

La SEHH impulsa la vacunación COVID en los pacientes hematológicos

**Carla Suárez sensibiliza a la población
sobre el cáncer de la sangre**

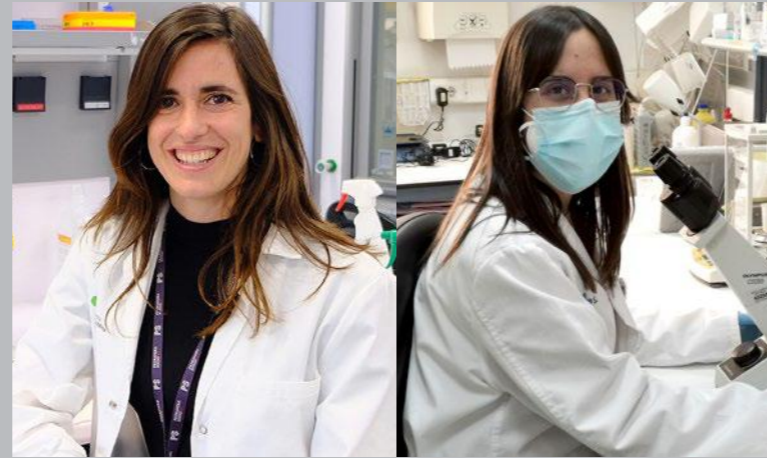
**Edición genética e inmunoterapia,
protagonistas de la última
reunión post-ASH**

NOTICIAS



La SEHH y RANME organizan su sesión científica conjunta en el marco del Día Mundial contra el Cáncer.

ENTREVISTAS



Entrevistamos a dos de nuestras becadas de 2019.

HEMATOLOGÍA 2.0



La SEHH inaugura perfil en Instagram.

PREMIOS Y BECAS



Josep M.ª Ribera, nombrado académico correspondiente de la Real Academia de Medicina de Cataluña.

Editorial

Noticias

- Carla Suárez se alía con los hematólogos para sensibilizar a la población sobre el cáncer de la sangre
- Piden que los pacientes con cáncer hematológico sean un grupo prioritario en la vacunación frente a la COVID-19
- Hematólogos y médicos de familia se unen para potenciar el diagnóstico precoz de los cánceres hematológicos
- La SEHH se une a Red-C para mejorar la asistencia a pacientes con cáncer en España
- El manejo de donante y receptor en pandemia ha cambiado la aproximación al trasplante de médula ósea
- Hematólogos piden que no se frene la inversión en investigación en el ámbito de las enfermedades raras
- La combinación de terapias dirigidas marca tendencia en el tratamiento de la leucemia linfática crónica
- La citología hematológica se consolida como pilar básico en el diagnóstico de las enfermedades de la sangre
- Expertos destacan el impacto psicológico negativo de la pandemia en los pacientes de edad avanzada con cáncer hematológico
- 'In memoriam': Juan Maldonado Eloy-García
- Fallece la hematóloga Carmen Altisent
- La SEHH co-organiza el 2º Congreso Nacional Multidisciplinar COVID-19

- Se abre el plazo de inscripción al Examen Europeo de Hematología
- Candidatura española a la presidencia del EBMT

Entrevistas

- Natalia Estrada Barreras, Instituto de Investigación Germans Trias i Pujol e Instituto de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras, Barcelona
- Silvia Preciado Pérez, Hospital Universitario de Salamanca

Reportaje

- La edición genética y la inmunoterapia demuestran, cada vez más, su eficacia en el tratamiento de los tumores hematológicos

Hematología 2.0

- El uso de la tecnología para el diagnóstico y control de la trombosis
- La campaña #SEHHContigo se mueve en las redes sociales
- La SEHH inaugura cuenta en Instagram

Lo último

Pacientes

Sector

Premios y becas

- Josep M.ª Ribera, nombrado Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina de Cataluña
- La FEHH convoca sus bolsas de ayuda económica
- Nueva convocatoria de las Becas FEHH-Fundación CRIS
- La Fundación Leucemia y Linfoma vuelve a dedicar su Beca "Marcos Fernández" al estudio del impacto de la COVID-19

Publicaciones

- Las recomendaciones de vacunación de la COVID-19 en pacientes hematológicos, disponibles en la página web de la SEHH
- Nuevas revistas en la Biblioteca Virtual de la SEHH
- Se actualiza el Manual para el Control y el Tratamiento de los pacientes con LMC
- Informe de Posición de la SEHH: Calquence®

Agenda

Titulares

Junta Directiva

Presidente

Ramón García Sanz

Vicepresidente primero

Armando López Guillermo

Vicepresidente segundo

Víctor Jiménez Yuste

Secretario general

José Tomás Navarro Ferrando

Secretario adjunto

Joaquín Sánchez García

Tesorera

Cristina Pascual Izquierdo

Contador

Raúl Córdoba Mascuñano

Vocales

Sara Alonso Álvarez

María Luz Amigo Lozano

Cristina Arbona Castaño

Gemma Azaceta Reinares

Ramón Lecumberri Villamediana

Elvira Mora Casterá

Marta Morado Arias

José Manuel Puerta Puerta

Hace poco más de un mes volvió a cambiar la titularidad del Ministerio de Sanidad. Son muchos los que han pasado por esa cartera en los últimos años. El caso de Salvador Illa es llamativo porque ha sido uno de los ministros de Sanidad que menos ha durado y se ha marchado en uno de los momentos más críticos de la pandemia generada por el SARS-CoV-2. Quizás la noticia más reconfortante es que la nueva titular de Sanidad, Carolina Darias, ha compartido con Illa la gestión de la situación y, por tanto, no es una completa desconocida, ya que llevaba varios meses participando en las reuniones del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS).

En nombre de todos los hematólogos españoles, le he transmitido a la nueva ministra mi más sincera felicitación por su reciente nombramiento y le he ofrecido toda la colaboración necesaria por parte de la SEHH para luchar contra la COVID-19 y favorecer la eficiencia y sostenibilidad del SNS. Tanto a ella como a su directora general de Salud Pública, Pilar Aparicio Azcárraga, y a las consejeras autonómicas de Sanidad o Salud, les hemos hecho llegar nuestro documento de “Recomendaciones de Vacunación COVID-19 en el Paciente Hematológico”, elaborado por la SEHH, la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia, la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica y 11 grupos cooperativos, y dirigido a gestores del programa de vacunación, hematólogos y pacientes.



Ramón García Sanz
Presidente de la SEHH-FEHH

Contacto:

Departamento de
Comunicación

Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid



+34 91 319 58 16



comunicacion@sehh.es

En este documento queda bien claro que la mortalidad por COVID-19 de los pacientes con cáncer hematológico y receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) es aproximadamente 10 veces superior (o más) a la de la población general. Si priorizamos en el programa de vacunación a aquellos pacientes que se mueren más con la infección, lógicamente este grupo de pacientes debería ser vacunado cuanto antes. Además, se estima que en España podría haber cerca de 64.000 pacientes con mielomas, linfomas y leucemias (los cánceres hematológicos más frecuentes) y en torno a 20.000 receptores de TPH.

En definitiva, podemos estar hablando de un grupo de población estimado en 100.000 personas aproximadamente, que deben ser priorizadas en las listas de vacunación. Esperamos

que con la información ofrecida al Ministerio de Sanidad esto pueda lograrse.

Otros retos pendientes que le hemos hecho llegar a la nueva ministra tienen que ver con la puesta en marcha de registros epidemiológicos estatales para las enfermedades hematológicas más frecuentes, una especial protección para la investigación clínica promovida por grupos cooperativos, la extensión del periodo de formación MIR de la especialidad a 5 años, los diplomas de acreditación, la recertificación y la exigencia de la certificación CAT para nuevas unidades docentes, entre otros asuntos. Estamos a la espera de un posible acercamiento para, en conjunto, buscar soluciones a los problemas planteados.

Un afectuoso saludo.

Contacto:

Departamento de
Comunicación
Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid

+34 91 319 58 16

comunicacion@sehh.es

LA TENISTA ESPAÑOLA HA PARTICIPADO EN UNA CAMPAÑA DE LA SEHH ENMARCADA EN EL DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER

Carla Suárez se alía con los hematólogos para sensibilizar a la población sobre el cáncer de la sangre

Con motivo del Día Mundial contra el Cáncer, la SEHH ha lanzado #SEHHContigo, una campaña de sensibilización social que tiene como objetivos afrontar el desconocimiento que hay en torno al cáncer de la sangre y poner en valor al hematólogo como el especialista que lo investiga, diagnostica y trata. La iniciativa cuenta con el apoyo de la Asociación Española Contra el Cáncer.



El elemento central de la campaña #SEHHContigo es un [vídeo](#) en el que un familiar y tres pacientes con cáncer de la sangre ofrecen un breve testimonio sobre su experiencia personal con la enfermedad. La última paciente que aparece es la tenista española Carla Suárez, que ha participado de forma totalmente desinteresada. La deportista, de 31 años, fue diagnosticada de un linfoma de Hodgkin en agosto de 2020 y ha estado en tratamiento con quimioterapia durante los últimos seis meses.

“No tengo miedo porque sé que estoy en las mejores manos. Nunca me he rendido y mi hematólogo tampoco. En España hay cerca de 2.800 hematólogos que luchan diariamente por acabar con el cáncer de la sangre y hacer que vivamos más y mejor. Este partido lo vamos a ganar juntos. Gracias a todos”, apunta Carla en el vídeo.

