarios, sugerencias o propuestas al mismo. Todas las propuestas realizadas serán evaluadas por el comité de revisión y sometidas a votación. En caso de no alcanzarse acuerdo se requerirá un consenso del 75%. El comité elaborará una propuesta final. Una vez esté disponible la nueva edición, se publicará en la web de la fundación y, mediante nota informativa a través del correo electrónico, se comunicará a cada uno de los clientes de la Fundación CAT, a la vez que, en la medida de lo posible, se efectuará la retirada de los ejemplares correspondientes de la edición anterior.



REUNIONES DEL COMITÉ DE CALIDAD:

- **Reunión 21/01/15:** lectura y aprobación del acta del 22/12/2014, revisión de los indicadores de calidad, actualización de la documentación relacionada con formación, estudio de opinión de clientes, actualización de incidencias, revisión de los procedimientos del Sistema General de Calidad (SGC), auditorías internas, documento de seguridad y acciones correctoras derivadas de la reunión.
- **Reunión 09/02/15:** lectura y aprobación del acta del 21/01/2015, revisión de tarifas e indicadores de calidad, actualización de la documentación relacionada con la formación, estudio de opinión de clientes, detalle de incidencias 2015, revisión y actualización de los procedimientos del SGC y propuesta de cuestionarios para las auditorías internas. Se informa de la reunión sobre el desarrollo de una reunión recientemente celebrada entre la fundación, SEHH, SETS, EBMT y JACIE con el objetivo de valorar y replantear un nuevo programa de certificación común para el trasplante de progenitores y documento de seguridad desarrollado por el gerente de la SEHH.
- **Reunión 01/04/15:** lectura y aprobación del acta del 09/02/2015, revisión y planificación del SGC por la dirección técnica de la fundación, actualización de incidencias 2015.

Se aprueba la propuesta del Plan de Formación y se analiza el resultado de la auditoría interna de la fundación.

- **Reunión 15/07/15:** se comenta el informe emitido por ENAC, tras su auditoría a la Fundación CAT, en el que se hacen constar 2 No Conformidades. Se opina que se debería recurrir a un experto para poder solucionarlas. Se informa de la decisión adoptada en la reunión del Patronato del 18/6/2015 sobre el cambio del acrónimo de la fundación.

REUNIONES DEL COMITÉ DE PARTES

- Reunión presencial 26/03/2015: lectura y aprobación del acta anterior. Se informa de los últimos cambios en la Fundación CAT, se presenta su Memoria Anual 2014 y la propuesta de nuevos miembros.

ACTIVIDADES FORMATIVAS:

- **Primer Curso de Calidad y Gestión Integral.**

Fecha: 09/05/2014. Sede de la SEHH (Madrid).

COMUNICACIÓN y RELACIONES INSTITUCIONALES

- La Fundación CAT ha estado presente en el XXV Congreso Nacional de la SETS. En este congreso se ha promocionado la fundación con el reparto de trípticos informativos, con el objeto de promover la certificación de nuevos centros y mantener la fidelización de los centros certificados.
- La Fundación CAT ha editado en papel y distribuido en las carteras de los congresistas un total de 500 ejemplares de los Estándares en Transfusión Sanguínea 2012.
- La Fundación CAT también ha estado presente en el XXVI Congreso Nacional de la SETS. En este congreso se ha promocionado la fundación con el reparto de trípticos informativos actualizados, con el objetivo de promover la certificación de nuevos centros.

ESTÁNDARES FUNDACIÓN CAT:

- La Fundación CAT dispone de todos sus Estándares CAT (Transfusión Sanguínea, Bancos de Sangre Cordón Umbilical, Obtención, Procesamiento, Almacenamiento y Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos) en formato PDF.
- Se puede solicitar su compra a través de www.catransfusion.es/contacto o a través de la secretaria técnica de la Fundación CAT: cat@catransfusion.es

ACTIVIDAD DE CERTIFICACIÓN 2014:

CENTRO	FECHA
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca	21/02/2014
Labco	21/01/2014
Centro de Transfusión Sanguínea de Huelva	16/01/2014
Fundació Banc de Sang i Teixits Illes Balears	29/01/2014
Hospital SAS la Línea	13/05/2014
Área Hospitalaria de Valme	02/02/2014
Hospital Universitario Quirón Madrid	14/05/2014
Hemotep	09/06/2014
Hospital de Baza	24/06/2014
Hospital Comarcal de la Axarquía	25/06/2014
Hospital Virgen de las Nieves de Granada	09/07/2014
Hospital Universitario de Móstoles	22/07/2014
Hospital Infantil Universitario Niño Jesús	24/07/2014
Hospital San Joan de Deu (Palma de Mallorca)	22/07/2014
Hospital Marqués de Valdecilla	29/06/2014
Centro de Transfusión Toledo-Guadalajara	29/09/2014
Banco de Cordón de Madrid	06/12/2014
Hospital Universitario Son Espases	03/11/2014

ACTIVIDAD DE CERTIFICACIÓN 2015:

CENTRO	FECHA
Hospital Santa Ana Motril	18/01/2015
Banco de Sangre y Tejidos de Navarra	09/05/2015
Hospital Reina Sofía de Córdoba	24/03/2015
Hospital Punta de Europa de Algeciras	28/04/2015
Fundacion Hematología Colombia	21/05/2015
Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria	02/07/2015
Centro de Hemoterapia y Hemodonación Castilla y León	08/07/2015
Clínica Universidad de Navarra	24/07/2015
Hospital Mateu Orfila	28/07/2015

MANTENIMIENTO CERTIFICACIÓN 2014

1ª AUDITORIA DE SEGUIMIENTO	FECHA
Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia	feb-14
Hospital Universitario San Cecilio	feb-14
Consorci Sanitari de l'Alt Penedés	mar-14

2ª AUDITORIA DE SEGUIMIENTO	FECHA
Hospital Universitario de La princesa	oct-14
Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria	feb-14
Hospital Universitario Puerta Del Mar	feb-14
Banco de Sangre de La Rioja	ene-14
Centro Regional de Transfusión Sanguínea de Granada -	feb-14
Centro de Área de Transfusión Sanguínea de Almería	abr-14
Centro de Transfusión de la Cruz Roja Española	may-14
Servicio de Transfusión del Hospital General de	oct-14
ST Hospital Regional U. Carlos Haya (Gral. y Materno	may-14
ST Hospital Ramón y Cajal	oct-14
ST Hospital Universitario de Salamanca	nov-14
ST Hospital Universitario de la Princesa	oct-14
Hospital Universitario San Cecilio	ene-15
Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia	ene-15
Labco	may-15
Consorci Sanitari de l'Alt Penedés	abr-15

AUDITORIA 18 MESES	FECHA
Centro Regional de Hemodonación de Murcia	feb-14
Hospital Morales Meseguer	oct-14
Hospital Costa del Sol de Marbella	nov-14
Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín	oct-14
Hospital General Universitario Virgen del Rocío Sevilla	abr-15
Hospital General Gregorio Marañón	abr-15
Centro de Transfusión Sanguínea de Huelva	jun-15

AUDITORÍAS NO REALIZADAS 2014

• Expediente Banco de Sangre de Cordón SECUVITA: no se pudo auditar por ausencia de permiso administrativo en función de la ubicación de la maternidad y por ausencia de un sistema de gestión de calidad en España. La compañía ejecuta operaciones comerciales y logísticas en nuestro territorio pero el procesamiento se ubica en Alemania. El expediente se debate en la reunión del Patronato de 11/12/2014.

CONVERSACIONES CON JACIE:

• El 30/10/2014 el Dr. José María Moraleda realizó una visita institucional a la sede de JACIE en Barcelona con asistencia de Andreu Gusi, Director Ejecutivo y Eoin Macgrath, JACIE Operational Manager. El resultado de la entrevista fue muy positivo y en ella se establecieron las bases para iniciar una apertura de negociaciones con objeto de colaborar institucionalmente en un futuro próximo. El board de Jacie lo autoriza por lo que se crea un comité de trabajo en el que están representadas todas las partes (JACIE-CAT-ONT-SEHH-SETS).

• El 06/02/ 2015 tiene lugar la primera reunión de este grupo de trabajo compuesto por los Dres. José M^a Moraleda (SEHH), Rafael Duarte (EBMT), Marta Torrabadella (CAT), Joan Ramon Grifols (SETS), Felipe de Arriba (GETH), Eoin McGrath (JACIE), Andreu Gusi (EBMT) y Gregorio Garrido (ONT). El objetivo de esta reunión fue evaluar la propuesta de reestablecer un modelo de certificación CAT-JACIE y sus respectivas sociedades madres, con la participación de la ONT. Se elabora una propuesta conjunta que se presenta a Gregorio Garrido en una visita de los Dres. José M^a Moraleda, Rafael Duarte y Marta Torrabadella a la ONT.

• De forma paralela se han iniciado una serie de reuniones de trabajo técnicas JACIE-CAT para formular un proceso común de certificación que será presentado a la ONT. Hasta la fecha se ha realizado dos reuniones: 24/02/2014 y 27/04/2014. La tercera reunión se ha programado para 18/05/2015. Acuden a estas reuniones Eoin McGrath e Iris Bargallo por JACIE y Marta Torrabadella por la Fundación CAT.

CONVERSACIONES CON LA AEBT

• La Directora Técnica de la fundación, la Dra. Marta Torrabadella, se reúne con la presidenta de la Asociación Española de Bancos de Tejidos (AEBT), Anna Vilarrodona, el 24/02/2015 en el BST de Barcelona. En esta reunión se habla de la posibilidad de que el CAT certifique los Bancos de Tejidos en España. La propuesta pasaría por incorporar a auditores expertos en tejidos, pertenecientes a la AEBT, en el Comité Técnico de la Fundación CAT. Anna

Vilarrodona comenta que la propuesta se someterá a votación en la asamblea general de socios. El 16 de abril la asamblea general de la AEBT aprueba el inicio de conversaciones con la fundación.

INFORME ECONÓMICO DE LA FUNDACIÓN CAT

• Antecedentes: en diciembre/2013 se cambia el equipo gestor de la fundación CAT y se elabora presupuesto para 2014. Medidas adoptadas:

- Cambiar la previsiones de ingresos presentadas por el anterior equipo gestor por unas más prudentes, basadas en los centros que había previsto certificar para el año 2015

- Para conseguir la reducción de los gastos en un 60,1% en comparación al presupuesto planteado inicialmente se llevan a cabo las siguientes acciones: trasladar la sede de la Fundación CAT a la sede de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia en Madrid, para contar con su infraestructura logística de forma gratuita. Prescindir de la secretaria de la fundación y que el personal de la FEHH asumiera las funciones del CAT de forma gratuita. Prescindir de la asesoría anterior de la fundación.

ACREDITACIÓN POR ENAC:

El pasado 8 y 9/04/2015 la fundación fue auditada por ENAC. Así mismo, los días 28 y 29/05/2015 ENAC realizó visitas de acompañamiento a la auditoría de Progenitores del Hospital de la Princesa (Madrid). El expediente está en espera de resolución tras ser detectadas 2 No conformidades.



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, 23 pacientes incluidos, 4 siguen en tratamiento. CUN, C.H Navarra, H. San Pedro (Logroño), H. Miguel Servet, H. Lozano Blesa (Zaragoza).

2. Tratamiento de las citopenias pos-trasplante alogénico de células progenitoras hematopoyéticas mediante la administración de células mesenquimales. 5 pacientes incluidos. H.U Salamanca, CUN, H.U Virgen del Rocío.

3. Ensayo clínico multicéntrico para tratamiento de la EICHa refractaria con mesenquimales de la grasa. Pendiente de enviar a la AEMPS. H. Virgen del Rocío, H.U Salamanca, CUN, H. Virgen de la Arrixaca.

4. Infusión de células natural killer en combinación con quimioterapia en pacientes pediátricos con leucemia/linfoma T refractaria. Activo, 3/10 pacientes reclutados. H. La Paz.

5. "LANK-2": Inmunoterapia con células natural killer activadas y expandidas junto con quimioterapia de rescate en niños, adolescentes y adultos jóvenes con leucemia aguda en recaída o refractariedad (LYDIA). La Paz y H. 12 de octubre. Activo, 5/10 pacientes reclutados.

6. Ensayo clínico Fase I para evaluar la seguridad y dosis de la infusión de células NK autólogas expandidas y activadas en la consolidación del tratamiento de los enfermos con mieloma múltiple en segunda o más recaída. La Paz y H. 12 de octubre. Activo, 5/10 pacientes reclutados.

Enfermedades cardio-vasculares:

1. 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. H.U Salamanca, H. Clínico Valladolid, H. Joan XIII Tarragona, H. Virgen de la Arrixaca, CUN.

2. Efecto de la infusión intracoronaria de células mononucleares derivadas de la médula ósea (CMN-MO) sobre la mortalidad por cualquier causa en el infarto agudo de miocardio. Estudio de fase III, multinacional, multicéntrico, aleatorizado, abierto y con grupo control paralelo. Promotor: QueenMary and Westfield College, University of London (United Kingdom). Coordinador a nivel nacional: Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Financiado por: Comisión Europea bajo el programa FP7. Reclutamiento previsto: 3000 pacientes.

3. Ensayo clínico de factibilidad, seguridad y eficacia de la terapia de resincronización cardiaca y del trasplante intracoronario de células madre mononucleares de médula ósea en pacientes con infarto agudo de miocardio. G. Marañón, Córdoba, Valladolid, Badajoz, Alicante, Salamanca (coordinado H. Gregorio Marañón).

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, C.H Navarra, H. La Paz.

2. 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. 31/80 pacientes reclutados, 16 pacientes tratados. CUN, H. Jiménez Díaz, H. Salamanca, H. Lozano Blesa Zaragoza, H. Virgen del Rocío.

Enfermedades neurológicas:

1. Ensayo clínico en fase I/II de utilización de las células madre de médula ósea autólogas en pacientes con Esclerosis lateral amiotrófica. Fase de ampliación financiada

y 63/63 pacientes reclutados. H. Virgen de la Arrixaca.

2. Ensayo clínico en fase I/II: Efectos de la implantación intramuscular de células troncales de médula ósea en enfermos de Esclerosis Lateral Amiotrófica. 3/20 pacientes incluidos. H. Virgen de la Arrixaca.

3. Ensayo clínico fase II, unicéntrico, abierto, controlado y aleatorizado para valorar la eficacia de la infusión intra-arterial de células mononucleadas de médula ósea autólogas en pacientes con Ictus Isquémico. Reclutamiento previsto: 20 pacientes. H. Virgen del Rocío.

Enfermedades dermatológicas:

1. Ensayo clínico en fase I/II de utilización de membrana amniótica para la epitelización de grandes heridas. 3/10 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). Terminado reclutamiento, analizando resultados. 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. No se espera reclutar más por existir tratamiento alternativo.

Tumores sólidos:

1. 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.

2. Estudio fase II aleatorio con inmunoterapia mediante células dendríticas en pacientes con metástasis hepáticas resecaadas de carcinoma colorrectal (CD-2009-01). 33/36 pacientes incluidos, 8 tratados. CUN, C.H Navarra.

3. 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). 37 pacientes preseleccionados, incluidos 8. CUN.

4. Estudio fase II con inmunoterapia mediante células dendríticas e hiltonol en pacientes con tumores sólidos (CD-2010-01). 6/25 pacientes incluidos. CUN. No se espera reclutar más por existir tratamiento alternativo.

5. Inmunoterapia basada en el uso de células dendríticas en tumores sólidos avanzados de niños y adultos jóvenes. Activo, 2 pacientes reclutados, 1 excluido, 1 tratado.

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. Evaluando resultados. CUN, H.U 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. Aprobadas modificaciones en CEIC. 11 paciente reclutado. CUN, H.U 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. Finalizado. Analizando resultados. H.U Salamanca.

4. Ensayo clínico en fase II prospectivo, abierto, no aleatorizado de tratamiento de la necrosis avascular de cabeza de fémur con células mesenquimales autólogas. 8 pacientes incluidos. H.U 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 ósea 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. 2 pacientes tratados. H.U Salamanca.

2. Tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática con células madre mesenquimales de médula ósea. Pacientes incluidos: 9. Escalada de dosis. CUN, H.U 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. 3/20 pacientes tratados. 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.

Publicaciones:

1. Ricardo Diez Valle, et al. (2012) Dendritic cell vaccination in glioblastoma after fluorescence-guided resection. World Journal of Clinical Oncology. 11/2012; 3(11):142-9.

2. Sara Llufrú, et al. (2014) Randomized Placebo-Controlled Phase II Trial of Autologous Mesenchymal Stem Cells in Multiple Sclerosis. PLoS ONE 12/2014; 9(12):e113936.

3. D'Avola, et al. (2014) 072 phase 1–2 clinical trial in patients with decompensated liver cirrhosis treated with bone-marrow derived endothelial progenitor cells: preliminary safety and efficacy analysis. Journal of Hepatology 04/2014; 60(1):S30.

4. Pedro Redondo, et al. (2015) Efficacy of Autologous Melanocyte Transplantation on Amniotic Membrane in Patients With Stable Leucoderma: A phase I-II, Randomized, Intraindividually Controlled Clinical Trial. JAMA Dermatology (aceptado para su publicación).

5. Haematologica. 2011 Jul; 96(7):1072-6. Mesenchymal stem cells expanded in vitro with human serum for the treatment of acute and chronic graft-versus-host disease: results of a phase I/II clinical trial. Pérez-Simón J.A, López-Villar O, Andreu E.J, Rifón J, Muntion S, Díez Campelo M, Sánchez-Guijo F.M, Martínez C, Valcárcel D, Cañizo C.D.

6. Biol Blood Marrow Transplant. 2014 Oct;20(10):1580-5. Sequential third-party mesenchymal stromal cell therapy for refractory acute graft-versus-host disease. Sánchez-Guijo F, Caballero-Velázquez T, López-Villar O, Redondo A, Parody R, Martínez C, Olavarría E, Andreu E, Prósper F, Díez-Campelo M, Regidor C, Villarrón E, López-Corral L, Caballero D, Cañizo MC, Pérez-Simón J.A.

7. Stem Cells. 2012 Jun; 30(6):1277-85. Neurotrophic bone marrow cellular nests prevent spinal motoneuron degeneration in amyotrophic lateral sclerosis patients: a pilot safety study. Blanquer M1, Moraleda J.M, Iniesta F, Gómez-Espuch J, Meca-Lallana J, Villaverde R, Pérez-Espejo M.Á, Ruíz-López FJ, García Santos J.M, Bleda P, Izura V, Sáez M, De Mingo P, Vivancos L, Carles R, Jiménez J, Hernández J, Guardiola J, Del Río ST, Antúnez C, De la Rosa P, Majado M.J, Sánchez-Salinas A, López J, Martínez-Lage J.F, Martínez S.

8. Magn Reson Imaging. 2013 Oct;31(8):1298-308. Acute and chronic MRI changes in the spine and spinal cord after surgical stem cell grafting in patients with definite amyotrophic lateral sclerosis: post-infusion injuries are unrelated with clinical impairment. García Santos J.M, Blanquer M, Torres del Río S, Iniesta F, Espuch J.G, Pérez-Espejo M.Á, Martínez S, Moraleda J.M.

9. J Neurosci Methods. 2010 Aug 30;191(2):255-7. A surgical technique of spinal cord cell transplantation in amyotrophic lateral sclerosis. Blanquer M, Pérez-Espejo M.A, Martínez-Lage J.F, Iniesta F, Martínez S, Moraleda J.M.

10. Wound Repair Regen. 2010 Jul-Aug;18(4):368-77. Amniotic membrane induces epithelialization in massive posttraumatic wounds. Insausti C.L, Alcaraz A, García-Vizcaíno E.M, Mrowiec A, López-Martínez M.C, Blanquer M, Piñero A, Majado M.J, Moraleda J.M, Castellanos G, Nicolás F.J.



GRUPO DE LABORATORIO Y GESTIÓN (GLAGE)

PROYECTOS:

1. Cursos trimestrales en el Hospital Ramón y Cajal de Diagnóstico Integral en Hematología, que consta de 12 módulos y repasa toda la citología y fisiología hematológica. Estos cursos los 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 Planificación, Investigación y Formación de la Comunidad de Madrid.
2. Se ha solicitado apoyo a la SEHH para que un representante del grupo 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.
3. Cursos dirigidos a TEL "Avances en el Laboratorio de Hematología" celebrados 13 y 14 de abril y 8, 9 de junio 2015 en el Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín organizados por la Dra. Molero.

PUBLICACIONES:

1. **Minimum analytical quality specifications of inter-laboratory comparisons: agreement among Spanish EQAP organizers.** Carmen Ricos, Francisco Ramón, Ángel Salas, Antonio Buño, Rafael Calafell, Jorge Morancho, Gabriella Gutiérrez-Bassini, Josep M. Jou, Clin Chem Lab Med 2012;50(3):455–461

COMUNICACIONES

LVI Reunión de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia Madrid 2014

1. **Expresión Fenotípica de la Hemoglobina O-Arab Heterocigota. 5 Casos Identificados Durante la Determinación de Hemoglobina Glicosilada.** Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, Paloma Roperó, María Sopeña, Natalia Acedo, Beatriz Álvarez, Raquel Guillén, Fernando Cava, Jesús Villarrubia, Fernando Ataúlfo González-Fernández.

2. **Asociación entre Hemoglobinopatía C Heterocigota y Alfa Talasemia: Frecuencia y Expresión Fenotípica.** Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, María Sopeña, Natalia Acedo, Beatriz Álvarez, Raquel Guillén, Fernando Cava, Jesús Villarrubia, Fernando Ataúlfo González-Fernández.

3. **Análisis de las Diferentes Subpoblaciones Eritrocitarias Proporcionadas por el Analizador Advia 2120 en Hemoglobinopatía S Homocigota y Hemoglobinopatía SC.** Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, María Tenorio, María Sopeña, Natalia Acedo, Beatriz Álvarez, Raquel Guillén, Fernando Cava, Jesús Villarrubia, Fernando Ataúlfo González-Fernández.

4. **Estudio de Parámetros Reticulocitarios en Hemoglobinopatía S Homocigota y Hemoglobinopatía SC.** Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, María Tenorio, María Sopeña, Natalia Acedo, Beatriz Álvarez, Raquel Guillén, Fernando Cava, Jesús Villarrubia, Fernando Ataúlfo González-Fernández.

5. **Recuento de células mononucleadas en el producto de aféresis de sangre periférica por dos métodos: datos preliminares.** Lemes A., Moreno M., Rodríguez C., López J., Molero T.

XXVII International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology ISLH 2014 La Haya

1. **Peripheral blood progenitor mononuclear cell count in apheresis product by two methods: preliminary data.** Teresa Molero, Melania Moreno, Angelina Lemes, Carlos Rodríguez, Jezabel López, Luisa Guerra.

2. **Factors that Influence the Rate of Manual Validation in the Laboratory of Hematology.** Diego Velasco-Rodríguez, Marta Jiménez-Rolando, Juan Manuel Alonso-Domínguez, Raquel Guillén, Fernando Ataúlfo González-Fernández, Jesús Villarrubia, Fernando Cava.

3. **Fetal Hemoglobin Determines the Degree of Anisocytosis in Beta and Delta-Beta Thalassaemia.** Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, Fernando Ataúlfo González-Fernández, Raquel Guillén, Paloma Roperó, Natalia Acedo, Cristina Serí, Beatriz Álvarez, Jesús Villarrubia, Fernando Cava.

4. **The Percentage of Hyperchromic Red Blood Cells (%HYPER) Discriminates Between Hemoglobin S Trait and Hemoglobin C Trait.** Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, Fernando Ataúlfo González-Fernández, Paloma Roperó, Natalia Acedo, Cristina Serí, Raquel Guillén, Beatriz Álvarez, Jesús Villarrubia, Fernando Cava.

5. Analysis of Reticulocyte Parameters in Hemoglobin S Trait and Hemoglobin C Trait. Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, Fernando Ataúlfo González-Fernández, Paloma Roper, Raquel Guillén, Natalia Acedo, Cristina Serí, Beatriz Álvarez, Jesús Villarrubia, Fernando Cava.

6. Analysis of Haematological Parameters Provided by Advia 2120 Analyzer in Chronic Myelomonocytic Leukemia and Reactive Monocytosis. Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, Nazaret del Amo, Fernando Ataúlfo González-Fernández, Natalia Acedo, Cristina Serí, Raquel Guillén, Beatriz Álvarez, Jesús Villarrubia, Fernando Cava.

7. Dysplastic Bone Marrow Features Can Be Predicted Using the Erythrogram Provided by Advia 2120 Analyzer. Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, Carolina Muñoz-Novas, Pilar Massó, Marta Jiménez-Rolando, Virginia Quirós, Natalia Acedo, Cristina Serí, Raquel Guillén, Beatriz Álvarez, Fernando Ataúlfo González-Fernández, Jesús Villarrubia, Fernando Cava.

8. Demographic Impact in Madrid of Variant Hemoglobins Detected During Glycosilated Hemoglobin Measurement. Diego Velasco-Rodríguez, Juan Manuel Alonso-Domínguez, Fernando Ataúlfo González-Fernández, Paloma Roper, Natalia Acedo, Cristina Serí, Raquel Guillén, Beatriz Álvarez, Jesús Villarrubia, Fernando Cava.

XXVIII International Symposium on Technological Innovations in Laboratory Hematology ISLH 19-21 mayo 2015 Chicago

1. Forward Scattered analyser properties in Hairy Cell Leukemia DIAGNOSIS. Molero T., fiallo dV., viedma j., Diaz A., de la iglesia S., lemes A.

REUNIONES DEL GRUPO

- Asamblea ordinaria durante el Congreso Nacional de la SEHH, celebrado en Madrid en octubre 2014.
- Reunión interanual mayo 2014 en la Haya durante el congreso de la ISLH en mayo 2014.
- Reunión interanual el 20 de mayo 2015 durante el congreso de la ISLH (Chicago).



GRUPO ESPAÑOL DE AFÉRESIS (GEA)

Nº de miembros activos: 90

REUNIONES

- 6 de noviembre de 2014. Madrid. LVI Congreso Nacional de la SEHH.
- 11 de Junio de 2015. Sevilla. XXVI Congreso de la SETS.

CURSOS AVALADOS

- 1.VI Curso de Aféresis Terapéutica.** Director: Dr. Miguel Lozano y Sra. M^a Jesús Mustieles. Barcelona, 28 y 29 mayo de 2015.
- 2. VII Curso de Actualización en Microangiopatías Trombóticas.** Coordinadores: Dr. Javier de la Rubia y Dr. Enric Contreras. Programado para el 13 de noviembre de 2015.

PONENCIAS:

1. Jose Luis Arroyo: “**Fotoquimioterapia extracorpórea: técnicas e indicaciones**”. Programa educacional del XXV Congreso de la SETS. Oviedo, 19 de junio de 2014.
2. Miguel Blanquer: “**La aféresis en el trasplante de órgano sólido**”. Symposium sobre aféresis en el XXV congreso de la SETS. Oviedo, 20 de junio de 2014.
3. Miguel Lozano: “**Nuevas estrategias en aféresis para el manejo de la inmunidad humoral**”. Symposium sobre aféresis en el XXV congreso de la SETS. Oviedo, 20 de junio de 2014.
4. Pablo Rodríguez Whilhelmi: “**Estado actual de la donación de componentes sanguíneos por aféresis**”. Symposium sobre aféresis en el XXV congreso de la SETS. Oviedo, 20 de junio de 2014.

5. Miguel Lozano: “Recambio plasmático e inmunomodulación” Simposium sobre Medicina transfusional en el LVI Congreso Nacional de la SEHH. Madrid 7 de noviembre de 2014.

PUBLICACIONES E INFORMES

1. “Apheresis activity in Spain: a survey of the Spanish Apheresis Group”. Miguel Lozano, Joan Cid, Carlos Areal, Iñigo Romón, Josep Muncunill, for the Spanish Apheresis Group. Transfusion and Apheresis Science. 2013

2. “Guía diagnóstica y terapéutica de las microangiopatías trombóticas del Grupo Español de Aféresis”. Enric Contreras, Javier de la Rubia, Julio del Río-Garma, Maribel Días-Ricart, José María García-Gala, Miguel Lozano y por el Grupo Español de Aféresis. Medicina clínica 2015.

PROYECTOS EN ACTIVO

1. Registro español de PTT. Coordinador Julio del Río.

PROYECTOS FUTUROS

1. Leucoaféresis terapéutica en Leucemia Aguda. Coordinador: Ramon Salinas.

2. PTT Congénita. Coordinadora: Cristina Arbona.

3. Recambio plasmático con Plasma versus Albúmina + Plasma en el tratamiento de la PTT. Coordinador: Enric Contreras.

4. Recambio plasmático por centrifugación versus filtración en el tratamiento de la PTT. Coordinadoras: Anay Oliva y Patricia Pecos.

5. Tratamiento de la hipercolesterolemia familiar homocigota y heterocigota en pacientes de riesgo mediante LDL Aféresis. Coordinadores: Cristina Arbona, Fernando Fernández Fuertes, Enric Contreras.



GRUPO ESPAÑOL DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA (GBMH)

ACTIVIDADES

1. Reunión del GBMH celebrada durante la LVI Reunión Anual de la SEHH y XXX Congreso Nacional de la SETH. Del 6 al 8 de noviembre de 2014. Madrid.

2. Elaboración, en colaboración con el Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH), del “Manual práctico de genética hematológica”. Editores Ismael Buño, Carolina Martínez-Laperche y Eduardo Anguita por parte del GBMH y Ana Batlle, Dolors Costa y Blanca Espinet por parte del GCECGH. Se ha completado la redacción de los contenidos por parte de los distintos autores pertenecientes a ambos grupos y se está realizando el proceso de edición final para proceder a la publicación del Manual y a su presentación en el LVII Reunión Anual de la SEHH y XXXI Congreso Nacional de la SETH, Valencia 2015.

3. Organización del VI Curso de Biología Molecular en Hematología (CUBIMOL 2015), patrocinado por Bristol-Myers Squibb y avalado por la SEHH-FEHH que se celebró en Madrid del 23 al 25 de septiembre de 2015.

4. Modificación de la configuración de la Junta Directiva, tras desarrollo del procedimiento electoral y votación en la Reunión del GBMH celebrada durante la LVI Reunión Anual de la SEHH y XXX Congreso Nacional de la SETH. Se incorporan Maite Gómez Casares (Servicio de Hematología, H.U. de Gran Canaria Dr. Negrín, como vicepresidente y Carolina Martínez-Laperche (Servicio de Hematología, H. G.U. Gregorio Marañón. Madrid como vocal.

5. Actualización de la página web del grupo www.gbmh.es patrocinada por Novartis Oncology.

6. Continuidad de la realización del control de calidad de técnicas moleculares (JAK2, Protrombina y Factor V Leiden).

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. Dr. Carolina Martínez, Dr. Santiago Osorio, Dr. Ismael Buño. Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

3. Estudio Delphi para la búsqueda de un consenso sobre la información que debe incluir el informe de resultados BCR-ABL en pacientes con LMC. Ismael Buño, Antonio Jiménez, Dolores Colomer, Maite Gómez-Casares, Beatriz Bellosillo, Joaquín Martínez. GBMH en colaboración con Novartis Oncology.

4. Estudio de la expresión de WT1 en leucemias agudas. Dra. Carolina Martínez, Dr. Ismael Buño. Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

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. M. Teresa Gómez-Casares. H. U. de Gran Canaria Dr. Negrín.

PUBLICACIONES

1. Alvarez-Larrán A., Bellosillo B., Pereira A., Kerguelen A., Hernández-Boluda J.C., 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.

2. Osorio S., García-Gutiérrez V., Jiménez-Velasco A., Gómez-Casares M.T., Martínez-Laperche C., Díez-Martín J.L., 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*. January 31, 2014.

http://bloodjournal.hematologylibrary.org/content/122/6/872/reply#bloodjournal_eI_8602

3. Arenillas L., Mallo M., Ramos F., Guinta K., Barragán E., Lumbreras E., Larráyo 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 J.M., 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. Guillaumet-Adkins A., Richter J., Odero M.D., Sandoval J., Agirre X., Catala A., Esteller M., Prósper F., Calasanz M.J., 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.

5. Menezes J., Acquadro F., Wiseman M., Gómez-López G., Salgado R.N., Talavera-Casañas J.G., Buño I., Cervera J.V., Montes-Moreno S., Hernández-Rivas J.M., Ayala R., Calasanz M.J., Larrayoz M.J., Brichs L.F., Gonzalez-Vicent M., Pisano D.G., Piris M.A., Álvarez S., Cigudosa J.C. **Exome sequencing reveals novel and recurrent mutations with clinical impact in blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm.** *Leukemia*. 2014 Apr;28(4):823-9.

6. 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 J.M., 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 D.W., Lange T., Lion T., Polakova K.M., Martinelli G., McCarron S., Merle P.A., Milner B., Mitterbauer-Hohendanner G., Nagar M., Nickless G., Nomdedéu J., Nymoen D.A., Leibundgut E.O., Ozbek U., Pajič T., Pfeifer H., Preudhomme C., Raudsepp K., Romeo G., Sacha T., Talmaci R., Touloumenidou T., Van der Velden V.H., Waits P., Wang L., Wilkinson E., Wilson G., Wren D., Zadro R., Ziermann J., Zoi K., Müller M.C., Hochhaus A., Schimmel H., Cross N.C., 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.

7. 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 J.M., Colado E., Rayón C., Payer A.R., Terol M.J., Navarro B., Quesada V., Puente X.S., 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.

8. Martínez-Trillos A. **Relationship between the 46/1 haplotype of the JAK2 gene and the JAK2 mutational status and allele burden, the initial findings, and the survival of patients with myelofibrosis.** *Ann Hematol.* 2014 May;93(5):797-802. PMID: 24337516.

9. Salgado R.N., Menezes J., Calvente M., Suela J., Acquadro F., Martínez-Laperche C., Flores R., Trujillo M., Alvarez S., Cigudosa J.C. **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.

10. Bosch-Vizcaya A., Rodríguez-Romanos R., Nieto J.B., De la Cámara R., Brunet S., Vallejo C., Oscar G., Martínez-Laperche C., Buño I., Urbano-Ispizúa A., González M., Jiménez-Velasco A., Gallardo D. **Effect of mismatching for minor histocompatibility antigen UTA2-1 on clinical outcome after HLA-identical sibling donor allogeneic stem cell transplantation.** *Bone Marrow Transplant* 20 octubre 2014. doi:10.1038/bmt.2014.234.

11. Adema V., Larráyoiz M.J., Calasanz M.J., Palomo L., Patiño-García A., Agirre X., Hernández-Rivas J.M., Lumberras E., Buño I., Martínez-Laperche C., Mallo M., García O., Álvarez S., Blazquez B., Cervera J., Luño E., Valiente A., Vallespi M.T., Arenillas L., Collado R., Pérez-Oteyza J., Solé F. **Correlation of myelodysplastic syndromes with i(17)(q10) and TP53 and SETBP1 mutations.** *Br J Haematol* 2015.

12. Caraballo J.M., Acosta J.C., Cortés M.A., Albajar M., Gómez-Casares M.T., Batlle-López A., Cuadrado M.A., Onaindia A., Bretones G., Llorca J., Piris M.A., 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.

13. Lippert E., Mansier O., Migeon M., Denys B., Nilson A., Rosmond C., Lodé L., Ugo V., Lascaux A., Bellosillo B., Martínez-López 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* 99: e098-101, 2014.

14. Alvarez-Larrán A., Martínez-Avilés L., Hernández-Boluda J.C., Ferrer-Marín F, Antelo M.L., Burgaleta C., Mata M.I., Xicoy B., Martínez-Trillos A., Gómez-Casares M.T., Durán M.A., Marcote B., Ancochea A., Senín A., Angona A., Gómez M., Vicente V., Cervantes F., Bellosillo B., Besses C. **Busulfan in patients with polycythemia vera or essential**

thrombocythemia refractory or intolerant to hydroxyurea. *Ann Hematol* 93:2037-43, 2014.

15. Bilbao-Sieyro C., Santana G., Moreno M., Torres L., Santana-Lopez G., Rodriguez-Medina C., Perera M., Bellosillo B., de la Iglesia S., Molero T., Gómez-Casares M.T. **High Resolution Melting Analysis: A Rapid and Accurate Method to Detect CALR Mutations.** *PLoS One* 9:e103511, 2014. doi: 10.1371/journal.pone.0103511. eCollection 2014. PMID: 25068507 [PubMed - in process].

16. Barragán E., Chillón M.C., Castelló-Cros R., Marcotegui N., Prieto M.I., Hoyos M., Pippa R., Llop M., Cervera J., Rodríguez G., Buño I., Sierra J., González M., Calasanz M.J., Sanz M.A., Otero M.D. **CIP2A overexpression is a poor prognostic factor in normal karyotype acute myeloid leukemia.** *Haematologica (en prensa).*

17. Martínez-Laperche C., Kwon M., Franco A.C., Chillon C., Castro N., Anguita E., Rodríguez C., Dolz S., Hermosín L., Buces E., López-Parra M., Prieto M.I., Ramos-Ortega F., Rodríguez J.N., Barragan E., Gómez-Casares M., Ayala R.M., Martínez J., González M., Díez-Martín J.L., Buno I. **On behalf of the spanish Group for Molecular Biology in Hematology. Wilms' Tumor 1 Expression Levels in Bone Marrow after Induction and/or Consolidation Therapy Allow a Better Stratification of Patients and Improves Treatment in Adult AML. (In prep.)**

COMUNICACIONES A CONGRESOS

40th Annual Meeting of the European Society for Blood and Marrow Transplantation

1. SNPs in the promoter region of the IL17A gene allow anticipation of complications after sibling HLA-identical allogeneic stem cell transplantation (ALLO-SCT). Elena Buces; Carolina Martínez-Laperche; Milagros González-Rivera; Anna Bosh-Vizcaya; Beatriz Martín-Antonio; Vicent Guillem; José Nieto; Marcos González; Rafael de la Cámara; Salut Brunet; Antonio Jiménez-Velasco; Ildefonso Espigado; Carlos Vallejo; Antonia Sampil; David Serrano; Mi Kwon; Jorge Gayoso; Pascual Balsalobre; Alvaro Urbano-Ispizua; Carlos Solano; David Gallardo; Jose Luis Díez-Martín; Ismael Buño. **Oral communication.**

2. Single nucleotide polymorphisms (SNPs) in interleukin 1A and genes associate with 1B patient susceptibility to complications after HLA-identical sibling allo-SCT. Elena Buces; Carolina Martínez-Laperche; Milagros González-Rivera; Anna Bosh-Vizcaya; Beatriz Martín-Antonio; Vicent Guillem; José B Nieto; Marcos González; Rafael de la Cámara; Salut Brunet; Antonio Jiménez-Velasco; Ildefonso Espigado; Carlos

Vallejo; Antonia Sampol; David Serrano; Mi Kwon; JorgeGayoso; Pascual Balsalobre; Alvaro Urbano-Izpiuzua; Carlos Solano; David Gallardo; Jose Luis Díez Martín; Ismael Buño. **Poster**

LVI Reunión Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. Madrid. Noviembre 2014

1. Estudio de mutaciones y SNPs del gen GFI1B en enfermedades malignas de estirpe mieloide. Ferrer-Marín F., Torregrosa J.M., Arrollo A., Bellosillo B., Estrada N., Kerguelen A., Vélez P., Luño E., Gómez M., Ayala R., Fiallo Dolly V., García-Gutiérrez V., Arrizabalaga B., Gómez-Casares T., Hernández-Boluda J.C., Boqué C., Zamora L., Besses C., Vicente V., González-Conejero R., Martínez C., Jiménez Muñoz Marta, Manrique Antonio, Coria Erika, Buño Ismael, Martínez Joaquín, Alonso Rafael, Anguita Eduardo. **Poster.**

2. El uso combinado de la secuenciación convencional y la secuenciación masiva permite la detección de mutaciones en genes de splicing en la mayoría de los SMD con sideroblastos en anillo. Del Rey M., Abáigar M., Hernández M., Collado R., Ivars D., Valiente A., Díez-Campelo M., Alonso J.M., Ramos F., Labrador J., del Cañizo C., Hernández-Rivas J.M.

3. La cuantificación de la expresión del gen WT1 tras inducción y consolidación permite optimizar la estratificación y tratamiento de los pacientes con leucemia mieloide aguda (LMA). Carolina Martínez-Laperche, PhD1*, Mi Kwon, MD1*, Ana Carolina Franco2*, Carmen Chillon3*, Nerea Castro4*, Eduardo Anguita, MD, PhD5, Carlos Rodríguez6*, Sandra Dolz7*, Lourdes Herminos, MD8*, Elena Buces1*, Miriam López-Parra3*, Maria Isabel Prieto3*, Fernando Ramos-Ortega9*, J Nicolás Rodríguez10*, Eva Barragán, PhD11*, Maite Gómez-Casares6*, Rosa M. Ayala, MD, PhD12, Joaquín Martínez4*, Marcos González, MD3*, José Luis Díez Martín1 and Ismael Buño, PhD1* en el seno del GBMH. **Comunicación oral.**

4. Impacto de las mutaciones FLT3-ITD en la respuesta al tratamiento con quimioterapia intensiva en pacientes jóvenes con leucemia mieloide aguda. Martínez-López J., Montesinos P., González M., Barragán E., Ayala R., Martínez-Laperche C., Balbin M., Castro N., Jiménez A., Piñan N.A., Perez-Encinas M., Begua J., Pérez-Simon J.A., Anguita E., Fernández P., Pérez de Oteyza J., García R., Herrera P., Martínez-Cuadron D., Sanz M. **Comunicación oral.**

5. Estudio de las alteraciones en el cromosoma 8 (pérdidas 8p/ganancias 8q) en pacientes con LLC y delección 17p. Blanco G., Puigross A., Rodríguez-Rivera M., García Malo M.D., Collado R., Ortega M., Calasanz M.J., Luño E., Vargas M.T., Grau J., Martínez-Laperche C., Valiente A., Cervera J, Piñán M.A., Hernández-Rivas M.A., Batle

A., Salido M., Ortuño F., Melero C., Ardananz M., Ferrer A., Ivars D., Rodríguez, Abrisqueta P., Espinet B. **Póster.**

56th American Society of Hematology. Annual Meeting. S. Francisco. Diciembre 2014.

1. Myelodysplastic Syndromes with i(17)(q10) and prognostic implications of mutations of TP53 and SETBP1. Vera Adema, María José Larrayoz, María José Calasanz, Laura Palomo, Ana Patiño-García, Xabier Agirre, Jesús María Hernández-Rivas, Eva Lumbreras, Ismael Buño, Carolina Martínez-Laperche, Mar Mallo, Olga García, Paula Gomez-Marzo, Sara Álvarez, Beatriz Blazquez, José Cervera, Elisa Luño, Alberto Valiente, María Teresa Vallespi, Ana Vicente, Leonor Arenillas, Rosa Collado, Jaime Pérez-Oteyza, Francesc Solé.

2. Wilms' Tumor 1 Expression Levels in Bone Marrow after Induction and/or Consolidation Therapy Allow a Better Stratification of Patients and Improves Treatment in Adult AML. Carolina Martínez-Laperche, PhD1*, Mi Kwon, MD1*, Ana Carolina Franco2*, Carmen Chillon3*, Nerea Castro4*, Eduardo Anguita, MD, PhD5, Carlos Rodríguez6*, Sandra Dolz7*, Lourdes Herminos, MD8*, Elena Buces1*, Miriam López-Parra3*, Maria Isabel Prieto3*, Fernando Ramos-Ortega9*, J Nicolás Rodríguez10*, Eva Barragan, PhD11*, Maite Gómez-Casares6*, Rosa M. Ayala, MD, PhD12, Joaquín Martínez4*, Marcos González, MD3*, José Luis Díez Martín1 and Ismael Buno, PhD1*. **Poster.**

3. Donor and recipient genotypes for IL1 gene SNPs allow anticipation of aGvHD after allo-SCT. E. Buces1,2, C. Martínez-Laperche1,2, M. González-Rivera2,3, A. Bosch-Vizcaya4, B. Martín Antonio5, V. Guillem6, J.B. Nieto7, M. González8, R. de la Cámara9, S. Brunet10, I. Espigado11, C. Vallejo12, A. Sampol13, D. Serrano1,2, M. Kwon1,2, J. Gayoso2, 3, P. Balsalobre1,2, C. Solano6, A. Urbano-Izpiuzua5, A. Jiménez-Velasco14, D. Gallardo4, J.L. Díez-Martín1,2, I. Buno1,2 and on behalf of the GvHD/Immunotherapy committee of the Spanish Group for Hematopoietic Transplantation (GETH). **Oral communication.**

V Simposio GCECGH: "Avances de las Técnicas Citogenéticas en el Diagnóstico de las Hemopatías Malignas". Oviedo. Mayo 2014.

1. Isocromosoma 17q en Síndromes Mielodisplásicos, ausencia de mutaciones de TP53 y elevada frecuencia de mutaciones de SETBP. V. Adema, M. José Larrayoz, M.J. Calasanz, L. Paloma, M. Malla, J. María Hernández, E. Lumbreras, I. Buño, C. Martínez-Laperche, S. Álvarez, B. Blazquez, J. Cervera, E. Luño, A. Valiente, M.T. Vallespi, A. Vicenta, L. Arenillas, R. Collado, J.P érez-Oteiza, F. Solé. **Comunicación oral.**



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 Clínico 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 Hematologia. 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

- 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 Madrid. 6 de noviembre/ 2014.
- Reunión intermedia de la junta del GCECGH en Oviedo. 16 de abril/2015

REUNIONES DEL GRUPO

- Reunión del GCECGH durante el Congreso Nacional de la SEHH en Madrid. 6 de noviembre/2015.

ACTIVIDADES DEL GRUPO

- **Renovación de los estatutos del GCECGH.**
- **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),** por parte de la Dra. Dolors Costa, en calidad de coordinadora del grupo de trabajo y los Drs. Blanca Espinet, Alberto Valiente, Marisol Mateo, Rosa Collado, Javier Grau y Ana Carrió en calidad de asesores del control de calidad.
- **Elaboración del “Manual Práctico de Genética Hematológica” en el que están participando 114 autores pertenecientes a los grupos GCECH y GBMH y que se encuentra en la fase final de edición. Las Dras. Blanca Espinet, Dolors Costa y Ana Batlle acudieron a varias reuniones en calidad de coeditoras asistieron a varias reuniones relacionadas con la edición de dicho manual:**

- 4-6 Marzo del 2015 en Alhama de Aragón: revisión centralizada de los capítulos.
- 15 de Abril/2015 en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid junto con Lapisoft, compañía encargada de la elaboración de la aplicación, para comentar diversos aspectos de la edición del manual.
- Este manual está ya en la fase final de edición y se está realizado en colaboración con el grupo de Biología molecular.

PUBLICACIONES EN LAS QUE PARTICIPAN MIEMBROS DE 2 O MÁS GRUPOS

1. Adema V., Larráyoz M.J., Calasanz M.J., Palomo L., Patiño-García A., Agirre X., Hernández-Rivas J.M., Lumbreras E., Buño .I, Martínez-Laperche C., Mallo M., García .O, Álvarez S., Blazquez B., Cervera J., Luño E., Valiente A., Vallespi M.T., Arenillas L., Collado R, Pérez-Oteyza J., Solé F. **Correlation of myelodysplastic syndromes with i(17)(q10) and TP53 and SETBP1 mutations.** *Br J Haematol.* 2015 Feb 25. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 25716545.
2. M.J. Serrano, F.G. Ortega, MJ Alvarez-Cubero, R. Nadal, P. Sanchez-Rovira, M. Salido, M. Rodríguez, Marta Macià, J.L. García-Puche, M. Delgado-Rodríguez, Solé F, Maria A. García, Macarena Perán, R Rosell, J.A. Marchal, J.A. Lorente (2014): **EMT and EGFR in CTCs cytoke-ratin negative non-metastatic breast cancer.** *Oncotarget* 5(17):7486-7497. PMID: 25277187.
3. Collado R., Ivars D., Oliver I., Tormos C., Egea M., Miguel A., Sáez G.T., Carbonell F. **Increased oxidative damage associated with unfavorable cytogenetic subgroups in chronic lymphocytic leukemia.** *Biomed Res Int.* 2014; Epub 2014 Jun 26. PubMed PMID: 25054143; PubMed Central PMCID: PMC4099055.
4. Lozano-Santos C., Martínez-Velasquez J., Fernández-Cuevas B., Polo N., Navarro B., Millán I., García J.M., Collado R., Sánchez-Godoy P., Carbonell F., García-Vela J.A., García-Marco J.A., Gómez-Lozano N. **Vascular endothelial growth factor A (VEGFA) gene polymorphisms have an impact on survival in a subgroup of indolent patients with chronic lymphocytic leukemia.** *PLoS One.* 2014 Jun 27; 9(6):e101063. doi:10.1371/journal.pone.0101063. eCollection 2014. PubMed PMID: 24971577; PubMed Central PMCID: PMC4074164.
5. Puiggros A., Venturas M., Salido M., Blanco G., Fernández-Rodríguez C., Collado R. Valiente A., Ruiz-Xivillé N., Carrió A., Ortuño F.J., Luño E., Calasanz M.J., Ardanaz M.T., Piñán M.Á., Talavera E., González M.T., Ortega M., Marugán I., Ferrer A., Gimeno E., Bellosillo B., Delgado J., Hernández J.Á., Hernández-Rivas J.M., Espinet B. **Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH); Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC). Interstitial 13q14 deletions detected in the karyotype and transloca-**

tions 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. Epub 2014 Jun 10. PubMed PMID: 24915757.

6. Saumell S., Florensa L., Rodríguez-Rivera M., Pedro C., Hernández-Rivas J.M., Lumberras E., Abáigar M., Collado R., Ivars D., Carbonell F., Marugán I., Tormo M., Botia M., Piñan M.Á., 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 M.J., Solé F. **Fluorescence in situ hybridization analysis does not increase detection rate for trisomy 8 in chronic myelomonocytic leukemia.** *Leuk Lymphoma*. 2015 Jan; 56(1):242-3. doi: 10.3109/10428194.2014.914197. Epub 2014 Jun 25. PubMed PMID: 24724779.

7. Saumell S., Solé F., Arenillas L., Montoro J., Valcárcel D., Pedro C., Sanzo C., Luño E., Giménez T., Arnan M., Pomares H., De Paz R., Arrizabalaga B., Jerez A., Martínez A.B., Sánchez-Castro J., Rodríguez-Gambarte J.D., Raya J.M., Ríos E., Rodríguez-Rivera M., Espinet B., Florensa L. **Trisomy 8, a Cytogenetic Abnormality in Myelodysplastic Syndromes, Is Constitutional or Not?** *PLoS One*. 2015 Jun 12; 10(6):e0129375. Collection 2015. PubMed PMID: 26066831; PubMed Central PMCID: PMC4466575.

8. González-Gascón Y Marín I., Hernández-Sánchez M., Rodríguez-Vicente A.E., Sanzo C., Aventín A., Puiggros A., Collado R., Heras C., Muñoz C., Delgado J., Ortega M., González M.T., Marugán I., de la Fuente I., Recio I., Bosch F., Espinet B., González M., Hernández-Rivas J.M., Hernández J.Á. **On behalf of Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC); Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH). A high proportion of cells carrying trisomy 12 is associated with a worse outcome in patients with chronic lymphocytic leukemia.** *Hematol Oncol*. 2015 Feb 17. doi: 10.1002/hon.2196. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 25689772.

9. Sandoval J., Díaz-Lagares A., Salgado R., Servitje O., Climent ., Ortiz-Romero P.L. Pérez-Ferriols A., Garcia-Muret M.P., Estrach T., Garcia M., Nonell L., Esteller M., Pujol R.M., Espinet B., Gallardo F. **MicroRNA expression profiling and DNA methylation signature for deregulated microRNA in cutaneous T-cell lymphoma.** *J Invest Dermatol*. 2015 Apr; 135(4):1128-37. Epub 2014 Nov 18. PubMed PMID: 25405321.

10. Raya J.M., Martín-Santos T., Luño E., Sanzo C., Perez-Sirvent M.L., Such E., Navarro J.T., Millá F., Alonso E., Domingo A., Rozman M., Díaz-Beva M., Battle A., González-de-Villambrosia S., Tuset E., Vallespí T., Ortega M., Bermejo A., Martín-Ramos M., Peri V., Solé F., Florensa L. **On behalf of the Grupo Español de Citología Hematológica (GECH), Working Group into the Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH). Acute myeloid leukemia with inv(3)(q21q26.2) or t(3;3)(q21;q26.2): clinical and biological features and comparison with other acute myeloid leukemias with cytogenetic abe**

rations involving long arm of chromosome 3. *Hematology*. 2015 Feb 13:1607845415Y0000000003. [Epub ahead of print] PubMed PMID:25680074.

11. David Valcárcel, Guillermo Sanz, Margarita Ortega, Benet Nomdedeu, Elisa Luño, María Díez-Campelo, María Teresa Ardanaz, Carmen Pedro, Juliá Montoro, Rosa Collado, Rafa Andreu, Victor Marco, María Teresa Cedena, Raquel de Paz, Mar Tormo, Blanca Xicoy, Fernando Ramos, Joan Bargay, Bernardo Gonzalez, Salut Brunet, Juan Antonio Muñoz, Valle Gomez, Alicia Bailén, Joaquin Sanchez, Brayan Merchán, Consuelo del Cañizo, Teresa Vallespí. **On behalf of the Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicas (GESMD). Use of newer prognostic indices for patients with myelodysplastic syndromes in the low and intermediate-risk categories: a population-based study.** *The Lancet Haematology*. May 21, 2015 [http://dx.doi.org/10.1016/S2352-3026\(15\)00067-8](http://dx.doi.org/10.1016/S2352-3026(15)00067-8).

12. Nadal R., Salido M., Nonell .L, Rodríguez-Rivera M., Puigdecane E., Macià M., Corominas J.M., Serrano M.J., Lorente J.A., Solé F. (2015): **Combined analysis of copy number alterations by single-nucleotide polymorphism array and MYC status in non-metastatic breast cancer patients: comparison according to the circulating tumor cell status.** *Tumor Biology*. 36(2):711-718. PMID: 2528675.

13. Sánchez-Castro J., Betés V.M., Gómez-Arbonés X., García-Cerecedo T., López R., Talavera E., Fernández S., Ademà V., Marugan I., Luño E., Sanzo C., Vallespí T., Arenillas L., Marco Buades J., Battle A., Buño I., Martín Ramos M.L., Blázquez Rios B., Collado Nieto R., Vargas M.T., González Martínez T., Sanz G.F., Solé F. (2015): **Fluorescence in situ hybridization (FISH) of TP53 for the detection of chromosome 17 abnormalities in myelodysplastic syndromes.** *Leuk Lymphoma* 10:1-13. PMID: 25754580.

14. McGraw K., Zhang L.M., Rollison D.E., Basiorka A.A., Fulp W., Jerez A., Billingsley B.L., Lin H.Y., Kurtin S.E., Yoder S., Zhang Y., Guinta K., Mallo M., Solé F., Calasanz M.J., Cervera J., Such E., González T., Sung S., . Nevill T.J., Haferlach T., Mufti G., Karsan A., Maciejewski J.P., Sokol L., Epling-Bumette P.K., Wei S. **List AF (2015): The Relationship of TP53 R72P Polymorphism to Disease Outcome and TP53 Mutation in del (5q) Myelodysplastic Syndromes.** *Blood Cancer Journal*. PMID: 25768405.

15. Ribera J., Morgades D., Zamora L., Genescà E., Montesinos P., GÓMEZ-Seguí I., Granada I., Pratcorona M., Esteve J., Cabezón M., Sarrà J., Marcé S., Guàrdia R., Nomdedeu J., Brunet S., Juncà J., Tormo M., Collado M., Martínez J., Martínez-Sánchez P., Ruiz-Xivillé N., Hernández-Rivas J.M., González M., González-Campos J., Trujillo P., Barba P., Escoda L., Solé F., Millá F., Feliu E., Ribera J.M. **Prognostic significance of copy number alterations in adult patients with precursor B-lineage acute lymphoblastic leukemia enrolled in risk-adapted protocols of the Spanish PETHEMA Group.** *Cancer*. In press.



GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA (GECH)

REUNIONES DE TRABAJO

1. Reunión ordinaria durante el Congreso de la SEHH en Madrid. 6 de noviembre/2014.

2. Reunión extraordinaria interanual, celebrada los días 26 y 27 de febrero/2015 en el Parc de Recerca Biològica de Barcelona (PRBB). Hospital del Mar. El orden del día de la reunión incluyó entre otros asuntos:

- Repaso a las actividades de los diversos grupos de Citología por autonomías e incorporación como vocal del Grupo Castellano-Leonés de Citología Hematológica de la Dra. Isabel Recio, tras la dolorosa pérdida de su representante, el Dr. Barbón.
- Información sobre el estado de la página web del GECH. La Dra. Esperanza Tuset deja el cargo de administradora de la página web, siendo propuesta y confirmada para sustituirle la Dra. Esther Alonso.
- Informe del estado actual del Atlas del GECH (Dras. Florensa y Da Silva).
- Elección de jurados para los premios a las mejores imágenes y al mejor caso clínico.
- Revisión del estado actual de los próximos simposios de la SEHH:

3. LVII congreso de la SEHH. Valencia/2015

- Tema del simposio: “El linfocito T clonal maduro”. Moderadoras: Dra. Teresa Molero (Las Palmas de Gran Canaria) y Dra. Blanca Navarro (Valencia).
- Coordinadores del simposio “Casos clínico-citológicos del GECH”: Dr. José María Raya (La Laguna) y Dra. Elisa Luño (Oviedo).

4. Propuesta para el LVIII congreso de la SEHH. Santiago/2016

- Tema simposio: “El monocito” (pendiente título definitivo que comunicarán con suficiente antelación los coordinadores Dr. L. García (Madrid) y Dra. M.A. Piñán (Bilbao).
- Coordinadores del simposio: “Casos clínico-citológicos del GECH”: Dr. R Bernal (Sevilla) y Dra. Alonso (Barcelona).

5. Reunión extraordinaria interanual

Segundo “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 “**Biología molecular en las neoplasias mieloproliferativas Ph negativas**”, impartida por la Dra. B. Bellosillo, y la presentación de 12 casos clínico-citológicos, entre los que seleccionaron los 6 mejores para su presentación en el “simposio de casos clínico-citológicos” del congreso de la SEHH a celebrar en Valencia 2015.

PREMIO A LAS MEJORES IMÁGENES DE LA WEB DEL GECH 2014

1. Imagen: Anemia Diseritropoyética Congénita tipo III (composición)

Autores: Dres. Morales, Prats, Bernal

Hospital Virgen del Rocío. Sevilla

2. Imagen: LPA variante clásica o hipergranular

Autores: Dras. Perez-Vila, Woessner, Florensa

Hospital del Mar. Barcelona

3. Premio al Mejor Caso Clínico

Presentado en: Simposio de Casos Clínico-Citológicos del GECH. LVII Congreso Nacional de la **SEHH. Madrid/2014**

4. Caso clínico: Trombocitopenia a estudio.

Autores: Dres. A. Martín, M. Díez-Campelo, V. González, J. González, C. Chillón, N. Puig, A. Martín, JM. Hernández-Rivas, C. del Cañizo y M. González.

Hospital Clínico Universitario de Salamanca

PROYECTOS COOPERATIVOS

1. Dra. Da Silva: Actualización del proyecto en marcha del Atlas de Citología del GECH. Dra. Florensa.

- Durante el Congreso de la SEHH/2014 se presentó una ponencia y una comunicación oral sobre la Linfocitosis B monoclonal.

- A partir del estudio de Linfoma/leucemia esplénico de células B no clasificable llevado a cabo por el grupo y en proceso de escritura para publicación, surge el tema de la linfocitosis B monoclonal con fenotipo marginal pero sin organomegalias. Se plantea estudio sobre su verdadera naturaleza linfomatosa, que coordinará la Dra. Ferrer del Hospital del Mar.

2. Dr. Raya: próxima publicación del trabajo sobre LAM con reordenamientos 3q21q26 en Hematology. ARSA-T (Dra. Florensa)

- Se han publicado 4 trabajos, con participación de miembros del GECH
- Dra. Eulàlia Puigdecamet está en proceso de escritura de los resultados obtenidos del análisis de expresión génica. ADC (Dra. Ricard)

PUBLICACIONES

Título: Acute myeloid leukemia with inv (3)(q21q26.2) or t(3;3)(q21;q26.2): clinical and biological features and comparison with other acute myeloid leukemias with cytogenetic aberrations involving long arm of chromosome 3.

Autores: Raya J.M., Martín-Santos T., Luño E., Sanzo C., Perez-Sirvent M.L., Such E., Navarro J.T., Millá F., Alonso E., Domingo A., Rozman M., Díaz-Beva M., Batlle ., González-de-Villambrosia S., Tuset E., Vallespi T., Ortega M., Bermejo A., Martín-Ramos M., Peri V., Solé F., Florensa L. **On behalf of the Grupo Español de Citología Hematológica (GECH), Working Group into the Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).**

Revista: Hematology. 2015 Feb 13:1607845415Y0000000003. [Epub ahead of print] PMID: 25680074

PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS NACIONALES

Título: Linfocitosis B monoclonal de fenotipo no Leucemia Linfática Crónica.

Autor: A. Ferrer (en representación del Grupo Español de Citología Hematológica). Hospital del Mar. Parc de Salut Mar. Barcelona.

Congreso: LVI Congreso Nacional de la SEHH

Lugar: Madrid. 6-8 de noviembre/2014. Presentación oral

Ponencia: "Linfocitosis B monoclonal". Publicado en: Libro simposio 2014 pág.: 93-97

Título: Características diferenciales entre el Linfoma de la Zona Marginal Esplénico con y sin linfocitos vellosos circulantes: estudio de 57 casos.

Autores: Ferrer A., Salido M., Calull A., Acemel D., Puigdecamet E., Arenillas L., Navarro R., Salar A., Abella E., Bellosillo B., Luno E., de la Banda E., Raya J.M., Lemes A., Navarro J.T., Ortuño F.J., Salido E., Costilla L., Lis M.J., Azaceta G., Solé F., Serrano S., Espinet B., Florensa L.

Congreso: LVI Congreso Nacional de la SEHH

Lugar: Madrid, 6-8 de noviembre/2014. Presentación oral

Comunicación CO-054. Publicado en: Libro simposio 2014 pág.: 319-320

GRUPOS DE TRABAJO AUTONÓMICOS

Club Citológico de Madrid

1. Desde Abril 2013 a Abril 2015 se han realizado varias reuniones en las que se han presentado 16 casos procedentes de 8 hospitales de la Comunidad de Madrid.

- Abril 2014
- Octubre 2014
- 3 Diciembre 2014
- 18 Febrero 2015

2. 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^a Pilar Ricard Andrés. Hospital U. Fundación Alcorcón.

ACTIVIDADES

1. Se ha participado como grupo de trabajo dentro de la Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH) con espacio propio en el congreso anual y con la organización de cursos.

2. Se ha participado en el Grupo Español de Citología Hematológica (GECH), con la asistencia a las reuniones y participación en el congreso anual.

CONGRESOS Y CURSOS

Desde Abril 2014 a Abril 2015 se han participado en los siguientes congresos y cursos:

1. IX Congreso de la AMHH. Abril 2014 Madrid

2. Diagnóstico cito-hematológico. Patología del megacariocito

Moderador: Dr. Santiago Gil García. H. U Puerta de Hierro-Majadahonda

3. Patología del megacariocito

Dr. Joaquín Carrillo Farga. Instituto de Hematopatología de México

4. Síndrome Mieloide Transicional

Dra. Estela Martín. H.U. 12 de Octubre. Madrid

5. Neonato con púrpura

Dra. Marta Morado. H. U. La Paz. Madrid

6. Pancitopenia severa en varón joven

Dra. María Esther Martínez

H. U. Puerta de Hierro – Majadahonda. Madrid

7. Anemia con megacariocitos cambiantes

Dra. Pilar Ricard.

H. U. Fundación Alcorcón. Madrid

8. III Curso Práctico de Citología Hematológica. Auspiciado por la AMHH. Junio/2014.

Organización: Dra. Pilar Ricard (H. Fundación Alcorcón), Dra. Marta Morado (H.U. La Paz) y Dra. Ana Villegas (H. U. Clínico San Carlos y UCM)

9. LVI Congreso de la SEHH. Madrid 2014

Casos CLINICO-CITOLOGICOS:

Coordinadoras: M^a Leonor Senent Peris. H.U. y Politécnico La Fe. Valencia

Pilar Ricard Andrés. H.U.Fundación Alcorcón. Madrid

Caso 2. Mujer con leucocitosis y coagulopatía

María Liz Paciello Coronel. H.U.12 de Octubre

10. **Jornada:** “Fisiopatogenia y Diagnostico de las Porfirias y anemias Sideroblasticas.

Coordinador: Dr .Carrillo Farga.

Madrid, 25 sept/ 2014

11.**Jornada:** “Diagnostico de Porfirias y A. Sideroblásticas Congénitas”

Coordinadores: Dra. Pilar Ricard en nombre del Club Citológico de Madrid y Dr. Jesus Villarrubia

Ponente: Dr. Carrillo Farga.

PUBLICACIONES

1. Ann Hematol. 2015 Apr; 94(4):565-73. doi: 10.1007/s00277-014-2252-4. Epub 2014 Nov 13

Interobserver variance in myelodysplastic syndromes with less than 5 % bone marrow blasts: unilineage vs. multilineage dysplasia and reproducibility of the threshold of 2 % blasts.

Font P., Loscertales J., Soto C., Ricard P., Novas C.M., Martín-Clavero E., López-Rubio M., Garcia-Alonso L., Callejas M., Bermejo A., Benavente C., Ballesteros M., Cedena T., Calbacho M., Urbina R., Villarrubia J., Gil S., Bellón J.M., Diez-Martin J.L., Villegas A.

2. The Challenge of Quantifying CD34+ Myeloid Cells in Myelodysplastic Syndromes with Less than 5% Bone Marrow Blasts. Reproducibility among 6 Flow Cytometry Observers.

(Enviado para aceptación a Cytometry B Clinical Cytometry)

Patricia Font, Dolores Subirá, Sergio Matarraz, Celina Benavente, María Teresa Cedena, Marta Morado, Ana Pérez Corral, José María Bellón, Jose Luis Diez-Martin.

PROYECTOS

1. Se ha seguido colaborando con el GECH en las reuniones administrativas y en la selección de casos para el congreso nacional Madrid 2015. Este año han sido seleccionados dos casos del Club de Madrid:

- Hospital Puerta de Hierro: Dr. Santiago Gil y Carlos de Miguel

- Hospital la Paz: Dra. Mónica Monsalve y Dra. Marta Morado

2. Miembros del club han participado en determinados grupos de trabajo de la AMHH por ejemplo el Grupo de SMD dirigidos por la Dra. Villegas y la Dra. Font.

3. Miembros del club participan en determinados grupos de trabajo de la SEHH, por ejemplo, Grupo de SMD.

4. Se está colaborando con el Club Madrileño en la elaboración de un Atlas On-Line de imágenes hematológicas del GECH con participación de todos los grupos de citología nacionales.

5. Se está valorando la posibilidad de continuar con el Curso Práctico de Citología Hematológica, realizándolo en un formato más interactivo.

Club Citológico de la Comunidad Valenciana y Murcia

1. Renovación de la acreditación por el EVES de las reuniones del club citológico. Se han efectuado seis reuniones a lo largo del curso, presentando 25 casos clínicos, centrados como siempre en los procedimientos diagnósticos y concretamente en los estudios citomorfológicos; una de las sesiones se destinó a presentar imágenes que se enviaron al atlas del GECH.

Club Canario de Citología Hematológica

1. Presentación de casos clínico-citológicos en Fuerteventura, abril 2015, durante el X Congreso Regional de la ACAHEM (Asociación Canaria de Hematología y Hemoterapia)

2. Presentación de 1 comunicación en la Reunión Nacional en la SEHH de Madrid octubre 2014

3. Participación en la reunión del Grupo de Eritropatología (mayo/2015) con el tema "Valor de la Hematimetría en las Macroцитosis. Aspectos citológicos". La Dra. Teresa Molero fue ponente en representación del club citológico.

Club de Citología Vasco-Navarro

1. Realiza reuniones trimestrales de presentación de casos clínico-citológicos en Bilbao, San Sebastián y Pamplona

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 grupo de Citología de la Sociedad de Hematología de Castilla y León participa en el Congreso Regional Anual, mediante casos citológicos interactivos que se exponen en la sesión matutina del primer día. Este año el programa ha sido el siguiente:

Fecha: 17 y 18 de abril/2015

Congreso XXX III. Ponferrada (León). Programa:

- Sesión Clínico-Citológica interactiva, moderada por Dra. Marta Mejido Lahera "II Memorial Dr. Marcos Barbón" se presentaron los siguientes casos citológicos:

1. Leucocitosis y síndrome constitucional

2. Paciente con síndrome mielodisplásico y eosinofilia

3. Pancitopenia en paciente con sospecha de eritroleucemia

4. LNH en remisión completa y síndrome leucoeritroblástico

2. Reuniones: 15 de junio/2015. Parador de Tordesillas (Valladolid)



GRUPO ESPAÑOL DE ENFERMEDADES MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS PH NEGATIVAS (GEMFIN)

PÁGINA WEB

El grupo dispone su nueva web corporativa: www.gemfin.org.

Esta web está en funcionamiento y ha sido diseñada para dar difusión al grupo y para informar. Consta de una parte pública y de 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: a información educacional

REUNIONES

GEMFIN dentro del marco de LVI Congreso Nacional SEHH

Madrid. 6 de noviembre/2014

DOCUMENTOS DE CONSENSO

MANUAL DE RECOMENDACIONES E N "NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS FILADELFIA NEGATIVAS"

Editado: MFAR, S.L

Año: 2014

ISBN: 9788469708057

Patrocinado: Novartis Oncology

Manual de recomendaciones dirigido a profesionales de la salud sobre el manejo de las neoplasias mieloproliferativas crónicas filadelfia negativas: Mielofibrosis Primaria, Policitemia Vera y Trombocitemia Esencial.

El proyecto ha sido coordinado por el Dr. Carles Besses del H. del Mar y el Dr. Francisco Cervantes del H. Clínic de Barcelona, y ha sido elaborado por siete autores además de los dos coordinadores: el Dr. Alberto Álvarez Larrán y la Dra. Beatriz Bellosillo del H. del Mar, el Dr. Juan Carlos Hernández Boluda del H. General de Valencia, el Dr. Joaquín Martínez del H. 12 de Octubre y la Dra. María Rozman del H. Clínic de Barcelona.

PUBLICACIONES DE MIEMBROS DEL GEMFIN 2014-2015

1. Alvarez Larrán A., Martínez Avilés L., Hernández Boluda J.C., Ferrer Marín F., Antelo M.L., Burgaleta C., Mata M.I., Xicoy B., Martínez Trillos A., Gómez Casares M.T., Durán M.A., Marcote B., Ancochea A., Senín A., Angona A., Gómez M., Vicente V., Cervantes F., Bellosillo B., Besses C. **Busulfan in patients with polycythemia vera or essential thrombocythemia refractory or intolerant to hydroxyurea. Ann Hematol. 2014. Epub 2014 Jul 2.**

2. Alvarez Larrán A., B. Bellosillo, Pereira A., Kerguelen A., Hernández Boluda J.C., Martínez Avilés L., Fernández Rodríguez C., Gómez M., Lombardía L., Angona A., Ancochea A., Senín A., Ongarón R., Navarro B., Collado M., Besses C. **Monitoreo JAK2V617F en la policitemia vera y latrombocitemia esencial: utilidad clínica para predecir la transformación myelofibrotic y eventos trombóticos. Am J Hematol. 2014. Epub 2014 21 Feb.**

3. Hernández Boluda J.C., Pereira A., Gómez M., Boqué C., Ferrer Marín F., Raya J.M., 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 postessential thrombocythemia and postpolycythemia vera myelofibrosis. Haematologica 2014;99:5557**

4. Hernández Boluda J.C., Arellano Rodrigo E., Cervantes F., Álvarez Larrán A., Gómez M., Barbar P., Mata M.I., González Porras J.R., Ferrer Marín F., García Guitiérrez V., Magro E., Moreno M., Kerguelen A., Pérez Encinas M., Estrada N., Ayala R., Besses C., Pereira A. **On behalf of the Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas**

Filadelfia Negativas (GEMFIN). Oral anticoagulation to prevent thrombosis recurrence in polycythemia vera and essential thrombocythemia. Ann Hematol (2015) 94:911918

5. Gómez M., Guillem V., Pereira A., Ferrer Marín F., Álvarez Larrán A., Kerguelen A., Estrada N., Martínez López J., Angona A., Amat P., Navarro B., Besses C., Hernández Boluda J.C. **Risk factors for nonmelanoma skin cancer in patients with essential thrombocythemia and polycythemia vera. Eur J Haematol. 2015 May 21**

6. Hernández Boluda, J.C., Martínez Trillos A., García Gutiérrez V., Ferrer Marín F., Xicoy B., Álvarez Larrán A., Kerguelen A., Barba P., Gómez M., Herrera J.C., Gonzalo Correa J., Cervantes F. **Longterm results of prednisone treatment for the anemia of myelofibrosis. Leuk Lymphoma. 2015 Jun 18:15**

PONENCIAS Y COMUNICACIONES ORALES

1. Comunicación en el LV Congreso Nacional SEHH. Póster comentado: PC147 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).

ESTUDIOS EN MARCHA

1. 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 registro 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 beneficio 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 la siguiente web: www.eclinical.org/registropolicitemiavera

2. 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 registro el 1 junio 2011, y está previsto que se cierre el 31 diciembre 2015. Los objetivos del registro 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 la siguiente web: www.eclinical.org/registromf

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 el registro en enero del 2006. Los objetivos del registro 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 y el resultado de la terapéutica empleada en base al criterio clínico de cada centro. El NUEVO RETE, verá la luz en los próximos meses y se presentará en el próximo congreso de la SEHH. Se ha elaborado un nuevo protocolo y se ha buscado financiación para su desarrollo. Actualmente está prácticamente diseñada la página web de este registro solo quedan por ultimar algunos detalles de los datos a recoger. Una vez que se haya decidido el formato final del registro se enviará el proyecto a la AEMPS y al CEIC.

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 redundará 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) y posteriormente se procederá a su publicación y difusión.

PROCOLOS

1. MFC ore: Estudio observacional prospectivo para identificar los aspectos clínicos que conducen a la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con myelofibrosis.
2. CALR+: Profilaxis primaria de la trombosis con tratamiento antiagregante versus abstención en los pacientes con trombocitemia esencial CALR+ menores de 60 años.
3. Anticoagulantes: Profilaxis secundaria de la trombosis con anticoagulantes orales en los pacientes con trombocitemia esencial y policitemia vera.
4. Sobreexpresión de PD1 y PDL 1 en síndromes mieloproliferativos crónicos. Implicaciones pronósticas y terapéuticas.



GRUPO ESPAÑOL DE ERITROPATOLOGÍA (GEE)

REUNIONES DE TRABAJO

- Reunión ordinaria durante el Congreso Nacional de la SEHH (Madrid 2014)
- Reunión extraordinaria en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense Madrid. 28 de mayo/2015)

PROCOLOS EN DESARROLLO

1. Estado funcional de la hemoglobina (Dra. P. Ropero). Septiembre 2014-Junio 2015. Después de más de un año sin llevarse a cabo el estudio funcional de la hemoglobina, en septiembre de 2014 se retomó dicha técnica. Se han realizado un total de 21 determinaciones, procedentes de 7 Comunidades Autónomas distintas (Madrid, Extremadura, Andalucía, Murcia, Castilla la Mancha, Castilla y León y País Vasco) y 17 hospitales diferentes (La Princesa, Hospital general de la Defensa, Hospital general de Móstoles, Hospital del Escorial, Fundación Jiménez Díaz, Príncipe de Asturias, Materno Infantil de Mérida, Virgen del Puerto, San Pedro de Alcántara, Puerta del Mar, Infanta Sofía, Virgen de la Arrixaca, Virgen de la Salud, Hospital General de Guadalajara, Complejo Hospitalario de Ávila, Río Hortega, Hospital de Galdakao). Se han encontrado 15 muestras con la P50 disminuida y tan sólo una de ellas era secundaria a una hemoglobinopatía estructural [HB JOHNSTOWN (β 109(G11)Val>Leu GTG>CTG)]. Con la P50 aumentada sólo se ha identificado un caso y correspondió a una HB HIGASHI-TOCHIGI (Deleción de tres nts entre los códones 24-25 (GGTGGT->GGT) produciendo cianosis. El resto, 5 en total, presentaron una P50 normal.
2. Registro de talasemias y hemoglobinopatías. Dr. D. Beneitez, S. de la Iglesia y JA. Muñoz. Dadas las dificultades para llevar a cabo el registro tal como el grupo lo había concedido, se ha contactado con la Dra. Elena Cela, coordinadora del grupo de pediatría, y estamos estudiando la posibilidad de anexionarnos al registro de Pediatría de talasemias y hemoglobinopatías estructurales.

3. **Grupo de ferropatología.** Dr. A. Altés y Dra. Mayka Sánchez. Presentan sus resultados sobre el estudio de sobrecarga de hierro y ceruloplasmina, y comentan las novedades de la jornada realizada en Barcelona, coincidiendo con el día europeo sobre hemocromatosis. Junio de 2015.

4. **Estadio del registro Internacional de HPN.** Dra. A. Villegas. En el momento actual están incluidos en el registro 168 pacientes. España es el 6º país del mundo en número de pacientes, tras Reino Unido, Alemania, EEUU, Francia y Rusia. En el Congreso Europeo de Hematología se ha presentado una comunicación oral y se han enviado 3 poster sobre algunos aspectos concretos del registro al Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia 2015.