Para Ramón García Sanz, presidente de la SEHH, “es un verdadero honor poder contar con el apoyo de una persona de la relevancia de Carla Suárez. Es admirable la labor que ha hecho y sigue haciendo en

favor de la lucha contra el cáncer. No todo el mundo se atreve a hacer pública su enfermedad, contribuyendo a reducir su estigma y a transmitir un mensaje positivo a la sociedad, al mostrar su recuperación. Esto es precisamente lo que queremos hacer llegar a la población con nuestra campaña”.

Las hemopatías malignas, en su conjunto, ocupan el tercer puesto en la clasificación general del cáncer, por detrás de los procesos malignos de pulmón y mama. Aunque hay identificados más de una decena de cánceres de la sangre, los linfomas, las leucemias y los mielomas son los más frecuentes, con una incidencia anual estimada de 10.000, 6.000 y 3.000 casos respectivamente, según datos de la Red Española de Registros de Cáncer. En cuanto a la prevalencia, se estima que en España podría haber 23.000, 16.000 y 25.000 pacientes con linfoma, leucemia y mieloma múltiple respectivamente.



LA SEHH Y LA RANME ORGANIZAN UNA SESIÓN CIENTÍFICA CONJUNTA

Piden que los pacientes con cáncer hematológico sean un grupo prioritario en la vacunación frente a la COVID-19

La SEHH y la Real Academia Nacional de Medicina de España (RANME) han organizado su sesión científica conjunta bajo el título “Avances en el abordaje del cáncer hematológico”, patrocinada por Sanofi Genzyme y moderada por Ana Villegas, académica de número de la RANME, quien ha destacado el “importante arsenal de nuevos medicamentos y nuevas terapias, con respuestas espectaculares, que está incrementando las supervivencias de los cánceres hematológicos”.

En esta sesión se ha pedido a la Administración sanitaria que los pacientes con cáncer hematológico sean un grupo prioritario en la vacunación frente a la COVID-19, tal y como se solicita en el documento de recomendaciones elaborado por la SEHH, la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia, la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica y 11 grupos cooperativos de investigación.

José Luis Piñana, del Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia), ha explicado cómo el paciente con cáncer hematológico es de los más vulnerables frente a la COVID-19, en base a los datos del estudio *Risk factors and outcome of COVID-19 in*



Ana Villegas.

patients with hematological malignancies, publicado en *Experimental Hematology & Oncology*. “La mortalidad global en estos pacientes se ha situado en torno al 30% y entre el 20 y el 30% en receptores de trasplante hematopoyético”, ha afirmado. La edad, enfermedad descontrolada, puntuación 3-4 en la escala ECOG (‘Eastern Cooperative Oncology Group’), neutropenia y PCR > 20 mg/dL son factores pronósticos de mortalidad. Por su parte, la COVID-19 “ha tenido un gran impacto en la actividad asis-

tencial de los equipos de TPH y de terapia CAR-T, con una reducción importante de la actividad durante los peores meses de la pandemia, recuperada en época estival”. El alo-TPH de donante no emparentado “se llegó a reducir hasta en un 50% con respecto al mismo periodo de 2019”.

En la sesión científica también han participado M.^a Dolores Caballero, presidenta del Grupo Español de Linfomas y Trasplante Autólogo de Médula Ósea y hematóloga del Hospital Universitario de Salamanca; José María Moraleda, presidente del Grupo Español de Terapia Celular y Criobiología, coordinador de la Red de Terapia Celular del Instituto de Salud Carlos III y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia), y Anna Sureda, presidenta del GETH y jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Instituto Catalán de Oncología L’Hospitalet. La sesión ha sido inaugurada por Eduardo Díaz-Rubio, presidente de la RANME, Ramón García Sanz, presidente de la SEHH, y Pilar Aparicio Azcárraga, directora general de Salud Pública del Ministerio de Sanidad.



LA SEHH Y SEMFYC FIRMAN UN CONVENIO MARCO DE COLABORACIÓN

Hematólogos y médicos de familia se unen para potenciar el diagnóstico precoz de los cánceres hematológicos

La SEHH y la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) han firmado un convenio marco de colaboración para diseñar y poner en marcha estrategias conjuntas en el abordaje de los pacientes con enfermedades hematológicas. Entre otras acciones generales, este acuerdo contempla el intercambio de información entre ambas sociedades científicas, el desarrollo de actividades de formación y de investigación, la celebración de seminarios, cursos y conferencias sobre temas de interés común, y la inclusión de talleres y/o ponencias específicas en los congresos científicos de cada sociedad.

Como proyectos concretos, se ha acordado diseñar protocolos de diagnóstico precoz de cánceres hematológicos y consensuar una guía sobre el paciente largo superviviente de cáncer hematológico en el centro de salud, dirigida a médicos de



Ramón García Sanz.

familia y elaborada conjuntamente entre hematólogos, médicos de familia y pacientes. “Ya existen guías de este tipo en tumores sólidos, pero no hay nada o muy poco en cáncer hematológico”, ha explicado Ramón García Sanz, presidente de la

SEHH. Esto se debe a que “apenas empieza a haber largos supervivientes en muchos de estos cánceres, antes mortales”. Además, hay aspectos distintivos importantes entre unos y otros pacientes. Así, por ejemplo, “tanto el trasplante de médula ósea como la inmunoterapia CAR-T son, de momento, terapias exclusivas de la hematología y es importante tener en cuenta sus posibles efectos adversos”.

Para Salvador Tranche Iparraquirre, presidente de Semfyc, “nuestra entidad apuesta por convenios de este tipo de forma clara. Se trata de un acuerdo que no solo asienta las bases de colaboración entre ambas sociedades, sino que

además ya impulsa proyectos que implican resultados en salud. Vamos a crear una primera guía de abordaje para el paciente largo superviviente de cáncer hematológico en el centro de salud”.



14 ENTIDADES FORMAN PARTE DE ESTA INICIATIVA

La SEHH se une a Red-C para mejorar la asistencia a pacientes con cáncer en España

Alrededor de 20 millones de personas son diagnosticadas de cáncer cada año en todo el mundo, unas 277.000 de ellas en España. Estas cifras reflejan la gravedad de una enfermedad que representa la segunda causa de muerte en este país y que para 2040 se estima que aumentará hasta alcanzar los 29,5 millones de nuevos casos de cáncer en el mundo. Ante esta situación, agravada por el actual contexto de crisis sanitaria provocado por el coronavirus, nace la Red-C (de cáncer), que tiene como objetivo la mejora de los resultados de la asistencia a pacientes con cáncer en España.

La Red-C integra el liderazgo clínico experto en oncología de 58.200 profesionales sanitarios vinculados a la prevención, diagnóstico, tratamiento y cuidados de precisión del cáncer en España a través de la participación de 14 sociedades científicas y organizaciones sanitarias, entre las que se encuentra la SEHH. Esta iniciativa cuenta con el impulso del Grupo No-

RED-C

TEJIENDO UNA RESPUESTA ORGANIZADA PARA MEJORAR LA ATENCIÓN SANITARIA A LAS PERSONAS CON CÁNCER EN ESPAÑA

LAS CIFRAS DEL CÁNCER EN ESPAÑA¹

2^a

277K

En España, el cáncer constituye la segunda causa de muerte.

277.384

En España se diagnosticaron en 2020 un total de 277.384 nuevos casos de cáncer.²

2021

Los cánceres más frecuentes diagnosticados en España en 2021 serán colorrectales, de próstata, mama, pulmón y vejiga.

2040

29,5M

Se estima que para 2040, aumentarán hasta 29,5 millones al año los nuevos casos de cáncer en todo el mundo.

EL IMPACTO CLÍNICO DE LA COVID-19 EN EL CÁNCER³

1/5

1 de cada 5 pacientes no han sido diagnosticados o han sido diagnosticados tarde.

-21%

Reducción en un 21% del número de primeras consultas de marzo a junio de 2020.

-30%

Descenso alrededor de 1/3 de las consultas presenciales.

-30%

Descenso medio del 30% en el número de pacientes reclutados en estudios clínicos.

-57%

Disminución en un 57% de la actividad diagnóstica en citología y en un 41% en biopsias.

-41%

Disminución en un 41% de la actividad diagnóstica en citología y en un 41% en biopsias.

¿QUÉ ES RED C?

Formada por 14 sociedades científicas y organizaciones sanitarias.

58.200 profesionales sanitarios vinculados a la prevención, diagnóstico, tratamiento y cuidados de precisión del cáncer en España.

- ➔ **Alianza** formada por sociedades científicas y organizaciones sanitarias para impulsar la lucha contra el cáncer en España.
- ➔ **Nace del compromiso, la responsabilidad y el liderazgo de profesionales sanitarios** en oncología para tejer una respuesta coordinada al cáncer en España y Europa.
- ➔ **Constituye un punto de encuentro** e integra el liderazgo clínico experto en oncología en España.
- ➔ **Aspira a convertirse en un acelerador** para el desarrollo, adopción y aplicación de innovaciones en cáncer.

Iniciativa impulsada por el Grupo Novartis con la colaboración de Si-Health.