5. **Registro nacional de Anemia hemolítica autoinmune.** Dra. M. López Rubio.

• **Objetivo y procedimiento:** Establecer un registro tanto retrospectivo como prospectivo, multicéntrico, de pacientes diagnosticados de AHAI, para analizar los tipos de AHAI, fármacos administrados en distintas líneas de tratamiento y respuesta a los mismos. Para ello se ha diseñado una hoja de recogida de datos que cumplimentan los investigadores de los centros participantes, con anonimato de los datos de identidad de los pacientes, que se envían a través de correo electrónico a la dirección: montserratr@outlook.es

La inclusión de pacientes se ha comenzado en enero de 2015, sin tener fecha de finalización.

Resultados: a fecha 15 de mayo de 2015, se han registrado y analizado los datos de 61 pacientes con diagnóstico de AHAI, reclutados de 5 centros hospitalarios. Los resultados se han analizado y enviado como poster al Congreso de la Sociedad Española de Hematología 2015.

• **Registro de anemias diseritropoyéticas congénitas** (Dra. M. Morado).

• **Determinación de hepcidina en anemia diseritropoyética congénita y otras anemias congénitas** (Dras. A. Villegas y B. Arrizabalaga). Se ha puesto en marcha un proyecto para la determinación de hepcidina en ADC y otras anemias congénitas con diseritropoyesis. El envío y la determinación son gratuitos, a cargo del Proyecto financiado por Fundación Pablo Ugarte-Adiscon. Se ha realizado una sencilla hoja de recogida de datos y las determinaciones se realizaran en el Hospital 12 de Octubre (Dra. Morán).

• **Proyecto de implementación de la tecnología de secuenciación masiva para la mejora del diagnóstico genético de las anemias hemolíticas corpusculares.** Dra. B. Arrizabalaga. Se ha diseñado un panel que abarca 48 genes descritos como responsables de muy diferentes tipos de Anemias Congénitas (A. Diseritropoyéticas, Hemoglobinopatías, Membranopatías, Enzinopatías, A. Microangiopáticas) para mediante técnicas de NGS utilizarlo en el diagnóstico muchas veces complejo de estas anemias. El primer objetivo ha sido la validación de ese panel, utilizando muestras de 34 pacientes ya diagnosticados a nivel molecular por Sanger (estudio realizado con la colaboración del C. Hospitalario de Coimbra. Dra. L. Ribeiro). Esta fase comenzó en Febrero-15, tras los trámites administrativos pertinentes (aprobación CEIC...). Actualmente se están estudiando varias muestras de pacientes portadores de anemias congénitas no filiadas, remitidas por miembros del Grupo Español de Eritropatología.

CURSOS REALIZADOS

1. Curso de Eritropatología bajo el auspicio de la SEHH

“Diagnóstico y tratamiento de las macrocitosis”

Madrid, 28 y 29 de Mayo/2105

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

Ponentes: T. Melero, M. Morado, A. Remacha, M. Abio, V. Recasens, B. Arrizabalaga, A. Herrera, P. Ricard, M.L. Blasco, B. Iñigo, M. Díaz Campelo, S. de la Iglesia, I. Gutiérrez Jomaron, M. Ruiz Mercado, J.M. Ribera, P. Font, A. Mora, G. Martín Núñez, R. del Orbe, D. Beneitez, J.A. Muñoz, J. Vázquez, F. A. González, A. Villegas.

Créditos: 2,6

2. Mesa redonda Post ASH Roche en Eritopatología

Madrid, 31 de enero/2015

3. Symposium Posth ASH en Eritropatología, con la colaboración de Alexión

Madrid, 26 de febrero/2015

4. IV Reunión del Complemento

Madrid, 26 de febrero/2015

PUBLICACIONES

1. **Hb Cervantes, Hb Marañón, Hb La Mancha y Hb Goya: Description of 4 new haemoglobinopathies** Clinical Biochemistry. 2015. 48: 662-667.
2. **Hb Cibeles ($\alpha 2$ CD25 (B6) (GlyAsp): a novel alpha chain variant causing alpha-thalassemia.** Int J. Hematol. Doi 10-1007/s 12/85-014-1663-2.
3. **Evolution of iron overload in patients with-risk myelodysplastic syndrome: iron chelation therapy and organ complications.** Annals Hematol (2015). Doi 10.1007/s 00277-0142274-Y (participación de miembros del Grupo Español de Eritropatología).

COMUNICACIONES A CONGRESOS

1. **Hb Puerta del Sol, Hb Valdecilla, Hb Gran Vía, Hb Macarena and Hb El Retiro: Description of 5 new hemoglobinopathies.** Congreso Europeo de Hematología, EHA. Viena 11-14 de Junio 2015. Abstract E1464.
2. **Hemoglobinopathies with high oxygen affinity.** Congreso Europeo de Hematología. EHA. Viena 11-14 de Junio 2015. Abstract E1460.
3. **Characterization of 6 hemoglobinopathies occurring with cyanois and/or lowering the oxygen saturation.** Congreso Europeo de Hematología. EHA. Viena 11-14 de Junio. Abstract E 1462.
4. **Acute and chronic renal failure in a patient cohort from the Spanish PNH Registry.** Congreso Europeo de Hematología. EHA. Viena 11-14 de Junio. Comunicación oral S829.
5. **Siete comunicaciones presentadas al LVII Congreso de la SEHH y XXXI de la SETH.** Valencia. Octubre 2015.



GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRIA (GEHEG)

SUBGRUPOS DE TRABAJO Y COORDINADORES

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

REUNIONES DE TRABAJO

- **Primera reunión: Congreso Nacional de la SEHH. Madrid, noviembre/2014**
 - Se aprueban los representantes elegidos.
 - Se aprueban los objetivos del grupo: el grupo nace con la misión de profundizar en el conocimiento del envejecimiento en las enfermedades hematológicas y con ánimo de armonizar el manejo de los pacientes ancianos con patologías hematológicas.
 - Se acepta la estrategia de trabajo del grupo con acción multidisciplinar y transversal con colaboración con disciplinas afines como la Geriatria y en colaboración con todos los grupos de trabajo de la SEHH.
 - Se presentaron los resultados del SurveyMonkey sobre la situación de la Hematogeriatría en España.
- **1er Workshop de Hematogeriatría: Madrid, 12-13 febrero/2015**

Programa científico:

Fragilidad. Escalas de valoración del paciente anciano

Coordinador: Concepción Boqué del Hospital Duran y Reynals del ICO

Valoración geriátrica y screenings en oncología.

Dra. Maite Antonio del Hospital Duran y Reynals

Escala de valoración geriátricas en enfermedades hematológicas (escala GAH)

Dr. S Bonanad (Hospital La Fe) y Dr. Alfonso Cruz-Jentoff (Hospital Ramon y Cajal)

Recuentos normales en el paciente anciano

Coordinador: Juan Bargay del Hospital Son Llatzer de Palma de Mallorca

Anemia del paciente anciano

Dr. Albert Altes (Hospital de Igualada. Barcelona)

Programas de transfusión en el paciente con anemia

Dra. Asunción Mora (Hospital Infanta Sofía)

Dificultades de la transfusión en pacientes geriátricos.

Dra. Emilia Pardal (Hospital de Plasencia)

Inmunología del envejecimiento

Coordinadora: Mónica Ballesteros

Dra. Laura Gallur (Hospital Vall D'Hebron. Barcelona)

Calidad de vida, autonomía y dignidad

Dra. Isabel Gonzalez y Dr. Ángel Ruedas

Protocolos terapéuticos ajustados a la edad. Patología Mieloide

Moderador: Dr. Jose Falantes del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla

Tratamiento de la Leucemia Mieloblástica aguda

Dr. Fernando Ramos (Hospital de León)

Síndromes Mielodiplásicos

Dra. C Cañizo (Hospital de Salamanca)

Leucemia Linfoblástica Aguda

Dr. Ribera. Hospital Germans Trias i Pujol

Leucemia Mieloide Crónica Ph+ Dra. Patricia Velez (Hospital Duran y Reynals)

Conferencia: Maria Blasco. Presidenta del CNIO: Genética del envejecimiento

Protocolos terapéuticos ajustados a la edad. Patología Linfoide

Moderadora: Dra. Carolina Moreno

Pronóstico y tratamiento en LNH

Raúl Córdoba (Hospital Universitario. Fundación Jimenez Diaz)

Pronóstico y tratamiento de la LLC

Javier de la Serna (Hospital 12 de Octubre)

El mieloma múltiple

Dra. Marivi Mateos (Hospital Clínico. Salamanca)

Futuros proyectos y conclusiones

Dra. Concha Boqué y Dr. Raúl Córdoba

• 2ª reunión. En el 1er Workshop de Hematogeriatría: Madrid, 13 febrero/2015

- Propuesta de curso on-line de Hematogeriatría de 15 horas con la plataforma e-oncología. Coordinación Dra. C. Boqué.

- Elaboración de documento de consenso de "Valoración Geriátrica Simplificada" a los grupos de trabajo de la SEHH.

- Symposium de Hematogeriatría en colaboración con las SEHH y la SETH en el congreso de Valencia 2015.

PUBLICACIONES

• Geriatric assesement and current geriatric practices among Spanish hematologists: Results of the survey performed by the Spanish hematogeritric group. Barata A 1,2, Boqué C3, Callejas M4, Iñigo B5, Bargay J6, Sánchez-Majano JL7, Lavilla E8, García de Insausti C9, Fernando R10, Córdoba R11, Moreno C1,2. Journal of Geriatric Oncology (en prensa).



GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA (GELLC)

REUNIONES

- Reunión LVI Congreso Anual de la SEHH 2014. Madrid.
- Reunión de la Junta Directiva. Madrid, febrero/2015 y mayo/2015
- V Reunión Anual del GELLC. Barcelona, 20 de febrero/2015C.

“Integración clínico-biológica de la LLC”

Esta reunión estuvo integrada por una parte científica básica en la cual diversos grupos de investigación básica 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, conferencias magistrales; presentación del “pipeline” disponible en diversas compañías farmacéuticas y una revisión de las principales actividades del grupo. Un resumen de dicho contenido puede ser consultado en la web del grupo www.gelc.es

- Junta Directiva: 2 teleconferencias para coordinar y organizar las diversas actividades del grupo

ACTIVIDADES

- **Estado la página Web.** Se dispone de la página Web del grupo (www.gelc.es), con la incorporación de 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 la página web como fuente de información paciente-facultativo y como mecanismo de comunicación entre profesio-

nales. En estos momentos se encuentra en fase de re-diseño.

- 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. Disponemos de un ensayo clínico en LLC en recaída o refractaria (GABRIEL) con Bendamustina en asociación a GA-101 que se encuentra en plena fase de reclutamiento. Asimismo se ha elaborado una propuesta de tratamiento en primera línea de pacientes “FIT” con un inhibidor de BCR. En el cuadro adjunto se reflejan los ensayos en función de las indicaciones.

- Protocolos y guías de actuación terapéutica. Durante este periodo se ha procedido a la distribución de las “Guías de Consenso Nacional para el manejo de Pacientes con Leucemia Linfocítica Crónica” publicadas en la revista Medicina Clínica (ver

•PUBLICACIONES

1. A high proportion of cells carrying trisomy 12 is associated with a worse outcome in patients with chronic lymphocytic leukemia.

González-Gascón Y Marín .I, Hernández-Sánchez M., Rodríguez-Vicente A.E., Sanzo C., Aventín A., Puiggros A., Collado R., Heras C., Muñoz C., Delgado J., Ortega M., González M.T., Marugán .I, de la Fuente .I, Recio I., Bosch F., Espinet B., González M., Hernández-Rivas J.M., Hernández J.Á; On behalf of Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC); Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH). Hematol Oncol. 2015 Feb 17. doi: 10.1002/hon.2196. [Epub ahead of print]

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.

Puiggros A., Venturas M., Salido M., Blanco G, Fernández-Rodríguez C., Collado R., Valiente A., Ruiz-Xivillé N., Carrió A., Ortuño F.J., Luño E., Calasanz M.J., Ardanaz M.T., Piñán M.Á., Talavera E., González M.T., Ortega M., Marugán I., Ferrer A., Gimeno E., Bellosillo B., Delgado J., Hernández J.Á., Hernández-Rivas J.M., Espinet B; Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica (GCECGH) and Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC). Genes Chromosomes Cancer. 2014 Sep; 53 (9):788-97.

3. Hairy cell leukemia treated initially with purine analogs: a retrospective study of 107 patients from the Spanish Cooperative Group on Chronic Lymphocytic Leukemia (GELLC).

López Rubio M., 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 M.I., Pardal E., Carbonell F., Pérez Calvo C., García-Marco J.A. Leuk Lymphoma. 2014 May; 55(5):1007-12.

4. Biallelic losses of 13q do not confer a poorer outcome in chronic lymphocytic leukaemia: analysis of 627 patients with isolated 13q deletion.

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

COMUNICACIONES A CONGRESOS

- Se remitieron 2 comunicaciones al LVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) celebrada en Madrid, noviembre/2014.

A continuación se adjunta el programa de la reunión nacional realizada. promover el desarrollo de estudios observacionales y ensayos clínicos.



En el año 2013, el GELLC se constituyó en asociación con entidad jurídica para promover el desarrollo de estudios observacionales y ensayos clínicos.



GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (GE-LMC)

REUNIONES

- Desde julio/2014 hasta julio/2015 la Junta Directiva del GE-LMC se ha reunido en diversas ocasiones (prácticamente cada 1-2 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 6 de noviembre/2014 durante el congreso de la SEHH que tuvo lugar en Madrid. Además, la asamblea se ha reunido nuevamente el día 27 de abril/2015 en el Hotel Paseo del Arte (Madrid).

PROYECTOS EN MARCHA

- Nuevo Registro Español de LMC
- CMRegistry
- Ensayo clínico Dasapost
- Estudio GeneExpert
- 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 uso compasivo de Ponatinib en España
- Estudio LMC en mayores de 75 años
- Estudio de PTCH1 en LMC

- Estudio expresión de PD-1 en LMC
- Estudio segundas neoplasias en pacientes con ITC 2ª generación
- Actualización web GELMC y App para smartphones GELMC
- Libro 100 preguntas en LMC

PUBLICACIONES

1. Pérez Encinas M., Gómez Casares M.T., Steegmann J.L. (Eds). **Manual para el Control y el Tratamiento de los Pacientes con Leucemia Mieloide Crónica**. Grupo Español de LMC. Badalona, Euromedice, 2014. ISBN: 978-84-16269-01-3.
2. García-Gutiérrez V., Puerta JM, Maestro B., Casado Montero L.F., Muriel A., Molina Hurtado J.R., Perez-Encinas M., Moreno Romero M.V., Barba Suñol P., Sola Garcia R., De Paz R., Ramírez Sánchez M.J., Osorio S., Mata Vazquez M.I., Martínez López J., Sastre J.L., de Los Angeles Portero M., Bautista G., Duran Nieto M.S., Giraldo P., Jimenez Jambriña M., Burgaleta C., Ruiz Aredondo J., Peñarrubia M.J., Requena M.J., Del Carmen Fernández Valle M., Calle C., Paz Coll A., Hernández-Rivas J.A., Franco Osorio .R, Cano P., Tallón Pérez D., Fernández de la Mata M., López Garrido P., Steegmann J.L. **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; 89: E206-208.
3. García-Gutiérrez V., Martínez-Trillo A., Lopez Lorenzo J.L., Bautista G, Martín Mateos M.L., Alvarez-Larrán A., Iglesias Pérez A., Romo Collado A., Fernandez A., Portero A., Cuevas B., Ruiz C., Romero E., Ortega F., Mata I., Tallón J., Del Carmen García Garay M., Ramírez Sánchez M.J., de Las Heras N., Giraldo P., Bobillo S., Guinea J.M., Deben G, Valencia S., Sebrango A., Boqué C., Maestro B., Steegmann J.L. **Bosutinib shows low Cross Intolerance, in Chronic Myeloid Leukemia Patients Treated in 4th Line. Results of the Spanish Compassionate Use Program Am J Hematol.** 2015; 90: 429-433.
4. Casado L.F., García-Gutiérrez J.V., Massagué I., Giraldo P., Pérez-Encinas M., de Paz R., Martínez-López J., Bautista G., Osorio S., Requena M.J., Palomera L., Peñarrubia M.J., Calle C., Hernández-Rivas J.Á., Burgaleta C, Maestro B., García-Ormeña N., Steegmann J.L. **Switching to second-generation tyrosine kinase inhibitor improves**

27. Guía clínica sobre profilaxis y tratamiento de la enfermedad en SNC en pacientes con LDCGB. J. Peñalver.

28. Estudio retrospectivo de pacientes con linfoma del manto tratados con Bendamustina en 1ª línea. R. Arranz, A. García-Noblejas.

29. 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.

30. Análisis retrospectivo del manejo de la micosis fungoide / Síndrome de Sézary en estadios avanzados. S. Novelli.

Si quieres recibir información del grupo o de sus grupos de trabajo regístrate en la web: www.geltamo.com o ponte en contacto con la secretaria: sc@geltamo.es



GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (GESMD)

ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

Estudios activos para inclusión de pacientes

- 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 ruxolitinib en pacientes con leucemia mielomonocítica crónica de tipo mieloproliferativo.** Dra. Blanca Xicoy (H. Germans Trias i Pujol, Badalona)
- 3. "PROYECTO MITOX para la determinación de hierro plasmático lábil (LPI)".** Dra. Rosa Collado.
- 4. "ERASME", "Estudio observacional post-autorización para evaluar la evolución en la práctica clínica habitual de pacientes recién diagnosticados de síndrome mielodisplásico (SMD) o leucemia mielomonocítica crónica (LMMC), en función del momento de inicio de tratamiento activo".** 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. Mª 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. "ExGenEx: Análisis del perfil de expresión de genes relacionados con el metabolismo del hierro en pacientes con síndrome mielodisplásico de menor riesgo tratados con deferasirox". Dra. María Díez Campelo.
10. "Transformaciones: Estudio de los mecanismos de transformación a LAM mediante secuenciación masiva". Dra. María Díez Campelo.
11. "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.
12. "LMMC y tratamiento con 5-azacitidina". Dra. María Díez Campelo.
13. "Tratamiento de SMD secundarios, resultados del GESMD". Dra. María Díez Campelo.
14. "Creación y gestión de una colección de muestras biológicas asociadas al RESMD". Dr. José Cervera.
15. "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.
16. "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.
17. "Evaluación de la utilidad del Índice Pronóstico Internacional Revisado (IPSS-R) para establecer el pronóstico en pacientes con síndrome mielodisplásico después de un trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos". Dr. David Valcárcel, Dr. Guillermo Sanz, Dra. Julia Montoro & Ángel Cedillo.
18. "Valor Pronóstico de la Activación de NFκB en SMDs tratados con Agentes Hipometilantes". Dra. Sara Álvarez de Andrés.
19. "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.

20. "Impacto pronóstico de las anomalías en el cromosoma 1 en pacientes con SMD/LMA". Dra. Ana Batlle.
21. "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.
22. "SMD relacionados con el tratamiento". Dra. Meritxell Nomdedeu.
23. Pérdida del cromosoma Y en SMD. Dra. Meritxell Nomdedeu.
24. "Estudio de frecuencia e impacto pronóstico de las alteraciones citogenéticas menos frecuentes en los pacientes con SMD del RESMD". Dra. Esperanza Such.
25. "Colección centralizada de neoplasias hematológicas". Dr. José Cervera.
26. "MDS: Cause of mitochondrial iron overload in sideroblastic anemia". Dra. Mayka Sánchez/Dr. Nobert Gattermann (Germany).
27. "Mutational analysis (NGS) in MDS 5q- and non 5q- patients treated with Lenalidomide. Relation with their response to treatment". Colaboradores: M^a José Calasanz (Universidad de Navarra. Pamplona) José Cervera (Hospital la Fe. Valencia), Juan Cruz Cigudosa (CNIO. Madrid), Jesús M^a Hernández (Hospital Universitario Salamanca). Celgene International. Periodo 2.014-2.016. Ref. GRANT-ESP-025_Dr Sole.
28. "Valoración pronóstica de las translocaciones cromosómicas en los Síndromes Mielodisplásicos". Benet Nomdedeu.
29. "Estudio de evolución clonal en pacientes con SMD". Dr. Brayan Merchán.
30. "Estudio de alteraciones autoinmunes en pacientes con SMD". Dr. Brayan Merchán.
31. "Estudio del impacto del tratamiento con aza post-trasplante". Dr. Brayan Merchán.
32. "Impacto de las comorbilidades en pacientes con SMD tratados con azacitidina". Dra. Patricia Font.
33. "Estudio retrospectivo de síndromes mielodisplásicos con más de 50% de serie eritroide en médula ósea". Dra. Leonor Arenillas/Dra. Lourdes Florensa.

34. "Caracterización de los SMD con fibrosis en el registro del GESMD". Dra. Teresa Giménez/Dra. Lourdes Florensa.

35. "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.

36. "Incidencia y características de las infecciones en pacientes diagnosticados de SMD de alto riesgo bajo tratamiento hipometilante.". Dra. Teresa Bernal & Dra. Elisa Luño.

Estudios pendientes de inicio (en fase de diseño)

1. 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).

2. "Combined application of conventional cytogenetics, FISH, SNP arrays and NGS technology in the clinical practice of Myelodysplastic Syndromes. Diagnostic, pathogenetic, prognostic and therapeutic implications". Fundación Carreras Alemania. Josep Carreras Stiftung. Ref. AR 14/34. Periodo: 2.014.2.016.

3. "Mutaciones y EPO: propuesta". Dra. María Díez Campelo.

4. "Estudio retrospectivo, comparativo de azacitidina (AZA) y quimioterapia intensiva (QT) en síndromes mielodisplásicos (SMD) de alto riesgo". Dra. Gloria Lacoboni, Dr. Guillermo Sanz.

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. "Análisis multivariable de factores pronósticos, incluyendo dependencia trasfusional 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.

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

9. "Aplicación de la NGS para el estudio de los SMD 5q- y no 5q- tratados con lenalidomida". Dr. Francesc Solé, Dra. M^a José Calasanz, Dr. Juan Cruz Cigudosa, Dr. José Cervera, Dr. Jesús M^a Hernández.

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^a José Calasanz, Dr. Juan Cruz Cigudosa, Dra. Dolors Costa, Dr. Jesús M^a Hernández, Dra. Elisa Luño.

11. "SMD y edad biológica, Age-related hemopoietic changes in healthy subjects". Dr. Fernando Ramos.

12. "Caracterización y estudio de los factores pronósticos en pacientes con SMD del 5q que progresan tras tratamiento con lenalidomida". Dra. Antonieta Molero.

13. "Estudio de mutaciones preexistentes en las células madre hematopoyéticas en pacientes con neoplasias mieloides relacionadas con la terapia". Dr. Guillermo Sanz.

Estudios cerrados

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.

3. 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 Jul; 38 (7):744-50.

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., Arrizabalaga B., Azaceta G., Bargay J., Arilla M.J., Falantes J., Serrano-López J., Sanz G.F.; **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 Jul; 166 (2):189-201.

5. Fenaux P., Haase D., Sanz G.F., Santini V., Buske C.; **ESMO Guidelines Working Group. Myelodysplastic syndromes: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up.** *Ann Oncol.* 2014 Sep; 25 Suppl 3:iii57-69.

6. Díez Campelo M., Sánchez-Barba M., de Soria V.G., Martino R., Sanz G., Insunza A., Bernal T., Duarte R., Amigo M.L., Xicoy B., Tormo M., Iniesta F., Bailén A., Benlloch L., Córdoba I., López-Villar O., Del Cañizo M.C.; Spanish Registry of MDS. **Results of allogeneic stem cell transplantation in the Spanish MDS registry: prognostic factors for low risk patients.** *Leuk Res.* 2014 Oct; 38 (10):1199-206.

Año 2015

1. Falantes J., Delgado R.G., Calderón-Cabrera C., Márquez-Malaver F.J., Valcárcel D., de Miguel D., Bailén A., Bargay J., Bernal T., González-Porras J.R., Tormo M., Ramos F., Andreu R., Xicoy B., Nomdedeu B., Brunet S., Sánchez J., Jurado A.F., Bonanad S., Pérez-Simón J.A., Sanz G.; **Spanish Group of Myelodysplastic Syndromes (GESMD). Multivariable time-dependent analysis of the impact of azacitidine in patients with lower-risk myelodysplastic syndrome and unfavorable specific lower-risk score.** *Leuk Res.* 2015 Jan; 39 (1):52-7.

2. 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., Botia M., Piñan M.Á., Ancín 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 M.J., Solé F.

Fluorescence in situ hybridization analysis does not increase detection rate for trisomy 8 in chronic myelomonocytic leukemia. *Leuk Lymphoma.* 2015 Jan;56(1):242-3.7

3. Savona M.R., Malcovati L., Komrokji R., Tiu R.V., Mughal T.I., Orazi A., Kiladjan J.J., Padron E., Solary E., Tibes R., Itzykson R., Cazzola M., Mesa R., Maciejewski J., Fenaux P., Garcia-Manero G., Gerds A., Sanz G., Niemeyer C.M., Cervantes F., Germing U., Cross N.C., **List AF; MDS/MPN International Working Group. An international consortium proposal of uniform response criteria for myelodysplastic/myeloproliferative neoplasms (MDS/MPN) in adults.** *Blood.* 2015 Mar 19; 125 (12):1857-65.

4. Remacha A.F., Arrizabalaga B., Villegas A., Durán M.S., Hermosín L., de Paz R., Garcia M., Campelo M.D., Sanz G.; **IRON-2 Study Group. Evolution of iron overload in patients with low-risk myelodysplastic syndrome: iron chelation therapy and organ complications.** *Ann Hematol.* 2015 may; 94 (5):779-87.

5. de Swart L., Smith A., Johnston T.W., Haase D., Droste J., Fenaux P., Symeonidis A., Sanz G., Hellström-Lindberg E., Cermák J., Germing U., Stauder R., Georgescu O., MacKenzie M., Malcovati L., Holm M.S., Almeida A.M., Mądry K., Slama B., Guerci-Bresler A., Sanhes L., Beyne-Rauzy O., Luño E., Bowen D., de Witte T. **Validation of the revised international prognostic scoring system (IPSS-R) in patients with lower-risk myelodysplastic syndromes: a report from the prospective European LeukaemiaNet MDS (EUMDS) registry.** *Br J Haematol.* 2015 Apr 24. doi: 10.1111/bjh.13450. [Epub ahead of print].

6. Sánchez Castro J., Marco Betés V., Gómez Arbonés X., García-Cerecedo T., López R., Talavera E., Fernández-Ruiz S., Ademà V., Marugan I., Luño E., Sanzo C., Vallespi T., Arenillas L., Marco Buades J., Batlle A., Buño I., Martín Ramos M.L., Blázquez Rios B., Collado Nieto R., Vargas M.T., González Martínez T., Sanz G., Solé F.; **on behalf of the Spanish Group for MDS Study (GESMD) and the Spanish Group for Clinical Cytogenetics (GCECGH). Fluorescence in situ hybridization (FISH) of TP53 for the detection of chromosome 17 abnormalities in myelodysplastic syndromes.** *Leuk Lymphoma.* 2015 Mar 10:1-13. [Epub ahead of print].

7. Della Porta M.G., Tuechler H., Malcovati L., Schanz J., Sanz G., Garcia-Manero G., Solé F., Bennett J.M., Bowen D., Fenaux P., Dreyfus F., Kantarjian H., Kuendgen A., Levis A., Cermak ., Fonatsch C., Le Beau M.M., Slovak M.L., Krieger O., Luebbert M., Maciejewski J., Magalhaes S.M., Miyazaki Y., Pfeilstöcker M., Sekeres M.A., Sperr

W.R., Stauder R., Tauro S., Valent .P, Vallespi T., van de Loosdrecht A.A., Germing U., Haase D., Greenberg P.L., Cazzola M. **Validation of WHO classification-based Prognostic Scoring System (WPSS) for myelodysplastic syndromes and comparison with the revised International Prognostic Scoring System (IPSS-R). A study of the International Working Group for Prognosis in Myelodysplasia (IWG-PM). Leukemia. 2015 Feb 27. doi: 10.1038/leu.2015.55. [Epub ahead of print].**

8. McGraw K.L., Zhang L.M., Rollison D.E., Basiorka A.A., Fulp W., Rawal B., Jerez A., Billingsley D.L., Lin H.Y., Kurtin S.E., Yoder S., Zhang Y., Guinta K., Mallo M., Solé F., Calasanz M.J., Cervera J., Such E., González T., Nevill T.J., Haferlach T., Smith A.E., Kulasekararaj A., **Mufti G., Karsan A., Maciejewski J.P., Sokol L., Epling-Burnette P.K., Wei S, List AF. The relationship of TP53 R72P polymorphism to disease outcome and TP53 mutation in myelodysplastic syndromes. Blood Cancer J. 2015 Mar 13; 5:e291.**

9. Adema V., Larráyoz M.J., Calasanz M.J., Palomo L., Patiño-García A., Agirre X., Hernández-Rivas J.M., Lumberras E., Buño I., Martínez-Laperche C., Mallo M., García O., Álvarez S., Blazquez B., Cervera J., Luño E., Valiente A., Vallespi M.T., Arenillas L., Collado R., Pérez-Oteyza J., Solé F. **Correlation of myelodysplastic syndromes with i(17)(q10) and TP53 and SETBP1 mutations. Br J Haematol. 2015 Feb 25. doi: 10.1111/bjh.13355. [Epub ahead of print].**

10. Bernal T., Martínez-Cambor P., Sánchez-García J., de Paz R., Luño E., Nomdedeu B., Ardanaz M.T., Pedro C., Amigo M.L., Xicoy B., del Cañizo C. Tormo M1, Bargay J, Valcárcel D, Brunet S, Benloch L5, Sanz G , **on behalf of The Spanish Group on Myelodysplastic Syndromes and PETHEMA Foundation, Spanish Society of Hematology. Effectiveness of azacitidine in unselected high-risk myelodysplastic syndromes: Results from the Spanish Registry. Leukemia 2015 (aceptado para publicación).**

11. Valcarcel D., Sanz G, Ortega M., Nomdedeu B., Luño E., Diez-Campelo M., Ardanaz M.T., Pedro C., Montoro J., Collado R., Andreu R., Marco V., Cedena M.T., de Paz R. Tormo M., Xicoy B., Ramos F., Bargay J., Gonzalez B., Brunet S., Muñoz J.A. Gomez V., Bailen A., Sánchez-J., Merchan B., del Cañizo C., Vallespi T., **on behalf of Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos. Ability of recent prognostic scoring systems to identify poor prognosis patients with myelodysplastic syndromes within the lower-risk categories defined by the International Prognostic Scoring System. A study by the GESMD. Lancet Haematol 2015 (aceptado para publicación).**



GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR (GETH)

INFORME DE PRESIDENCIA

• En nuestra reunión anual (5, 6 y 7 de marzo/2015) se realizaron votaciones para la elección de presidente electo con su vicepresidente. Ambos comenzarán su ejercicio tras el GETH de 2016. Así mismo han sido renovados los coordinadores de los grupos de trabajo de TPH-ALO e Insuficiencias Medulares, así como la petición de formación de un nuevo grupo de trabajo de “Cuidados, Soporte y Monitorización en TPH”, que deberá ser aprobado por la asamblea y para cuya coordinación se propuso a Francisco Márquez Malaver.

• Para el puesto de presidente electo fue elegido el Dr. Carlos Solano y como vicepresidenta la Dra. Lourdes Vázquez. La coordinación del grupo de TPH-ALO recayó en el Dr. Ildefonso Espigado y la del Grupo de Insuficiencias Medulares en la Dra. Lourdes Vázquez. La junta agradece a los Dres. Eduardo Olavarría y Carlos Vallejo (coordinadores salientes) el excelente trabajo realizado en la coordinación de estos grupos.

• En Colaboración con la SEHH y ONT se está participando en la elaboración de propuestas en temas de interés para los equipos de trasplante (Coordinador de TPH, CSUR). Para informar sobre el estado de estos proyectos se realizó una reunión informativa y monográfica con los jefes de servicio o responsables de TPH de los centros dentro de la reunión de Málaga 2015.

• **Cursos de formación:** se iniciaron en 2013 coincidiendo con el congreso anual y están coordinados por la Dra. Montserrat Rovira.

- **Curso de formación para la industria farmacéutica:** este año realizaba su III edición, acogió a más de 40 asistentes de compañías farmacéuticas.

- **II Edición del “Curso de Formación en TPH para Residentes y Adjuntos Jóvenes”,** con una asistencia de más de 100 residentes, coordinado por el Dr. David Valcárcel.

- **II Edición del “Taller de Cuidados, Soporte y Monitorización en TPH”** dirigido a los profesionales no médicos íntimamente relacionados con el TPH, coordinado por el GETH, y supervisado en sus ediciones 2013 y 2015 por el Dr. Pascual Balsalobre. Asistieron más de 80 profesionales sanitarios.

- En colaboración con la SEHH, se ha solicitado la ayuda de la ONT para el desarrollo de dos cursos de formación en indicaciones y procedimiento de trasplante para hematólogos no trasplantadores. Uno para Castilla-La Mancha/Extremadura y otro para Aragón/La Rioja. En caso de que la ayuda sea concedida se realizarían en los últimos meses del 2015 o primeros de 2016.

- Posible incorporación al GETH de centros extranjeros. Este año se ha recibido formalmente la solicitud del Instituto portugués de Oncología (Oporto) para entrar a formar parte del grupo.

- En la reunión anual del grupo se realizó una sesión especial para celebrar los XX años de la fundación del GETH, en la que se dedicó un reconocimiento expreso a los compañeros que iniciaron el TPH en los años 70 y principios de los 80, tanto en pacientes adultos como pediátricos, en distintas instituciones hospitalarias españolas, así como a los 5 coordinadores responsables de la creación del GETH en el año 1995. Fotografía: la mayoría de los verdaderos pioneros del desarrollo del TPH en nuestro país, rodeados por la junta directiva del GETH y otros colegas que se sumaron al homenaje. Para algunos como los Dres. A. Grañena, A. Domingo, J. Odriozola y P. Zabala ya fue tarde.



INFORME DE TESORERÍA

- En el año 2014-2015, 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 ha producido un aumento del volumen del capital económico gestionado por el grupo, debido a la promoción de ensayos y estudios clínicos.

3. El grupo realiza un esfuerzo económico importante en la organización de forma gratuita del curso de residentes y el taller de cuidados y espera ser capaz de seguir realizando estos cursos en su actual formato.

4. El grupo ha asignado becas de desplazamiento para personal “no médico” para asistencia al taller.

- 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

• A lo largo del año se han mantenido diversas actividades de trabajo y teleconferencias con intención de agilizar los trabajos en marcha. Desde la Junta Directiva se ha impulsado la realización del curso de residentes con la intención de acercar el ámbito del trasplante a los médicos en formación, dada la buena acogida de la iniciativa, con alrededor de 100 asistentes, se ha decidido adoptar este curso como una actividad anual que se llevará a cabo durante la reunión del grupo.

1. Reuniones del Consejo y Junta Directiva

• A lo largo del año se han celebrado varias reuniones de la Junta Directiva y del Consejo, así como teleconferencias para tratar asuntos concretos. No obstante, la utilización de las nuevas formas de comunicación grupal, hacen que no sea necesaria la organización de reuniones específicas para resolver los asuntos que van surgiendo en el día a día.

2. Premios

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

Premio GETH al mejor artículo en el área clínica publicado en el año 2013 sobre Trasplante Hematopoyético.

El premio está dotado con 3.000€

Otorgado a:

Sequential third-party MSC therapy for refractory graft-versus-host disease. Sánchez-Guijo F., Caballero-Velázquez T., López-Villar O., Redondo A., Parody R., Martínez C., Olavarría E., Andreu E., Prósper F., Díez-Campelo M., Regidor C., Villarón E., López-Corral L., Caballero D., del Cañizo M.C., Pérez-Simón J.A. *Biology of Blood and Marrow Transplantation*, año 2014, volumen 20.

Premio GETH al mejor artículo en el área biológica publicado en el año 2013 sobre Trasplante Hematopoyético.

El premio está dotado con 3.000€

Otorgado a:

Sequential third-party MSC therapy for refractory graft-versus-host disease. Sánchez-Guijo F., Caballero-Velázquez T., López-Villar O., Redondo A., Parody R., Martínez C., Olavarría E., Andreu E., Prósper F., Díez-Campelo M., Regidor C., Villarón E., López-Corral L., Caballero D., del Cañizo M.C., Pérez-Simón J.A. *Biology of Blood and Marrow Transplantation*, año 2014, volumen 20.

• Los premios fueron entregados durante la Asamblea del GETH en su reunión anual.

3. Bases de datos

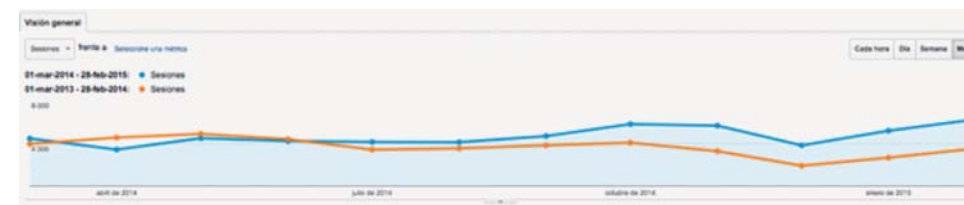
• Hasta la fecha están incluidos los datos de 32.123 trasplantes en la BBDD del GETH, estos datos son obtenidos de los MED-A reportados a la Base de datos PROMISE del EBMT y están a disposición con las restricciones que se acordaron sobre cualquier grupo o investigador que lo solicite.

• La plataforma de Open Clínica está activa desde el año pasado, sobre la que ya se están desarrollando algunos estudios retrospectivos.

• Se mantienen también otras bases de datos en funcionamiento, la base de datos de infecciones PostTPH con casi 2000 registros y la base de datos de Aplasia Medular.

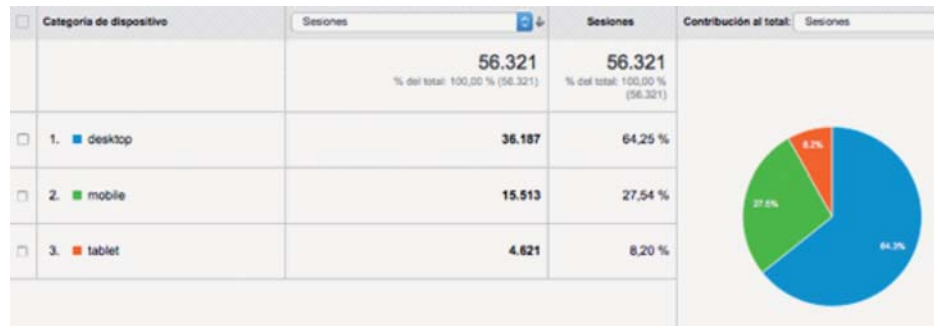
4. Actividad web

Visitas





Dispositivos



País	Adquisición		
	Sesiones	% de nuevas sesiones	Nuevas sesiones
	56.321 % del total: 100,00 % (56.321)	85,83 % Media de las nuevas: 85,72 % (85,13 %)	48.343 % del total: 85,83 % (48.343)
1. Spain	21.645 (38,43 %)	79,86 %	17.280 (38,76 %)
2. Mexico	8.229 (14,61 %)	89,27 %	7.346 (16,23 %)
3. Argentina	4.282 (7,60 %)	91,27 %	3.908 (8,55 %)
4. Peru	4.060 (7,21 %)	91,31 %	3.707 (8,17 %)
5. Colombia	4.014 (7,13 %)	88,84 %	3.566 (7,93 %)
6. Chile	3.311 (5,88 %)	89,61 %	2.967 (6,54 %)
7. Venezuela	1.910 (3,39 %)	91,84 %	1.756 (3,87 %)
8. United States	1.764 (3,13 %)	87,47 %	1.543 (3,39 %)
9. Ecuador	1.501 (2,67 %)	89,54 %	1.344 (2,95 %)
10. Dominican Republic	618 (1,09 %)	88,51 %	547 (1,19 %)

En resumen:

- La actividad registrada por nuestra web sigue creciendo, tanto en número de visitas, como en número de páginas visitadas.
- A la vista de los datos era evidente la necesidad de una actualización de la web para ser más accesible a dispositivos distintos al pc (35% de las entradas se hacen por Tablet o móvil).
- Mantenemos un bajo número de entradas de “rebote”, mientras que aumenta el número de entradas en búsqueda directa.
- Hay una parte importante de visitantes de países Iberoamericanos.

MEMORIA DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

4.1 GRUPO TPH ALO

Coordinador (desde marzo/2015): Dr. Pere Barba. H. Vall D’Hebrón.

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).
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)
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).
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).

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).

6. Protocolo asistencial de Alo-TIR en pacientes con neoplasias hematológicas. IP: David Valcárcel (Hospital Vall D'Hebrón)

7. Guía Terapéutica de tratamiento para pacientes con leucemia aguda de alto riesgo como puente al trasplante alogénico. IP: Eduardo Olavarría. Navarra.

Proyectos Concluidos

1. Estudio retrospectivo de la experiencia del GETH en fallo de injerto tras trasplante alogénico. IP: Christelle Ferrà (ICO-HUGTIP. Badalona).

2. Estudio retrospectivo de la experiencia del GETH en segundo TPH alogénico realizado tras recaída posterior a un trasplante alogénico previo. IP: Guillermo Ortín (ICO-DIR. Barcelona).

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).

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).

4.2 GRUPO TSCU

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

Proyectos activos

1. 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 realizado y preparación de manuscrito.

2. Estudio retrospectivo comparando TSCU y TPH haploidéntico en enfermedad de Hodgkin. IP: José Luis Piñana (H. Cínico Valencia). Manuscrito preparado y enviado a publicación.

3. Análisis de la serie global de pacientes con LMA. IP: Jaime Sanz (H.U La Fe. Valencia).Análisis preliminar.

4. Estado del protocolo GETH 2009. Jaime Sanz (H. U. La Fe. Valencia).

5. Estado del programa TSCU dual. Mi Kwon (H. U. Gregorio Marañón.Madrid).

Discusión Proyectos Futuros

1. Análisis de la serie global de pacientes con LLA. IP: José Luis Piñana (H. Clínico Valencia).

2. Estudio para comprobar la aplicabilidad de un "Cord Blood Index". IP: José Luis Piñana (H. Cínico Valencia).

Publicaciones

1. Sanz J., Boluda J.C., 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, thiotepa, fludarabine and ATG as myeloablative conditioning regimen. Bone Marrow Transplant. 2012 Oct; 47 (10):1287–93.

2. Sanz J., Picardi A., Hernández Boluda J.C., 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 J.L., 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.

4.3 GRUPO TPH HAPLO

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

Resumen de actividades marzo2014/marzo 2015

Memoria actividad ONT 2013

Haplo-TPH (n=165)

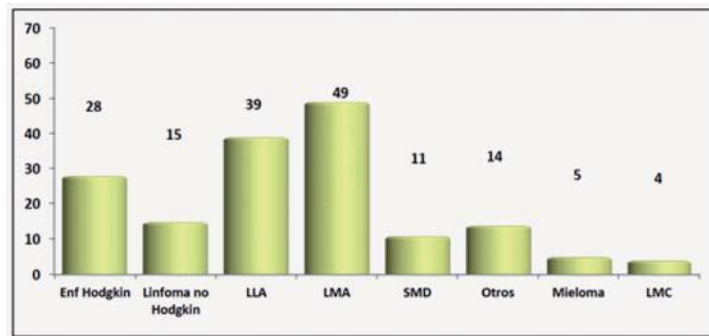


Fig. 46. Diagnósticos TPH haploidénticos 2013

- Actualización casos HAPLO-CTX post-TPH 2015:
 - HODGKIN: Presentación oral ASBMT y EBMT 2015 (Jian-Jian Luan Award LWP)-
 - Leucemias MAC-HAPLO: Poster ASBMT y EBMT 2015
 - RIC comparación SP vs MO: Poster ASBMT y EBMT 2015
- Creación registro GETH de TPH Haploidéntico (OpenClinica vs RedCap)
- Ensayo clínico "Trasplante de progenitores hematopoyéticos de donante familiar haploidéntico con infusión de linfocitos del donante tras alo-depleción selectiva "in vitro" (Dr. Pérez-Simón)
- Protocolo acondicionamiento TBF Sant-Pau (Dr. J. Sierra)

Nuevos proyectos

- Evaluación KIR tipado genético (Dra. M. Bastos)

- Infecciones en HAPLO (Dra. R. Parody)
- Reconstitución inmune (Dra. A. Pérez-Corral)
- EICR crónica (Dra. L. López-Corral)
- Inmunoterapia ILDs (Dr. J. Gayoso)
- Comparación HAPLO vs SCU (Dr. M.A. Sanz)
- Comparación HAPLO vs DNE
- Comparación TSCU vs HAPLO en Hodgkin (Dr. J.L. Piñana)
- Estudio del Grupo Español de Histocompatibilidad e Inmunología del Trasplante (GETHIT)
- Ruegos y preguntas

Working Party: Lymphoma

Monday 23 March 2015 | 13:45 - 15:15 | Úsküdar Hall 2

Code: PH012

Chair: **Peter DREGER** (Germany)

Presentations:

13:45 - 13:50	Trends in Lymphoma transplants and LWP Activity report Speaker: Peter DREGER (Germany)
13:50 - 13:55	BCR signaling inhibitors in before or after allogeneic HSCT for lymphoma and CLL. An LWP / CMWP registry study Speaker: Peter DREGER (Germany)
13:55 - 14:00	The LWP Educational Course 2015 Speaker: Peter DREGER (Germany)
14:00 - 14:20	Presentation and lecture of the Jian-Jian Luan Award winning abstract: Haploidentical transplantation (HAPLO-HSCT) with busulfan based Reduced Intensity Conditioning (RIC) regimens and Post-Transplant Cyclophosphamide (PTCy) as GvHD prophylaxis in patients with relapsed/refractory Hodgkin Lymphoma (HL): Spanish Experience Speaker: Jorge Gayoso (Spain)
14:20 - 14:30	The 2015 EBMT indications list: Lymphoma transplants Speaker: Anna SUREDA (Spain)
14:30 - 15:15	LWP Keynote Debate: Early relapse in aggressive B cell lymphoma: Auto or allo? (Auto) Speaker: Christian GISSELBRECHT (France)

4.4 GRUPO DE EICR/INMUNOTERAPIA

Coordinador (desde mayo de 2014): Dra. Carmen Martínez. Hospital Clinic de Barcelona.

Reuniones

Madrid. Jueves 6 de febrero/2014. 14:00-16:00h. Hotel Tryp Atocha.

Málaga. Jueves 13 de Marzo/2014. 11:30-13:00h. Reunión GETH.

Madrid. Jueves 5 de febrero/2015. 14:30-16:30h. Hotel AC Atocha.

Proyectos activos

1. DNAteca de trasplante alogénico de donante emparentado HLA idéntico del GETH (Dr. David Gallardo. Biobanco de la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Josep Trueta de Girona).

2. Proyectos financiados en convocatorias competitivas:

- 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).

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

Reuniones

- Madrid. Jueves 6 de febrero/2014. 14:00-16:00h. Hotel Tryp Atocha.

- Málaga. Jueves 13 de Marzo/2014. 11:30-13:00h. Reunión GETH.

- Madrid. Jueves 5 de febrero/2015. 14:30-16:30h. Hotel AC Atocha.

Proyectos activos

1. DNAteca de trasplante alogénico de donante emparentado HLA idéntico del GETH (Dr. David Gallardo. Biobanco de la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Josep Trueta de Girona).

2. Proyectos financiados en convocatorias competitivas:

- 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).

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

- 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).

- 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).

- Proyecto coordinado Banco nacional de ADN en trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos y estudios asociados (FIS PI 2015-2017). IPs: D. Gallardo (Nodo Girona), I. Buño (Nodo Madrid), López-Larrea (Nodo Oviedo).

Estudios clínicos

1. Estudio de biomarcadores predictores de respuesta a tratamiento de EICR mediante fotoaféresis extracorpórea Therakos. (C. Solano por H.C.U.V., Arrixa, H. Ramón y Cajal, H.C. Salamanca, C.H. Navarra).

2. Impacto de la utilización de vitamina D en el periodo postrasplante alogénico (Ensayo ALOVITA). (Dr. J.A. Pérez-Simón. H. Virgen del Rocío. Sevilla).

3. Encuesta nacional sobre el manejo de la EICH aguda refractaria a corticoides. (Dr. Caballero H.U. Salamanca).

4. Uso de ciclofosfamida post-trasplante alogénico como profilaxis de EICR en trasplante HLA-idéntico o con 1-2 diferencias HLA (no haploidéntico). Protocolo prospectivo asistencial. (C. Martínez, H. Clínic. Barcelona).

5. Estudio cooperativo European Myeloma Network. (J.A. Pérez-Simón. H. Virgen del Rocío. Sevilla).

Nuevas propuestas aprobadas en la reunión de grupo en febrero 2015

del Rocío Sevilla, H. Clínico de Salamanca, H. Clinic de Barcelona, H. Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, H. Clínico de Valencia, H.Vall D'Hebrón, Lee Moffitt Cancer Center & Research, Florida (Anasetti et al).

7. Valor predictivo de la espirometria seriada en el desarrollo de BO post-trasplante alógeno. Dres. Parody, Pérez-Simón. Centros participantes: Hospital Universitario Virgen del Rocío Sevilla, H. Clínico de Salamanca.

8. Analysis of factors affecting pre transplant pulmonary function tests and impact on overall Survival after alloSCT. Dres. Parody, Pérez-Simón. Centros participantes: Hospital Universitario Virgen del Rocío Sevilla, H. Clínico de Salamanca, H. Valle D'Hebron, H. Sant Pau Barcelona.

Publicaciones y congresos 2014

1. Effect of mismatching for mHA UTA2-1 on clinical outcome after HLA-identical sibling donor allo-SCT. Bosch-Vizcaya A., Rodríguez-Romanos R., Nieto J.B., de la Cámara R., Brunet S., Vallejo C., Osca-Gelis G., Martínez-Laperche C., Buño I., Urbano-Ispizúa Á., González M., Jiménez-Velasco A., Gallardo D. Bone Marrow Transplant. 2015 Feb;50(2):298-300.

2. GVHD prophylaxis with sirolimus-tacrolimus may overcome the deleterious effect on survival of HLA mismatch after reduced-intensity conditioning allo-SCT. Parody R., Lopez-Corral L., Godino O.L., Cadenas I.G., Martinez A.P., Vázquez L., Martino R., Martinez C., Solano C., Barba P., Valcarcel D., Caballero-Velázquez T., Márquez-Malaver F.J., Sierra J., Caballero D., Pérez-Simón J.A. Bone Marrow Transplant. 2015 Jan; 50(1):121-6.

3. Donor and Recipient Genotypes for Interleukin 1 Gene Single Nucleotide Polymorphisms (SNPs) Allow Anticipation of Acute Graft Versus Host Disease after HLA-Identical Allogeneic Stem Cell Transplantation (allo-SCT). Elena Buces1*, Carolina Martínez-Laperche, PhD1*, Milagros González-Rivera2*, Anna Bosch-Vizcaya3*, Beatriz Martín-Antonio, Ph.D.4*, Vicent Guillem5*, Jose B Nieto, MD6*, Marcos González, MD7*, Rafael De la Cámara, MD8, Salut Brunet, MD, PhD9*, Antonio Jimenez-Velasco10*, Idefonso Espigado, Ph D11, Carlos Vallejo12*, Antonia Sampol13*, Jose Maria Bellon14*, David Serrano, MD15*, Mi Kwon, MD1,16*, Jorge Gayoso, MD15,16*, Balsalobre Pascual17,18*, Alvaro Urbano-Izpizua19*, Carlos Solano, MD20*, David Gallardo, MD, PhD21*, José Luis Díez Martín1 and Ismael Buno, PhD1,22*Comunicación oral ASH 2014.

4. Strategies for Graft Versus Host Disease Prophylaxis after Reduced-Intensity Conditioning Transplantation: Combination of Sirolimus Plus Tacrolimus Allows to Obtain the Best Outcome Rocío Parody, MD, PhD1*, Dolores Caballero2*, Martínez Carmen, MD, PhD3*, Rodrigo Martino, MD, PhD4, Carlos Solano5, Pere Barba, MD6*, Lucía López-Corral, MD, PhD7*, Oriana López Godino, MD8*, Lourdes Vázquez, MD9*, Montserrat Rovira, MD, PhD10*, Francesc Fernández-Avilés11*, Albert Esquirol, MD12*, Irene García Cadenas13*, José Luis Piñana14,15*, David Valcárcel, MD, PhD16, Francisco J. Marquez-Malaver17* and José Antonio Pérez-Simón, MD, PhD18* Póster ASH 2014.

5. PROFILAXIS DE ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUESPED (EiCH) POSTRASPLANTE DE INTENSIDAD REDUCIDA. Rocío Parody(1), Dolores Caballero(2), Carmen Martínez(3), Rodrigo Martino(4), Carlos Solano(5), Pere Barba (6), Lucía López-Corral(2), Oriana López Godino(2), Lourdes Vázquez(2), Montserrat Rovira(3), Francesc Fernández-Avilés(3), Albert Esquirol(4), Irene García Cadenas(4), Jose Luis Piñana(5), David Valcarcel(6), Francisco J. Márquez-Malaver(1), José Antonio Pérez-Simon(1). SEHH 2014.

4.5 GRUPO DE COMPLICACIONES INFECCIOSAS Y NO INFECCIOSAS

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

Proyectos activos

1. 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.

2. Miembros: Actualmente el Subcomité está formado por 39 miembros pertenecientes a más de 21 hospitales.

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). Dras. I. Ruiz 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 onco-hematológico 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. Batlle y Dr. C. Vallejo.

6. Gripe H1N1 en pacientes con Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) o con enfermedades oncohematológicas no trasplantados. Dr. R. De la Cámara.

7. 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.

8. Encuesta de Profilaxis en pacientes oncohematológicos y receptores de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) y "Profilaxis antifúngica: evidencia versus experiencia clínica-2015. Estudio Epidemiológico Descriptivo Transversal. Dr. De La Cámara.

9. 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.

10. 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.

11. Registro de las infecciones fúngicas invasoras por hongos filamentosos no aspergillus en receptores de un trasplante de progenitores hematopoyéticos. 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 (1974 casos).

2. Guías de manejo de las complicaciones ginecológicas en pacientes trasplantadas. Dra. L. Vázquez.

3. Proyecto Praxis. Dr. Carlos Solano, Dr. Rafael Duarte.

4. Estudio Incidencia de la anemia hemolítica autoinmune post trasplante. IP. Dra. M. González Vicent (H.I. Niño Jesús).

5. Monitorización virológica e inmunológica y tratamiento anticipado de la infección activa por el CMV en el trasplante alogénico de precursores hematopoyéticos. Dr. C. Solano (en fase de análisis).

6. Polimorfismos genéticos para la predicción de la susceptibilidad para la infección por Aspergillus. Dr. M. Jurado (con las muestras del ensayo PCRAGA).

7. Estudio How Long: Optimización de la duración del tratamiento antimicrobiano empírico en los pacientes hematológicos con neutropenia febril.

8. Registro de la profilaxis con Micafungina en TPH. Dra I. Ruiz.

9. Factores de riesgo de IFI en paciente onco-hematológico. WinFi. Dra. Vázquez.

10. Incidencia de la Infección por C. difficile en pacientes con trasplante de precursores hemopoyéticos. Estudio descriptivo-retrospectivo. Dr. M. Salavert.

11. Proyecto de estandarización de dosis de Valganciclovir. Dr. de la Cámara.

Publicaciones

1. Phase IV open-label study of the efficacy and safety of deferasirox after allogeneic stem cell transplantation. Carlos Vallejo (1), Montserrat Batlle (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. Haematologica 2014; 99: 1632-7.

7. Estudio How Long: Optimización de la duración del tratamiento antimicrobiano empírico en los pacientes hematológicos con neutropenia febril.
8. Registro de la profilaxis con Micafungina en TPH. Dra I. Ruiz.
9. Factores de riesgo de IFI en paciente onco-hematológico. WinFi. Dra. Vázquez.
10. Incidencia de la Infección por *C. difficile* en pacientes con trasplante de precursores hemopoyéticos. Estudio descriptivo-retrospectivo. Dr. M. Salavert.
11. Proyecto de estandarización de dosis de Valganciclovir. Dr. de la Cámara.

Publicaciones

1. Phase IV open-label study of the efficacy and safety of deferasirox after allogeneic stem cell transplantation. Carlos Vallejo (1), Montserrat Batlle (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. *Haematologica* 2014; 99: 1632-7.
2. 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 Batlle⁶, Rocío Parody⁷, Carlos Vallejo⁸, I. Ruiz¹ and L. Vazquez³ on behalf of GETH. *Clin Microbiol Infect* 2015; 21: e1-3.
3. 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 Batlle, 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; Rocío 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). *Clin Infect Dis* 2015; 60: 405-414.

4. Parody R., Martino R., de la Cámara R., García-Noblejas A., Esquirol A., Garcia-Cadenas I., Villaescusa T., Caballero D., Rovira M., Fernández-Avilés F., Márquez-Malaver F.J., Espigado I., Castilla-Llorente C., Heras I., Cabero M.A., Cabrera J.R., Barba P., Valcarcel D., Sánchez-Ortega I., Duarte R.F., Serrano D., Carretero F., Vazquez L. Fungal and viral infections after allogeneic hematopoietic transplantation from unrelated donors in adults: improving outcomes over time. *Bone Marrow Transplant*. 2015; 50:274-81.
5. Martino R., Bautista G., Parody R., García I., Esquirol A., Rovira M., Cabrera J.R., Regidor C., Fores R., García-Marco J.A., Serrano D., Barba P., Heras I., Marquez-Malaver F.J., Sánchez-Ortega I., Duarte R., Saavedra S., Vázquez L; The Infectious/Non-infectious Complications Subcommittee of the Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH). Severe infections after single umbilical cord blood transplantation in adults with or without the co-infusion of CD34(+) cells from a third-party donor: results of a multicenter study from the Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH). *Transpl Infect Dis*. 2015 (en prensa).

4.6 GRUPO DE ACREDITACIÓN Y NORMATIVA EN TPH

Coordinador (desde marzo de 2013): Dr. Felipe de Arriba. Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen de la actividad

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 280 programas de trasplante en Europa y otras regiones. Ciento setenta y dos unidades tienen la acreditación vigente. Durante el 2014 se han acreditado de nuevo las 47 unidades con 27 acreditaciones iniciales y 20 re- acreditaciones.

Situación de las Acreditaciones JACIE en España

- En España once centros tienen la acreditación en vigor, tres de ellos, después de un

2. Gratwohl, A., Brand, R., McGrath, E., van Biezen, A., Sureda, A., Ljungman, P., Apperley, J. (2014). Use of the quality management system "JACIE" and outcome after hematopoietic stem cell transplantation. *Haematologica*, 99(5), 908–15. doi:10.3324/haematol.2013.096461

3. Jiménez, M.-J., Ferrá, C., García, O., de Arriba, F., Jiménez, S., Insunza, A., Ribera, J.-M. (2014). The commitment and evaluation of the quality management plan by professionals from accredited stem cell transplant centers in Spain. *Bone Marrow Transplantation*. doi:10.1038/bmt.2014.85.

Eventos 2015:

- EBMT Annual Congress. Estambul. 22-25 marzo 2015.
- Curso de Formación de Auditores JACIE. Manchester. 2-3 julio 2015.
- Curso de Formación de Auditores JACIE. Barcelona. 1-2 octubre 2015.

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. Porto. 19-20 junio 2014
- Curso de Formación de Auditores JACIE. Barcelona. 2-3 octubre 2014.

Tarifas de registro:	
Solicitud de acreditación (aplicable a todas las solicitudes, acreditación inicial y re-acreditación)	3.500 €
Tarifas de inspección:	
Una unidad clínica adulta o pediátrica	2.100 €
Una unidad de recolección de médula ósea (si también se solicita la unidad clínica en la misma aplicación)	0 €
Una unidad de recolección de progenitores de sangre periférica	2.100 €
Una unidad de procesamiento	2.100 €
Por una unidad suplementaria a las anteriores	1.000 €

Descuento:

Las solicitudes de centros cuyo personal ha participado como inspector de JACIE en los 4 años anteriores a la presentación de la nueva aplicación calificarán para un descuento de 10% por inspección hasta un máximo del 20%.

El programa de descuentos está diseñado para compensar los centros que apoyan activamente el programa de acreditación mediante la liberación de los miembros del personal a participar en las inspecciones. Esta voluntad de compartir el esfuerzo ha sido y sigue siendo uno de los factores fundamentales para mantener el éxito del programa JACIE.

4.7 GRUPO DE INSUFICIENCIAS MEDULARES

Coordinador (desde marzo de 2015: Dra. Lourdes Vázquez. Hospital Clínico de Salamanca).

Protocolo activo

- GUÍA PARA EL DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA APLASIA MEDULAR ADQUIRIDA. Protocolo asistencial AM'10 (Pethema/GETH).

Base de datos online activa

- <http://www.aplasia.es/aplasia2009/login.html>.
- Correspondiente al protocolo asistencial 2010.

Registro Demográfico online

- <http://www.aplasia.es/registro.html>

Reuniones

- GETH 2014, Marzo de 2014. Málaga.

Actividades

- The spanish experience of rabbit and horse ATG. SAAWP session on horse versus rabbit ATG for aplastic anaemia. EBMT 2013 meeting, London (UK).

- V Curso de Hematología Pediátrica Enfermedades Hematológicas en el niño y en el adulto. Fallos Medulares Congénitos: Anemia de Fanconi, disqueratosis congénita y anemia de Blackfan-Diamond. Barcelona. Enero de 2014.

Publicación

- Vallejo C., Montesinos P., Polo M., Cuevas B., Morado M., Rosell A., Xicoy B., Díez J.L., Salamero O., Cedillo A., Martínez P., Rayón C. Rabbit Antithymocyte Globulin versus Horse Antithymocyte Globulin for Treatment of Acquired Aplastic Anemia: a retrospective analysis. *Annals of Hematology* 2015 (Epub ahead of print).

Abstract

- Vallejo C., González A.J., Xicoy B., Bendaña Á., Cuevas B., García C., Requena M.J., Salamero O., Yáñez L. Rabbit Antithymocyte Globulin at > 3,5 mg/kg/day/x 5 days for Treatment of Acquired Aplastic Anemia. *European Association of Hematology* 2015 (submitted).

Estudio prospectivo. Próximo inicio

- “A prospective Randomized multicenter study comparing horse Antithymocyte globuline (hATG) + Cyclosporine A (CsA) with or without Eltrombopag as front-line therapy for severe aplastic anemia patients (RACE).” (EBMT-Spain).

Centros españoles participantes:

- Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona
- Hospital Universitario La Fe. Valencia
- Hospital Clínico de Madrid. Madrid
- Hospital Universitario Regional de Málaga. Málaga
- Hospital Universitario de Donostia. San Sebastián

Estudio retrospectivo. Próximo inicio

- Análisis retrospectivo de las características y evolución de los pacientes con aplasia medular que se sometieron Trasplante Hematopoyético en España desde el 1 de enero de 2001.

- Herramienta de recogida de datos online del estudio anterior.

4.8 GRUPO DE CRIOBIOLOGÍA Y TERAPIA CELULAR

- Coordinador. Desde noviembre/2014 Dr. Miguel Blanquer. Servicio de Hematología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca.
- El resto de información puede ser localizada en la parte específica de la memoria de este grupo.



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

EL GRUPO

- Formado por representantes de cada Sociedad Hematológica de las respectivas Comunidades Autónomas a excepción de Cantabria y Murcia y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla, por razones obvias de dimensión. Navarra, está integrada con la asociación vasca.
- La misión del GIT abarca la problemática que pueda surgir en cualquier territorio del estado que lo demande, así como la defensa integral de la especialidad a nivel nacional.
- Las reuniones, salvo contingencias, suelen ser cuatrimestrales siendo, una de ellas, coincidente con el congreso nacional del año correspondiente.
- La propia composición del grupo configura un hándicap de funcionamiento, dada la frecuente rotación en las representaciones territoriales, solo compensadas por la comunicación y buena voluntad de transmisión de esos cambios a la secretaria de la SEHH.

ACTIVIDAD DEL GRUPO

- A lo largo del año el principal proyecto ejecutado, es el del "Compromiso de las Sociedades Médicas por la Calidad" a propuesta del Ministerio de Sanidad e inspirado, bajo el título de: "Que no hacer", en el American Board of International Medicine (ABIM) Foundation. La intención es contribuir a la mejora de nuestra práctica asistencial y que a ese aumento de la calidad se sume una mayor satisfacción y confianza para los pacientes, al tiempo que aportar mayores opciones de eficiencia.
- Tras servir la metodología planteada por el Ministerio, se seleccionaron y presentaron cinco propuestas que fueron las siguientes de entre las 15 presentadas por un panel de expertos y asesores del propio Ministerio. Obviamente, con cada una de las pruebas se aportan referencias bibliográficas

cas y un comentario sobre su valor asistencial e incluso sobre su impacto económico. BOLETIN SEHH: 5/2/2015.

PROPUESTAS

- Cumplido este primer compromiso, el grupo está iniciando una nueva etapa sin tutoría institucional, salvo la de la SEHH, gestionando nuevas propuestas que tratará de presentar, según modelo ASH, en futuros congresos.
- Se han mantenido las ideas de difusión, emanadas desde la presidencia de la SEHH, para aumentar la participación y asociacionismo en la EHA.
- A lo largo de las reuniones y comunicaciones mantenidas, y al margen de las peculiaridades de cada administración territorial, independientemente de inquietudes más o menos locales: estancamiento plantillas; amortización jubilaciones; rebajas contractuales y su repercusión salarial; incertidumbres UGC; trabas a la prescripción etc. Hay un elemento común de preocupación: la inequidad que unida a las dificultades de accesibilidad, están en claro camino de consolidarse.
- En este sentido, debe ser intención, en el corto plazo, un pronunciamiento público, como sociedad científica, que fortalezca el papel reivindicativo de las representaciones territoriales de nuestra sociedad.
- Se ha generado toda la información posible y por distintas vías, incluida la participación directa del presidente SEHH, sobre la cuestión de la Troncalidad y la consecución del quinto año, como mínimo, de formación MIR en nuestra especialidad.
- Continúa vigente el desarrollo del documento sobre el manejo del mieloma cuyo índice y elenco de autores han sido coordinados por los Dres. Lahuerta y De la Rubia, con una orientación puramente asistencial y sin vinculaciones con la industria.
- Se ha tenido participación directa por parte de algunos miembros del GIT, en concreto, los Dres. J. M^a Guinea de Castro y Antonio Fernández Jurado, de la Asociación Vasco-navarra y Andaluza, como coordinadores junto al Dr. R. Núñez Vázquez, de la monografía: "Manual de Bioética y Derecho sanitario para hematólogos".
- Se detecta, de manera positiva, una clara disminución de la conflictividad intra e interservicios de Hematología y/o con los gestores directos de los distintos hospitales y provincias.



PROGRAMA ESPAÑOL DE TRATAMIENTOS EN HEMATOLOGÍA (PETHEMA)

PROTOCOLOS Y ENSAYOS CLÍNICOS

• ESTUDIOS ACTIVOS PARA INCLUSIÓN 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

Leucemia aguda linfoblástica adultos

1. Protocolo LAL-RI-08 (LAL de riesgo estándar). Dr. José M^a Ribera (ICO-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. Dr. José M^a Ribera (ICO-Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona)

3. Protocolo asistencial LAL-PH-08 (LAL Ph+ hasta 55 años). J.M. Ribera (ICO-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^a Ribera (ICO-Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona). Contiene a su vez três 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 intergrupos (PETHEMA-GELTAMO) 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). Dr. José M^a Ribera y Dr. Juan-Manuel Sancho. ICO-Hospital Germans Trias i Pujol

6. GUIA CLINICA de tratamiento de las recaídas en la LAL. Dr. P Barba (H. Vall d'Hebron); Dr. J.M. Ribera (ICO-Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona)

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. José M^a Ribera (ICO-Hospital Germans Trias i Pujol), Dr. Ballesteros (VIVIA-BIOTECH)

8. ENSAYO CLÍNICO: "EWALL-PH-2" Estudio abierto Fase II para evaluar la eficacia y seguridad de la terapia de inducción y consolidación con Nilotinib en combinación con poliquimioterapia en pacientes de 55 años o más con Leucemia Aguda Linfoblástica Philadelphia positiva (PH + o BCR-ABL +). Dr. José M^a Ribera (ICO-H. Germans Trías i Pujol de Badalona)

• REGISTROS

1. ESTUDIO DE REGISTRO: "REGISTRO DE PACIENTES TRATADOS CON NELARABINA". Registro nacional de casos de pacientes con LAL tratados con Nelarabina. Dr. José M^a Ribera (ICO-H. Germans Trías i Pujol de Badalona)

• OTROS ESTUDIOS

1. Alteraciones del número de copias en pacientes adultos con leucemia aguda linfoblástica de línea B en el diagnóstico, en la recaída y en pacientes con LAL-B madura (Burkitt-like). Dr. J. Ribera (Institut de Recerca Josep Carreras. Badalona)

2. CGH arrays en muestras de enfermos incluidos en el protocolo Burkimab. Dr. J.M.Hernández-Rivas (H. Clínico Universitario IBSAL. Salamanca)

3. Secuenciación masiva en la LAL. Dr. J.M.Hernández-Rivas (H Clínico Universitario IBSAL. Salamanca)

4. Enfermedad residual en la LAL. Comparación entre citofluorometría y next generation sequencing. Dres. E Genescà, J. Ribera y J.M. Ribera (Institut de Recerca Josep Carreras. Badalona)

5. Estudio de la frecuencia y significado pronóstico del fenotipo Ph-like en la LAL del adulto. Dres J Martínez (Hospital Doce de Octubre, Madrid) y E Genescà. Dres. J. Ribera, J. Martínez y J.M. Ribera (Institut de Recerca Josep Carreras. Badalona)

• ESTUDIOS PENDIENTES DE INICIO

1. ENSAYO CLÍNICO: "PONALFIL" Estudio de tratamiento combinado de quimioterapia con Ponatinib para adultos jóvenes con diagnóstico reciente de Leucemia Aguda Linfoblástica

Philadelphia positiva. Dr. José M^a Ribera (ICO-H. Germans Trias i Pujol. Badalona)

2. PETHEMA LAL-AR-11. Dr. J.L. Dapena (Hospital Infantil Vall d'Hebron, Barcelona) y José M^a Ribera (ICO-H. Germans Trias i Pujol. Badalona)

3. ENSAYO CLÍNICO: "REALIB" Ensayo clínico abierto, no aleatorizado, Fase I/II, de Idealisib en pacientes ancianos con Leucemia aguda linfoblástica refractaria o en recaída no abordables con tratamiento estándar. Dr. José M^a Ribera (H. Germans Trias i Pujol. Badalona)

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

1. PROTOCOLO de tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica infantil de alto riesgo en niños (LAL-93). Dr. Juan José Ortega, Dr. José M^a Ribera (Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebrón, Hospital Germans Trias i Pujol. Barcelona)

2. PROTOCOLO Intergrupos LAL-PH-2000 (GETH+PETHEMA). Dr. José M^a Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol. 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^a Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol. Barcelona)

4. PROTOCOLO para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de línea B madura (burkitt-like, LAL3). LAL-3/97. Dr. José M^a Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol. Barcelona)

5. ENSAYO CLINICO: 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^a Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol. 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^a Ribera (Hospital Germans Trias i Pujol. 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^a Ribera/Dra. Pilar Bastida (Hospital Germans Trias i Pujol/ Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebrón. 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'Hebron. Barcelona)

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

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

13. 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

14. ESTUDIO DE REGISTRO: QUIT: Registro de pacientes con neoplasias hematológicas que reciben tratamiento intratecal. Dr. José M^a Ribera, Dr. Juan Manuel Sancho (Hospital Germans Trias i Pujol. Barcelona)

15. ESTUDIO RETROSPECTIVO: "AMG-LLA-2013-02" Estudio de análisis de datos históricos de la remisión hematológica y la supervivencia entre pacientes adultos con Leucemia Linfoblástica Aguda de precursores de células B recidivante o refractaria. Dr. José M^a Ribera (H. Germans Trias i Pujol. Badalona)

16. ESTUDIO RETROSPECTIVO: "AMG-LLA-2013-01" Estudio de análisis retrospectivo de la supervivencia libre de recidiva hematológica y de la supervivencia global en pacientes adultos con Leucemia Linfoblástica Aguda de células precursoras B con cromosoma Filadelfia negativo, en remisión hematológica completa y con enfermedad residual mínima. Dr. José M^a Ribera (H. Germans Trias i Pujol. Badalona)

17. 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'Hebron. Barcelona)

Leucemia aguda mieloblástica

• ESTUDIOS ACTIVOS PARA INCLUSIÓN DE PACIENTES

LMA no promielocítica

1. PROTOCOLO PETHEMA LMA2010: Protocolo asistencial para el tratamiento de primaría

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. PROTOCOLO de recomendaciones para el tratamiento de pacientes mayores y/o "unfit" con LMA (PETHEMA LMA2014). Dr. Pau Montesinos (H.U. La Fe de Valencia)

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

4. ENSAYO PLERIFLAG: Ensayo clínico multicéntrico, prospectivo, abierto, de un solo grupo y de fase I-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)

5. ENSAYO CLÍNICO: "FLUGAZA" Ensayo clínico fase III multicéntrico, abierto y aleatorizado de tratamiento con 3 ciclos de poliquimioterapia basada en Fludarabina mas Citarabina comparativo de dos tratamientos de mantenimiento posterior (Fludarabina mas Citarabina versus Azacitidina oral) en pacientes ancianos con Leucemia Mieloide Aguda en primera remisión completa. Dr. Pau Montesinos, Dr. David Martínez-Cuadrón (H. La Fe de Valencia.)