2021

LÍNEAS DE ACTUACIÓN INMEDIATA

1. **Impulsar las estrategias de screening** en cáncer evidenciadas.
2. **Trabajar el acceso equitativo** al diagnóstico molecular y oncología personalizada.
3. **Desarrollar cuidados personalizados** en cáncer.
4. **Dar más voz a los pacientes** con cáncer, trabajándolo con ellos.
5. **Potenciar la financiación pública** en la investigación clínica.
6. **Acelerar la salud digital** en cáncer.

2030

METAS Y RESULTADOS FINALES A ALCANZAR EN CÁNCER PARA 2030 EN ESPAÑA

- 1 **Mejorar la salud poblacional** en cáncer y reducir las inequidades de acceso tanto a programas individuales como poblacionales, diagnósticos y terapéuticos.
- 2 **Desarrollar mejor medicina y cuidados** en cáncer, con más liderazgo clínico.
- 3 **Dar más voz a pacientes** con cáncer y a sus familias.
- 4 **Garantizar nuevas capacidades clave** -inversión, innovación e investigación- para hacer frente al cáncer y hacer un uso responsable de los recursos empleados.

Referencias:
¹ Datos del informe 'Las cifras del cáncer en España 2020' de SEOM.
² Datos de incidencia en España disponibles en Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).
³ Datos del informe 'Impacto sanitario del coronavirus en la atención hospitalaria a pacientes oncológicos' de la AEC, SEAP, SEOR, SEOM, SEHH, SEED.

vartis y con la colaboración de Si-Health.

Como parte del compromiso, la responsabilidad y el impulso de los profesionales sanitarios que tratan el cáncer, son varios los representantes de estas organizaciones que han suscrito un manifiesto en el que se incluye una declaración de intenciones de los objetivos a corto y lar-

go plazo de esta nueva alianza. Los firmantes alertan en el manifiesto sobre el impacto causado por la COVID19, que “está desestabilizando la asistencia sanitaria a los pacientes con cáncer”. Las consecuencias “se reflejarán de forma muy dramática en la mortalidad en los próximos años”.



LA SEHH ORGANIZA EL XXIX SEMINARIO VIRTUAL PBPC TASPE

El manejo de donante y receptor en pandemia ha cambiado la aproximación al trasplante de médula ósea

La infección COVID-19 es un acontecimiento especialmente grave en los pacientes que han recibido un trasplante hematopoyético, por ello, “hemos tenido que cambiar nuestra forma de trabajar en cuanto a la extracción de progenitores hematopoyéticos a los donantes. Además, durante el inicio de la pandemia, muchas unidades tuvieron que limitar el trasplante a aquellos pacientes que no podían esperar”, ha explicado Javier López Jiménez, del Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid), que ha coordinado el XXIX Seminario Virtual PBPC TASPE, en compañía de María Dolores Caballero Barrigón, del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, y con el apoyo de Amgen. “Es preciso valorar riesgos y beneficios del trasplante hematopoyético en cada paciente, sin olvidar que la abstención terapéutica puede



María Dolores Caballero y Javier López Jiménez.

ser perjudicial en muchas ocasiones”, ha explicado.

Desde el inicio de la pandemia se tomaron medidas encaminadas a preservar la seguridad de donantes y receptores de progenitores hematopoyéticos, protegiéndoles al máximo de la infección por SARS-CoV-2. “Esto obligó a diversas estrategias para maximizar la seguridad, como

el testeo en donantes y receptores o la cuarentena de las células progenitoras mediante criopreservación”, ha afirmado Jorge Gayoso Cruz, de la Organización Nacional de Trasplantes. Por su parte, la inclusión de donantes en el Registro de Donantes de Médula Ósea (REDMO) durante la pandemia “ha demostrado la solidaridad de los donantes a pesar de las dificultades”, ha indicado Enric Carreras Pons, de REDMO.

El Seminario Virtual PBPC TASPE ha celebrado su XXIX edición con el objetivo fundamental de hacer una revisión de la mejor experiencia disponible sobre algunos aspectos controvertidos del trasplante hematopoyético. Se puede decir que es la reunión sobre trasplante hematopoyético más antigua que se ha llevado a cabo en España con continuidad.



LA SEHH SE UNE A LA CELEBRACIÓN DEL DÍA MUNDIAL DE LAS ENFERMEDADES RARAS

Hematólogos piden que no se frene la inversión en investigación en el ámbito de las enfermedades raras

El Día Mundial de las Enfermedades Raras tiene por objetivo concienciar sobre las enfermedades poco frecuentes y situarlas como una prioridad en la agenda social y sanitaria. “Existe una larga lista de entidades hematológicas que pueden ser consideradas poco frecuentes o singulares. En estos momentos, los avances tecnológicos nos permiten hacer diagnósticos de precisión y definir patologías que, por sus particularidades, pueden formar parte de este concepto de enfermedad rara”, ha asegurado Pilar Giraldo, presidenta del Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal, de la SEHH.

Sin embargo, Giraldo ha reconocido que, “debido a la actual pandemia, las asociaciones de pacientes están preocupadas por si se producen recortes en la inversión necesaria para la investigación, fundamental para seguir avanzando en el conocimiento y abordaje de las enfermedades raras, y en el desarrollo de tratamientos de nueva generación, que ofrecen una mayor eficacia o alternativa de aplicar terapias personalizadas”.



Pilar Giraldo.

Durante estos meses se han producido demoras o falta de seguimiento a los pacientes, en general, con consultas pospuestas o pruebas anuladas o rechazadas por los propios pacientes ante la incertidumbre de posibles riesgos de contagio. “En concreto, en el caso de las enfermedades raras, en el marco de la Unión Europea se ha realizado la encuesta Rare Barometer Voices, en la que se recoge que 9 de cada 10 personas con enfermedades raras, o en busca de diagnóstico, han sufrido una interrupción en la atención de su enfermedad con motivo de la crisis generada por la COVID-19”, ha expuesto Pilar Giraldo.

En el caso concreto de España, según datos de EURORDIS y de la Federación Española de Enfermedades Raras, durante la crisis sanitaria provocada por el coronavirus, el 33% de las personas con enfermedades raras vieron canceladas sus pruebas de diagnóstico, un 32% el acceso a tratamiento y un 31% sus intervenciones quirúrgicas o trasplantes.



EL GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA HA CELEBRADO SU 11ª REUNIÓN ANUAL

La combinación de terapias dirigidas marca tendencia en el tratamiento de la leucemia linfática crónica



Francesc Bosch.

El Grupo Español de Leucemia Linfática Crónica (GELLC), de la SEHH, ha celebrado la 11ª edición de su reunión científica anual bajo el título “De la investigación básica al tratamiento de la leucemia linfocítica crónica”, y la coordinación de Javier de la Serna, médico consultor sénior del Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid), y Francesc Bosch, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Vall d’Hebron (Barcelona) y presidente del GELLC. El objetivo de esta cita científica es

fomentar la investigación básica, traslacional y clínica de la leucemia linfática crónica (LLC) en España. “Es una oportunidad única de unir en un mismo foro a investigadores de diversas disciplinas implicados en la investigación básica, diagnóstico y manejo terapéutico de estos pacientes”, ha señalado Javier de la Serna.

La reunión ha abordado las novedades producidas durante el último año en el tratamiento de la LLC. “En primera línea, hemos conocido los resultados de algunos estudios en los que se combinan nuevos agentes de terapia dirigida, como venetoclax con ibrutinib, y otros agentes en desarrollo”, ha explicado Francesc Bosch. “También destaca otro ensayo, de un año de duración, con venetoclax y obinutuzumab, sobre la importancia de los factores genéticos en la progresión de la LLC, así como otro trabajo sobre un nuevo inhibidor de BTK, acalabrutinib, en monoterapia o combinado con obinutuzumab frente a inmunoterapia”, ha añadido.

Por lo que respecta a los últimos avances en las terapias para pacientes con LLC en recaída o resistente, Javier de la Serna ha



Javier de la Serna.

destacado que “a día de hoy, disponemos de información consolidada sobre la eficacia a largo plazo de la combinación de venetoclax y un anti-CD20 (en este caso, rituximab), y que no comprometen los resultados de tratamientos posteriores, en caso de que estos fueran necesarios”. Además, los expertos han puesto de relieve la actividad de nuevos agentes, como acalabrutinib, zanubrutinib, umbralisib, entre otros, tanto en pacientes previamente tratados como en primera línea.



EL GRUPO ESPAÑOL DE CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA CELEBRA SU REUNIÓN INTERANUAL

La citología hematológica se consolida como pilar básico en el diagnóstico de las enfermedades de la sangre

El Grupo Español de Citología Hematológica (GECH), de la SEHH, ha celebrado el VIII Curso Teórico-Práctico de Diagnóstico Integrado en Hematología en el contexto de su Reunión Interanual. “Esta actividad cada vez genera mayor interés, lo que se demuestra en el incremento del número de inscritos, que ha pasado de alrededor de 50 en 2017 a más de 150 en 2021”, ha señalado María Rozman, hematóloga del Hospital Clínic (Barcelona) y presidenta del GECH. “La citología hematológica es el primer pilar en el que debe basarse el diagnóstico hematopatológico”, ha explicado esta experta. “En este sentido, en el último año destaca el impacto de una revisión sobre la importancia de la morfología para el diagnóstico de los síndromes mielodisplásicos, publicado en diciembre de 2019, por el grupo de hematólogos de la Escuela de Citología Hematológica del Hospital del Mar (Barcelona)”.