Leucemia promielocítica aguda

1. GUIAS TERAPÉUTICAS LPA2012 de tratamiento de la Leucemia Promielocítica Aguda. Dr. Miguel Ángel Sanz, 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, Dr. Pau Montesinos, Dr. Jordi Esteve (Hospital La Fe de Valencia y Hospital Clínico de Barcelona)

• REGISTROS

1. LAM-2013: Registro epidemiológico de pacientes adultos con LMA

• ESTUDIOS PENDIENTES DE INICIO

1. ENSAYO CLÍNICO: "APOLLO" Estudio Fase III randomizado para comparar Trióxido de Arsénico (ATO) combinado con ATRA e Idarubicina versus régimen de tratamiento estándar basado en ATRA mas Antraciclina (AIDA) para pacientes con Leucemia Aguda Promielocítica de alto riesgo recientemente diagnosticados. Dr. Pau Montesinos, Dr. Miguel A. Sanz (H. La Fe de Valencia)

2. ENSAYO CLÍNICO: "VIVIA RESC-AML" Ensayo clínico multicéntrico, no aleatorizado y abierto para analizar la respuesta de los pacientes al tratamiento de inducción con diferentes agentes citostáticos seleccionados según los resultados del TEST VIVIA AML, en pacientes con LMA recurrente. Dr. David Martínez-Cuadrón, Dr. Pau Montesinos (H. La Fe de Valencia)

3. ESTUDIO DE REGISTRO: "Registro de LAM en Ancianos" Resultados Terapéuticos en la Leucemia Mieloblástica Aguda en Pacientes Mayores de 60 años o No Candidatos a Quimioterapia Intensiva. Dr. Pau Montesinos, Dr. David Martínez-Cuadrón (H. La Fe de Valencia)

4. REGISTRO LAM-2015: Registro epidemiológico de pacientes adultos con LMA

5. PROTOCOLO LMA-CBF-15: Estudio multicéntrico para evaluar el impacto pronóstico de la EMR mediante PCR cuantitativa y citometría de flujo en pacientes con LMA core-binding factor candidatos a quimioterapia

6. ENSAYO CLÍNICO: "IDAROXIN" Estudio abierto, aleatorizado, multicéntrico, Fase III, para evaluar la tasa de remisión completa molecular tras la inducción con Vosaroxin mas Citarabina versus Idarubicina mas Citarabina, en pacientes menores de 65 años, recientemente diagnosticados de Leucemia Mieloide aguda. Dr. Pau Montesinos (H. La Fe de Valencia)

7. ENSAYO CLÍNICO: "FLUVOLA" Ensayo clínico abierto, aleatorizado, multicéntrico, Fase I/II, para evaluar la seguridad y eficacia de la inducción con Volasertib en combinación con Fludarabina mas Citarabina (esquema FLUVOLA) en pacientes ancianos, recientemente diagnosticados de Leucemia Mieloide aguda. Dr. Pau Montesinos (H. La Fe de Valencia)

8. ENSAYO CLÍNICO: "SELIFLAG" Ensayo clínico, Fase I/II, de tratamiento con Selinexor (KPT-330) mas FLAG-Ida en Leucemia Mieloide aguda refractaria o en recaída. Dr. Pau Montesinos (H. La Fe de Valencia)

9. ENSAYO CLÍNICO: "FLUGASA" Ensayo clínico abierto, multicéntrico, Fase I/II, para evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento de inducción con Erwinasa en combinación con Fludarabina mas Citarabina (esquema FLUGASA) en pacientes ancianos con Leucemia Mieloide Aguda diagnosticados de novo. Dr. Pau Montesinos (H. La Fe de Valencia)

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

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. M.A. 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 Salameo, Dr. J. Bueno
9. **ENSAYO CLINICO "PANOBIDARA"** Estudio fase III 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)
11. **PROTOCOLO** de tratamiento de la leucemia promielocítica aguda (LPA96). Leucemia aguda promielocítica/96. Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital La Fe de Valencia)

12. **PROTOCOLO** de tratamiento de la leucemia promielocítica aguda (LPA99). Leucemia aguda promielocítica/99. Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital La Fe de Valencia)
13. **PROTOCOLO** de tratamiento de la leucemia promielocítica aguda (LPA 2005). Leucemia aguda promielocítica/2005. Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital La Fe de Valencia)

Mieloma Múltiple y Gammopatías monoclonales

• ESTUDIOS ACTIVOS PARA INCLUSIÓN DE PACIENTES

1. **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
2. **Estudio observacional prospectivo sobre el manejo de la Recaída Biológica.** Dres. A Alegre y J. Mediavilla
3. **Estudio para la validación de un test de medicina personalizada ex vivo en MM: Vivia Biotech.** Dr. E.M. Ocio
4. **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^a Victoria Mateos (H. Universitario de Salamanca)
5. **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)
6. **Protocolo de inducción con Bortezomib + Doxorubicina + Dexametasona (BDD) en Leucemia de Células Plasmáticas.** A. Alegre, B. Aguado y R. García Sanz
7. **ENSAYO CLÍNICO: "GEM2014MAIN"** Estudio Fase III Nacional, Abierto, Multicéntrico, aleatorizado, Comparativo de tratamiento de mantenimiento del Mieloma Múltiple (MM) de nuevo diagnóstico en pacientes menores de 65 años. Dr. Joan Bladé (H. Clinic de Barcelona), Dr. Juan José Lahuerta (H. Doce de Octubre de Madrid) y Dr. Jesús San Miguel (Clínica Universitaria de Navarra)

8. ENSAYO CLÍNICO: “GEM-CESAR” Estudio de tratamiento de inducción con Carfilzomib, Lenalidomida y Dexametasona (CRD) mas melfalán-200 a alta dosis, seguido de trasplante autólogo de progenitores y consolidación CRD, con mantenimiento a posteriori basado en Lenalidomida y Dexametasona en pacientes menores de 65 años con Mieloma Quiescente (SMM) de alto riesgo. Dr. Jesús San Miguel (Clínica Universitaria de Navarra) y Dra. M^a Victoria Mateos (H. Universitario de Salamanca)

9. ENSAYO CLÍNICO: “POMDEFIL” Estudio Fase IB/II Multicéntrico, abierto de Filanesib (Arry-520) en combinación con Pomalidomida y Dexametasona en pacientes con Mieloma Múltiple refractario o en recaída. Dr. Enrique Ocio. (H. Universitario de Salamanca)

• REGISTROS

1. ESTUDIO DE REGISTRO: GAMMAPATÍAS FAMILIARES: Registro de asociaciones familiares de Gammapatías 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)

• ESTUDIOS PENDIENTES DE INICIO

1. ENSAYO CLÍNICO: “GEM – CLARIDEX” Ensayo clínico fase II multicéntrico, abierto y aleatorizado de tratamiento con Lenalidomida y Dexametasona versus Claritromicina, Lenalidomida y Dexametasona para tratamiento inicial de Mieloma Múltiple. Dra. M^a Victoria Mateos (H. Universitario de Salamanca)

2. ENSAYO CLÍNICO: “GEM-PEMBRESID” Estudio Fase II Multicéntrico, abierto de Mk-3475 (Anti-PD1) en terapia de consolidación para pacientes con Mieloma Múltiple con enfermedad mínima residual postratamiento. Dr. Enrique Ocio (H. Universitario de Salamanca)

3. Protocolo para la optimización del manejo de Panobinostat en pacientes con MM. Dr. Enrique Ocio

4. ENSAYO CLÍNICO: “GEM-SELIDARA” Estudio abierto, multicéntrico, Fase I/II de Selinor mas Daratumumab (SELIDARA) para el tratamiento de pacientes con Mieloma Múltiple

refractarios o en recaída. Dra. M^a Victoria Mateos (H. Universitario de Salamanca)

5. ENSAYO CLÍNICO: “GEM-NIVOPOMDEX” Estudio abierto, multicéntrico, Fase I/II, de tratamiento de Nivolumab en combinación con Pomalidomida y Dexametasona con posterior adición de Elotuzumab en caso de respuesta subóptima (NIVOPOMDEX), en pacientes con Mieloma Múltiple refractarios o en recaída. Dr. Jesús San Miguel (Clínica Universitaria de Navarra)

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

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/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^a 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^a 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 post-trasplante 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)

17. **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

Síndromes mielodisplásicos

• ESTUDIOS ACTIVOS PARA INCLUSIÓN DE PACIENTES

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 ruxolitinib en pacientes con leucemia mielomonocítica crónica de tipo mieloproliferativo. Dra. Blanca Xicoy (H. Germans Trias i Pujol. Badalona)

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

4. **"ERASME"**, "Estudio observacional post-autorización para evaluar la evolución en la práctica clínica habitual de pacientes recién diagnosticados de síndrome mielodisplásico (SMD) o leucemia mielomonocítica crónica (LMMC), en función del momento de inicio de tratamiento activo". 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^a 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. "ExGenEx: Análisis del perfil de expresión de genes relacionados con el metabolismo del hierro en pacientes con síndrome mielodisplásico de menor riesgo tratados con deferasi-rox". Dra. María Díez Campelo

10. "Transformaciones: Estudio de los mecanismos de transformación a LAM mediante secuenciación masiva". Dra. María Díez Campelo

11. "Evolución de los SMD 5q- sin dependencia trasfusional al diagnóstico, búsqueda de factores con impacto en la supervivencia libre de trasfusión". Dra. María Díez Campelo

12. "LMMC y tratamiento con 5-azacitidina". Dra. María Díez Campelo

13. "Tratamiento de SMD secundarios, resultados del GESMD". Dra. María Díez Campelo

14. "Creación y gestión de una colección de muestras biológicas asociadas al RESMD". Dr. José Cervera

15. "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

16. "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

17. "Evaluación de la utilidad del Índice Pronóstico Internacional Revisado (IPSS-R) para establecer el pronóstico en pacientes con síndrome mielodisplásico después de un trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos". Dr. David Valcárcel, Dr. Guillermo Sanz, Dra. Julia Montoro y Ángel Cedillo

18. "Valor Pronóstico de la Activación de NFkB en SMDs tratados con Agentes Hipometilantes". Dra. Sara Álvarez de Andrés

19. "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

20. "Impacto pronóstico de las anomalías en el cromosoma 1 en pacientes con SMD/LMA". Dra. Ana Battle

21. "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

22. "SMD relacionados con el tratamiento". Dra. Meritxel Nomdedeu

23. "Pérdida del cromosoma Y en SMD". Dra. Meritxell Nomdedeu

24. "Estudio de frecuencia e impacto pronóstico de las alteraciones citogenéticas menos frecuentes en los pacientes con SMD del RESMD". Dra. Esperanza Such

25. "MDS: Cause of mitochondrial iron overload in sideroblastic anemia". Dra. Mayka Sánchez, Dr. Nibert Gattermann (Germany)

26. "Mutational analysis (NGS) in MDS 5q- and non 5q- patients treated with Lenalidomide. Relation with their response to treatment". Colaboradores: M^a José Calasanz (Universidad de Navarra. Pamplona) José Cervera (Hospital la Fe. Valencia), Juan Cruz Cigudosa (CNIO. Madrid), Jesús M^a Hernández (Hospital Universitario Salamanca). Celgene International. Periodo 2.014-2.016. Ref. GRANT-ESP-025. Dr. Sole.

27. "Valoración pronóstica de las translocaciones cromosómicas en los Síndromes Mielodisplásicos". Dr. Benet Nomdedeu

28. "Estudio de evolución clonal en pacientes con SMD". Dr. Brayan Merchán

29. "Estudio de alteraciones autoinmunes en pacientes con SMD". Dr. Brayan Merchán

30. "Estudio del impacto del tratamiento con aza post-trasplante". Dr. Brayan Merchán

31. "Impacto de las comorbilidades en pacientes con SMD tratados con azacitidina". Dra. Patricia Font

32. "Estudio retrospectivo de síndromes mielodisplásicos con más de 50% de serie eritroide en médula ósea". Dra. Leonor Arenillas, Dra. Lourdes Florensa

33. "Caracterización de los SMD con fibrosis en el registro del GESMD". Dra. Teresa Giménez, Dra. Lourdes Florensa

34. "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

35. "Incidencia y características de las infecciones en pacientes diagnosticados de SMD de alto riesgo bajo tratamiento hipometilante.". Dra. Teresa Bernal, Dra. Elisa Luño

• REGISTROS

1. ESTUDIO DE REGISTRO: RESMD: Registro 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)

• ESTUDIOS PENDIENTES DE INICIO (EN FASE DE DISEÑO)

1. 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)

2. "Combined application of conventional cytogenetics, FISH, SNP arrays and NGS technology in the clinical practice of Myelodysplastic Syndromes. Diagnostic, pathogenetic, prognostic and therapeutic implications". Fundación Carreras Alemania. Josep Carreras Stiftung. Ref. AR 14/34. Periodo: 2.014.2.016.

3. "Mutaciones y EPO: propuesta". Dra. María Díez Campelo

4. "Estudio retrospectivo, comparativo de azacitidina (AZA) y quimioterapia intensiva (QT) en síndromes mielodisplásicos (SMD) de alto riesgo". Dra. Gloria Iacoboni, Dr. Guillermo Sanz

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. "Análisis multivariable de factores pronósticos, incluyendo dependencia trasfusional 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

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

9. "Aplicación de la NGS para el estudio de los SMD 5q- y no 5q- tratados con lenalidomida". Dr. Francesc Solé, Dra. M^a José Calasanz, Dr. Juan Cruz Cigudosa, Dr. José Cervera, Dr. Jesús M^a Hernández

10. "Clinical and genetic characterization 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^a José Calasanz, Dr. Juan Cruz Cigudosa, Dra. Dolors Costa, Dr. Jesús M^a Hernández, Dra. Elisa Luño

11. "SMD y edad biológica, Age-related hemopoietic changes in healthy subjects". Dr. Fernando Ramos

12. "Caracterización y estudio de los factores pronósticos en pacientes con SMD del 5q que progresan tras tratamiento con lenalidomida". Dra. Antonieta Molero

13. "Estudio de mutaciones preexistentes en las células madre hematopoyéticas en pacientes con neoplasias mieloides relacionadas con la terapia". Dr. Guillermo Sanz

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

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. "Impacto del tratamiento con 5 azacitidina en pacientes con SMD (IPSS bajo riesgo/Int-1) con scores de riesgo desfavorables". Dr. José F. Falantes
5. ENSAYO CLÍNICO: "SIMIDIS-AZAEPO" 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 hemátias, 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)
7. 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: estudio SPRESAS (Spanish Registry of Erythropoietic Agents Study). Dra. María Díez-Campelo, Dra. Consuelo del Cañizo
8. "Impacto pronóstico de las traslocaciones en los SMD y LMMC". Dra. Meritxell Nomdedeu (Estudio prácticamente terminado)
9. "Mutaciones de TP53 en pacientes con cariotipo complejo, impacto del trasplante alogénico en la supervivencia de estos pacientes". Dra. María Díez Campelo
10. "Análisis de 5-azacitidina en pacientes con SMD y alteraciones del cromosoma 7". 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. Mónica del Rey, Dr. Jesús María Hernández
12. "Estudio de los nuevos scores pronóstico en pacientes de bajo riesgo". Dr. David Valcárcel
13. "Estudio mediante SNP arrays de pacientes con LMMC y cariotipo normal, -Y o sin metafases" ("Utility of SNP Arrays in Chronic Myelomonocytic Leukemia with Low Risk Cytogenetic Features or no Metaphases"). Dra. Blanca Xicoy, Dra. Esperanza Such, Dr. Francesc Solé, Dra. Leonor Arenillas, Dr. José Cervera
14. "Análisis del impacto pronóstico de la proteína p53 y otros parámetros clinicobiológicos, en la evolución de los pacientes con síndromes mielodisplásicos". Dr. Eduardo José Salido

15. "Estudio de la trisomía 8 en los síndromes mielodisplásicos". Dra. Silvia Saumell, Dra. Lourdes Florensa y Dr. Francesc Solé

16. "Evaluación del tratamiento de SMD de alto riesgo en respuesta a la investigación clínica". Dra. Teresa Bernal y Dra. Elisa Luño

• ESTUDIOS ACTIVOS PARA INCLUSIÓN DE PACIENTES

Insuficiencia medular

1. PROTOCOLO de Diagnóstico y Tratamiento de la Aplasia Medular GETH-PETHEMA 2010. Dr. Carlos Vallejo

• REGISTROS

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

• ESTUDIOS ACTIVOS PARA INCLUSIÓN DE PACIENTES

1. ENSAYO CLÍNICO: "BOS-IG (BOSTRO)". 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 a tratamiento previo. Dr. Juan Luis Steegmann (Hospital La Princesa) y Dr. Felipe Casado (Hospital Virgen de la Salud de Toledo)

• ESTUDIOS PENDIENTES DE INICIO

1. ENSAYO CLÍNICO: "NILORUX" Ensayo clínico, Fase Ib/II, de tratamiento combinado con Jakavi® (Ruxolitinib) mas Tasigna® (Nilotinib) mas Prednisona, para Mielofibrosis. Dr. Joaquín Martínez (H. Doce de Octubre de Madrid)

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

1. ENSAYO CLINICO DASAPOST: Ensayo clínico Fase II Multicéntrico, abierto, no aleatorizado de DASATINIB en pacientes con leucemia mieloide crónica en fase crónica LMC-FC con criterios de respuesta subóptima tardía tras tratamiento con IMATINIB. Dr. J.L. Steegmann

2. **ENSAYO CLINICO** multicéntrico aleatorizado fase III para comparar imatinib mesilato en monoterapia frente a imatinib asociado a interferón alfa a dosis bajas en el tratamiento de la LMC de nuevo diagnóstico

3. **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

Leucemia linfática crónica

• REGISTROS

1. **ESTUDIO DE REGISTRO:** “REGISTRO DE MUTACIONES ABL-QUINASA” Estudio de registro de mutaciones ABL Quinasa en pacientes tratados con inhibidores tirosín kinasa. Dr Joaquín Martínez (H. Doce de Octubre de Madrid)

• ESTUDIOS PENDIENTES DE INICIO

1. **ENSAYO CLÍNICO:** “OBVIOUSLY” Uso de Obinutuzumab en pacientes con Leucemia linfática crónica. Dr. Javier de la Serna (H. Doce de Octubre de Madrid)

2. **ENSAYO CLINICO:** “DUO-SIMAB” Administración combinada de Duvelisib y Obinutuzumab en pacientes con Leucemia linfática crónica y co-morbilidades significativas: Una estrategia alternativa a la quimioterapia, orientada por enfermedad mínima residual. Dr. Julio Delgado (H. Clínic de Barcelona)

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

1. **Leucemia linfática crónica/96:** tratamiento de los estadios avanzados con 2-CDA

2. **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)

Linfomas

• ESTUDIOS ACTIVOS PARA INCLUSIÓN DE PACIENTES

No hay actualmente estudios disponibles

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

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

2. **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^a Ribera (Hospital Germans 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)

PTI

• REGISTROS

1. **ESTUDIO DE REGISTRO:** “Registro de PTI” Registro nacional online de Púrpuras Trombocitopénicas Idiopáticas (PTI). Dr. Miguel Ángel Sanz (Hospital La Fe de Valencia)

Trasplante de progenitores hematopoyéticos

• ESTUDIOS ACTIVOS PARA INCLUSIÓN DE PACIENTES

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 mieloablativo: 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)

Infecciones

No hay actualmente estudios disponibles

Tratamiento de soporte

No hay actualmente estudios disponibles

Angiogénesis terapéutica

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

1. ENSAYO CLÍNICO: "CD133-Isquemia-DM" Ensayo clínico en fase I/II 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

Eritrocitosis

• ESTUDIOS EN FASE DE CIERRE

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

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:** J.J. Lahuerta Palacios

Subproyecto 1: Juan José Lahuerta Palacios

Subproyecto 2: Jesús San Miguel Izquierdo

Colaboradores: M.A. 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

Cuantía anual: 73.000 €

Periodo: 3 años (2003-2005)

Institución: Subdirección General de Investigación Sanitaria. Instituto de Salud Carlos III (G03/136)

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

Cuantía: 19635€

Periodo: 2006, 1 año (proyecto puente)

Institución: Subdirección General de Investigación Sanitaria. Instituto de Salud Carlos III

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

Proyecto: Red Temática de Investigación Cooperativa en Cáncer

Grupo Investigador: Dr. Jesús F. San Miguel. Ref RD06/0020/0006

Periodo: 2007-2009

Proyecto: Regulación genética y epigenética en la patogenia y pronóstico de la leucemia linfoblástica aguda

Investigador: Jose Mª Ribera. Ref: FIS PI10/01417

Período: 2010-2012

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

Período: 2011-2012

Institución: Sociedad Castellano-Leonesa de Hematología y Hemoterapia

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. 2º Workshop Anual PETHEMA LAM. Madrid 13 de marzo 2015. Coordinadores: M.A. Sanz, P. Montesinos

2. Reunión educacional para la actualización por parte de expertos, del diagnóstico y manejo de la LAL de precursores B en adultos. Madrid 16 de junio de 2015. Coordinadores: J.M. Ribera, J.M. Hernández Rivas, A. Orfao, C. Grande.

REUNIONES DE TRABAJO

Se celebraron tres reuniones de trabajo: la primera los días 30-31 de Mayo de 2014 en Gijón y la segunda en octubre de 2014, coincidiendo con el Congreso Nacional de la SEHH en Madrid. La primera del año 2015 se ha celebrado en Málaga los días 29 y 30 de mayo. 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 Arnau 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 Sofía (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. P. Montesinos, D. Martínez Cuadrón, J. Martínez López, R. García Boyero, J. Pérez de Oteyza, P. Fernández, J. Serrano, Á. Fernández, P. Herrera, A. Alonso, A. Gonzalez, C. Bethancourt, E. Lavilla, J.A. Vera, B. Navas, G. Rodríguez-Macías, J.A. López, S. Jimenez, A. Simiele, B. González, J.A. Hernández Rivas, R. Córdoba, C. Rayón, C. Burgaleta, J. Sierra, I.F. Trocóniz, I. Ortega, A.G. Bosanquet, D. Primo, P. Hernández-Campo, J. Gorrochategui, T.A. Bennett, J.L. Rojas, M. Gaspar, J. Villoria, J. Ballesteros, F. Moscardó, M.A. Sanz. **High correlation between clinical responses to 1st line AML patients treated with cytarabine and idarubicin and their pharmacological profiles in patient samples measured by exvitech. 19th Congress of the EHA 2014. Milan, June 2014. Haematologica. June 2014; 99 (S1) (P192)**
2. A. Leivas, R.M. Risueño, A. Pérez-Martínez, L. Fernández-Casanova, J.J. Lahuerta, J. Martínez-Lopez. **Activated and expanded natural killer cells kill multiple myeloma clonogenic plasma cells through NKG2D and NKP30 receptors and their ligands. 19th Congress of the European Hematology Association. Milan, June 12-15, 2014. En: Hematologica 2014; 99(S1): 96**
3. D. Primo, J. Gorrochategui, A. Robles, J. San Miguel, A. Oriol, J.J. Lahuerta Palacios, J. Diaz Mediavilla, A. Bailen, R. Cordoba Mascunano, M.J. Moreno, Belmonte, J. Martín Sánchez, J.M. Hernández Martín, A. Chinea, L. Palomera Bernal, Y. Gonzalez Montes, F. Prosper Cardoso, R. Iglesias del Barrio, A. Echeveste, M.T. Hernández García, C. Encinas, J. Pérez de Oteyza, C. Gomez, M. Gaspar, J. Ballesteros, P. Hernandez-Campo, E. M. Ocio, J. Martínez-López. **The effect of bortezomib on different cell subsets: an approach for an individual personalized medicine. 19th Congress of the European Hematology Association. Milan, June 12-15, 2014. En: Hematologica 2014; 99(S1): 97**
4. B. Paiva, M.V. Mateos, L. López-Corral, M.B. Vidriales, I. Sánchez-Abarca, L.A. Corchete, M.T. Hernández, J. Bargay, F. de Arriba, J. de la Rubia, A.I. Teruel, P. Giraldo, L. Rosiñol, F. Prósper, A. Oriol, J. Hernández, G. Esteves, F. Leal da Costa, J.A. Pérez Simon, J.J. Lahuerta, J. Blade, J.F. San Miguel. **How does lenalidomide/dexamethasone reduces risk of transformation in high-risk smoldering multiple myeloma? longitudinal immunophenotypic profiling of immune effector cells from the QUIREDEX trial. 19th Congress of the EHA 2014. Milan, June 2014. Haematologica. June 2014; 99 (S1) (P329)**
5. M.T. Cibeira, A. Oriol, J.J. Lahuerta, M.V. Mateos, J. de la Rubia, M. Hernández, M. Granell, C. Fernández de Larrea, J.F. San Miguel, J. Bladé. **Phase II trial of lenalidomide, dexamethasone and cyclophosphamide (lendexal) for previously untreated patients with light-chain amyloidosis. 19th Congress of the EHA 2014. Milan, June 2014. Haematologica. June 2014; 99 (S1) (P381)**

6. M.V. Mateos, A. Oriol, J. Martínez-López, A.I. Teruel, A. López de la Guía, M.J. Blanchard, E. Bengoechea, M. Pérez, J. Díaz-Mediavilla, L. Palomera, F. de Arriba, Y. Gonzalez, J.M. Hernández, M. Granell, J.L. Bello, J. Bargay, F.J. Peñalver, M.L. Martín, B. Paiva, M.A. Montalbán, J. Bladé, J.J. Lahuerta, J. San Miguel. **Do we still need the alkylators as part of the upfront treatment of elderly newly diagnosed multiple myeloma patients? Updated follow-up of GEM2005mas65 spanish trial comparing VMP vs VTP as induction.** 19th Congress of the EHA 2014. Milan, June 2014. *Haematologica*. June 2014; 99 (S1) (S644). ORAL SESSION

7. E.M. Ocio, P. Herrera, M.T. Olave, M.P. Martínez, J.A. Pérez-Simon, S. Brunet, A. Oriol, M. Mateos, M.A. Sanz, J. López, M.V. Mateos, J.F. San Miguel. **Phase III panobidara study of panobinostat in combination with idarubicin and cytarabine in patients aged 65 years or older with newly diagnosed acute myeloblastic leukaemia (AML).** 19th Congress of the EHA 2014. Milan, June 2014. *Haematologica*. June 2014; 99 (S1) (S1352)

8. J. Martínez-López, J.J. Lahuerta, F. Pepin, M. González, S. Barrio, R. Ayala, N. Puig, M.A. Montalbán, B. Paiva, L. Weng, C. Jiménez, M. Sopena, T. Cedena, I. Rapado, M.V. Mateo, L. Rosinol, A. Oriol, M.J. Blanchard, R. Martínez, J. Blade, J. San Miguel, M. Faham, R. Garcia-Sanz. **Prognostic value of deep sequencing approach for minimal residual disease (mrd) detection in multiple myeloma patients.** 19th Congress of the EHA 2014. Milan, June 2014. *Haematologica*. June 2014; 99 (S1) (S1285). ORAL SESSION

9. J. Vila-Bou, L. Martín, O. Garcia, J.M. Sancho, J. Sarrà, E. Vega, L. Escoda, T. Olave, M.J. Moreno, A. Cantalapiedra, N. Alonso, M. Calbacho, M.L. Amigo, V. Martín-Reina, J.Á. Hernández-Rivas, T. Carrascosa, M.J. García-Pérez, M. Pedreño, A. Orfao, J.M. Ribera. **Frequency and clinical significance of occult central nervous system involvement at diagnosis in adult acute lymphoblastic leukemia (ALL) patients.** 18th EHA Meeting Milan 2014. Abstract P 767

10. P. Hernández, P. Montesinos, J. Serrano, P. Herrera, J.P. Bergua, M. Colorado, B.J. González, C. Gómez, A. Robles, J. Gorrochategui, J. Sánchez, J. Ballesteros, F. Moscardo, D. Martínez, M.A. Sanz, J. Pérez de Oteyza, J. Martínez. **Novel Assay for Ex Vivo Evaluation of Antiproliferative Effect of Hypomethylating Agents 5-Azacytidine and Decitabine in AML Patient Samples.** 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014 December. *Blood*: 124 (21)

11. J. Ribera, I. Zamora, E. Genescà, M. Morgades, P. Montesinos, J. Sarra, R. Guardia, I. Gómez-Seguí, M. Pratorcorona, J. Esteve, J.F. Nomdedeu, S. Brunet, I. Escoda, M. Tormo, M. Collado, J. Martínez, J.M. Hernández-Rivas, P. Martínez-Sánchez, M. González, J. González-Campos, P. Trujillo, P. Barba, I. Granada, F. Sole, F. Milla, E. Feliu, J.M. Ribera. **Genetic markers add significant prognostic information to age and wbc count in high-risk, ph-negative, b-precursor adult acute lymphoblastic leukemia (all): study of 96 patients treated according to risk-adapted pro-**

ocols from the PETHEMA group. 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014 December. *Blood*: 124 (21): 3798

12. J.E. Megías, P. Montesinos, M.J. Herrero, F. Moscardo, V. Bosó, D. Martínez-Cuadrón, L. Rojas, R. Rodríguez-Veiga, B. Boluda, J. Martínez, J. Sanz, F. López, I. Cano, C. Alonso, A. Lacharro, J. Cervera, J.L. Poveda, S. Aliño, M.Á. Sanz. **Prognostic Impact of Anthracycline Metabolism Gene Polymorphisms in Newly Diagnosed Acute Myeloid Leukemia Adults.** 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. *Blood*: 2237

13. J.E. Megías, P. Montesinos, V. Bosó, F. Moscardo, M.J. Herrero, D. Martínez-Cuadrón, R. Rodríguez-Veiga, L. Rojas, B. Boluda, J. Martínez, J. Sanz, F. López, I. Cano, C. Alonso, A. Lacharro, J. Cervera, J.L. Poveda, S. Aliño, M.Á. Sanz. **Prognostic Impact of Cytarabine Pathway Gene Polymorphisms in Acute Myeloid Leukemia Adults Undergoing Induction Chemotherapy.** 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014 *Blood*: 124 (21): 5223

14. J.M. Bergua, P. Montesinos, D. Martínez-Cuadrón, P. Fernández-Abellán, J. Serrano, M.J. Sayas, J. Prieto-Fernández, R. García, A.J. García-Huerta, M. Barrios, C. Pérez-López, M. Pérez-Encinas, A. Siemele, G. Rodríguez-Macias, P. Herrera-Puente, R. Rodríguez-Veiga, M.P. Martínez-Sánchez, M.L. Amador-Barciela, M.A. Sanz. **A Prognostic Index for Patients with Refractory or in First Relapsed Acute Myeloid Leukemia Treated with FLAG-Ida or Flago-Ida.** 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. *Blood*: 124 (21):1049

15. J. Falantes, G. Deben, V. Martínez Robles, J. Bargay, O. Salamero, C. Pedro, S. Redondo, A. Garrido, J.M. Bergua, M. Tormo, B. Xicoy, P. Font, T.J. González-López, F. Ramos. **Azacitidine in Older Patients with Acute Myeloid Leukemia (AML) and Adverse Karyotype. Subanalysis from the Alma Study.** 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. *Blood* 2014 124 (21): 945

16. MA. Sanz. **Treatment of Acute Promyelocytic Leukemia.** Hematology ASH Education Program. 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. *Blood* 2014

17. J. Martínez-López, J.J. Lahuerta, F. Pepin, M. González, S. Barrio, R. Ayala, N. Puig, M.A. Montalbán, B. Paiva, L. Weng, C. Jiménez, M. Sopena, M. Moorhead, T. Cedena, I. Rapado, M.V. Mateos, L. Rosiñol, A. Oriol, M.J. Blanchard, R. Martínez, J. Bladé, J. San Miguel, M. Faham, R. Garcia-Sanz. **Prognostic value of deep sequencing method for minimal residual disease detection in multiple myeloma.** 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. *Blood* 2014 123 (20):3073-3079

18. M.V Mateos, A Oriol, J. Martínez-López, A.I. Teruel, A. López de la Guía, J. López, E. Bengoechea, M. Pérez, R. Martínez, L. Palomera, F. de Arriba, Y. González, J.M Hernández, M. Granell, J.L. Bello, J. Bargay, F.J Peñalver, M. Martín-Mateos, Bruno Paiva, María-Angeles Montalbán, Joan Bladé, Juan-Jose Lahuerta, Jesús F. San-Miguel. **GEM2005 trial update comparing VMP/VTP as induction in elderly multiple myeloma patients: do we still need alkylators?. 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. Blood 2014 123 (20)**

19. L. Rosiñol, A. Oriol, A. Il Teruel, D. Hernández, M.J. Blanchard, J. De La Rubia, M. Granell, J. Besalduch, L. Palomera, Y. Gonzalez, M.A. Echebeste, J. Díaz-Mediavilla, M.T Hernández, F. de Arriba, N.C. Gutiérrez, M.L Martín-Ramos, M.T Cibeira, M.V Mateos, J. Martínez-López, A. Alegre, J.J. Lahuerta, J.F. San Miguel y J. Blade. **Persistent Benefit of VTD (Bortezomib/Thalidomide/Dexamethasone) As Pretransplant Induction Therapy for Multiple Myeloma: Long-Term Follow-up of a Randomized Phase 3 Pethema/GEM Study. 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. Blood: 124 (21):3457**

20. B. Paiva, M.A. Montalbán, N .Puig, I. Cordon, J. Martínez-López, E.M. Ocio, M. Hernández, A.I. Teruel, M. Gironella, M.A. Echeveste, I. Rosiñol, R. Martínez, A. Oriol, J. Martin, C. Encinas, N.C. Gutiérrez, M.B. Vidriales, J. Blade, J.J. Lahuerta, M.V. Mateos, J.F. San Miguel. **Clinical significance of sensitive flow-mrd monitoring in elderly multiple myeloma patients on the pethema/GEM2010mas65 trial. 56 ash annual meeting and exposition. San Francisco, december, 6-9, 2014. Blood 2014 124 (21): 3390**

21. L. Rosiñol, A. Oriol, M.J Blanchard, L. Palomera, M.V Mateos, J. De La Rubia, M.T Hernández, J. Díaz-Mediavilla, J.M Hernández, R. Jiménez, C. Motllo, J.J. Lahuerta, J.F. San Miguel, J. Blade. **Tumor and Renal Response in Patients with Newly Diagnosed Multiple Mieloma and Renal Failure Treated with Bortezomib and Dexamethasone: Results of a Prospective Phase II Trial from Pethema/GEM. 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. Blood 2014 124 (21): 4776**

22. L. Rosiñol, A. Oriol, A. I. Teruel, D. Hernández, M.J Blanchard, J. De La Rubia, M Granell, J. Besalduch, L. Palomera, Y. González, M.A. Etxebeste, J. Díaz-Mediavilla, M.T Hernández, F. de Arriba, N.C Gutiérrez, M.V Mateos, J. Martínez-López, A. Alegre, H. Feng, H. Van de Velde, J.J. Lahuerta, J.F. San Miguel, J. Blade. **Kinetics of Response to Bortezomib/Thalidomide/Dexamethasone (VTD) in Multiple Myeloma: Implications for the Choice and Design of Pretransplantation Induction Regimens. 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. Blood 2014 124 (21): 2108**

23. A. Alegre, M. Gironella, J.M Bergua, E. González, F. Escalante, A. Soler, A. Sampol, A.P González, V. Cabañas, J.J Lahuerta, A. López, A. Dios, A. Báez, A. Ruiz, D. Vilanova, J. Díaz-Mediavilla. **Observational Prospective Registry for the Assessment of the Clinical Impact of Starting Anti-Myeloma Treatment at Biological Relapse. 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. Blood 2014 124 (21):4765**

24. Bruno Paiva, Noemi Puig, María-Belén Vidriales, Norma Carmen Gutiérrez, Miguel T Hernández, Laura Rosiñol, Enrique M. Ocio, Albert Oriol, María Asunción Echeveste, Yolanda Gonzalez, Mercedes Gironella, Julio Prieto, Maria José Moreno, Pilar Giraldo, Luis Palomera, Intza Aoiz, Joan Blade, Juan José Lahuerta, Maria-Victoria Mateos, Jesus F. San Miguel. **Defining the Differentiation Stage of Multiple Myeloma Plasma Cells: Biological and Clinical Significance. 56 ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December, 6-9, 2014. Blood 2014 124 25 Oral**

25. Jesús María Hernández-Rivas, Maribel Forero, Cristina Robledo, Rocio Benito, María Hernández, María Abáigar, Ana Rodríguez, Luis A. Corchete, Ana Martín, Susana Riesco-Riesco, A García-de-Coca, José L. Fuster, Natalia De-las-Heras, Juan N. Rodríguez, I De-la-Fuente, Josep María Ribera, Jordi Ribera, Jorge Labrador, Jose M. Alonso, Juan L. García y Consuelo del Cañizo. **Hidden DNA Copy Number Alterations and Mutations in IKZF1, TP53, CRLF2 and JAK2 Genes Are Associated with a Poor Prognosis in B-Progenitor Acute Lymphoblastic Leukemia. Abstract 1082. 56th ASH Annual Meeting and Exposition. San Francisco, December 6-9., Blood 2014**

26. Joan Blade, Albert Oriol, Juan José Lahuerta, Maria Victoria Mateos, Javier de la Rubia, Miguel T. Hernández, Miquel Granell, Carlos Fernández de Larrea, Jesus F. San Miguel y M^a Teresa Cibeira. **Phase II Trial of Cyclophosphamide, Lenalidomide and Dexamethasone for Previously Untreated Patients with Light-Chain Amyloidosis. 56th ASH Annual Meeting. December 6-9, 2014. San Francisco, USA. En: Blood, Abstracts Annual Meeting 2014; 124(21): abstract 2135**

27. Maria Victoria Mateos, Joaquin Martínez-López, Miguel T. Hernández, Rafael Martínez, Laura Rosiñol, Enrique M. Ocio, Maria Asunción Echeveste, Jaime Pérez de Oteyza, Albert Oriol, Joan Bargay, Mercedes Gironella, Jesús Martín, Carmen Cabrera, Javier De La Rubia, Norma C. Gutiérrez, María Luisa Martín, Bruno Paiva, María Angeles Montalbán. Joan Bladé, Juan José Lahuerta y Jesus F. San Miguel. **Comparison of Sequential Vs Alternating Administration of Bortezomib, Melphalan, Prednisone and Lenalidomide Plus Dexamethasone in Elderly Pts with Newly Diagnosed Multiple Myeloma Patients: GEM2010MAS65 Trial. ORAL SESSION. Abstract Number 178 .56th ASH Annual Meeting. December 6-9, 2014. San Francisco, USA. En: Blood, Abstracts Annual Meeting 2014; 124(21): abstract 178**

28. Maria Victoria Mateos, Miguel T. Hernández, Pilar Giraldo, Javier De La Rubia, Felipe de Arriba, Lucía López-Corral, Laura Rosiñol, Bruno Paiva, Luis Palomera, Joan Bargay, Albert Oriol, Felipe Prósper, Javier López, Eduardo Olavarría, Nuria Quintana, Jose Luis García, Joan Blade, Juan José Lahuerta y Jesus F. San Miguel. **Long Term Follow-up on the Treatment of High Risk Smoldering Myeloma with Lenalidomide Plus Low Dose Dex (Rd) (phase III spanish trial): Persistent Benefit in Overall Survival. 56th ASH Annual Meeting. December 6-9, 2014. San Francisco, USA. En: Blood, Abstracts Annual Meeting 2014; 124(21): abstract 3465**

29. Alejandra Leivas, Ruth M Risueño, Antonio Pérez-Martínez,, María Jesús Blanchard, Dario Campana, Juan José Lahuerta y Joaquín Martínez-López. **Autologous Activated and Expanded Natural Killer Cells Kill Clonogenic Myeloma Cells: A New Therapeutic Option for Multiple Myeloma. 56th ASH Annual Meeting. December 6-9, 2014. San Francisco, USA. En: Blood, Abstracts Annual Meeting 2014; 124(21): abstract 3467**

Comunicaciones a congresos nacionales

1. J.J. Lahuerta, A. Alegre. **Ponencia: Gammopatías monoclonales. Aportaciones traslacionales al diagnóstico y tratamiento del mieloma múltiple. LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 199**

2. B. Paiva, **en representación del Grupo Español del Mieloma (PETHEMA/GEM). Aportaciones de la citometría de flujo al conocimiento biológico y al comportamiento clínico del mieloma múltiple. LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 201**

3. Montesinos Fernandez P., Salameo O., Rayon C., Rivas González C., Holowiecka A., García Boyero R., González San Miguel J.D., Ribera J.M., Pérez Encinas M., González J., González M., Esteve J., de la Serna J., Brunet S., Pedro Olive C., Negri S., Milone G, Fazio P., Herrera P, Amutio E., Rubio V., Capote F.J., Aman M., Mateos M.C., Rodríguez Veiga R., Boluda Pascual B., Sanz Alonso M.A.. **Características y evolución de los pacientes con leucemia promielocítica aguda secundaria y relacionada con terapia tratados con los protocolos Pethema. LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 293. CO-026**

4. Rodríguez Veiga R., Montesinos Fernández P., Holowiecka A., Vellenga E., Rayon C., Rivas C., de la Serna J., Salameo O., Ribera J.M., Brunet S., González Campos J., de Lisa E., Krsnik I., Fazio P., Pérez López C., Pérez Encinas M., Rubio V., Bergua J., González San Miguel J.D., Paluszewska M., Milone G, Esteve J., Lowenberg B., Boluda Pascual B., Sanz Alonso M.A. **Incidencia y factores de riesgo para desarrollo de eventos tromboembólicos en 921 pacientes con leucemia**

promielocítica aguda registrados en los protocolos PETHEMA LPA2005 Y LPA2012. LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 293. CO-027

5. Martínez-López J., Montesinos P., González M., Barragán E., Ayala R., Martínez Laperche C., Balbin M., Castro N., Jiménez A., Pinan M.A., Pérez-Encinas M., Bergua J., Pérez-Simón J.A., Anguita E., Fernández P., Pérez de Oteyza J., García R., Herrera P., Martínez-Cuadron D., Sanz M. **Impacto de las mutaciones FLT3-ITD en la respuesta al tratamiento con quimioterapia intensiva en pacientes jóvenes con leucemia mieloide aguda. LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 302. CO-033**

6. Forero M., Robledo C., Ribera J.M., Tormo M., Barba P., Lumbreras E., Menarguez J., Grande C., Carrillo E., Garcia de Coca A., Isidro I.M., Garcia J.L., Hernández-Rivas J.M. **Las pérdidas de 11q, 13q Y 15q se asocian con una mala respuesta al tratamiento y supervivencia acortada en los casos con linfoma/leucemia de Burkitt tratados con el protocolo BURKIMAB. LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 329. CO-065**