María Rozman.

El objetivo principal de este curso consiste en la profundización en el diagnóstico integrado de diferentes hemopatías basada en el formato de casos clínicos. “Está demostrado científicamente que el diagnóstico integrado, utilizando algoritmos, es la forma más adecuada y coste-efectiva

de trabajar, al aumentar significativamente el establecimiento de una categoría diagnóstica, según la clasificación de la Organización Nacional de la Salud, a la vez que disminuye la realización de test innecesarios”, ha asegurado la presidenta del GECH.

El segundo objetivo de esta reunión ha sido la actualización del conocimiento sobre la neoplasia de células dendríticas plasmocitoides blásticas, “una enfermedad poco frecuente y que siempre plantea un reto diagnóstico, tanto para los hematólogos como para otros especialistas, fundamentalmente, patólogos y dermatólogos. Suele afectar a la piel y a la médula ósea y, habitualmente, presenta un curso clínico agresivo. Hasta el momento, existen pocas estrategias terapéuticas eficaces para esta enfermedad, por lo que son muy necesarios estudios que profundicen en ella”, ha explicado Leonor Arenillas, hematóloga del Hospital del Mar y una de las secretarías del GECH.



EL GRUPO ESPAÑOL DE HEMATOGERIATRÍA HA CELEBRADO SU WORKSHOP ANUAL

Expertos destacan el impacto psicológico negativo de la pandemia en los pacientes de edad avanzada con cáncer hematológico

El Grupo Español de Hematogeriatría (GEHEG), de la SEHH, ha celebrado su Workshop Anual poniendo el foco en el impacto de la COVID-19 en los pacientes hematológicos de edad avanzada. “Sabemos que la edad es determinante en la tasa de mortalidad de los pacientes infectados por el SARS-CoV-2 y esto incluye, especialmente, a los pacientes con cáncer hematológico”, ha asegurado Concepción Boqué, presidenta del GEHEG y hematóloga del Hospital Duran i Reynals-Instituto Catalán de Oncología (ICO).

Pero hay un aspecto que la especialista ha destacado: el impacto psicológico negativo que la actual pandemia está teniendo en los pacientes mayores con cáncer de la sangre. “Hemos asistido a importantes cambios en la organización asistencial, a los que personas de edad avanzada les cuesta espe-



Concepción Boqué.

cialmente acostumbrarse. Estos pacientes también han sufrido retrasos de los estudios diagnósticos o en el inicio de algunos tratamientos, y se han tenido que adaptar a las visitas telefónicas, las reprogramaciones de exploraciones comple-

mentarias y, sobre todo, al aislamiento durante los ingresos”, ha explicado Concepción Boqué.

Concretamente, los pacientes que estaban recibiendo tratamientos oncoespecíficos o que se encontraban con enfermedad activa han sido los que se han visto más afectados por esta nueva situación. Tal y como ha señalado la presidenta del GEHEG, “hay que tener en cuenta que las personas con cáncer hematológico presentan una gran dependencia de los hospitales y están experimentando soledad e incertidumbre durante sus ingresos”.

Además, “el mayor reto al que nos enfrentamos los especialistas en hematogeriatría es predecir los riesgos añadidos que suponen los tratamientos frente a los beneficios que aportan”.



‘In memoriam’: Juan Maldonado Eloy-García

Tras el reciente fallecimiento del hematólogo Juan Maldonado Eloy-García, Miquel Rutllant y Jorge Sierra, ex presidentes de la SEHH, han redactado unas [palabras](#) en su memoria, al igual que Evarist Feliú.



Foto: Diario Sur

Querido Juan,
Me enteré de tu fallecimiento cuando recibí un texto en memoria tuya redactado por los doctores Miquel Rutllant y Jorge Sierra. Nos has dejado sin hacer ruido. Hacía tiempo que no sabía de ti y, esporádicamente, le preguntaba al profesor Rozman, tu gran amigo, para saber cómo andabas. Ello no quería decir que te hubiéramos olvidado. A María Antonia y a mí siempre nos quedará en el recuerdo el beso en la frente que nos dabas cuando nos encontrábamos, expresión máxima de tu necesidad del contacto físico con besos, abrazos y encajada de manos, para mostrar tu que-
rencia y generosidad hacia todos nosotros. Ahora que nos prohíben el contacto físico, debido a este purgatorio vírico en el que estamos metidos, he pensado muchas veces en ti y en lo que habrías sufrido por ello. Tu pusiste con tu sonrisa, tu sentido del humor y tu gracejo andaluz, sal y pimienta a nuestra hematología y hemoterapia clásicas, las de toda

la vida. Siempre te ví positivo y optimista. Supiste tomarte muchas cosas con humor, provocando sonrisas, incluso en medio de graves problemas, que encababas a la vez con gran sensibilidad, lo que era un bálsamo para todos nosotros, los más jóvenes.

Siempre me admiró mucho tu instinto único y especial para acercarte a los que te parecían los mejores y aprender de ellos, con el principal objetivo de crear un camino propio que te permitiese tirar adelante con la máxima calidad el Servicio de Hematología y Hemoterapia que dirigías en el Hospital Carlos Haya de Málaga. Tu manera de buscar y saber encontrar las mejores fuentes científicas de las que beber siempre me fascinó. Recuerdo nuestros partidos de tenis itinerantes por estas pistas de España, tú, el profesor Rozman y yo. Siempre en busca del cuarto jugador, aprovechando nuestros congresos nacionales de la SEHH y de la SETH, viejos tiempos en los que nos desplazábamos en coche con nuestras

esposas para asistir a ellos. No importaba que el cuarto jugador fuese bueno, regular o malo. Sí que recuerdo una frase tuya durante el precalentamiento de un partido en el que tú y yo hacíamos pareja en el doble. De pronto te acercas y me dices a media voz, susurrándome al oído: “Tranquilo Evaristo, este no le da con la raqueta ni a un guarro amarrado a un poste”. No pude parar de reír durante todo el partido, imaginándome la escena. Hoy más que nunca recordamos tu voz impactante y tan especial, y tu presencia siempre alegre, transmitiendo bondad, empatía y generosidad hacia los demás. Fuiste un gran hombre, una buena persona, un buen jefe de servicio, lo diste todo en el presente y te has ido en silencio. Muchas gracias por todo, Juan, y sobre todo, muchas gracias por tu amistad. Te llevaremos siempre en nuestro corazón.

Descansa en paz.

Evarist Feliú

Ex presidente de la SEHH

Fallece la hematóloga Carmen Altisent

Ha fallecido la doctora Carmen Altisent, especialista en Medicina Interna y Hematología, que desarrolló su actividad clínica en la Unidad de Hemofilia del Hospital Vall d’Hebron de Barcelona desde su creación.



BREVES

La SEHH co-organiza el 2º Congreso Nacional Multidisciplinar COVID-19

La SEHH co-organiza el [2º Congreso Nacional Multidisciplinar Covid-19 de las Sociedades Científicas de España](#), que se celebra en formato virtual del 12 al 16 de abril de 2021. Durante este evento se llevarán a cabo mesas científicas o de divulgación organizadas por las 70 sociedades participantes.

La SEHH coordina la mesa titulada “Hematología y COVID-19: la aportación de la sangre”, que se celebrará el 16 de abril, de 16:00 a 18:00 h., bajo la moderación de Ramón García Sanz y Víctor Jiménez Yuste, presidente y vicepresidente de la SEHH respectivamente. José Luis Piñana, del Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia), José Antonio Páramo, de la Clínica Universidad de Navarra (Pamplona), José M.ª Moraleda, del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia), Esperanza Martín, del Centro de Investigación Médica Aplicada (Pamplona), Joan Bargay, del Hospital Son Llàtzer (Mallorca) y Ana García Bacelar, del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, serán los ponentes.

Se abre el plazo de inscripción al Examen Europeo de Hematología

La Asociación Europea de Hematología ha abierto el plazo para la inscripción al Examen Europeo de Hematología, que finaliza el próximo 8 de abril. En esta edición, al igual que en 2020, no habrá sede central y se realizará de forma paralela en varias ciudades designadas por diferentes sociedades de Hematología y Hemoterapia. Un año más, esta prueba podrá realizarse en Madrid, el 3 de junio de 2021, entre las 11:00 y las 13:30 horas. Más información en: ehaweb.org.