7. López-Anglada L., Mateos M.V., Rosinol L., Oriol A., Teruel, A.I., López de la Guía A., Bengoechea E., Palomera L., de Arriba, F., Hernández J.M., Granell M., Penalver F.J., García Sanz R., Besalduch J., Gonzalez Y., Martínez R., Hernández M.T., Cueto C., Gutiérrez N.C., Martín M.L., Blade J., San Miguel J., Lahuerta J.J., Martínez-López J. **Significado pronóstico de la ratio de cadenas pesadas-ligeras (hlcs) y cadenas ligeras libres en suero (flcs) en mieloma multiple dentro de los ensayos clinicos GEM2005. LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 335. CO-073**

8. Díez-Campelo M., Lorenzo J.I., Fenaux P., Rojas Porras S., Itzykson R., Hernández Rivas J.M., Guieze R., Luno E., Berthon C., Pérez de Oteyza J., Beyne-Rauzy O., Xicoy B., Vey N., Bailen García A., Park S., Bargay J., Bordessoule D., Such E., Gyan E., Cedena T., Visanica S., Tormo M., de Botton S., Calabuig M., Ame S., Ramos F., Stamatoullas, A., Ruiz Guinaldo M.A., Delaunay J., Fernández González A., Salanoubat C., Valcárcel D. Isnard F., Sanz G., del Canizo C. **Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos (GESMD). Es realmente eficaz el tratamiento con azacitidina en los SMD de alto riesgo con alteraciones del cromosoma 7? resultados de los grupos español y francofono de SMD. LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 349. CO-093**

9. Motllo C., Ribera Josep M., Morgades M., Granada I., Montesinos P., González-Campos J., Fernández-Abellán P., Tormo M., Bethencourt C., Brunet Salut, Hernández-Rivas Jesus M., Moreno Maria J., Sarra J., del Potro E., Barba P., Bernal T., Amigo Maria L., Grande C., Bermúdez A., Ramon G., Lourdes E., Grau J., Sanz M.A., Feliu E. **Frecuencia y significado pronostico de la t (v;11Q23) en pacientes adultos con leucemia aguda linfoblastica (LAL) tratados con protocolos del grupo PETHEMA.** LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 439. PO-092

10. Caballero J.C., Diez Campelo M., del Rey M., Sánchez Barba M., Cervera J., Kamila J., López-Pavia M., Andrés J., Lumbreras E., Calderón-Cabrera C., Abaigar M., Valcárcel D., Robledo C., Such E., Sanz G., Hernández Rivas J.M., del Cañizo M.C. **Impacto de la presencia de la mutación de tp53 en los resultados del trasplante alogénico en pacientes con SMD. Estudio del GESMD.** LVI Congreso Nacional de la Sociedad de Hematología y Hemoterapia. 6-8 noviembre. Madrid. Libro de ponencias y comunicaciones SEHH 2014, 550. PO-256

11. LVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. Madrid, 6-8 de noviembre de 2014. Forero M., Ribera J.M., Tormo M., Barba P., Lumbreras E., Menárguez J., Grande C., Carrillo García de Coca A., Isidro I.M., García J.L., Hernández-Rivas J.M., Robledo C. **Las pérdidas de 11q, 13q y 15q se asocian con una mala respuesta al tratamiento y supervivencia acortada en los casos con linfoma/leucemia de Burkitt tratados con el protocolo Burkimab.** CO-065

12. LVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. Madrid, 6-8 de noviembre de 2014. Forero M., Robledo C., Hernández M., Bermúdez M., Ribera J., Benito R., de las Heras N., Arefi M., Rodríguez J.N., Alonso J.M., Abaigar M., Rodríguez A., Olivier C., Labrador J., de la Fuente J., González S., Paviglianiti A., Fuster J.L., Ribera J.M., Martín A., Hernández-Rivas J.M. **La presencia de mutaciones somáticas en los genes IKZF1, TP53, CRLF2, IL7R, JAK2, LEF1 Y PAX5 se asocian con peor pronóstico en pacientes con LAL-B.** CO-031

Publicaciones en revistas internacionales

1. Kelleher N., Olga G., Gallardo D., González-Campos J., Hernández-Rivas J.M., Montesinos P., Sarrà J., Gil J.C., Barba P., Guàrdia R., Brunet S., Bernal T., Martínez M.P., Abella E., Bermúdez A., Sánchez-Delgado M., Antònia C., Gayoso J., Calbacho M., Ribera J.M. **PETHEMA Group; Spanish Society of Hematology. Incidence clinicobiological characteristics and outcome of secondary acute lymphoblastic leukemia after solid organ or hematologic malignancy.** *Leuk Lymphoma.* 2015 Apr 10:1-22. [Epub ahead of print]

2. Motlló C., Ribera J.M., Morgades M., Granada I., Montesinos P., González-Campos J., Fernández-Abellán P., Tormo M., Bethencourt C., Brunet S., Hernández-Rivas J.M., Moreno M.J., Sarrà J., Del Potro E., Barba P., Bernal T., Grande C., Grau J., Cervera J., Feliu E. **PETHEMA Group, Spanish Society of Hematology. Prognostic significance of complex karyotype and monosomal karyotype in adult patients with acute lymphoblastic leukemia treated with risk-adapted protocols.** *Cancer.* 2014 Dec 15; 120(24):3958-64

3. Ribera J.M., Ribera J., Genescà E. **Treatment of adolescent and young adults with acute lymphoblastic leukemia.** *Mediterr J Hematol Infect Dis.* 2014 Jul 2; 6(1)

4. Ribera J.M., Oriol A., Morgades M., Montesinos P., Sarrà J., González-Campos J., Brunet S., Tormo M., Fernández-Abellán P., Guàrdia R., Bernal M.T., Esteve J., Barba P., Moreno M.J., Bermúdez A., Cladera A., Escoda L., García-Boyeró R., Del Potro E., Bergua J., Amigo M.L., Grande C., Rabuñal M.J., Hernández-Rivas J.M., 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 May 20; 32(15):1595-604

5. Barba P., Martino R., Martínez-Cuadrón D., Olga G., Esquirol A., Gil-Cortés C., González J., Fernández-Avilés F., Valcárcel D., Guardia R., Duarte R.F., Hernández-Rivas J.M., Abella E., Montesinos P., Ribera J.M. **Impact of transplant eligibility and availability of a human leukocyte antigen-identical matched related donor on outcome of older patients with acute lymphoblastic leukemia.** *Leuk Lymphoma.* 2015 Mar 6:1-7

6. Topp M.S., Gökbüget N., Stein A.S., Zugmaier G., O'Brien S., Bargou R.C., Dombret H., Fielding A.K., Heffner L., Larson R.A., Neumann S., Foà R., Litzow M., Ribera J.M., Rambaldi A., Schiller G., Brüggemann M., Horst H.A., Holland C., Jia C., Maniar T., Huber B., Nagorsen D., Forman S.J., Kantarjian H.M. **Safety and activity of blinatumomab for adult patients with relapsed or refractory B-precursor acute lymphoblastic leukaemia: a multicentre, single-arm, phase 2 study.** *Lancet Oncol.* 2015 Jan; 16(1):57-66

7. Xicoy B., Ribera J.M., Müller M., García O., Hoffmann C., Oriol A., Hentrich M., Grande C., Wasmuth J.C., 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., Gökbüget N., Hoelzer D., Fätkenheuer G., Wyen C. **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 Oct; 55(10):2341-8.

8. Mateos M.V., Oriol A., Rosiñol L., de Arriba F., Puig N., Martín J., Martínez-López J., Echeveste M.A., Sarrá J., Ocio E., Ramírez G., Martínez R., Palomera L., Payer A., Iglesias R., De la Rubia J., Alegre A., Chinea A.I., Bladé J., Lahuerta J.J., San Miguel J.F. **Bendamustine, bortezomib and prednisone for the treatment of newly diagnosed multiple myeloma patients: results of a prospective phase II Spanish/Pethema trial.** *Haematologica*. 2015 Apr 24. pii: haematol.2015.124818. [Epub ahead of print]

9. Mateos M.V., Oriol A., Martínez-López J., Teruel A.I., López de la Guía A., López J., Bengoechea E., Pérez M., Martínez R., Palomera L., de Arriba ., González Y., Hernández J.M., Granell M., Bello J.L., Bargay J., Peñalver F.J., Martín Mateos M.L., Paiva B., Montalbán M.A., Bladé J., Lahuerta J.J., San-Miguel J.F. **GEM2005 trial update comparing VMP/VTp as induction in elderly multiple myeloma patients: do we still need alkylators?.** *Blood*. 2014 Sep 18; 124(12):1887-93

10. Paiva B., Puig N., García-Sanz R., San Miguel J.F. **Grupo Español de Mieloma (GEM)/Programa para el Estudio de la Terapéutica en Hemopatías Malignas (PETHEMA) cooperative study groups. Is This the Time to Introduce Minimal Residual Disease in Multiple Myeloma Clinical Practice?** *Clin Cancer Res*. 2015 May 1; 21(9):2001-2008

11. Moreau P., Cavo M., Sonneveld P., Rosinol L., Attal M., Pezzi A., Goldschmidt H., Lahuerta J.J., Marit G., Palumbo A., van der Holt B., Bladé J., Petrucci M.T., Neben K., San Miguel J., Patriarca F., Lokhorst H., Zamagni E., Hulin C., Gutierrez N., Facon .T, Caillot D., Benboubker L., Harousseau J.L., Leleu X., Avet-Loiseau H., Mary J.Y. **Combination of international scoring system 3, high lactate dehydrogenase, and t(4;14) and/or del(17p) identifies patients with multiple myeloma (MM) treated with front-line autologous stem-cell transplantation at high risk of early MM progression-related death.** *J Clin Oncol*. 2014 Jul 10; 32(20):2173-80

12. Ocio E.M., Richardson P.G., Rajkumar S.V., Palumbo A., Mateos M.V., Orlowski R., Kumar S., Usmani S., Roodman D., Niesvizky R., Einsele H., Anderson K.C., Dimopoulos M.A., Avet-Loiseau H., Mellqvist U.H., Turesson I., Merlini G., Schots R., McCarthy P., Bergsagel L., Chim J., Lahuerta J.J., Shah J., Reiman A., Mikhael J., Zweegman S., Lonial S., Comenzo R., Chng W.J., Moreau P., Sonneveld P, Ludwig H, Durie BG, San Miguel JF. **New drugs and novel mechanisms of action in multiple myeloma in 2013: a report from the international myeloma working group (IMWG).** *Leukemia*. 2014 Mar; 28(3):525-42. doi: 10.1038/leu.2013.350. Epub 2013 Nov 20. PMID: 24253022. IF 10.164 (2012)

13. Morabito F., Bringhen S., Larocca A., Wijermans P., Mateos M.V., Gimsing P., Mazzone C., Gottardi D., Omedè P., Zweegman S., Lahuerta J.J., Zambello R., Musto P., Magarotto V., Schaafsma M., Oriol A., Juliusson G., Cerrato C., Catalano L., Gentile M., Turel A.I., Liberati A.M., **Cavalli M., Rossi D., Passera R., Rosso S., Beksac M., Cavo M., Waage A., Miguel J.S., Boccadoro M., Sonneveld P., Palumbo A., Offidani M. Bortezomib, Melphalan, Prednisone**

(VMP) versus Melphalan, Prednisone, Thalidomide (MPT) in elderly newly diagnosed Multiple Myeloma patients: A retrospective case-matched study. *Am J Hematol*. 2014 Apr; 89(4):355-62. PMID: 24273190. IF: 4.138 (2012)

14. Martínez-López J., Lahuerta J.J., Pepin F., González M., Barrio S., Ayala R., Puig N., Montalbán M.A., Paiva B., Weng L., Jiménez C., Sopena M., Moorhead M., Cedena T., Rapado I., Mateos M.V., Rosiñol L., Oriol A., Blanchard M.J., Martínez R., Bladé J., San Miguel J., Faham M., García-Sanz R. **Prognostic value of deep sequencing method for minimal residual disease detection in multiple myeloma.** *Plenary Paper. Blood*. 2014 May 15; 123(20):3073-9. PMID: 24646471. IF: 9.775 (2013)

15. Mateos M.V., Bringhen S., Richardson P.G., Lahuerta J.J. Larocca A., Oriol A., Boccadoro M., García-Sanz R., Di Raimondo F., Esseltine D.L., 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 Jun; 99(6):1114-22. PMID: 24763402. IF: 5.868 (2013)

16. Blanes M., González J.D., Lahuerta J.J., Ribas P., Lorenzo I., Boluda B., Sanz M.A., de la Rubia J. **Bortezomib-based induction therapy followed by intravenous busulfan-melphalan as conditioning regimen for newly diagnosed myeloma multiple patients.** *Leuk Lymphoma*. 2014 May 14:1-17. [Epub ahead of print]. PMID: 24828869. IF: 2.301 (2012)

17. Lucía López-Corral, Luis Antonio Corchete, María Eugenia Sarasquete, María Victoria Mateos, Ramón García-Sanz, Encarna Fermiñán, Juan-José Lahuerta, Joan Bladé, Albert Oriol, Ana Isabel Teruel, María Luz Martino, José Hernández, Jesús María Hernández-Rivas, Francisco Javier Burguillo, Jesús F. San Miguel y Norma C. Gutiérrez. **Transcriptome analysis reveals molecular profiles associated with evolving steps of monoclonal gammopathies.** *Haematologica*. 2014 Aug; 99(8):1365-72. Epub 2014 May 9. PMID: 24816239. IF: 5.868 (2013)

18. Paiva B., Chandia M., Puig N., Vidriales M.B., Pérez J.J., López-Corral L., Ocio E.M., García-Sanz R., Gutiérrez N.C., Jiménez-Ubieto A., Lahuerta J.J., Mateos M.V., San Miguel J.F. **The prognostic value of multiparameter flow cytometry minimal residual disease assessment in relapse multiple myeloma.** *Haematologica*. 2014 Nov 7. pii: haematol.2014.115162. [Epub ahead of print]. PMID: 25381128. IF: 5.868 (2013)

19. Paíno T., Paiva B., Sayagués J.M., Mota I., Carvalheiro T., Corchete L.A., Aires-Mejía I., Pérez J.J., Sánchez M.L., Barcena P., Ocio E.M., San-Segundo L., Sarasquete M.E., García-Sanz R., Vidriales M.B., Oriol A., Hernández M.T., Echeveste M.A., Paiva A., Blade J., Lahuerta J.J., Orfao A.,

Groups. All-trans retinoic acid with daunorubicin or idarubicin for risk-adapted treatment of acute promyelocytic leukaemia: A matched-pair analysis of the PETHEMA LPA-2005 and IC-APL studies *Annals of Hematology*. In press. DOI: 10.1007/s00277-015-2393-0, *Annals of Hematology*

26. Lengfelder E., Lo-Coco F., Ades L., Montesinos P., Grimwade D., Kishore B., Ramadan S.M., Pagoni M., Breccia M., Huerta A.J., Nloga A.M., González-Sanmiguel J.D., Schmidt A., Lambert J.F., Lehmann S., Di Bona E., Cassinat B., Hofmann W.K., Görlich D., Sauerland M.C., Fenaux P., Sanz M. **Arsenic trioxide-based therapy of relapsed acute promyelocytic leukemia: registry results from the European LeukemiaNet**. *Leukemia*. 2015 May; 29(5):1084-91

27. Sanz M.A., Montesinos P. **How we prevent and treat differentiation syndrome in patients with acute promyelocytic leukemia**. *Blood*. 2014 May 1; 123(18):2777-82

28. Bennett T.A., Montesinos P., Moscardo F., Martínez-Cuadrón D., Martínez J., Sierra J., García R., de Oteyza J.P., Fernández P., Serrano J., Fernández A., Herrera P., González A., Bethancourt C., Rodríguez-Macias G., Alonso A., Vera J.A., Navas B., Lavilla E., López J.A., Jiménez S., Simiele A., Vidriales B., González B.J., Burgaleta C., Hernández Rivas J.A., Mascuñano R.C., Bautista G., Pérez Simón J.A., Fuente Ade L., Rayón C., Troconiz I.F., Janda A., Bosanquet A.G., Hernández-Campo P., Primo D., López 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*. 2014 Aug; 14(4):305-18

29. Martínez-Cuadrón D., Montesinos P., Oriol A., Salamero O., Vidriales B., Bergua J., Herrera P., Vives S., Sanz J., Carpio C., Rodríguez-Veiga R., Moscardó F., Sanz M.A. **Phase II trial to assess the safety and efficacy of clofarabine in combination with low-dose cytarabine in elderly patients with acute myeloid leukemia**. *Ann Hematol*. 2014 Jan; 93(1):43-6

30. Vallejo C., Montesinos P., Polo M., Cuevas B., Morado M., Rosell A., Xicoy B., Díez J.L., Salamero O., Cedillo Á., Martínez P., Rayón C. **Rabbit. Antithymocyte globulin versus horse antithymocyte globulin for treatment of acquired aplastic anemia: a retrospective analysis**. *Bone Marrow Failure Spanish Study Group (Pethema-GETH)*. *Ann Hematol*. 2015 Jun; 94(6):947-54

31. Rojas S.M., 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 M.T., Muñoz J.A., Xicoy B., Rodríguez M.J., Bargay J., Morell M.J., Simiele A., del Cañizo C. **Transfusion dependence development and disease evolution in patients with MDS and del (5q) and without trans-**

fusion needs at diagnosis. *Leuk Res*. 2014 Mar; 38(3):304-9

32. 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 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

33. 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 Jul; 38(7):744-50

34. 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., Arrizabalaga B., Azaceta G., Bargay J., Arilla M.J., Falantes J., Serrano-López J., Sanz G.F. **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 Jul; 166(2):189-201

35. Fenaux P., Haase D., Sanz G.F., Santini V., Buske C. **ESMO Guidelines Working Group. Myelodysplastic syndromes: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up**. *Ann Oncol*. 2014 Sep; 25 Suppl 3:iii57-69

36. Díez Campelo M., Sánchez-Barba M., de Soria V.G., Martino R., Sanz G., Insunza A., Bernal T., Duarte R., Amigo M.L., Xicoy B., Tormo M., Iniesta F., Bailén A., Benlloch L., Córdoba I., López-Villar O., Del Cañizo M.C. **Spanish Registry of MDS. Results of allogeneic stem cell transplantation in the Spanish MDS registry: prognostic factors for low risk patients**. *Leuk Res*. 2014 Oct; 38(10):1199-206

37. Falantes J., Delgado R.G., Calderón-Cabrera C., Márquez-Malaver F.J., Valcarcel D., de Miguel D., Bailén A., Bargay J., Bernal T., González-Porras J.R., Tormo M., Ramos F., Andreu R., Xicoy B., Nomdedeu B., Brunet S., Sánchez J., Jurado A.F., Bonanad S., Pérez-Simón J.A., Sanz G. **Spanish Group of Myelodysplastic Syndromes (GESMD). Multivariable time-dependent analysis of the impact of azacitidine in patients with lower-risk myelodysplastic syndrome and unfavorable specific lower-risk score**. *Leuk Res*. 2015 Jan; 39(1):52-7

Groups. All-trans retinoic acid with daunorubicin or idarubicin for risk-adapted treatment of acute promyelocytic leukaemia: A matched-pair analysis of the PETHEMA LPA-2005 and IC-APL studies *Annals of Hematology*. In press. DOI: 10.1007/s00277-015-2393-0, *Annals of Hematology*

26. Lengfelder E., Lo-Coco F., Ades L., Montesinos P., Grimwade D., Kishore B., Ramadan S.M., Pagoni M., Breccia M., Huerta A.J., Nloga A.M., González-Sanmiguel J.D., Schmidt A., Lambert J.F., Lehmann S., Di Bona E., Cassinat B., Hofmann W.K., Görlich D., Sauerland M.C., Fenaux P., Sanz M. **Arsenic trioxide-based therapy of relapsed acute promyelocytic leukemia: registry results from the European LeukemiaNet**. *Leukemia*. 2015 May; 29(5):1084-91

27. Sanz M.A., Montesinos P. **How we prevent and treat differentiation syndrome in patients with acute promyelocytic leukemia**. *Blood*. 2014 May 1; 123(18):2777-82

28. Bennett T.A., Montesinos P., Moscardo F., Martínez-Cuadrón D., Martínez J., Sierra J., García R., de Oteyza J.P., Fernández P., Serrano J., Fernández A., Herrera P., González A., Bethancourt C., Rodríguez-Macias G., Alonso A., Vera J.A., Navas B., Lavilla E., López J.A., Jiménez S., Simiele A., Vidriales B., González B.J., Burgaleta C., Hernández Rivas J.A., Mascuñano R.C., Bautista G., Pérez Simón J.A., Fuente Ade L., Rayón C., Troconiz I.F., Janda A., Bosanquet A.G., Hernández-Campo P., Primo D., López 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*. 2014 Aug; 14(4):305-18

29. Martínez-Cuadrón D., Montesinos P., Oriol A., Salamero O., Vidriales B., Bergua J., Herrera P., Vives S., Sanz J., Carpio C., Rodríguez-Veiga R., Moscardó F., Sanz M.A. **Phase II trial to assess the safety and efficacy of clofarabine in combination with low-dose cytarabine in elderly patients with acute myeloid leukemia**. *Ann Hematol*. 2014 Jan; 93(1):43-6

30. Vallejo C., Montesinos P., Polo M., Cuevas B., Morado M., Rosell A., Xicoy B., Díez J.L., Salamero O., Cedillo Á., Martínez P., Rayón C. **Rabbit. Antithymocyte globulin versus horse antithymocyte globulin for treatment of acquired aplastic anemia: a retrospective analysis**. *Bone Marrow Failure Spanish Study Group (Pethema-GETH)*. *Ann Hematol*. 2015 Jun; 94(6):947-54

31. Rojas S.M., 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 M.T., Muñoz J.A., Xicoy B., Rodríguez M.J., Bargay J., Morell M.J., Simiele A., del Cañizo C. **Transfusion dependence development and disease evolution in patients with MDS and del (5q) and without trans-**

fusion needs at diagnosis. *Leuk Res*. 2014 Mar; 38(3):304-9

32. 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 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 \geq 75 years included in the Spanish Registry of Myelodysplastic Syndromes**. *Leuk Lymphoma*. 2014 Jun; 55(6):1300-3

33. 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 Jul; 38(7):744-50

34. 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., Arrizabalaga B., Azaceta G., Bargay J., Arilla M.J., Falantes J., Serrano-López J., Sanz G.F. **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 Jul; 166(2):189-201

35. Fenaux P., Haase D., Sanz G.F., Santini V., Buske C. **ESMO Guidelines Working Group. Myelodysplastic syndromes: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up**. *Ann Oncol*. 2014 Sep; 25 Suppl 3:iii57-69

36. Díez Campelo M., Sánchez-Barba M., de Soria V.G., Martino R., Sanz G., Insunza A., Bernal T., Duarte R., Amigo M.L., Xicoy B., Tormo M., Iniesta F., Bailén A., Benlloch L., Córdoba I., López-Villar O., Del Cañizo M.C. **Spanish Registry of MDS. Results of allogeneic stem cell transplantation in the Spanish MDS registry: prognostic factors for low risk patients**. *Leuk Res*. 2014 Oct; 38(10):1199-206

37. Falantes J., Delgado R.G., Calderón-Cabrera C., Márquez-Malaver F.J., Valcarcel D., de Miguel D., Bailén A., Bargay J., Bernal T., González-Porras J.R., Tormo M., Ramos F., Andreu R., Xicoy B., Nomdedeu B., Brunet S., Sánchez J., Jurado A.F., Bonanad S., Pérez-Simón J.A., Sanz G. **Spanish Group of Myelodysplastic Syndromes (GESMD). Multivariable time-dependent analysis of the impact of azacitidine in patients with lower-risk myelodysplastic syndrome and unfavorable specific lower-risk score**. *Leuk Res*. 2015 Jan; 39(1):52-7

38. Saumell S., Florensa L., Rodríguez-Rivera M., Pedro C., Hernández-Rivas J.M., Lumbresas E., Abáigar M., Collado R., Ivars D., Carbonell F., Marugán I., Tormo M., Botia M., Piñan M.Á., Ancín 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 M.J., Solé F. **Fluorescence in situ hybridization analysis does not increase detection rate for trisomy 8 in chronic myelomonocytic leukemia.** *Leuk Lymphoma.* 2015 Jan; 56(1):242-3

39. Savona M.R., Malcovati L., Komrokji R., Tiu R.V., Mughal T.I., Orazi A., Kiladjian J.J., Padron E., Solary E., Tibes R., Itzykson R., Cazzola M., Mesa R., Maciejewski J., Fenaux P., García-Manero G., Gerds A., Sanz G., Niemeyer C.M., Cervantes F., Germing U., Cross N.C., **List A.F. MDS/MPN International Working Group. An international consortium proposal of uniform response criteria for myelodysplastic/myeloproliferative neoplasms (MDS/MPN) in adults.** *Blood.* 2015 Mar 19; 125(12):1857-65

40. Remacha A.F., Arizabalaga B., Villegas A., Durán M.S., Hermosín L., de Paz R., García M., Campelo M.D., Sanz G. **IRON-2 Study Group. Evolution of iron overload in patients with low-risk myelodysplastic syndrome: iron chelation therapy and organ complications.** *Ann Hematol.* 2015 May; 94(5):779-87

41. de Swart L., Smith A., Johnston T.W., Haase D., Droste J., Fenaux P., Symeonidis A., Sanz G., Hellström-Lindberg E., Cermák J., Germing U., Stauder R., Georgescu O., MacKenzie M., Malcovati L., Holm M.S., Almeida A.M., Mađry K., Slama B., Guerci-Bresler A., Sanhes L., Beyne-Rauzy O., Luño E., Bowen D., de Witte T. **Validation of the revised international prognostic scoring system (IPSS-R) in patients with lower-risk myelodysplastic syndromes: a report from the prospective European LeukaemiaNet MDS (EUMDS) registry.** *Br J Haematol.* 2015 Apr 24. doi: 10.1111/bjh.13450. [Epub ahead of print]

42. Sánchez Castro J., Marco Betés V., Gómez Arbonés X., García-Cerecedo T., López R., Talavera E., Fernández-Ruiz S., Adema V., Marugan I., Luño E., Sanzo C., Vallespi T., Arenillas L., Marco Buades J., Battle A., Buño I., Martín Ramos M.L., Blázquez Ríos B., Collado Nieto R., Vargas M.T., González Martínez T., Sanz G., Solé F. **On behalf of the Spanish Group for MDS Study (GESMD) and the Spanish Group for Clinical Cytogenetics (GCECGH). Fluorescence in situ hybridization (FISH) of TP53 for the detection of chromosome 17 abnormalities in myelodysplastic syndromes.** *Leuk Lymphoma.* 2015 Mar 10:1-13. [Epub ahead of print]

43. Della Porta M.G., Tuechler H., Malcovati L., Schanz J., Sanz G., García-Manero G., Solé F., Bennett J.M., Bowen D., Fenaux P., Dreyfus F., Kantarjian H., Kuendgen A., Levis A., Cermak J., Fonatsch C., Le Beau M.M., Slovak M.L., Krieger O., Luebbert M., Maciejewski J., Magalhaes S.M.,

Miyazaki Y., Pfeilstöcker M., Sekeres M.A., Sperr W.R., Stauder R., Tauro S., Valent P., Vallespi T., **van de Loosdrecht A.A., Germing U., Haase D., Greenberg P.L., Cazzola M. Validation of WHO classification-based Prognostic Scoring System (WPSS) for myelodysplastic syndromes and comparison with the revised International Prognostic Scoring System (IPSS-R). A study of the International Working Group for Prognosis in Myelodysplasia (IWG-PM).** *Leukemia.* 2015 Feb 27. doi: 10.1038/leu.2015.55. [Epub ahead of print]

44. McGraw K.L., Zhang L.M., Rollison D.E., Basiorka A.A., Fulp W., Rawal B., Jerez A., Billingsley D.L., Lin H.Y., Kurtin S.E., Yoder S., Zhang Y., Guinta K., Mallo M., Solé F., Calasanz M.J., Cervera J., Such E., González T., Nevill T.J., Haferlach T., Smith A.E., Kulasekararaj A., Mufti G., Karsan A., Maciejewski J.P., Sokol J., Epling-Burnette P.K., Wei S., **List A.F. The relationship of TP53 R72P polymorphism to disease outcome and TP53 mutation in myelodysplastic syndromes.** *Blood Cancer J.* 2015 Mar 13; 5:e291

45. Adema V., Larrayoz M.J., Calasanz M.J., Palomo L., Patiño-García A., Agirre X., Hernández-Rivas J.M., Lumbresas E., Buño I., Martínez-Laperche C., Mallo M., García O., Álvarez S., Blázquez B., Cervera J., Luño E., Valiente A., Vallespi M.T., Arenillas L., Collado R., Pérez-Oteyza J., Solé F. **Correlation of myelodysplastic syndromes with i(17)(q10) and TP53 and SETBP1 mutations.** *Br J Haematol.* 2015 Feb 25. doi: 10.1111/bjh.13355. [Epub ahead of print]

46. Bernal T., Martínez-Cambor P., Sánchez-García J., de Paz R., Luño E., Nomdedeu B., Ardanaz M.T., Pedro C., Amigo M.L., Xicoy B., del Cañizo C.O., Tormo M., Bargay J., Valcárcel D., Brunet S., Benloch L., Sanz G. **On behalf of The Spanish Group on Myelodysplastic Syndromes and PETHEMA Foundation, Spanish Society of Hematology. Effectiveness of azacitidine in unselected high-risk myelodysplastic syndromes: Results from the Spanish Registry.** *Leukemia* 2015 (aceptado para publicación)

47. Valcárcel D., Sanz G., Ortega M., Nomdedeu B., Luño E., Diez-Campelo M., Ardanaz M.T., Pedro C., Montoro J., Collado R., Andreu R., Marco V., Cedena MT1, de Paz R., Tormo M., Xicoy B., Ramos F., Bargay J., González B., Brunet S., Muñoz J.A. Gómez V., Bailen A., Sánchez-J., Merchan B., del Cañizo C., Vallespi T. **On behalf of Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos. Ability of recent prognostic scoring systems to identify poor prognosis patients with myelodysplastic syndromes within the lower-risk categories defined by the International Prognostic Scoring System. A study by the GESMD.** *Lancet Haematol* 2015 (aceptado para publicación)

48. Cabral R., Caballero J.C., Alonso S., Dávila J., Cabrero M., Caballero D., Vázquez L., Sánchez-Guijo F., López L., Cañizo M.C., Mateos M.V., González M. **Late differentiation syndrome in acute promyelocytic leukemia: a challenging diagnosis.** *Hematol Rep.* 2014 Nov 19; 6 (4):5654

49. Barta S.K., Samuel M.S., Xue X., Wang D., Lee J.Y., Mounier N., Ribera J.M., Spina M., Tirelli U., Weiss R., Galicier L., Boue F., Little R.F., Dunleavy K., Wilson W.H., Wyen C., Remick S.C., Kaplan L.D., Ratner L., Noy A., Sparano J.A. **Changes in the influence of lymphoma- and HIV-specific factors on outcomes in AIDS-related non-Hodgkin lymphoma. Ann Oncol. 2015 May; 26(5):958-66**

50. Purroy N., Bergua J., Gallur L., Prieto J., López L.A., Sancho J.M., García-Marco J.A., Castellví J., Montes-Moreno S., Battie A., de Villambrosia S.G., Carnicero F., Ferrando-Lamana L., Piris M.A., López A. **Long-term follow-up of dose-adjusted EPOCH plus rituximab (DA-EPOCH-R) in untreated patients with poor prognosis large B-cell lymphoma. A phase II study conducted by the Spanish PETHEMA Group. Br J Haematol. 2015 Apr; 169(2):188-98**

51. Barta S.K., Xue X., Wang D., Lee J.Y., Kaplan L.D., Ribera J.M., Oriol A., Spina M., Tirelli U., Boue F., Wilson W.H., Wyen C., Dunleavy K., Noy A., Sparano J.A. **A new prognostic score for AIDS-related lymphomas in the rituximab-era. Haematologica. 2014 Nov; 99(11):1731-7**

IMPACT FACTOR				
JOURNAL TITLE	IF 2013	5-YEAR IF	PETHEMA	TOTAL IF
			(N 51)	
Lancet Oncology	24.72	24.22	2	49.44
JCO	17.96	17.18	3	53.88
Blood	9.77	9.60	4	39.08
Leukemia	9.37	8.65	5	46.85
Clin Canc Res	8.19	8.10	1	8.19
Ann Oncol	6.57	6.55	2	13.14
Haematologica	5.86	5.86	5	29.30
Br J Hamatol	4.95	4.87	5	24.75
Cancer	3.60	3.66	1	3.60
Am J Hemaotol	3.47	3.59	1	3.47
Blood Can J	2.88	2.88	1	2.88
Leuk Res	2.69	2.48	4	9.92
Leuk Lymph	2.60	2.45	7	18.20
Ann Hematol	2.39	2.38	5	11.95
Rev Clin esp	1.31	0.80	1	1.31
Mediterr J Hematol Infect Dis	NI			
Clin Lymph Myel Leuk	NI			
Lancet Haematol	NI			
Haematol Rep	NI			
		TOTAL	51	315.96

4. BECAS DE INVESTIGACIÓN Y BOLSAS DE VIAJE 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 2014 la FEHH concedió 5 becas de investigación por un importe anual de 36.079,57€. Se presentaron 10 solicitudes y 3 peticiones de renovación de las becas entregadas 2013.

Fueron premiados 5 proyectos y 2 prórrogas. Total 7

4.1 PREMIADOS CON LA BECA DE INVESTIGACIÓN FEHH 2014/2015:

1.- **COMPANY IBÁÑEZ, MARIAM.** Instituto de Investigación Sanitaria la Fe de Valencia.

Título del proyecto: "Caracterización molecular exhaustiva de formas específicas de Leucemia Mielobástica Aguda (LMA) mediante ultrasecuenciación".

2.- **FERRER LORES, BLANCA.** Hospital Clínico Universitario de Valencia

Título del proyecto: "Estudio de nuevos marcadores moleculares (mutaciones IgVH, TP53, BIRC3, MYD88, NOTCH1 y SF3B1) en la Leucemia Linfática Crónica-B (LLC-B): técnicas convencionales versus NGS (Next Generation Sequencing). Implicación en la evolución clonal asociada a la progresión tumoral".

3.- **ADEMÁ LLOBET, VERA.** Instituto de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras. Barcelona.

Título del proyecto: "Estudio de los cambios genéticos en pacientes con Síndromes Mielodispásicos (SMD) 5q tratados con Lenadidomida. Determinación de los cambios responsables de respuesta al tratamiento".

4.- **DEL REY GONZÁLEZ, MÓNICA.** Fundación Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León".

Título del proyecto: "Estudio de las mutaciones presentes en las células progenitoras hematopoyéticas en los síndromes mielodispásicos mediante secuenciación masiva".

5.- **MONTORO GÓMEZ, MARÍA JULIA** .Hospital Vall de Hebrón. Barcelona .

Título del proyecto: *“Evaluación del impacto de las alteraciones inmunológicas en los pacientes con Síndrome Mielodisplásico”.*

Los proyectos **cuya beca concedida en 2013 ha sido renovada en 2014** son los siguientes:

1.- 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”.*

2.- PÉREZ MARTÍNEZ, ARIADNA. Hospital Clínico Universitario de Valencia .

Título de 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”.*

4.2 BECA FEHH-JANSSEN PARA ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN EN EL EXTRANJERO CONVOCATORIA 2014-2015

La Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) convoca una beca para el curso 2014-2015. Esta beca va dirigida a socios de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia que deseen realizar un proyecto de investigación en un centro extranjero, en el ámbito de las áreas que conforman la especialidad de Hematología y Hemoterapia. De acuerdo con los términos de la presente convocatoria, las subvenciones incluirán

a) Una dotación mensual en concepto de gastos de alojamiento y manutención 14 pagas de 2.989 euros brutos, distribuidas en una paga mensual, con dos pagas los meses de Junio y Diciembre. Esta dotación será compatible con la percepción de otras retribuciones que le correspondan en el centro de adscripción o por otros conceptos independientes.

b) Una dotación para gastos de viaje hasta un máximo de 1.150 €

c) Una dotación para gastos de instalación hasta un máximo de 2.000 €.

Proyecto Premiado: **ALFONSO PIÉROLA, ANA.** Clínica Universidad de Navarra.

Título de proyecto: *“Caracterización genómica de las subpoblaciones celulares en el SDMs mediante NGS y determinación de su valor clínico y diagnóstico”.*

4.3 BECAS DE INVESTIGACIÓN FEHH CONVOCATORIA 2015/2016

1. Objetivo

La Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) convoca un programa de 7 becas para el próximo curso 2015-2016. Las becas van dirigidas a socios numerarios de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (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. Siguiendo el espíritu integrador de la SEHH, cada año una de las becas estará destinada en exclusiva a algún área concreta de la Hematología. En la presente convocatoria se ha designado el área de Eritropatología.

El objetivo de este programa es la concesión de un máximo de 7 ayudas para la contratación laboral de investigadores en organismos de investigación 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 2016. Las estancias tendrán una duración mínima de doce (12) meses y máxima de veinticuatro (24) meses, improrrogables y en un único período, debiendo coincidir con el año natural, con una variabilidad de 30 días al principio y final de la misma. La estancia deberá iniciarse y finalizar en las fechas que se indiquen en la resolución de concesión y no podrá superar los 45 días desde su concesión. La fecha de incorporación solo podrá retrasarse o adelantarse en casos excepcionales, muy bien justificados.

La ayuda anual para cada uno de los contratos será de 36.000 euros. 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 detraer cantidad alguna del total antes indicado en concepto de gastos generales y/o gastos de gestión. La retribución mínima que deberán recibir los investigadores, que se deberá indicar en cada contrato, será de 29.000 euros brutos anuales. En consecuencia, el centro de I+D deberá asumir el coste de los gastos de contratación que exceda de la ayuda concedida, así como cualquier incremento retributivo correspondiente al 2º año del contrato en caso de prórroga, incrementos de la cuota empresarial de la Seguridad Social o cualquier otra incidencia.

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 Tecnológicos 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 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, sólo se aceptará la que se reciba en primer lugar, descartándose las que lleguen después.

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/asociado 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 área 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 ó 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 25 de septiembre del año en curso.

6. Duración. El disfrute de la beca será de 12 meses.

7. Importe y Forma de Pago El importe anual de la ayuda que se pagará al centro beneficiario será de 36.000 €, 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, una vez se haya firmado el contrato, orientativamente durante el mes de diciembre de 2015, en un único reembolso efectuado mediante transferencia bancaria.

En caso de prórroga se procederá a un 2º pago de 36.000 euros adicionales en el 12º mes del primer año de disfrute de la ayuda.³ Requisitos del investigador participante en la ayuda para la contratación

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 (0-5 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 (0-5 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: 0-5 puntos.