Candidatura española a la presidencia del EBMT

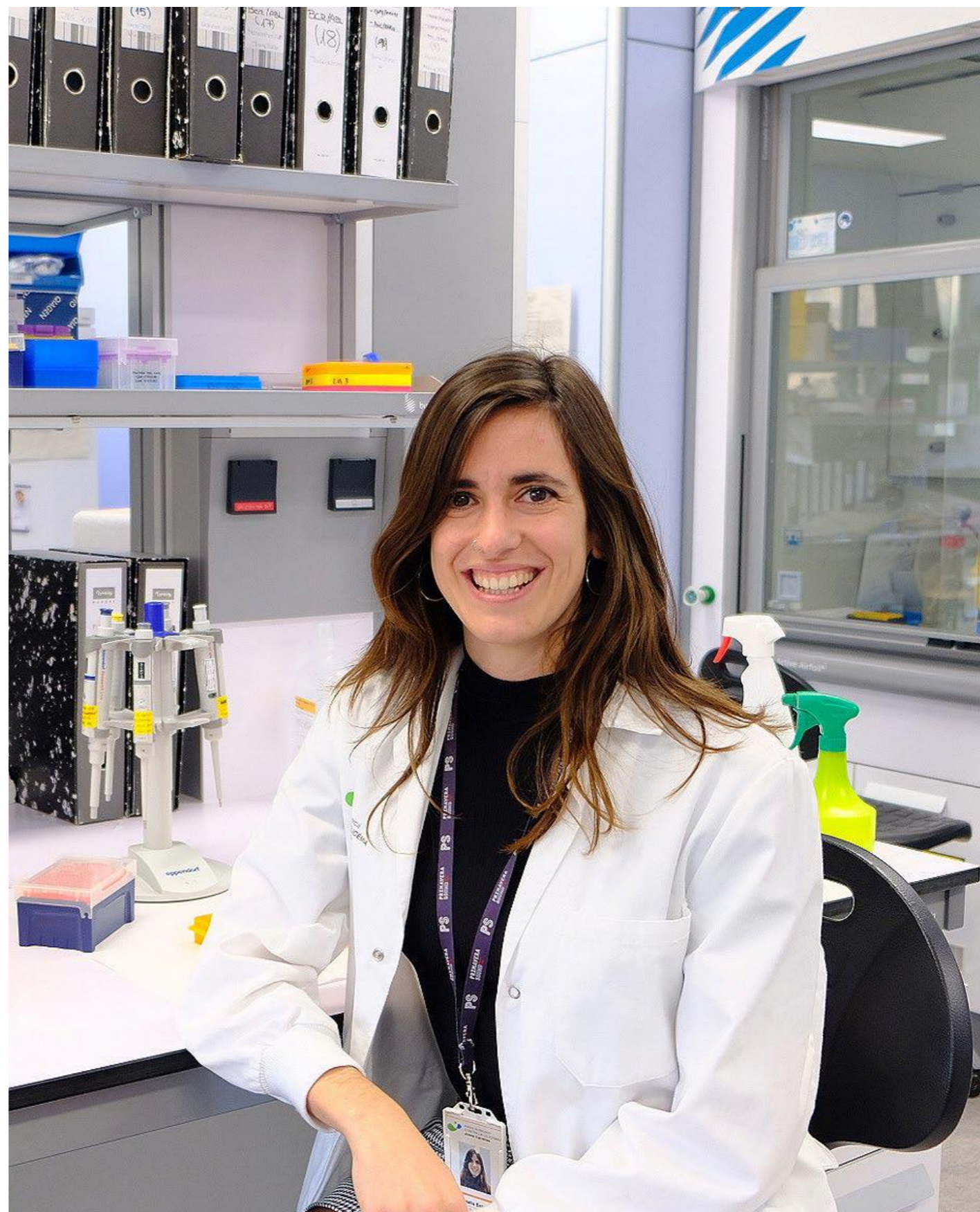
Anna Sureda, jefa del Servicio de Hematología Clínica del Instituto Catalán de Oncología en el Hospital Duran i Reynals y presidenta del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), de la SEHH, ha presentado su candidatura a la presidencia de la *European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT)*, cuyas elecciones se celebrarán durante el próximo Congreso Anual del EBMT.

Las propuestas de Sureda Balari se basan en la optimización del registro de pacientes trasplantados como herramienta fundamental para la realización de estudios retrospectivos, pero también como herramienta de ‘benchmarking’; la mejora de las plataformas digitales para continuar con las estrategias de formación continuada y con las inspecciones de centros de trasplante enmarcadas dentro del programa de acreditación JACIE; y la optimización de todos los procesos relacionados con el registro y análisis de los datos derivados de los tratamientos con células CAR-T.

“Uno de los mayores retos en la leucemia mieloide crónica es mejorar la calidad de vida del paciente”

NATALIA ESTRADA BARRERAS

INVESTIGADORA PRE-DOCTORAL EN EL INSTITUTO CATALÁN DE ONCOLOGÍA, INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN GERMANS TRIAS I PUJOL E INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN CONTRA LA LEUCEMIA JOSEP CARRERAS, BARCELONA



Descifrar cuáles son los mecanismos biológicos que determinan si un paciente con leucemia mieloide crónica mantendrá o no la respuesta molecular al suspender el tratamiento, se ha convertido en el foco de la investigación actual en este tipo de cáncer hematológico.

Aquí es donde Natalia Estrada, investigadora premiada con una beca de la FEHH, ha centrado una parte de su tesis doctoral, la cual, según ella misma reconoce, “hubiera sido imposible continuar desarrollando sin esta ayuda”.

En 2019 recibiste una de las Becas de Investigación FEHH, ¿cuáles son los puntos principales de tu investigación becada?

Mi campo de investigación se centra en la leucemia mieloide crónica (LMC). La LMC es una neoplasia mieloide que se caracteriza por la presencia del cromosoma Filadelfia, derivado de una translocación entre los cromosomas 9 y 22, y su producto final es el oncogén BCR-ABL1, una proteína tirosina quinasa constitutivamente activa y principal diana terapéutica. Los pacientes con LMC son tratados con inhibidores de la tirosina quinasa (ITQ), logrando, en la mayoría de los casos, controlar la enfermedad y evitar la progresión a fases avanzadas. De hecho, tras un tiempo en tratamiento con el ITQ, algunos pacientes logran una respuesta molecular profunda (RMP), lo cual se traduce en un nivel de enfermedad muy bajo.

Hasta hace relativamente poco tiempo, el tratamiento de la LMC era considerado un tratamiento crónico, con posibilidad de efectos secundarios a corto y largo plazo y con un coste económico importante para el sistema sanitario. No obstante, desde hace unos años ha aparecido el concepto de la “discontinuación”, es decir, suspender el ITQ en aquellos pacientes con una RMP mantenida durante varios años. De estos pacientes, alrededor del

50% consigue mantener la respuesta, mientras que la otra mitad presenta un aumento de los transcritos BCR-ABL1, llegando a perder la respuesta molecular, lo que obliga a la re-introducción del ITQ. Mi proyecto de investigación tiene como objetivo principal la identificación de parámetros biológicos que permitan predecir, por un lado, si el paciente conseguirá la

La LMC es una neoplasia fácilmente controlable y con una supervivencia mediana muy similar a la de la población general

RMP con el ITQ y, por otro lado, si el paciente presentará una recaída, una vez suspendido el tratamiento. Para ello, utilizamos técnicas tanto de biología molecular como de citometría de flujo.

¿Qué avances has podido llevar a cabo en tu proyecto gracias a esta ayuda?

La beca concedida por la FEHH me ha permitido seguir avanzando en mi tesis doctoral, titulada: “Parámetros predicto-

res de respuesta a los ITQ y de recaída post-suspensión del tratamiento en pacientes con LMC”. Durante el primer año hemos finalizado el primer objetivo del trabajo: identificar una asociación entre la longitud de los telómeros estudiada al diagnóstico de la LMC y la probabilidad de conseguir la RMP con imatinib (ITQ de primera generación y el más utilizado hasta la fecha). Desde el punto de vista clínico, esto resulta interesante ya que, junto con los índices pronóstico ya establecidos, puede ayudar en la decisión terapéutica, planteando la posibilidad de iniciar el tratamiento con un ITQ de una potencia superior a la de imatinib en aquellos casos con una probabilidad baja de conseguir la RMP.

Durante el segundo año de la beca, seguimos avanzando en el otro objetivo del proyecto, que consta de tres sub-estudios: uno de ellos se centra en el análisis de los transcritos de BCR-ABL1 mediante PCR digital que, a diferencia de la RT-qPCR, permite hacer una cuantificación absoluta de una molécula de ADN o ARN diana, sin necesidad de recta patrón y logrando, en algunos casos, una mayor sensibilidad. Queremos ver si esta técnica es capaz de identificar, mejor que la RT-qPCR, a aquellos pacientes que presentarán una pérdida de respuesta una vez suspendido el tratamiento.



Grupo de investigación en neoplasias mieloides del Instituto de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras de Barcelona.

Otro de los estudios se centra en analizar el papel que tiene la célula madre leucémica en la reaparición de la enfermedad. Para ello aplicamos una técnica combinada de citometría de flujo y citómica funcional, que nos permite analizar un subtipo de célula madre muy quiescente y presente en muy baja proporción. Además, realizaremos una serie de experimentos ‘in vitro’ con el objetivo de caracterizar mejor estas células. Finalmente, también estamos estudiando cómo se comporta el sistema inmunológico en los pacientes con LMC que han suspendido el tratamiento, analizando la frecuencia

de diferentes subtipos de células natural killer y el genotipo de sus receptores KIR.

¿Cómo ha evolucionado el abordaje de la LMC en los últimos años?

La LMC es una de las enfermedades hematológicas que más ha evolucionado en las últimas décadas. La aparición de imatinib y, posteriormente, de otros ITQs de mayor potencia, ha supuesto un cambio abismal en el tratamiento de estos pacientes. El mal pronóstico de antaño (a menos que se pudiese realizar un trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénico con éxito), ha desaparecido y

hoy en día es una neoplasia fácilmente controlable con el tratamiento y con una supervivencia mediana muy similar a la de la población general. Por ello, una de las mayores prioridades del tratamiento de la LMC es mejorar la calidad de vida del paciente, tratando de evitar al máximo los efectos secundarios de los ITQs.