- Capacidad del proyecto de favorecer la incorporación del contratado al equipo receptor y a la institución beneficiaria: 0-5 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, puntuando según la calidad de la revista (mínimo 1 punto por artículo, máximo 5). Se dará especial relevancia en la valoración de este apartado a las cinco aportaciones que haya indicado a tal efecto el candidato.

- Ponencias invitadas en congresos:

- Internacionales: 1-2 puntos

- SEHH y SETH: 1-2 puntos

- Nacionales: 0,5-1 puntos

- Comunicaciones a congresos:

- Internacionales: 0,5-1 punto
- SEHH y SETH: 0,5-1 punto
- Nacionales: 0,2-0,4 puntos
- Capítulos de libros y artículos en revistas no indexadas: 1-2 puntos
- 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

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 recuso será valorado y fallado por el patronato de la FEHH en la siguiente reunión ordinario, 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 a desarrollar para tal extensión,

acompañada de un informe firmado por el director del centro receptor que justifique la necesidad de la prórroga. La solicitud de prórroga deberá presentarse a la FEHH antes del día 25 de septiembre del año 2016.

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 renunciaciones, 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 5.

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 electrónica) adjuntando todos los documentos que se requieran, antes del día 25 de septiembre de 2015.

Fundación Española de Hematología y Hemoterapia

C/ Fortuny, 51 - Local 5 - 28010 Madrid

Teléfono: 91.319.19.98

Correo-e: secretariamadrid@sehh.es

La adjudicación de las siete becas, así como de las prórrogas solicitadas por las becas anteriores, se hará pública durante la celebración del LVII Congreso Nacional de la SEHH que se celebrará en el mes de octubre en la ciudad de Valencia.

4.4. BOLSAS DE VIAJE FEHH CONCEDIDAS 2014/2015

4.4.1. CONVOCATORIA ORDINARIA BOLSA DE VIAJE FORMACIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES

Noviembre 2014

BOLSAS OTORGADAS: 9

- 1.REVILLA CALVO, NURIA
- 2.BRU OROBAL, NOELIA
- 3.GUTIÉRREZ ALVARIÑO, MAR
- 4.CANO FERRI, ISABEL
- 5.ARÁMBULA AMAYA, TANIA YVETT
- 6.VÁZQUEZ FERNÁNDEZ, IRENE
- 7.GONZÁLEZ DE LA CALLE, VERÓNICA
- 8.IBARRONDO CHAMORRO, PALOMA
- 9.SAAVEDRA TAPIA, IVANOVA

PRESUPUESTO CONCEDIDO 32.942€

4.4.2 CONVOCATORIA ORDINARIA BOLSA DE VIAJE INCORPORACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

Noviembre 2014

BOLSAS OTORGADAS: 6

- 1.FIGUERA ALVÁREZ, ÁNGELA
- 2.GÓMEZ BELTRÁN, ELENA
- 3.HERNÁNDEZ SÁNCHEZ, MARÍA
- 4.ADEMÁ LLOBET, VERA
- 5.LOZANO CERRADA,SARA
- 6.GÓMEZ ESPUCH, JOAQUIN

PRESUPUESTO CONCEDIDO 22.143€

4.4.3 CONVOCATORIA ORDINARIA BOLSA DE VIAJE FORMACIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES*Junio 2015***BOLSAS OTORGADAS: 11**

1. ANGOMÁS JIMÉNEZ, EDUARDO B.
2. YUSTE PLATERO, MARIA
3. LORENZO JAMBRINA, ALICIA
4. SERRA TORAL, FE
5. DÍAZ JORDAN, BOLIVAR LUIS
6. SORIGUE TOMÁS, MARC
7. CUEVAS PALOMARES, LAIDA
8. FRANCO PALACIOS, SALLY
9. FDEZ CABALLERO, MARIANA
10. PAZ NUÑEZ, YIZEL ELENA
11. VARA PAMPLIEGA, MIRIAM

PRESUPUESTO CONCEDIDO: 35.250€**4.4.4 CONVOCATORIA ORDINARIA BOLSA DE VIAJE INCORPORACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS***Junio 2015***BOLSAS OTORGADAS: 4**

1. PALOMO SANCHIS, LAURA
2. MARTÍNEZ LÓPEZ, JOAQUÍN
3. NAVARRO GARCÍA, NIRA
4. BARBA SUÑOL, PERE

PRESUPUESTO CONCEDIDO: 14.600€**5. ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LA SEHH 2015****CURSO DE DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA MIELOFIBROSIS PRIMARIA****FECHA:** 12 febrero de 2015**COORDINADORES:** Co-organizado con otras entidades COORDINADORES: GECH - Dres. María Rozman y Agustín Acevedo**LUGAR CELEBRACIÓN:** Parador de Tordesillas. Ctra. de Salamanca, 5. 47100 Tordesillas (Valladolid)**LINK:** <http://www.sehh.es/es/agenda/2940-curso-de-diagnostico-diferencial-de-la-mielfibrosis-primaria.html>**V REUNIÓN GECH 2015. CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE DIAGNÓSTICO INTEGRADO EN HEMATOLOGÍA****FECHA:** 26 y 27 febrero de 2015**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** Co-organizado con otras entidades COORDINADORES: GECH - Dra. María Rozman**LUGAR CELEBRACIÓN:** Barcelona**LINK:** <http://www.sehh.es/es/agenda/2875-reunion-interanual-grupo-espanol-citologia-hematologica-2015.html>**XXXV REUNIÓN ANUAL DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA 2015****FECHA:** 7 y 8 de mayo 2015**COORDINADORES:** Eduardo Ríos Herranz**TIPO DE ORGANIZACIÓN:** Co-organizado con otras entidades LUGAR CELEBRACIÓN: Sevilla**LINK:** <http://www.sehh.es/es/agenda/2941-xxxv-reunion-anual-asociacion-andaluza-hematologia-hemoterapia-aahh.html>

GRUPO DE ERITROPATOLOGÍA: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS MACROCITOSIS. ANEMIA DEL ANCIANO

FECHA: 28 y 29 de mayo de 2015

COORDINADORES: Grupo Eritropatología. Dres. Ana Villegas y Fernando Ataúlfo

TIPO DE ORGANIZACIÓN: Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH)

LUGAR CELEBRACIÓN: Facultad de Medicina. Aula Schüller. Universidad Complutense de Madrid. 2ª Planta.

LINK: <http://www.sehh.es/es/servicios-para-los-socios/agenda/2794-curso-eritropatologia.html>

XII CURSO MIR EN HEMATOLOGÍA

FECHA: 17 y 18 de junio

COORDINADORES: Adrián Alegre

TIPO DE ORGANIZACIÓN: Co-organizado con otras entidades

LUGAR CELEBRACIÓN: Madrid

LINK: <http://www.sehh.es/es/servicios-para-los-socios/agenda/2943-xii->

CELL THERAPY FROM THE BENCH TO THE BEDSIDE END RETURN

FECHA: 13 al 17 de julio de 2015

COORDINADORES: Dres. Jose María Moraleda, Salvador Martínez, Damián García Olmo y Robert Sackstein.

TIPO DE ORGANIZACIÓN: Co-organizado con otras entidades

LUGAR CELEBRACIÓN: Murcia

LINK: <http://www.sehh.es/es/servicios-para-los-socios/agenda/2944-cell-therapy-bench-bedside-end-return-2015.html>

PRIMER CURSO DE CALIDAD Y GESTIÓN INTEGRAL

FECHA: 25 de septiembre de 2015 **COORDINADORES:** Dra. Marta Torrabadella

TIPO DE ORGANIZACIÓN: Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) **LUGAR CELEBRACIÓN:** Madrid. Sede de la SEHH

LINK:

http://www.sehh.es/images/stories/recursos/2015/agenda/CURSO_CALIDAD_GESTION_INTEGRAL_25_SEP_CAT.pdf

XI CURSO DE HEMOTERAPIA

FECHA: 1 y 2 de octubre 2015

COORDINADORES: Dr. Enric Contreras

TIPO DE ORGANIZACIÓN: Co-organizado con otras entidades

LUGAR CELEBRACIÓN: Salón de actos Banco de Sangre y Tejidos de Barcelona

LINK: <http://www.sehh.es/es/servicios-para-los-socios/agenda/3237-xi-curso-hemoterapia-sets.html>

LVII CONGRESO NACIONAL SEHH Y XXXI CONGRESO NACIONAL SETH

FECHA: 22,23 y 24 de octubre de 2015

COORDINADORES: Dres. Miguel a. Sanz Alonso, Josep Mª Ribera Santasusana y José A. Páramo

TIPO DE ORGANIZACIÓN: Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) y Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH)

LUGAR CELEBRACIÓN: Valencia. Palacio de congresos

LINK: <http://2015.sehhseth.com/>

CURSO TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO EN HEMATOLOGIA: MUCHO QUE APRENDER, MUCHO QUE RECORDAR. SEGUNDA EDICIÓN

FECHA: 5 y 6 de noviembre de 2015

COORDINADORES: Dres. Bosch y Caballero

TIPO DE ORGANIZACIÓN: Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH)

LUGAR CELEBRACIÓN: Colegio Oficial de Médicos de Madrid.

LINK: <http://www.sehh.es/es/servicios-para-los-socios/agenda/3099-tratamiento-antineoplasico-hematologia-mucho-aprender-mucho-recordar.html>

VI CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN MICROANGIOPATÍAS TROMBÓTICAS

FECHA: pendiente

COORDINADORES: Dres. Javier de la Rubia y Enric Contreras

TIPO DE ORGANIZACIÓN: Co-organizado con otras entidades

LUGAR CELEBRACIÓN: On-line

6. AVALES CONCEDIDOS POR LA SEHH

Noviembre 2014 – Septiembre 2015

JORNADAS Y CURSOS PRESENCIALES

I WORKSHOP DE HEMATOGERIATRÍA. LA EDAD BIOLÓGICA: VALORACIÓN E IMPORTANCIA EN EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE

Responsables de la actividad:

- Dres. Concepción Boque, Raúl Córdoba, Carolina Moreno, María Callejas y Mónica Ballesteros

- Fecha: 12 y 13/02/2015

IX REUNION ANUAL DE LA AVHH (ASOCIACION VALENCIANA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA)

Responsable de la actividad:

- Dr. Guillermo Cañigral. Presidente del Comité Organizador

- Fecha: 19/02/2015

IV REUNION DEL SISTEMA DEL COMPLEMENTO

Responsable de la actividad:

- Dra. Ana Villegas Martínez

- Fecha: 26/02/2015

CURSO TALLER DE INMUNOHEMATOLOGÍA SETS 2015. ANTICUERPOS ERITROCITARIOS

3ª EDICIÓN

Responsables de la actividad:

- Dras. Virginia Callao, Asunción Pinacho y Eduardo Muñiz

- Fecha: 26 y 27/02/2015

15º CURSO DE FORMACIÓN CONTINUADA EN PATOLOGÍA INFECCIOSA PARA MÉDICOS RESIDENTES DE HEMATOLOGÍA

Responsables de la actividad:

- Dres. Enric Carreras, Josep Mensa y Montserrat Rovira

- Fecha: 27 y 28/02/2015

IX CURSO DE EXPERTOS EN NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS PH- y 10ª EDICIÓN DE NEW HORIZONS IN HAEMATOLOGY

Responsables de la actividad:

- Dres. Vicente y Carmen Burgaleta
- Fecha: 5 y 6/03/2015

CURSO PRÁCTICO DE HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA Y TRASTORNOS RELACIONADOS PARA HEMATÓLOGOS DE LATINOAMÉRICA

Responsables de la actividad:

- Dres. Isidro Jarque, Amparo Sempere y Santiago Bonanad
- Fecha: del 11 al 13/03/2015

TALLER PARA LA DETECCIÓN DE ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL EN MIELOMA MÚLTIPLE

Responsables de la actividad:

- Dres. Jesús S. Miguel, M^a J. Calasanz, M^a j. García Velloso, Bruno Paiva, Juana Merino y José A. Delgado
- Fecha: 08/04/2015

PROYECTO DE FORMACIÓN CONTINUADA SeGec (MANEJO DE LA INFECCIÓN FÚNGICA)

Responsables de la actividad:

- Dres. Carlos Vallejo, Jesús Fortún, Luis Madero y Pedro Olaechea
- Fecha: del 13/04/2015 al 31/03/2016

TALLERES DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN CLÍNICAS DIRIGIDOS A ONCOHEMATÓLOGOS

Responsable de la actividad:

- Juan del Llano. Director de la Fundación Gaspar Casal
- Fecha: de mayo a diciembre de 2015

VI FORO DE DEBATE SOBRE LA IFI EN EL PACIENTE HEMATOONCOLOGICO

Responsable de la actividad:

- Dr. Miguel Ángel Sanz
- Fecha: 09/05/2015

V REUNIÓN DEL GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS

Responsable de la actividad:

- Dr. Guillermo Sanz Santillana
- Fecha: 22/05/2015

VI CURSO DE AFÉRESIS

Responsable de la actividad:

- Dr. Miguel Lozano Molero
- Fecha: 28 y 29/05/2015

ACTUALIZACIÓN DEL MANEJO DE LA LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE PRECURSORES B EN ADULTOS

Responsable de la actividad:

- Dr. Josep M^a Ribera
- Fecha: 16/06/2015

XII CURSO MIR DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Responsable de la actividad:

- Dr. Adrián Alegre Amor
- Fecha: 17 y 18/06/2015

MÁSTER EN ONCOLOGÍA MOLECULAR

Responsable de la actividad:

- Mónica López Barahona. Directora Académica del Centro de Estudios Biosanitario
- Fecha: del 19/06/2015 al 19/06/2017

CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA AGUDA

Responsables de la actividad:

- Dres. Miguel Ángel Sanz y Adolfo de la Fuente
- Fecha: 25/09/2015

CURSOS Y ACTIVIDADES MIXTAS (PRESENCIAL Y ONLINE)

SIN SOLICITUDES

LIBROS, MANUALES, GUÍAS Y PROGRAMAS

AGENDA DEL PACIENTE CON HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HPN)

Responsables de la actividad:

- Dres. Emilio Ojeda Gutiérrez y Jordi Cruz
- Fecha de publicación: finales 2014

GUÍA: “RECOMENDACIONES PARA EL ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO, INMUNOHISTOQUÍMICO, CITOGÉNICO Y MOLECULAR E INFORME DIAGNÓSTICO DE LOS PROCESOS NEOPLÁSICOS LINFOIDES”. CONSENSO SEAP-SEHH-GOTEL

Responsables de la actividad:

- Dres. Santiago Montes Moreno, Manuela Mollejo Villanueva, Máximo Fraga, Juan Fernando García, José Luis Villar, Antonio Martínez, Socorro María Rodríguez Pinilla, Ana Batlle, Mariano Provencio Pulla, María Rozman y Ramón García Sanz.
- Fecha de publicación: mayo/2015
- La actualización se espera se realice en Mayo/2017

GUÍA PRÁCTICA DE MOVILIZACIÓN Y AFÉRESIS DE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS

Responsables de la actividad:

- Dres. Gregorio Ángel Martín Henao y Anna Sureda Balari
- Fecha de publicación: mayo/2015

GUÍA LINFOMAS CASTILLA Y LEÓN 2014

Responsables de la actividad:

- Dres. José Antonio Queizán, presidente del Grupo de Linfomas y Procesos Linfoproliferativos de la Sociedad Castellano-Leonesa de Hematología y Hemoterapia y Luis Javier García Frade
- Fecha de publicación. ya publicadas

ACTIVIDADES PROMOVIDAS POR ASOCIACIONES DE PACIENTES

SIN SOLICITUDES

OTROS

APLICACIÓN VIVIR CON HPN

Responsables de la actividad:

- Dres. Emilio Ojeda Gutiérrez y Jordi Cruz
- Fecha de lanzamiento: junio 2015

CONCURSO CASOS CLÍNICOS MIELOMA MÚLTIPLE

II Edición: Concurso de Experiencias Clínicas en Mieloma Múltiple con lenalidomida/dexametasona

I Edición: Concurso de Experiencias Clínicas en Mieloma Múltiple con pomalidomida/dexametasona

Responsable de la actividad:

- Dr. Juan José La Huerta
- Fecha: del 15/03 a diciembre de 2015

AVALES NO CONCEDIDOS

DIÁLOGOS: CONVIVIENDO CON LMC

Responsable de la actividad:

- Novartis (Esther Lorite)
- Fecha: de marzo a diciembre de 2015

XIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD IBÉRICA DE CITOMETRÍA

Responsable de la actividad:

- Dra. Juana Ciudad Pizarro
- Fecha: del 04 al 06/06/2015

7. REPRESENTANTES ACTUALES DE LA SEHH

REPRESENTANTES DE LA SEHH 				
INSTITUCIÓN - ORGANISMO	REPRESENTANTE		FECHA ELECCIÓN	FECHA RENOVACIÓN
FEN IN CTN 129/SC2 "Sistemas de calidad métodos y materiales de referencia" 	Dra. Teresa Molero Labarta	Electo	Octubre 2004 (renovado en Julio 2010)	Indefinido
Comisión Nacional de la Especialidad de Hematología y Hemoterapia (CNE)	Dr. Carlos Solano Vercet	Electo	Septiembre 2013	Septiembre 2015
	Dr. Joaquín Sánchez García	Electo	Septiembre 2013	Septiembre 2015
Organización Nacional de Transplantes (ONT) 	Dr. Guillermo Sanz Santillana COMISION DE EXPERTOS EN TPH	Electo	Septiembre 2006 (renovado en Julio 2010)	Julio 2014
	Dr. Rafael de la Cámara de Llanza COMISION DE EXPERTOS EN TPH	Electo	Enero 2006 (renovado en Julio 2010)	Julio 2014
	Dra. Montserrat Rovira Tarrats COMISION DE EXPERTOS EN TPH	Electo	Julio 2010	Julio 2014
	Dra. Lourdes Vázquez COMISION DE EXPERTOS EN TPH	Electo	Marzo 2012	Marzo 2016
	Dr. Ildefonso Espigado COMISION DE EXPERTOS EN TPH	Electo	Febrero 2015	Marzo 2016
	Presidente GETH Dr. José Luis Díez Martín COMISION DE EXPERTOS PLAN NACIONAL DE CORDON	Electo	Marzo 2012	Marzo 2016
Sociedad Española de Fertilidad	Dra. Lourdes Vázquez	Electo	Septiembre 2013	Indefinido
Comité científico Orphanet 	Dr. José Luis Sastre	Electo	Febrero 2015	Mayo 2013
	Dr. José Luis Bello	Electo	Mayo 2010	Mayo 2013

1

Organización Nacional de Transplantes (ONT) Grupo de trabajo Multidisciplinar en relación al acceso al trasplante del colectivo de los Cristianos Testigos de Jehová 	Pendiente de designación	Electo	Pendiente	Pendiente
Grupo H-Net EHA (Bruselas)	Dr. José Tomás Navarro	Electo	Septiembre 2013	Septiembre 2015
Grupo de Expertos de Laboratorio Clínico del Ministerio de Sanidad y Consumo 	Dr. José María Jou	Electo	Mayo 2011	Indefinido
Responsable de información a pacientes en web SEHH 	Dr. Javier de la Serna	Electo	Febrero 2012	Indefinido
	Dr. Fernando Ramos			
Sociedad Española de Quimioterapia 	Dr. Rafael de la Cámara de Llanza	Electo	Abril 2012	Indefinido
Comité de Estandarización en Hematología (CEH) Programa de evaluación externa de la calidad en Hematología 	Dr. Rafael Martínez Martínez	Electo	Febrero 2012	Indefinido
 INSS (Instituto Nacional de la Seguridad Social)	Dr. Eduardo Salido Fierrez	Electo	Febrero 2015	Indefinido
	José Ángel Hernández Rivas	Electo	Febrero 2015	Indefinido

2

8. INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE LA CALIDAD EN HEMATOLOGÍA (PGCLC)

INFORME ANUAL 2015

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 JOSEP CARRERAS Contra la leucemia	Dr. José Mª Moraleda	Presidente SEHH	Mandato Presidencia	Mandato Presidencia
Comite Científico para la Seguridad Transfusional	Dr. Enric Contreras	Electo	Septiembre 2013	Septiembre 2015
Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas 	Dra. Carmen García de Insausti	Secretario SEHH	Noviembre 2015	Noviembre 2017
Fundación del Comité de Acreditación en Transfusión, Terapia Celular y Tisular (CAT) 	Pendiente de designación Representante SETS PATRONO			
	Dr. Joaquín Sánchez García PATRONO	Electo	Renovada Diciembre 2011	Indefinido
	Dr. Ángel León Lara PATRONO	Electo	Diciembre 2011	Indefinido
	Dr. José Mª Moraleda PATRONO	Electo	Diciembre 2011	Indefinido
	Dra. Carmen García de Insausti PATRONO	Electo	Diciembre 2011	Indefinido
	Dra. Olga López Villar PATRONO	Electo	Diciembre 2011	Indefinido
	Dr. Pedro Sánchez Godoy PATRONO	Electo	Diciembre 2011	Indefinido
	Pendiente de designación COMITÉ DE PARTES			
Premios BIC - Hematología 	Dr. Domingo García Borrego	Electo	Abril 2009 (renovado julio 2010)	Julio 2012
Código Sepsis (FACME)	Dr. Andrés Novo	Electo	Octubre 2012	Indefinido

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 PROTEINA C ACTIVADA
RECUENTO AUTOMÁTICO DE RETICULOCITOS
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL
VSG

1. Número de participantes:

472 centros inscritos durante el año 2015

2. Inscripciones por programa 2015

PROGRAMA	Nº INSCRIPCIONES	ADICIONALES
ANTICOAGULANTE LÚPICO	72	1
ANTÍGENO VON WILLEBRAND	37	
ANTITROMBINA	99	8
CITOGÉNICA HEMATOLÓGICA	35	
DIMERO D	125	28
FACTOR V LEIDEN - PROTROMBINA 20210A	38	
FACTOR VIII	75	
FISH	37	
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA	104	
HEMOGLOBINAS	58	2
HEMOGRAMA	431	
COAGULACIÓN ADICIONAL		121
HEMOGRAMA ADICIONAL		219
JAK-2 V617F	34	
PROTEÍNA C	40	
RECUENTO DIFERENCIA LEUCOCITARIO	153	86
RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	47	
RECUENTO AUTOMÁTICO DE RETICULOCITOS	157	42
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL	126	17
VSG	155	37

3. Importe de facturación por comunidad autónoma 2015:

ESPAÑA	
Comunidad Autónoma	Importe en €
ANDALUCIA	158.089,32 €
ARAGON	22.541,32 €
ASTURIAS	30.541,33 €
BALEARES	21.522,67 €
CASTILLA-LA MANCHA	24.566,15 €
C. MADRID	103.723,27 €
C. VALENCIANA	98.832,30 €
CANARIAS	40.404,24 €
CANTABRIA	9.772,74 €
CASTILLA Y LEON	38.663,65 €
CATALUÑA	43.057,88 €
CEUTA	492,56 €
EXTREMADURA	11.095,05 €
GALICIA	55.264,47 €
LA RIOJA	5.868,60 €
MELILLA	2.679,34 €
MURCIA	23.988,44 €
NAVARRA	14.720,67 €
P. VASCO	57.457,10 €
FUERA DE ESPAÑA	
ALEMANIA	567,77 €
ANDORRA	2.249,94 €
FRANCIA	433,89 €
PORTUGAL	18.089,36 €

4- PROGRAMA DE GARANTÍA EXTERNA DE LA CALIDAD PARA LABORATORIOS CLÍNICOS 2016

Fecha apertura de inscripciones:

22 de octubre de 2015

Plazo máximo de inscripción para recibir la primera muestra de enero:

30 de noviembre de 2015

Sólo se aceptarán inscripciones a través de las páginas:

www.pgclcaehh.com

www.sehh.es

PROGRAMAS OFERTADOS 2016
ANTICOAGULANTE LÚPICO
ANTÍGENO VON WILLEBRAND
ANTITROMBINA
CITOGÉNICA HEMATOLÓGICA
DIMERO D
FACTOR V LEIDEN - PROTROMBINA 20210A
FACTOR VIII
FISH
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA
HEMOGLOBINAS
HEMOGRAMA
JAK-2 V617F
PROTEÍNA C
RECuento DIFERENCIAL LEUCOCITARIO
RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA
RECuento AUTOMÁTICO DE RETICULOCITOS
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL
VSG

9. ALTAS Y BAJAS DE SOCIOS

ALTAS	HOSPITAL
ARENAS CORTÉS, ALICIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE
ALONSO MADRIGAL, CRISTINA	HOSPITAL CLÍNICO LOZANO BLESA
ALONSO VENCE, NATALIA	HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE SANTIAGO
ALVARELLOS OUTEIRO, MONTSE	CH NAVARRA
ÁLVAREZ LADERAS, ISABEL	HOSPITAL VIRGEN DEL ROCIO
ÁLVAREZ TWOSE, IVAN	INSTITUTO ESTUDIOS MASTOCITOSIS DE CASTILLA
AMORES CONTRERAS, MARIA GABRIELA	HOSPITAL SEVERO OCHOA
BAENA CUBERO, ÁNGELA M	COMPLEJO HOSPITALARIO CIUDAD DE JAÉN
BALLESTER GRACIA, ISABEL	HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA
BARBADO GONZÁLEZ Mª VICTORIA	INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA
BARRANCO CHARRIS, EDGARDO ANTONIO	HOSPITAL SANTA CREU I SANT PAU
BASTIDAS MORA, GABRIELA	HOSPITAL CLINIC DE BARCELONA
BEJARANO GARCÍA, JOSÉ ANTONIO	INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA (IBIS)
BELTRAN AGOST, SUSANA	HOSPITAL PROVINCIAL CASTELLÓN
BERMÚDEZ RODRIGUEZ, ARANCHA	HOSPITAL MARQUÉS DE VALDECILLA
BILBAO SIEYRO CRISTINA	HOSPITAL U.DE GRAN CANARIA DR. NEGRÍN
BOTELLA GARCÍA, CARMEN	H.U. RAMÓN Y CAJAL
BROCE COSSU, ANADÍ	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
BUSTAMANTE RAMIREZ, GABRIELA ELIZABETH	HOSPITAL UNIVERSITARIO MÚTUA TERRASSA
CABALLERO GONZÁLEZ, ANA CAROLINA	HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
CADREN, KARINE	HOSPITAL U. INSULAR DE GRAN CANARIA
CALVO GONZÁLEZ, XAVIER	HOSPITAL DEL MAR
CAMPO PALACIO HEIDY, JOHANA	CTRO. DE INVESTIGACIÓN DEL CÁNCER-IBMCC
CAPOTE GARCÍA FRANCISCO JAVIER	INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA
CARDOS GÓMEZ, VIRGINIA	HUPA
CASTAÑO BONILLA, TAMARA	HOSPITAL U.DE GRAN CANARIA DR. NEGRÍN
CHICANO LAVILLA, MARÍA	HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
COLLADO DÍAZ, MARÍA	HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO
CORNAGO NAVASCUÉS, JAVIER	HOSPITAL DEL MAR
CRETZ JULIEN, SWEN	HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA
DE MIGUEL JIMÉNEZ, CARLOS	HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO

DÍAZ ARIAS, JOSÉ ÁNGEL	HOSPITAL CLÍNICO SANTIAGO
DIAZ POLO LIZBETH, ESTEFANIA	HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
DÍAZ SANTA, JOHANA ALEJANDRA	HOSPITAL JOSEP TRUETA
DOMÍNGUEZ ESTEVE, JÚLIA	HOSPITAL JEREZ DE LA FRONTERA
ESTRADA BARRERAS, NATALIA	ICO-BADALONA, INSTITUT JOSEP CARRERAS
EUSEBIO PONCE, EMILIANA	HOSPITAL RIO HORTEGA
FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, ALFONSO	HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA VICTO-
FERNÁNDEZ-DELGADO MOMPALER,	HOSPITAL PUERTA DEL MAR
FERRARO ROSSET, MARIANA	HOSPITAL DEL MAR
FERRÉ BERMEJO, OSCAR JOSÉ	HOSPITAL CLÍNICO DE SALAMANCA
FLORES APARCO, KATIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO VALL D HEBRON
GARCÍA ALVAREZ, MARIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA
GARCIA NAVEDA, LAURA	HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES
GIMENO BROSE, L MARIA TERESA	HOSPITAL GENERAL U. DE CASTELLÓN
GÓMEZ ROJAS, SANDRA	FUNDACIÓN JIMENEZ DIAZ
GONZÁLEZ FERNÁNDEZ, ANTONIO	HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA VICTO-
HERRAEZ BALANZAT, INES	SON ESPASES
IACOBONI GARCÍA-CALVO, GLORIA	HOSPITAL LA FE
IVARS SANTACREU, DAVID	CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
JIMÉNEZ MOYA, MARÍA	HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE
LADO CIVIS, TAMARA	FUNDACIÓN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA HOSPI-
LINARES ALBERICH, MÓNICA	HOSPITAL GERMANS TRIAS I PUJOL
LÓPEZ DÍAZ, MARÍA	C.H.U.O.
LÓPEZ LUCAS, MARIA DOLORES	HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXA-
LOPEZ OREJA, IRENE	HOSPITAL DONOSTIA

LÓPEZ PARDO, JORDI	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA
LUENGO GIL, GINÉS	CENTRO REGIONAL DE HEMODONACIÓN
MANZANARES ESCRIBANO, Mª ROSA	HOSPITAL CRUZ ROJA
MARQUET PALOMANES, JUAN	H.U. RAMÓN Y CAJAL
MARTÍNEZ DE SOLA, MONTSERRAT	HOSPITAL DE SABADELL
MILLACROY AUSTENRRITT, PAMELA	HOSPITAL SON LLATZER
MILLÁN RIVERO, JOSÉ EDUARDO	INSTITUTO MURCIANO DE INVESTIGACION BIOSA-
MOLERO, ANTONIETA	HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON
MUNCUNILL FARRENY, JOSEP	IMPPC
MUÑOZ GARCÍA, CARMEN	H.U.VIRGEN MACARENA
NAVARRO BAILÓN, ALMUDENA	HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO
ORMAZABAL VELEZ, IRATI	HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO CASTELLÓN
ORTI PASCUAL, GUILLERMO	HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON
PAIVA, BRUNO	HOSPITAL DOCE DE OCTUBRE
PALLARÉS LÓPEZ, VICTOR	HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADO-
PEREZ CALLE, GUILLERMO	HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
PÉREZ VÁZQUEZ, GERMÁN	HOSPITAL MARQUÉS DE VALDECILLA
PRASCA TAPIA, SASKIA	HOSPITAL RAMON Y CAJAL
PRECIADO PÉREZ, SILVIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA
PUERTA PUERTA, JOSÉ MANUEL	COMPLEJO HOSPITALARIO U. DE GRANADA
QUISPE CUBA, EDSON IVÁN	COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA
QUWAIDER, DALIA	CENTRO DE INVESTIGACIÓN DEL CÁNCER
REGUERA ORTEGA, JUAN LUIS	COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA
REYES ORTIZ, SAMARA MARGARITA	HOSPITAL MORALES MESEGUER
RODRÍGUEZ ARBOLÍ, EDUARDO	HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO
RODRÍGUEZ MEDINA, CARLOS	HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS VALDECILLA

ROMECIN DURAN, PAOLA	HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRI-
SALIDO TOIMIL, FÁTIMA	CHU A CORUÑA
SALLOUM ASFAR, SALAM	CENTRO REGIONAL DE HEMODONACIÓN MUR-
SANCHEZ FONTARIGO, NOELIA	UNIVERSIDAD DE NAVARRA
SANCHEZ GARCIA, MARIA INES	INEM
SÁNCHEZ VADILLO, IRENE	LIB SANT PAU
SARMIENTO PALAO, HECTOR	HOSPITAL GENERAL U. DE ALICANTE
SERRA TORAL, FE	HOSPITAL SON LLATZER
SORIGUE TOMAS, MARC	HOSPITAL GERMANS TRIAS I PUJOL
SUÁREZ GONZÁLEZ, JULIA	HOSPITAL DE LA PRINCESA
TERCERO-MORA RODRÍGUEZ ,MARIANA	HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET
TORRES OCHANDO, MELISSA KARINA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. NEGRÍN
TORRES RIBAS, MARÍA LOURDES	HOSPITAL CA'N MISSES, IBIZA
VÁZQUEZ VÁZQUEZ, MARÍA GORETI	CHUAC
VEIGA VAZ, ÁLVARO	HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
VÉLEZ TENZA, PATRICIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO GRAN CANARIA DR.
VILCHES MORENO, ALBA SARA	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MOSTOLES
ZANABILI AL-SIBAI, JOUD	HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTU-
ZUBICARAY SALEGUI, JOSUNE	H.U.DONOSTIA
TOTAL ALTAS 101	

POCOVI MIERAS, MIGUEL	UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA
SOLER SÁNCHEZ, GLORIA	CENTRO REGIONAL DE HEMODONACION DE
BENNET, TERESA	VIVIA BIOTECH
SIERRA GÓMEZ, ADRIANA	HOSPITAL DE SANTA CREU I SANT PAU
GARCÍA MENOYO, MARÍA VICTORIA	HOSPITAL DE BASURTO
MASSUET BOSCH, LLUIS	BANC DE SANG I TEIXITS
CASAS DÍAZ, JESÚS	HOSPITAL U.VIRGEN DE LAS NIEVES
SOLA GARCÍA, RICARDO	HOSPITAL CLÍNICO SAN CECILIO
SOTO TUERO, RAFAEL	MUTUA DE TERRASSA
OSMA, Mª DEL MAR	HOSPITAL U. MORALES MESEGUER
MIGUEL SOSA, AMPARO	HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
PURROY ZURIGUEL, NOELIA	HOSPITAL VALL D' HEBRÓN
UDINA ABELLÓ, Mª ASUNCIÓN	HOSPITAL CAN MISSES
PAOLA ANALIA ESCRIBANO	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LEON
BUCES , ELENA	HOSPITAL GENERAL U. GREGORIO MARAÑON
MUÑOZ TURRILLAS, Mª CARMEN	CENTRO DE TRANSFUSIÓN DE ASTURIAS
DOMINGO CLARÓS, ALICIA	HOSPITAL DE BELLVITGE
Mª. DESASAMPARADOS GÓMEZ CORRONS	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ELCHE
HAMED DJATRI, MOHAMED	COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA
ARAGUES BORNACHEA, MARÍA PILAR	HOSPITAL DE CRUCES
TOTAL BAJAS 20	

10. ELECCIONES 2014



ACTA RECUESTO VOTOS - ELECCIONES SEHH 2014

8 NOVIEMBRE MADRID 2014

Vicepresidente Primero

Dr. Pascual Marco Vera 186 VOTOS

Secretario General

Dra. Carmen García Insausti 166 VOTOS

Tesorero

Dr. Rafael B. Martínez Martínez 207 VOTOS

Vocales

Dra. María Rozman Jurado 164 VOTOS

Dr. José Tomás Navarro 158 VOTOS

Dra. Ana Battle López 110 VOTOS

Dra. Montserrat López Rubio 89 VOTOS

Dra. Angela Figuera Álvarez 122 VOTOS

Votos presenciales totales: **221 VOTOS**

Válidos: **220** Nulos: **1**

Votos por correo totales: **45**

Válidos: **44** Nulos: **1**

Total de votos válidos: **264**

Total de votos nulos: **2**

COMPOSICIÓN MESA ELECTORAL:

Presidente: Dr. Ramón García Sanzz

Vocales:

Dr. Fernando Ramos Ortega

Dr. Domingo Borrego García

COMPOSICIÓN JUNTA DIRECTIVA SEHH 2014-2015

Tras las elecciones celebradas hoy día 8 de Noviembre de 2014

Presidente: Dr. José María Moraleda. (Murcia)

Vicepresidente 1º: Dr. Pascual Marco Vera (Alicante)

Vicepresidente 2º: Dr. Antonio Fernández Jurado. (Huelva)

Secretario General: Dra. Carmen García Insausti. (Madrid)

Secretario Adjunto: Dr. Domingo Borrego García. (Alicante)

Tesorero : Dr. Rafael Martínez Martínez. (Madrid)

Contador : Dr. Rafael de la Cámara de Llanza. (Madrid)

Vocales

Dr. Luis Javier García Frade. (Valladolid)

Dr. Ramón García Sanz. Salamanca. (Salamanca)

Dr. Carlos Solano Vercet (Valencia)

Dr. Joaquin Sánchez García (Córdoba)

Dra. María Rozman Jurado. (Barcelona)

Dr. José Tomás Navarro. (Barcelona)

Dra. Ana Battle López (Santander)

Dra. Angela Figuera Álvarez (Madrid)

11. ELECCIONES 2015



Valencia, 22-24 de octubre de 2015

Seguindo 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 **22, 23 y 24 de octubre**, 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 María Moraleda	
PRESIDENTE ELECTO		
VICEPRESIDENTE PRIMERO	Pascual Marco Vera	
VICEPRESIDENTE SEGUNDO		Antonio Fernández Jurado
SECRETARIA GENERAL	Carmen García Insausti	
SECRETARIO ADJUNTO		Domingo Borrego García**
TESORERO	Rafael Martínez Martínez	
CONTADOR		Rafael de la Cámara de Lianza**
VOCAL 1	Jose Tomás Navarro	
VOCAL 2	Ángela Figuera Álvarez	
VOCAL 3		Luis Javier García Frade
VOCAL 4		Ramón García Sanz
VOCAL 5	Ana Batlle López	
VOCAL 6	Maria Rozman Jurado	
VOCAL 7		Carlos Solano Vercet**
VOCAL 8		Joaquín Sánchez García**

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

De acuerdo con los estatutos de nuestra Sociedad, durante el próximo congreso anual deben ser renovados los siguientes cargos: Presidente Electo, Vicepresidente Segundo, Secretario Adjunto, Contador y 4 Vocales.

Junio	Primera información a los socios sobre: Cargos a renovar Calendario electoral
Julio	Segunda información a los socios sobre: Cargos a renovar Calendario electoral Información de documentación necesaria para los candidatos Ofrecimiento de envío de información a socios
31 de Julio	Último día hábil para la presentación de candidaturas
Septiembre	Tercera información a los socios sobre: Candidatos aceptados Normativa electoral Normativa del voto por correo Documentación necesaria para la emisión del voto por correo
14 de Octubre	Último día hábil para la votación por correo
24 de Octubre	Elecciones 2015 Recuento oficial de votos Información de resultados en la cena de clausura del Congreso

1. Cargos a elegir

Presidente Electo
 Vicepresidente Segundo
 Secretario Adjunto
 Contador
 4 vocales

2. Presentación de candidaturas

1. Se establece el plazo de presentación de candidaturas para los cargos a renovar hasta el 31 de julio de 2015 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 secretaria 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.

CANDIDATOS ELECCIONES SEHH - Octubre 2015

NOTA: Marcar con una X en la casilla del candidato/s elegido/s.