¿Y el aspecto relativo a la suspensión del tratamiento en estos pacientes?

En el año 2010, el grupo francés de LMC presentó los resultados de un novedoso estudio en el que suspendían el ITQ en 100 pacientes que presentaban una RMP mantenida durante años. Alrededor del 40% de los pacientes consiguió mantener la respuesta molecular. Posteriormente, múltiples ensayos clínicos confirmaron este hecho. La suspensión del ITQ en pacientes con unas determinadas características es una estrategia segura, no supone prácticamente ningún riesgo de progresión de la enfermedad y en caso de pérdida de respuesta, la gran mayoría de los pacientes que reintroducen el ITQ vuelve a conseguir el mismo nivel que tenía antes de la suspensión. Las nuevas guías de la *European LeukemiaNet* ya incluyen la suspensión del tratamiento dentro de las recomendaciones terapéuticas, siempre y cuando el paciente cumpla con una serie de requisitos previos.

Esto ha supuesto un gran cambio en la vida de los pacientes, eliminando por completo los efectos secundarios del tratamiento y aumentando la calidad de vida, así como una mejora económica considerable para el sistema sanitario.

La inversión pública en ciencia queda lejos de ser suficiente y más si lo comparamos con otros países de Europa o con Estados Unidos

¿Cuáles consideras que son los retos fundamentales en este sentido?

El principal reto y, probablemente, el mayor foco de investigación actual en la LMC es conseguir descifrar y entender cuáles son los mecanismos biológicos que conducen a los dos escenarios observados al suspender el tratamiento: mantener la respuesta molecular o perderla. Son muchas las incógnitas por resolver. Parece ser que el sistema inmunitario estaría jugando un papel clave en el mantenimiento del estado quiescente y silente de las células madre leucémicas. El equilibrio entre diferentes protagonistas, las células efectoras y las cé-

lulas supresoras del sistema inmunitario, podría explicar este hecho. Es muy importante seguir investigando en este sentido, aplicando, por ejemplo, técnicas de 'single cell' que permitan crear un mapa detallado de este proceso, así como la identificación de nuevas dianas terapéuticas que eventualmente conduzcan a la aplicación de una terapia combinada con el ITQ que logre aumentar la proporción de pacientes que, tras la suspensión del tratamiento, mantengan la RMP.

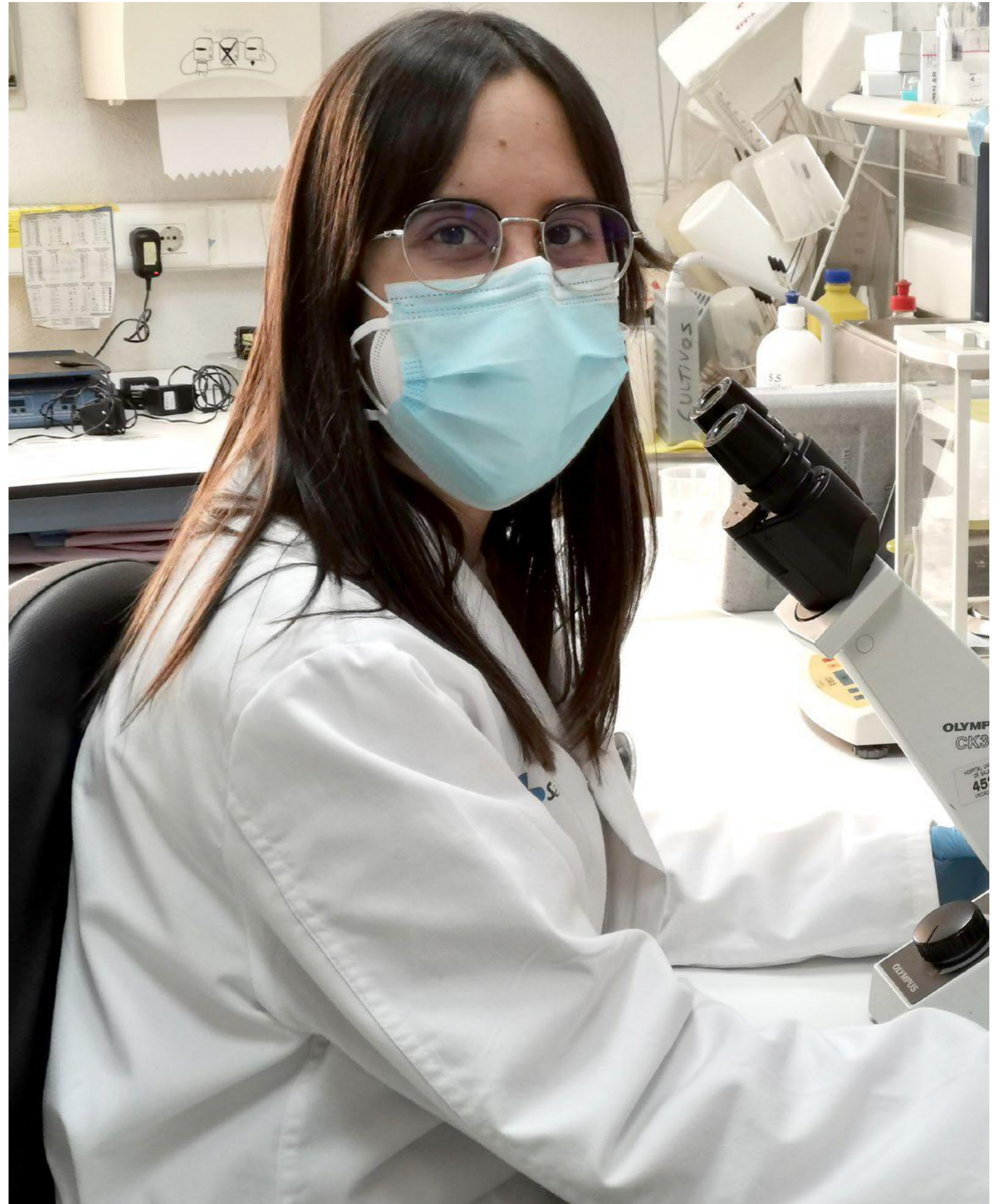
¿Qué importancia crees que tienen este tipo de ayudas para los investigadores?

La investigación en España no es un camino fácil. La inversión pública en ciencia queda lejos de ser suficiente y más si lo comparamos con otros países de Europa o con Estados Unidos. Por este motivo, ayudas como la Beca de Investigación de la FEHH permiten a los investigadores más jóvenes poder avanzar en su carrera investigadora y seguir formándose. En mi caso, tuve la suerte de conseguir una beca del gobierno de Cataluña que me permitió iniciar los estudios de doctorado, cubriendo mi salario durante los tres primeros años. Pero una vez terminada esta ayuda, no había disponible ninguna otra beca pública para poder acabar mi proyecto de doctorado. Gracias al compromiso y dedicación de la FEHH, he podido seguir trabajando en este proyecto.

“La hematología es la especialidad mejor armada para el desarrollo de la terapia celular”

SILVIA PRECIADO PÉREZ

INVESTIGADORA POSTDOCTORAL EN EL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE SALAMANCA



Silvia Preciado es investigadora postdoctoral en el Hospital Universitario de Salamanca donde, gracias a una beca de investigación de la FEHH, con la colaboración de Janssen, lleva a cabo un proyecto sobre las células mesenquimales, las vesículas extracelulares y el sistema inmune en pacientes críticos. Se trata de un tema de gran actualidad debido a su relación con aquellas otras investigaciones que respaldan el uso de las células mesenquimales en el tratamiento de la COVID-19.

En 2019 recibiste una de las Becas de Investigación FEHH, ¿cuáles son los puntos principales de tu investigación becada?

Lo que pretendíamos analizar es cómo funciona el sistema inmune de un paciente crítico y el papel que juegan las células mesenquimales (*MSC* por sus siglas inglesas) y las vesículas extracelulares circulantes en estos pacientes.

Para ello, evaluamos en pacientes con síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) secundario a hemopatías malignas, o de otro origen, diferentes poblaciones del sistema inmune innato, además de varias citocinas potencialmente relacionadas con SIRS, e intentamos evaluar el papel de las vesículas extracelulares en este entorno, analizando su contenido y cuantificándolas. También cuantificamos las *MSC* circulantes en estos pacientes y evaluamos su perfil transcriptómico.

Otro objetivo del estudio es analizar la posible capacidad terapéutica de las *MSC* sanas sobre las células inmunes activadas de estos pacientes mediante co-cultivos 'in vitro'.

Y, por último, buscamos sentar las bases biológicas para el diseño de un potencial ensayo clínico en Fase I que permita evaluar el uso de las *MSC* de médula ósea alogénicas en este contexto.

¿Qué avances has podido llevar a cabo en tu proyecto gracias a esta ayuda?

Hasta el momento no hemos podido reclutar todos los pacientes que nos hubiese gustado a causa de la pandemia provocada por el SARS-CoV-2. Sin embargo, sí que hemos obtenido algunos resultados preliminares. Hemos observado la gran alteración que existe en el sistema inmune de los pacientes que desarrollan SIRS y la gran variabilidad que hay entre los diferentes pacientes. También hemos obtenido datos interesantes en la cuantificación de las *MSC* circulantes.

Lo que pretendíamos analizar es cómo funciona el sistema inmune de un paciente crítico

En cuanto a las vesículas extracelulares, hemos observado que su concentración en plasma está alterada, así como una mayor liberación de vesículas extracelulares en general, sin embargo, el mayor aumento en su liberación ha sido por parte de tejidos dañados y de algunas poblaciones celulares como neutrófilos, plaquetas y cé-

lulas endoteliales. Además de su concentración, también su contenido está totalmente alterado. Esto depende mucho de las células de las que provienen, pero, en general, contienen moléculas de daño molecular y moléculas pro-inflamatorias, entre otros factores. Parece ser que tienen una contribución clave en la disfunción multiorgánica de los pacientes críticos.

**¿Qué papel pueden desempeñar las MSC y las vesículas extracelulares en el sistema inmune de pacientes críticos?
¿Qué diferencias hay entre unas y otras?**

Las MSC se consideran una herramienta terapéutica atractiva ya que, además de ser capaces de diferenciarse en varios tejidos y, por tanto, desempeñar un papel clave en la reparación tisular, también presentan una potente capacidad inmunoreguladora y antiinflamatoria. Son capaces de regular tanto la respuesta inmune innata como la adaptativa, inhibiendo células inmunoreactivas (LTh1, LB, células dendríticas o NK) e induciendo la expansión de linfocitos T reguladores o macrófagos tipo II. Además, su efecto inmunoregulador se basa en la secreción de fac-

tores solubles, como citocinas y moléculas antiinflamatorias. Estas propiedades hacen que las MSC estén mostrando resultados prometedores desde el punto de vista clínico en enfermedades en las que existe una inflamación importante o una alteración del sistema inmune. De hecho, ya existen productos comercializados en esta línea, como darvadstrocel.

Las vesículas extracelulares secretadas por las MSC pueden tener efectos similares a las propias MSC, ya que contienen moléculas bioactivas, como factores de crecimiento, micro-RNAs o diversas citocinas que, al ser incorporadas a células receptoras, pueden modificar su comportamiento. Además, el empleo de estas vesículas confiere una serie de ventajas con respecto a las propias MSC, sobre todo desde el punto de vista administrativo. Sin embargo, los estudios sobre el efecto terapéutico de las vesículas extracelulares son mucho más preliminares que los de las MSC, por lo que todavía hay que continuar con la investigación en este campo.

¿Qué relación tiene tu investigación con aquellas otras que respaldan el uso de las células mesenquimales en el tratamiento de la COVID-19?

En mi opinión, ambas investigaciones están muy relacionadas. A diferencia de las infecciones por otros virus, en el SARS-



Silvia Preciado en el Laboratorio de Terapia Celular del Hospital Universitario de Salamanca.

CoV-2 se han descrito fenómenos trombóticos y de inflamación del endotelio en respuesta a la alta liberación de citocinas. Uno de los datos más llamativos de la fisiopatología de la neumonía causada por este coronavirus es el desarrollo de una fase de inflamación masiva que conlleva la elevación de varios reactantes de fase aguda como ferritina, proteína C reactiva, fibrinógeno, LDH o IL-6, lo que conduce a una inflamación sistémica y a la disfunción de algunos órganos, como ocurre en nuestros pacientes con respuesta inflamatoria sistémica. El tratamiento con las MSC, por tanto, en ambas entidades, podría ser efectivo si nos basamos en las propiedades antiinflamatorias, inmunomoduladoras y regenerativas de estas células.

¿Qué te motivó a investigar en esta área de terapia celular?

La terapia celular siempre me pareció un campo de investigación interesante. Consiste en curar con células en lugar de emplear elementos inertes. Se trata de un medicamento vivo, lo cual me parece fascinante. Además, es un ámbito en constante crecimiento (siendo lo más novedoso en este momento la terapia con células CAR-T). Por otro lado, la terapia celular tiene muchas aplicaciones diferentes, desde regeneración de tejidos hasta regulación del sistema inmune y

es aplicable a muchas enfermedades que, hoy en día, no cuentan con un tratamiento eficaz. Por último, es un tipo de investigación muy traslacional, tenemos al paciente muy cerca y creo que eso me motivó desde el principio.

Animo a todos los hematólogos jóvenes que tengan interés en ampliar su formación científica a solicitar estas ayudas

¿Crees que el hematólogo es el especialista idóneo para liderar la investigación en terapia celular? ¿Por qué?

Por supuesto. La hematología es la especialidad mejor armada para el desarrollo de la terapia celular. Los hematólogos tienen una amplia experiencia en esta disciplina ya que fueron los líderes en utilizar el trasplante de células como terapia. El trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (o de médula ósea) es la terapia celular por excelencia y se inició ya hace 50 años, durante los cuales los hematólogos han trabajado con células en el laboratorio y en los bancos de sangre. Esto les confie-

re una práctica en el uso de células que otras especialidades no han desarrollado todavía o, al menos, no de la misma forma. Es obvio que la terapia celular requiere de una colaboración multidisciplinar por lo que es necesaria la participación y colaboración de otros especialistas para ir innovando y mejorando en este campo.

¿Qué importancia crees que tienen este tipo de ayudas para los investigadores?

Las Becas de Investigación de la FEHH nos conceden una gran oportunidad a investigadores jóvenes relacionados con la hematología para ampliar nuestra formación. Son una de las pocas opciones que existen en España para investigadores que han terminado su tesis doctoral recientemente. Suponen un apoyo no solo a nivel económico, sino también un reconocimiento y una motivación para el desarrollo de nuestro trabajo.

Cualquier aspecto que consideres oportuno añadir.

Me gustaría finalizar agradeciendo esta oportunidad a la FEHH y a Janssen por su implicación en el desarrollo del conocimiento científico y el apoyo a científicos jóvenes en el mundo de la hematología. Animo a todos los hematólogos jóvenes que tengan interés en ampliar su formación científica a solicitar estas ayudas.

LA SEHH ORGANIZA LA REUNIÓN DE CONCLUSIONES DE ASH 2020

La edición genética y la inmunoterapia demuestran, cada vez más, su eficacia en el tratamiento de tumores hematológicos

La SEHH ha celebrado, en formato virtual, la Reunión Anual de Conclusiones del 62º Congreso de la Asociación Americana de Hematología (ASH por sus siglas inglesas), una cita científica que se ha convertido en un “espacio de difusión, con sentido crítico, de las actualizaciones de los distintos aspectos de la especialidad de Hematología, presentadas y comentadas por expertos nacionales, que nos ayudan a definir estrategias diag-

nósticas y de buenas prácticas clínicas adaptadas a nuestro medio”, han señalado Ángela Figuera, del Hospital Universitario de La Princesa (Madrid) y Josep F. Nomdedeu, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona), coordinadores de esta reunión.

Del amplio programa científico abordado a lo largo de tres jornadas, los coordinadores han destacado “la descripción de la historia natural de las neoplasias



mieloproliferativas crónicas con el reconocimiento de la adquisición temprana de mutaciones driver y la posibilidad de realizar una intervención precoz para impedir la progresión clonal; la aparición continuada de nuevos fármacos diana específicos que mejoran los anteriores y se superponen a los mecanismos de resistencia, y el impresionante desarrollo de la inmunoterapia, tanto humoral (anticuerpos) como celular (terapia CAR-T) y su aplicación, no solo en enfermedad avanzada, sino en primera línea, sola o combinada con terapias existentes”.

Sobre este tema ha girado una de las ponencias más novedosas, en la que se han presentado los resultados preliminares de la edición genética, mediante técnicas de CRISPR/Cas9, en la terapia CAR-T para permitir la creación de CARs alogénicos, por el momento estudiados en



Ángela Figuera y Josep F. Nomdedeu.



Ramón García Sanz.

leucemia aguda linfoblástica (LAL) y en mieloma múltiple. Esta manipulación ge-

nética permite suprimir el rechazo y la enfermedad injerto contra receptor, lo que permitiría una terapia CAR más eficaz, más barata, de procedimiento más sencillo y disponible para todo tipo de pacientes (un CAR universal).

Además, en ASH 2020 se presentaron datos de seguimiento a 3-4 años de CARs autólogos para linfoma y LAL avanzado,

que consolidan respuestas duraderas, lo que ha animado a estudiar su uso

en primera línea en algunas de estas neoplasias.

Por otra parte, en la mayoría de las enfermedades hematológicas se han presentado estudios sobre la incorporación de nuevos fármacos en combinación con terapias más clásicas, destacando la utilización transversal para enfermedades distintas a las de su desarrollo inicial, y la adición de inmunoterapia con anticuerpos monoclonales cada vez más eficaces y poli específicos.

En el campo del trasplante alogénico, el uso de ciclofosfamida post trasplante ha equiparado los resultados de cualquier tipo de donante, sin considerar la identidad HLA.