Presidente Electo

Jordi Sierra Gi

Vicepresidente Segundo

Ramón García Sanz

Secretario Adjunto

Domingo Borrego García

Contador

Rafael de la Cámara de Llanza

Cristina Pascual Izquierdo

Vocales (se puede votar a un máximo de cuatro)

Carlos Solano Vercet

Joaquín Sánchez García

Jose Ángel Hernández Rivas

Valentín Cabañas Perianes

12. CONVOCATORIAS A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA EN VALENCIA 2015



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

CONVOCATORIA

Asamblea Ordinaria de la SEHH

Por orden del Presidente, Dr. José María Moraleda, me es grato convocarte a la Asamblea General Ordinaria de la SEHH que se celebrará en el Palacio de Congresos de Valencia sito en Avenida de las Cortes Valencianas 60, 46015 Valencia, el día jueves 22 de octubre en el Auditorio 1 a las 13:00h en primera convocatoria y, en su caso, a las 13:10 en segunda convocatoria, con el siguiente

ORDEN DEL DÍA

1. Aprobación, si procede, de las actas de las asambleas ordinaria y extraordinaria previas
2. Informe de Presidencia
3. Informe de Secretaría
4. Informe 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

Carmen García Insausti
Secretaria General de SEHH

ACTA DE LA ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE LA SEHH

Madrid, 6 de noviembre de 2.014

Bajo la Presidencia del Dr. José María Moraleda, en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid, sito en Avenida de la Capital de España, Madrid, s/n, 28042. Madrid, a las 13:00, comienza la Asamblea General Extraordinaria de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, procediéndose a debatir el único punto del orden del día.

Orden del Día 1.- Aprobación, si procede, de la modificación de estatutos de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Previo al comienzo de la Asamblea se mantiene, un minuto de silencio en recuerdo al Dr. Jesús María César Pérez, secretario de la SEHH y de la FEHH, recientemente fallecido.

A continuación se procede, por parte del Secretario General, a explicar el motivo por el que ha sido convocada la Asamblea General Extraordinaria.

Tal como se comunicó previamente a los socios, en las dos últimas Asambleas Generales Extraordinarias, celebradas el día 18 de octubre de 2012, en Salamanca, y el día 17 de octubre 2013, en Sevilla, se trató la modificación de los estatutos sociales en sus artículos 5, 20, 21 y las disposiciones transitorias primera y segunda.

A los efectos de poder hacer efectiva su inscripción en el registro correspondiente es necesario que los acuerdos relativos a tales modificaciones se aprueben en una nueva asamblea convocada a tal efecto debido a que se incurrió en error al interpretar el quorum necesario para su aprobación.

No se trata de una nueva redacción, ya que el contenido de la presente propuesta es el mismo que se votó en dichas asambleas, sino de un refrendo con el suficiente número de votos para que pueda ser operativa según los estatutos. Se excluyen las disposiciones transitorias que se referían a hechos anteriores a esta fecha.

Aunque ya se había enviado a los socios la oportuna información, se recuerda cuales son las modificaciones concretas y a qué artículos afecta., los cuales quedarían redactados de la siguiente forma:

Capítulo II: Órganos de Representación, Art. 5

Artículo 5. 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.

Capítulo IV: De la Elección de la Junta Directiva, Art. 20 y Art. 21.

Artículo 20. La duración de los cargos de la Junta Directiva será la siguiente:

- a) Presidente: tres años.
- b) Presidente Electo: un año.
- c) Vicepresidente primero, Vicepresidente segundo, Secretario General, Tesorero, Secretario Adjunto, Contador y Vocales: dos años.

Los cargos de la Junta Directiva se renovarán de acuerdo con el siguiente esquema:

1º.- Los años impares se renovarán: Vicepresidente segundo, Secretario Adjunto, Contador (Tesorero Adjunto) y cuatro Vocales.

2º.- Los años pares se renovarán: Vicepresidente Primero, Secretario General, Tesorero y cuatro Vocales.

3º.- Todos los cargos, excepto el de Presidente y Presidente Electo sólo podrán ser elegidos por dos periodos sucesivos como máximo por cargo.

4º.- El cargo de Presidente Electo se elegirá el año anterior a la finalización del mandato del Presidente, que es de tres años. Una vez concluido el período de un año, el Presidente Electo pasará automáticamente a ocupar el cargo de Presidente. En consecuencia, el cargo de Presidente Electo estará vacante durante un período de dos años, que corresponderá al período comprendido entre el nombramiento del Presidente y el año anterior al de la finalización de su mandato. 5º.- Para el cargo de Presidente y Presidente Electo será requisito imprescindible ser especialista en Hematología y Hemoterapia.

Artículo 21. En el supuesto de exclusión o vacante por fallecimiento, renuncia u otras posibles causas, de cada uno de los cargos se prevén las siguientes sustituciones que a continuación se relacionan:

a) Presidente: Este será automáticamente sustituido en sus funciones por el Vicepresidente 1º o por el Presidente Electo, si lo hubiere, de acuerdo a decisión de la Junta Directiva.

b) Presidente Electo: Será cubierta por elección en la siguiente Asamblea General. Al año de su nombramiento ocuparía el puesto de Presidente sustituyendo a quien desempeñara en aquel momento dicho cargo.

Entre los asistentes, una socia solicita que se expliquen las modificaciones que supone cada una de ellas sobre lo que consta en los Estatutos vigentes a lo cual el Secretario da oportuna respuesta. Hace énfasis en que no se trata de ninguna modificación sobre lo que ya fue debatido en las asambleas extraordinarias de los dos congresos anteriores, sino solamente de realizar una nueva votación con la cual se pretende ratificar los resultados que hubo en dichas asambleas, pero habiendo, en ésta, el quorum necesario para que los resultados sean válidos a todos los efectos. A continuación se realiza una votación secreta, en papel, con urna, siendo el resultado el siguiente:

Asistentes / Votos emitidos	63
SI	52
NO	8
Votos en blanco	2
Votos nulos	1

Por tanto, se da por aprobada la reforma estatutaria presentada con un porcentaje de votos favorables del 82.5 %. Y, sin más asuntos que tratar, se da por finalizada la asamblea a las 13:30 horas.

José María Moraleda

Domingo Borrego

Presidente de la SEHH

Secretario general de la SEHH

ACTA DE LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA SEHH

Madrid, 6 de noviembre de 2.014

Bajo la Presidencia del Dr. José María Moraleda, en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid, sito en Avenida de la Capital de España, Madrid, s/n, 28042. Madrid, a las 13:30, comienza la Asamblea General Ordinaria de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, procediéndose a debatir, uno por uno, los puntos del Orden del Día que a continuación se reflejan, con sus respectivos contenidos:

Orden del Día

- 1.- Aprobación, si procede, del acta de las 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

Previo al comienzo de la asamblea se mantiene, un minuto de silencio en recuerdo al Dr. Jesús María César Pérez, secretario de la SEHH y de la FEHH, recientemente fallecido.

1.- Aprobación, si procede, del acta de la reunión previa. Habiéndose enviado copia del acta de la Asamblea General Ordinaria del año anterior a todos los asociados, es aprobada por unanimidad sin objeción alguna.

2.- Informe de Presidencia. El Dr. José María Moraleda expone un resumen de la actividad realizada en el periodo transcurrido desde la anterior asamblea en el Congreso de Sevilla comenzando con la presentación del Plan estratégico de la SEHH consistente en:

1. Promover, desarrollar y divulgar la integridad y contenido de la especialidad en sus aspectos médi-

cos, científicos, organizativos y asistenciales, docentes y de investigación.

2. Servir de nexo de unión y colaboración entre los asociados
3. Establecer y favorecer las relaciones con sociedades o asociaciones similares o afines del ámbito autonómico, estatal e internacional.
4. Asesorar y planificar en lo que por naturaleza le compete, a las autoridades sanitarias y universitarias, principalmente en lo relacionado con la asistencia sanitaria, la docencia y la investigación.
5. Defender los intereses profesionales de los especialistas en Hematología y Hemoterapia y de todos los asociados.
6. Velar por la ética profesional de todos los asociados.
7. Fomentar el desarrollo de la investigación científica y tecnológica en el seno de la especialidad. Informa de la **Hoja de ruta** que se está llevando a cabo consistente en continuar con el plan estratégico marcado por Juntas Directivas anteriores, con especial énfasis en:

1. Formación e investigación
2. Acercamiento a Europa
3. Colaboración con sociedades científicas e instituciones afines
4. Potenciar el Congreso Nacional
5. Otras actividades

1. Formación e investigación.

- 1a.- Ayudas para Formación.

Se mantiene la cantidad de 120.000 € anuales, incrementada en otros 36.097 € en el presente ejercicio y con becas otorgadas por la industria (Beca Janssen: 45.000 € anuales, prorrogables a dos años).

En el año 2.013 se dieron 5 becas de investigación de 15.000 € cada una y en el 2.014 € serán también 5, pero de 36.097 € cada una.

Se concederá una beca financiada por Janssen de 45.000 €/año. La evolución de las becas en los

últimos años es la que se puede ver en el siguiente gráfico:



1b.- Programa Formativo. Cursos. El Dr. Moraleda informa de los diferentes cursos que han tenido lugar durante este periodo de tiempo:

Cursos propios de la SEHH/FEHH:

- Curso teórico práctico de diagnóstico integrado en Hematología.

(GECH). 27-28/02/2014

- V Simposio del Grupo Cooperativo Español de Citogenética Hematológica

(GCECTH). 8 - 9/05/2014. Oviedo

- Anemia del RN y del Lactante. Anemia del embarazo y su abordaje.

(GEE). 29 - 30/05/2014. Madrid

- Tratamiento antineoplásico en Hematología: mucho que aprender, mucho que recordar. Madrid

Cursos organizados con otras entidades:

- VI Curso de actualización en microangiopatías trombóticas.

Coorganizador: SETS, 28/03/2014. Madrid

- Gestión en la calidad de auditorías y acreditación CAT en progenitores hematopoyéticos. Coorganizador: Fundación CAT. 09/05/2014. Madrid

- VI Curso básico de trasplante de progenitores hematopoyéticos.

Coorganizador: SETS. 15 - 16/05/2014, Barcelona

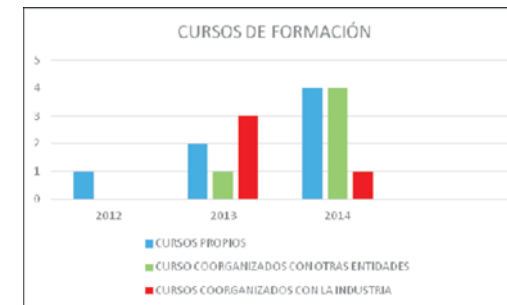
- Cell therapy from the bench to the bedside and return.

Coorganizador: Universidad de Murcia. 14 - 18/07/2014. Los Alcázares - Murcia

Cursos organizados con la Industria:

- Actualización en el manejo de la LMA del anciano. Meet the expert:

Dr. García Manero. Coordinador: Dr. Fernando Ramos La evolución de los cursos en estos últimos años se aprecia en el siguiente gráfico:



1c.- Aavales y Auspicios de la SEHH.

Se informa igualmente de que la SEHH ha concedido Aavales Científicos a diferentes Cursos, Guías, Actividades online, actos organizados por asociaciones de pacientes, y otros, lo que se puede apreciar en el siguiente gráfico



1d.- Proyecto de Troncalidad

Como asunto de mucha importancia se informa sobre la Troncalidad del Programa Formativo MIR, en el cual es una reivindicación ineludible que el periodo de formación específica que sigue a los dos de Troncalidad, sea de 3 años. Se establecerá un seguimiento de la evolución de la programación de la formación MIR estando perfectamente coordinados con la Comisión Nacional de la Especialidad (CNE). Además, se ha creado un Comité de apoyo a la Comisión Nacional, por parte de la SEHH, y se estudiará la posibilidad de seguir la Hoja de ruta marcada por Arcadi Gual, de la Fundación Educación Médica:

1. Creación de un grupo de trabajo compuesto por 4 hematólogos junior y 2 sénior. Propuesta provisional, a la espera de ser ratificada por la SEHH y por la CNE. Juniors: José T. Navarro (Barcelona), María Rozman (Barcelona), José M^a Raya (Tenerife) y Joaquin Sanchez (Córdoba). Seniors: José M^a Moraleda y Evarist Feliu. Ahí hizo mucho énfasis en que uno de los dos seniors fuese el Presidente de la SEHH.

2. Por otro lado está el Comité de Apoyo al proyecto: Evarist Feliu, Adrian Alegre, Javier García Frade., Ramon García Sanz.

3. Segunda reunión: Revisión y explicación de los siguientes apartados de la guía para redactar el documento:

- Competencias
- Forma de evaluación de las competencias
- Diseño de la estructura general del programa postroncal de formación especializada.
- Intervención de la FEM (propuesta de correcciones, análisis de los problemas como, por ejemplo, conceptualización de las diferentes competencias)
- Evaluación

4. Reunión con los Presidentes de la SEHH y CNE en la sede de la SEHH.

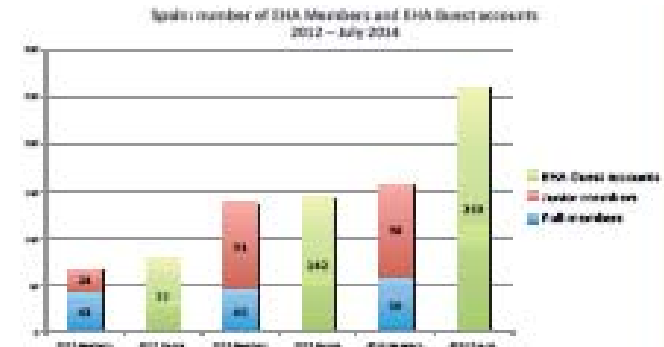
5. Distribución de las competencias en el período postroncal específico a lo largo de 36 meses.

6. Cronograma: 1^a reunión: noviembre-diciembre 2014. 2^a reunión: enero 2015 N^o total de reuniones: 4-6. Fin del trabajo: agosto-septiembre 2015 7. Presupuesto aproximado:

Entre 10.000 y 15.000 euros, en función del número de reuniones que sea necesario, número de asistentes y lugar de la reunión.

2. Acercamiento a Europa.

- El número de asociados a la EHA ha pasado de 77 a 260 en los dos últimos años.



- Se ha creado un subcomité para tratar asuntos comunes con EHA, presidido por el Dr. J. Tomás Navarro

- Se asistirá a la reunión del European Curriculum Working Group que se celebrará en La Haya los próximos días 21 y 22 de noviembre.

- Se celebrará durante este congreso un simposio compartido SEHH/EHA

- Se ofrecerá a los residentes españoles que presenten comunicaciones al congreso, la cuota gratuita del primer año de inscripción a la EHA. La presidenta agradece de forma destacada el trabajo y colaboración de los miembros de la Junta Directiva y del Staff de la fundación.

3. Colaboración con Sociedades Científicas e Instituciones afines.

SETH:

- Difusión del Congreso Internacional de Trombosis celebrado en Valencia este mismo año;

- Disponibilidad de la sede de la SEHH para reuniones administrativas de la SETH;

- Difusión a través de la web de la SEHH de programas de formación de la SETH;
- Colaboración en la difusión de programas de formación;
- Posicionamiento común ante las administraciones.

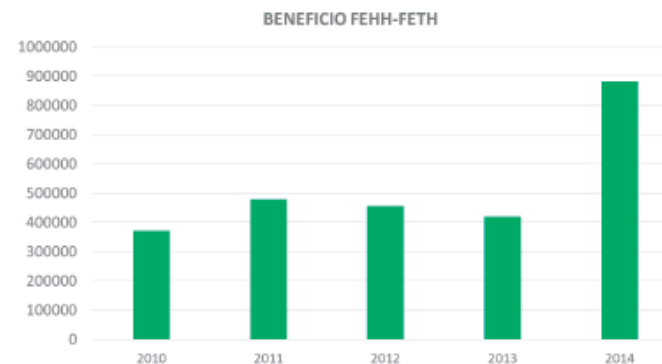
SETS. Actividades con la Fundación CAT:

- Patronato conjunto del CAT con mayoría representativa por parte de la SEHH
- Disponibilidad de la sede de la SEHH como sede de la Fundación, a coste cero y para la organización de cursos
- Disponibilidad de la Dirección Gerencia de la SEHH para apoyo de la gestión económica
- Apoyo a la secretaría en actividades administrativas de la Fundación
- Difusión a través de la página web de convocatoria para nuevos auditores.

4. Potenciar el Congreso Nacional.

Se aporta una breve información sobre el presupuesto del Congreso de Madrid 2014 en el cual se prevé un total de ingresos de 1.559.044 €, con unos gastos de 632.238'15 €, lo que arroja un beneficio de 881.805'85 € de los cuales corresponden 661.354'39 € a la SEHH y 220.451'39 € a la SETH.

PRESUPUESTO MADRID 2014	
INGRESOS	
STAND Y OTRAS PORTACIONES	753.625,00 €
INSCRIPCIONES	805.419,00 €
TOTAL	1.559.044,00 €
BALANCE	
INGRESOS	1.559.044,00 €
GASTOS	632.238,15 €
TOTAL	926.805,85 €
SOCIEDADES	
HONORARIOS ARAN	45.000,00 €
sociedades	881.805,85 €
25% SETH	220.451,46 €
75% SEHH	661.354,39 €



5. Otras actividades.

5a.- Se informa de las relaciones institucionales establecidas con

- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad,
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, a través de varios Informes de Posicionamiento Terapéutico (lipegfilgrastim, pomalidomida y ofatumumab)
- Organización Nacional de Transplantes: ratificación de acuerdos de colaboración y de acuerdos con el Patronato de la Fundación CAT
- Asociación Española Contra el Cáncer.
- JACIE (Joint Accreditation Comitee)
- Apoyo institucional a la ONT
- Dirección General de Ordenación Profesional; respecto al decreto de Troncalidad.
- Dirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia, a propósito de las dificultades para la tramitación y obtención de medicamentos citostáticos
- Dirección General de Salud Pública, Calidad y Cohesión, en la elaboración del Programa de atención al cáncer del SNS
- Secretaría de Estado de I+D+I, del Ministerio de Economía y Competitividad, colaborando con el Comité Científico para la gestión en España de la Infección por el virus Ébola.

5b.- Asimismo se informa de la participación que ha habido en actos institucionales tales como:

- "VI Encuentro Multidisciplinar de Sociedades Científicas. Encuentro Conexión". Pfizer. Nov 2013 Dr. Rafael Martínez.

- Conferencia impartida por el Conseller de Sanitat de la Generalitat valenciana. Real Academia Nacional de Medicina. Manuel LLombart, Nov 2013. Dr. Rafael Martínez.

- "Medicina personalizada y selección de tratamientos en cáncer", organizada por la Fundación Bamberg en la Real Academia de Medicina. Dr. Pedro Sánchez Godoy.

- "Accesos a la innovación y sostenibilidad: los informes de Posicionamiento Terapéutico". Editorial Contenidos e información de Salud. Enero 2014. Dr. Pedro Sánchez Godoy.

- Asamblea general ordinaria FACME. Dic. Dr. Pedro Sánchez Godoy. Jornada de reflexión FACME. Deusto Business School Health. Dr. Rafael Martínez.

- Presentación del Informe: "Jurado Popular: Problemas en anticoagulación". 10-05-2104. Dr. Jesús M^a Cesar Pérez.

- "Seminario de Introducción a la Gestión Clínica para Sociedades Científicas". Cátedra Pfizer en Gestión Clínica. 24-25 /04 2014. Dr. José M. Moraleda.

- Reunión del Comité de Seguimiento y Evaluación de la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud. Sala Europa del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 15-09-2014. Dr. Pedro Sánchez Godoy

- Premios Best in Class. Participación del Dr. Moraleda como miembro del jurado para la adjudicación de estos premios que otorga la revista Gaceta Médica y la Cátedra de Gestión e Innovación Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en relación con la calidad de la atención al paciente.

- El Dr. Moraleda asiste, en representación de la SEHH, a la visita que realizó el Presidente del Gobierno a la ONT. 5c.

- Acciones y presencia en medios de comunicación. Desde octubre de 2013 se han contabilizado un número de impactos en medios de comunicación de 147, en diferentes medios de comunicación escrita, tanto generales (El País, El Mundo) como especializa-

dos (Diario Médico, Europapress.es, Gaceta Médica), o a través de entrevistas gestionadas, o ruedas de prensa. Se informa, además, sobre el medio de comunicación interna que es el Boletín de la SEHH, del cual ya se han emitido 7 ejemplares y que está disponible a través de la web de la SEHH.

3.- Informe de Secretaría.

3a.- Comunicaciones científicas presentadas al Congreso de Madrid 2.014

	SEHH	SETH	Total
Recibidas	629	192	821
rechazadas	47	18	65
Orales	119	35	154
Poster	375	114	489
Sesión Plenaria	6	3	9
Solo publicación	82	22	102

3b.- Asistentes inscritos al congreso:

Se han tramitado 1.730 inscripciones para este Congreso

3c.- Altas y bajas de socios:

Altas:

Numerarios 41

Postgraduados 47

Asociados 25

Total: 113

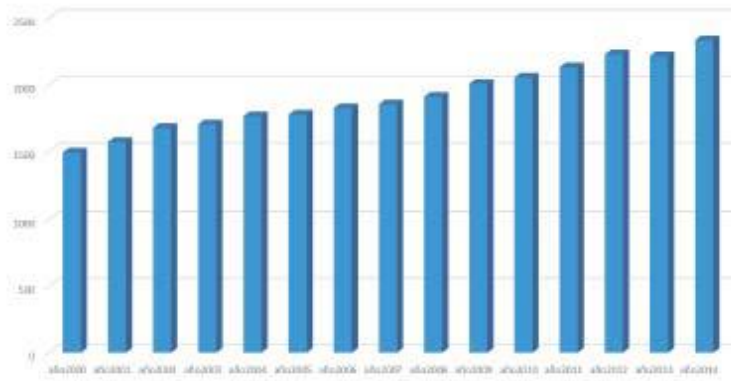
Bajas

Jubilados: 7

Otros 21

Total: 28

En la actualidad, la SEHH cuenta con un total de 2.335 socios. Evolución histórica de socios en los últimos años:



3d.- Elecciones 2014.

Candidaturas.

Las candidaturas que se han presentado para los diferentes cargos de la Junta Directiva que hay que elegir en el presente año 2014 son: Vicepresidente Primero Pascual Marco Vera Secretario General Carmen García de Insausti Tesorero 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 4.- Informes de Tesorería, Gerencia y auditoría 4a.- Informe de Tesorería El Dr. Martínez presenta el informe de tesorería de la SEHH, recordando como todos los años que el peso económico de las actividades los realiza la FEHH.

Saldo aprobado en la Asamblea de 2013: 61.077,95€

Ingresos: 294,76 €

Gastos: 873,96 €

Saldo actual: 60.498,75 € 4b.-

Programa de Garantía Externa de la calidad La información sobre este programa de calidad es la que se puede observar en las siguientes figuras:

- Total participantes 462

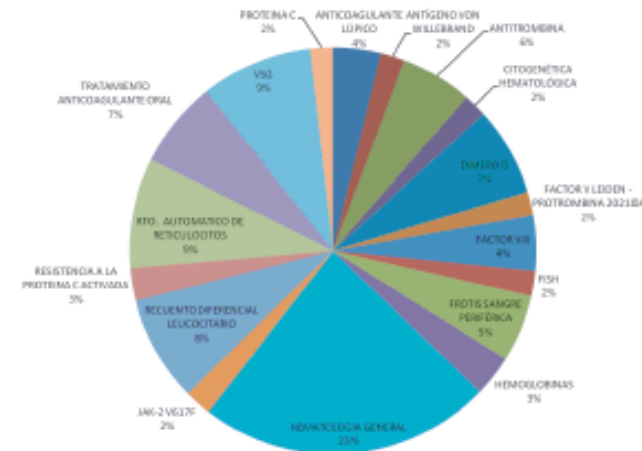
- Participantes nuevos 19

- Programas inscritos más de 2.400

- Facturación 778.221 €

PROGRAMAS OFERTADOS 2014
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
RECUESTO DIFERENCIA LEUCOCITARIO
RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA
RECUESTO AUTOMÁTICO DE RETICULOCITOS
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL
VSG

Inscripciones por programa



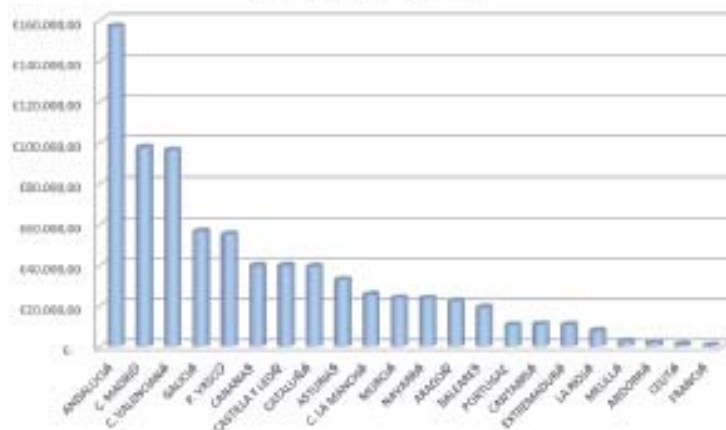
Distribución de la facturación

Región	Total Facturado	% Facturación
ANDALUCÍA	157.150,46 €	20,22%
C. MADRID	97.857,06 €	12,59%
C. VALENCIANA	96.609,95 €	12,43%
GALICIA	56.625,64 €	7,29%
P. VASCO	55.237,21 €	7,11%
CANARIAS	40.016,58 €	5,15%
CASTILLA Y LEÓN	40.012,40 €	5,15%
CATALUÑA	30.533,89 €	5,09%
ASTURIAS	32.837,18 €	4,23%
C. LA MANCHA	25.555,41 €	3,29%
MURCIA	23.957,02 €	3,08%
NAVARRA	23.871,08 €	3,07%
ARAGON	22.315,70 €	2,87%
BALEARES	19.309,93 €	2,48%
PORTUGAL	10.566,45 €	1,36%
CANTABRIA	11.035,54 €	1,42%
EXTREMADURA	10.795,87 €	1,39%
LA RIOJA	7.726,45 €	0,99%
MELILLA	2.679,34 €	0,34%
ANDORRA	2.028,93 €	0,26%
CEUTA	1.007,44 €	0,13%
FRANCIA	433,88 €	0,06%

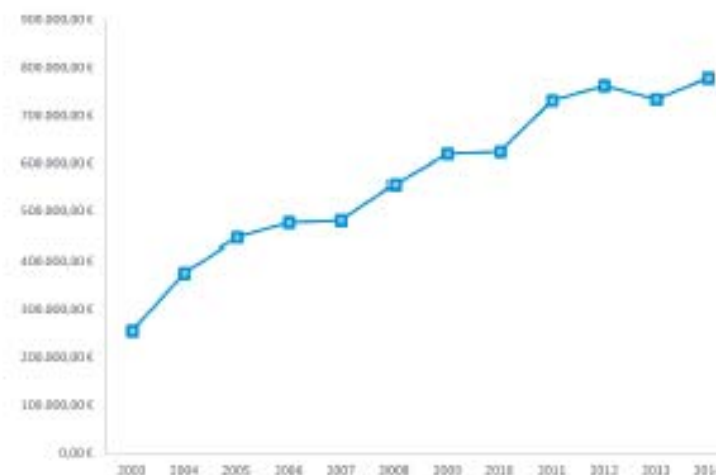
Distribución geográfica de participantes

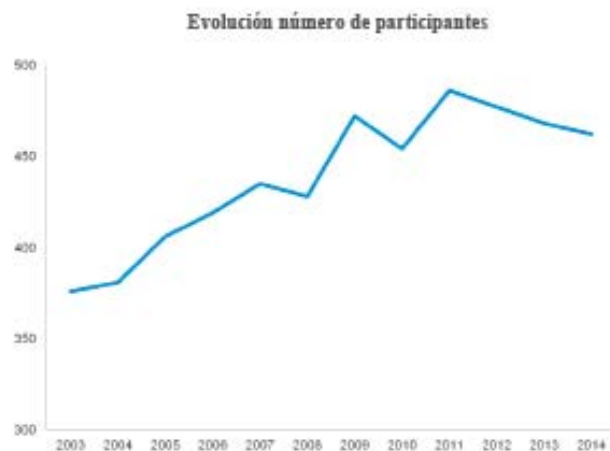


Facturación por región



Evolución volumen facturación





4c) Informe de gerencia y auditoría

El Sr. Abad presenta las cuentas de la FEHH y resalta que el resultado del ejercicio 2013 antes de impuestos ha sido de 150.421,32 € y después de impuestos de 141.905,16 €. Por otro lado presenta el informe de auditoría, en el que confirma que las cuentas presentadas corresponden con la realidad de la entidad.

5. Reglamento de Congresos.

Próximos congresos.

5a.- Congreso de Valencia 2.015 Ya está elaborado el programa preliminar y se informa de que la organización de dicho congreso se está desarrollando sin problema alguno

5b.- Sigüientes congresos Para la organización del congreso en los próximos años se han presentado las siguientes candidaturas:

- Santiago de Compostela: Dr. Jose Luis Bello. Jefe de Servicio de Hematología y Hemoterapia del Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela. Lo solicita para el año 2.016.

- Málaga: Dra. Ana Heiniger. Directora de la UGC Intercentros de los Hospitales Universitarios Virgen de la Victoria y Regional de Málaga. Lo solicita para el año 2.016.

- Granada: Dr. Manuel Jurado. Jefe de Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Virgen de la Nieves de Granada. Lo solicita para el año 2.017. Se recuerda que el Dr. Bello lo ha solicitado los 3 años anteriores y que, para el 2.015 cedió su puesto, amablemente, para que fuera organizado en Valencia, y aún sigue solicitándolo para el año 2.016.

Se reconoce que, tanto Santiago de Compostela como Málaga cumplen los requisitos que establece el reglamento, pero la decisión final tiene que ser ratificada en la Asamblea General. Se realiza una votación en la cual el resultado fue el siguiente:

- Santiago de Compostela. 23 votos

- Málaga: 11 votos

- Abstenciones: 2 votos,

Por lo que queda adjudicada la organización par el congreso del año 2.016 al Dr. Bello, en Santiago de Compostela.

5c.- Modificaciones del Reglamento de Congresos.

Se informa de los acuerdos tomados por las Juntas Directivas de ambas sociedades, SEHH y SETH, en reunión mantenida el día anterior de la asamblea, en la que se discutieron algunas modificaciones del actual reglamento, y se toman los siguientes acuerdos:

- La fecha última para el envío de comunicaciones al congreso anual será el 1 de junio, no prorrogable.

- Para los socios jubilados se establece una cuota de inscripción al congreso nacional, de 50 €.

- El Comité Local, que antes estaba formado por 10 miembros, pasará a ser de un máximo de 20.

6. Asuntos relacionados con los grupos cooperativos de la SEHH

Se informa y se ratifica la formación de un nuevo grupo de trabajo de Hematogeriatría

7. Asuntos urgentes de Presidencia

Se propone aumentar el número de becas de investigación, de 5 a 7, dados los buenos resultados económicos de beneficios en el Congreso anual. Se informa del agradecimiento del Dr. Luíís de Prado, jubilado que había pedido alguna modificación en la cuota de inscripción para los socios jubilados para que no tuviera tanto coste para este colectivo.

8.- Ruegos y preguntas

No hubo ninguna intervención en este punto del orden del día Y no habiendo más asuntos que tratar se da por finalizada la Asamblea a las 15:00 horas José María Moraleda Domingo Borrego Presidente de la SEHH Secretario general de la SEHH.

José María Moraleda

Domingo Borrego

Presidente de la SEHH

Secretario general de la SEHH

13. ÓRDENES DEL DÍA DE LOS GRUPOS DE TRABAJO**COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN EN HEMATOLOGÍA (PEEC-H)**

Fecha: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: 40A

ORDEN DEL DIA:

1. Situación actual del Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Hematología (PEEC-H)
2. Seguimiento de los programas iniciados en los últimos años
3. Reglamento de funcionamiento del Comité de Estandarización en Hematología (CEH)
4. Ruegos y preguntas

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

Fecha: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: 6+7

ORDEN DEL DIA:

1. Lectura del acta de la reunión del Comité Técnico de 11 de junio de 2015
2. Reacreditación del CAT por ENAC. Cambios organizativos requeridos
3. Auditorías realizadas y pendientes
4. Revisión de estándares
5. Tratamiento de desviaciones
6. Cambio de nombre de la marca CAT
7. Convocatoria nuevos auditores
8. Ruegos y preguntas

GRUPO DE CRIOBIOLOGÍA Y TERAPIA CELULAR (CBTC)

Fecha: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: 5

ORDEN DEL DIA:

1. Discusión y aprobación del acta de la reunión anterior
2. Estado de los ensayos clínicos y proyectos
3. Ruegos y preguntas
5. Nuevas propuestas

GRUPO DE LABORATORIO Y GESTIÓN (GLAGE)

Fecha: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: 8+9

ORDEN DEL DIA:

1. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior. Madrid 2014
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: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: 5

ORDEN DEL DIA:

1. Informe del Presidente
2. Informe de la Secretaria
3. Informe de la Tesorera
4. Estado de los proyectos
10. Ruegos y preguntas

GRUPO ESPAÑOL DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA (GBMH)

Fecha: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: 1+2

ORDEN DEL DIA:

1. Actualización de los estudios cooperativos abiertos
2. Propuesta de nuevos estudios
3. Informe de la Junta Directiva
4. Ruegos y preguntas

GRUPO ESPAÑOL DE CITOGENÉTICA HEMATOLÓGICA (CGECGH)

Fecha: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: 6+7

ORDEN DEL DÍA

1. Aprobación del acta de la anterior reunión del GCECGH en Madrid 2014

Dra. Ana Batlle

2. Resolución de las elecciones a los dos puestos de vocalía de la junta directiva

Dra. Ana Batlle

3. Presentación oficial página web GCECGH

Dras. Rocío Salgado y Ana Batlle

4. Informe del estado actual del programas del Control de Calidad Externa de Citogenética Hematológica y FISH 2014-Hemqual (módulos de citogenética convencional y FISH)

Dras. Dolors Costa y Blanca Espinet

5. VI Simposium GCECGH: presentación del programa y del calendario

Dras. Blanca Espinet, Rocío Salgado, José M^a Álamo

6. Estado de cuentas del GCECGH

Dra. Marisol Mateo

7. Presentación del “Manual Práctico de Genética Hematológica”

Dres. Blanca Espinet, Dolors Costa, Ana Batlle (GCECGH), Ismael Buño, Carolina Martínez-Laperche y Eduardo Anguita (GBMH)

8. Situación actual de la especialidad de Genétic

Dr. Juan Cruz Cigudosa

11 .Ruegos y preguntas

GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA (GECH)

Fecha: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: 3+4

ORDEN DEL DIA:

1. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión extraordinaria interanual celebrada en Barcelona el 26 de febrero de 2015

2. Informe del Presidente

Dr. José M^a Raya

3. Informe de tesorería

Dr. J. Tomás Navarro

4. Informe sobre la organización de la “III Jornada de diagnóstico integrado en Hematología” y calendario de la reunión extraordinaria interanual

Dres. María Rozman y José M^a 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

12. Ruegos y preguntas

GRUPO ESPAÑOL DE ENFERMEDADES MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS PH NEGATIVAS (GEMFIN)

Fecha: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: 1+2

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: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: 8+9

ORDEN DEL DIA:

1. Lectura y aprobación del acta anterior

2. Presentación de casos clínicos

3.. Informe de presidencia

4. Informe del secretario

5. Evaluación de programas en desarrollo:

1.1 Estudio funcional de la Hemoglobina

Dra. P. Ropero

1.2 Registro de talasemias y hemoglobinopatías

Dres. D. Beneitez, S. De la Iglesia y J. A. Muñoz

1.3 Estado actual de la página web

1.4 Grupo de Ferropatología

Dr. A. Altes y Dra. M. Sánchez

1.5 Estado del registro Internacional de HPN

Dra. A. Villegas

6. Informe de Nuevos Proyectos

6.1 Registro de anemias diseritropoyéticas congénitas

Dra. M. Morado

6.2 Anemia hemolítica autoinmune

Dra. López Rubio.

6.3 Determinación de hepcidina en anemia diseritropoyética congénita y otras anemias

congénitas Dras. A. Villegas y B. Arrizabalaga

6.4 Biología molecular de membranopatías y enzimas eritrocitarias

Dra. B. Arrizabalaga.

7. Informe de tesorería

8. Ruegos y preguntas

GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRIA (GEHGE)

Fecha: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: Salón Multiusos

ORDEN DEL DIA:

1. Aprobación temas y colaboradores del curso on-line y calendario

2. Revisión del documento de "Valoración Geriátrica Simplificada"

3. Presentación de un plan de desarrollo de unidades de Hematogeriatría en los hospitales

4. Aprobación del programa del 2ª Workshop de Hematogeriatría. Barcelona, 11-12 febrero/2016

5. Aprobación temario y propuesta ponentes del "Manual de Hematogeriatría"

6. Presentación material didáctico de apoyo sobre las escalas geriátricas

GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA (GELLC)

Fecha: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: Auditorio 2

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
5. Ruegos y preguntas

GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (GELMC)

Fecha: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: Salón Multiusos

ORDEN DEL DIA:

1. 17:45h – 18:00h. Bienvenida e informe de la actividad del grupo
2. 18:00h – 18:30h. Discusión de proyectos actuales del grupo
3. 18:30h – 18:45h. Renovación cargos Junta Directiva GELMC
4. 18:45h – 19:00h. Nuevas propuestas, ruegos y preguntas

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

Fecha: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: auditorio 3

ORDEN DEL DIA:

1. Informe de secretaría
2. Informe de presidencia
3. Ruegos y preguntas

GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (GESMD)

Fecha: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: 3+4

ORDEN DEL DIA:

1. Informe de presidencia
2. Informe de secretaría
3. Estado de la base de datos del RESMD
4. Informe de tesorería
5. Ruegos y preguntas

GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR (GETH)

Fecha: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: auditorio 3

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: 23/10/2015

Hora: 17:45h-19:15h

Sala: 5

ORDEN DEL DIA:

1. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior
2. Informe, breve, de situación territorial
Puesta en marcha posicionamiento sobre equidad
3. Puesta al día y continuidad del plan "Qué no hacer"
4. Renovación de la coordinación del GIT
5. Ruegos y preguntas

PROGRAMA ESPAÑOL DE TRATAMIENTOS EN HEMATOLOGÍA (PETHEMA)

Fecha: 22/10/2015

Hora: 18:30h-20:30h

Sala: Auditorio 1

ORDEN DEL DIA

1.18:30-19:15h. State of the art in AML/perspectiva de PETHEMA

Dr. Pau Montesinos

2. 19:15-19:30h. Discusión

3. 19:30-20:15h. Actualización de los proyectos de PETHEMA en curso

Dr. Albert Oriol

4. 20:15-20:30h. Discusión