El uso de la tecnología para el diagnóstico y control de la trombosis

Las enfermedades cerebrovasculares representan la cuarta causa de muerte más frecuente en España. Su falta de diagnóstico y el desconocimiento de su sintomatología, las sitúan como una de las principales causas de fallecimiento. Entre las más comunes, destaca la enfermedad tromboembólica venosa (ETV). Esta, a su vez, puede derivar en la aparición de una trombosis venosa profunda (TVP) o en una embolia pulmonar (EP). Por ello, la tecnología se ha puesto manos a la obra para crear nuevas herramientas que ayuden en el diagnóstico y control de dichas patologías. Estos algunos ejemplos:

Dispositivo microfluídico que evalúa el riesgo de sufrir una TVP

Bioingenieros de la Facultad de Ingeniería de Texas A&M (Estados Unidos) han desarrollado un dispositivo biomimético microfluídico que analiza los niveles de coagulación a partir de una pequeña muestra de sangre. Gracias a esta tecno-



logía, se pudo establecer un control más efectivo para prevenir coagulaciones y/o hemorragias, identificando posibles trastornos de coagulación de manera rápida y precisa.

'Apps' para controlar el riesgo de TVP

Las personas que han sufrido una TVP deben controlar periódicamente su INR (índice que mide el punto de anticoagula-

ción de la sangre) para evitar hemorragias o nuevos trombos, un control que debe llevarse a cabo por profesionales sanitarios. No obstante, como complemento a dicho control profesional, se han creado diversas aplicaciones gracias a las cuales los usuarios pueden conocer mejor su estado, así como resolver dudas y mejorar la adherencia del tratamiento prescrito.





La campaña #SEHHContigo se mueve en las redes sociales

La campaña #SEHHContigo, promovida por la SEHH con motivo del Día Mundial contra el Cáncer, también ha tenido una importante repercusión en redes sociales. El vídeo, elemento central de la campaña, acumula 5.489 visualizaciones en HemoTube (el canal YouTube de la SEHH) y 490 en Instagram, y la etiqueta #SEHHContigo ha superado los 20 millones de impactos potenciales en Twitter. En LinkedIn, las publicaciones del vídeo suman más de 1.000 impresiones..

La SEHH inaugura cuenta en Instagram

La SEHH ha abierto un perfil en Instagram ([@sociedad_espanoladehematologia](https://www.instagram.com/@sociedad_espanoladehematologia)), que ya suma más de 300 seguidores, y que viene a complementar la presencia de nuestra sociedad científica en redes sociales.

Tuits destacados



Nuestras redes...



europa press

Descubren nuevos genes clave en la evolución del mieloma múltiple

Científicos del Cima y la Clínica Universidad de Navarra lideran una investigación internacional que revela un conjunto nuevo de genes específicos de mieloma múltiple, que condicionan su aparición y desarrollo. Este descubrimiento ha permitido identificar 40.511 nuevos genes no codificantes implicados en la evolución de este cáncer de la sangre. El estudio, además, demuestra que la expresión de estos genes, junto con las alteraciones genéticas relacionadas con un mal pronóstico en los pacientes con mieloma múltiple, permite clasificar mejor los resultados de supervivencia. El trabajo, que se ha publicado en *Leukemia*, abre la puerta al desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas basadas en el ARN para el mieloma múltiple, el segundo cáncer hematológico más frecuente.

[ver noticia](#) ➔

redacción médica

El tratamiento anticoagulante reduce las muertes por Covid en ingresados

El inicio temprano de la anticoagulación profiláctica en comparación con la ausencia de anticoagulación entre los pacientes ingresados en el hospital con Covid-19 se asocia con una disminución del riesgo de mortalidad a los 30 días. Y eso sin aumentar el riesgo de eventos hemorrágicos graves. Así lo demuestran los resultados de una investigación publicada en *The British Medical Journal*. Las muertes entre pacientes con Covid-19 se atribuyen parcialmente a tromboembolismo venoso y trombosis arteriales. Los anticoagulantes previenen la formación de trombo-sis y poseen propiedades antivirales y potencialmente antiinflamatorias, por lo que podrían ser particularmente efectivos en estos pacientes.

[ver noticia](#) ➔

El Confidencial

EL DIARIO DE LOS LECTORES INFLUYENTES

Los retos del cáncer infantil en tiempos de pandemia

En España, el cáncer infantil tiene una incidencia de 15 nuevos casos al año por cada 10.000 niños menores de 14 años y su índice de supervivencia, en menores de esta edad, se sitúa en el 81% a los 5 años, según los últimos datos del Registro Español de Tumores Infantiles (RETI-SEHOP). Sin embargo, este último año la pandemia por Covid-19 ha añadido una nueva variable que, si bien no ha impedido la atención de estos niños en las unidades de oncología y hematología pediátricas, ni siquiera durante el duro confinamiento de marzo y abril de 2020, aún desconocemos “hasta qué punto la pandemia ha podido condicionar el diagnóstico y tratamiento de los pacientes y su repercusión en la supervivencia a largo plazo.

[ver noticia](#) ➔



España autoriza el primer tratamiento inmunológico público contra la leucemia desarrollado en Europa

La terapia genética CAR-T contra la leucemia linfoblástica aguda, desarrollada por el Hospital Clínic de Barcelona, ha obtenido la aprobación de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios, convirtiéndose en el primer tratamiento inmunológico de este tipo elaborado íntegramente en Europa autorizado por una agencia reguladora. Esta terapia avanzada, que consiste en modificar genéticamente los linfocitos T, una célula del sistema inmunitario, del paciente para que sean capaces de destruir las células cancerígenas, ha logrado que el 69 % de los participantes en el ensayo clínico, que tenían una esperanza de vida de semanas, sigan vivos un año después y que el 47 % estén libres de la enfermedad.

[ver noticia ➔](#)

Terapias avanzadas CAR-T, la gran esperanza contra el cáncer hematológico

Los avances en la terapia de células CAR-T presentan un cambio de paradigma en el pronóstico y la esperanza de vida de los pacientes que padecen determinados tipos de cáncer oncohematológico. Esta nueva generación de inmunoterapias avanzadas, apoyada en el desarrollo del diagnóstico molecular, las plataformas genómicas y las terapias personalizadas, están suponiendo una auténtica revolución terapéutica dando respuesta a enfermedades donde había una necesidad médica no cubierta, como en el LBDCG en recaída/refractario en el que los pacientes tenían una esperanza de vida de, aproximadamente, seis meses y escasas opciones de tratamiento. Los CAR-T se basan en la manipulación de las células T del paciente, que se extraen mediante un proceso de aféresis y, posteriormente, se modifican.

[ver noticia ➔](#)

El extraño caso de la curación de un linfoma de Hodgkin por la COVID-19

Se ha publicado en el *British Journal of Haemathology* este caso clínico: varón de 61 años con inflamación de los ganglios y pérdida de peso, recibía hemodiálisis por insuficiencia renal terminal después de un trasplante renal fallido. Se le diagnostica un linfoma de Hodgkin clásico en estadio III (el linfoma afecta a áreas ganglionares localizadas a ambos lados del diafragma o por encima del diafragma y en el bazo). Poco después del diagnóstico, ingresó con dificultad para respirar y se le diagnosticó neumonía por SARS-CoV-2 positivo por PCR. Tras once días, fue dado de alta para convalecer en su casa. No se administró corticosteroides ni inmunoterapia. Según los autores, la hipótesis es que la infección por SARS-CoV-2 desencadenó una respuesta inmunitaria antitumoral.

[ver noticia ➔](#)

redacción médica

COVID-19: el plasma convaleciente es más eficaz cuantos más anticuerpos tiene

Un estudio realizado en más de 3.000 pacientes de UCI con COVID-19 en Estados Unidos ha demostrado el beneficio del uso del plasma convaleciente de COVID para reducir la mortalidad. Esta investigación ha sido coordinada por Michael Joyner, vicepresidente de Investigación en el departamento de Anestesiología de la Clínica Mayo de Rochester (EE UU). Los datos que arroja este estudio es que el beneficio del plasma con anticuerpos fue más efectivo en los pacientes que recibieron transfusiones con plasma que contenía niveles altos de anticuerpos IgG contra el SARS-CoV-2. En el artículo publicado en *The New England Journal of Medicine* se especifica que el grupo de trabajo “identificó el plasma convaleciente como una terapia potencialmente beneficiosa en pacientes hospitalizados con COVID-19”.

[ver noticia](#) ➔



Las terapias innovadoras que están revolucionando el camino a la medicina del futuro

Dos de ellas son las que se basan en el uso de genes y de células, cuyos principales retos son la fabricación a gran escala y la reducción de costes y que son objeto de análisis en los Informes Anticipando promovidos por la Fundación Instituto Roche. Las terapias avanzadas se encuentran en una fase incipiente de su desarrollo, pero su papel va a ser clave en la medicina del futuro si se consigue que su fabricación sea a gran escala con una reducción de costes que hoy son una barrera para su implantación y uso en un elevado número de pacientes. Son retos que comparten las terapias avanzadas al igual que la necesidad de una formación especializada y que la normativa se vaya adaptando a las necesidades y características particulares de sus nuevas y prometedoras aplicaciones.

[ver noticia](#) ➔

elEconomista.es

Logran identificar indicios de cáncer décadas antes de su diagnóstico

Conocer con toda la antelación posible si un cáncer se está desarrollando es una estrategia esencial para su mejor tratamiento o control. Ese objetivo está cada vez más cerca gracias a un nuevo estudio sobre las neoplasias mieloproliferativas, un tipo de cáncer hematológico, que puede detectarse años antes de que llegue el diagnóstico, incluso durante la infancia. En este tipo de cáncer se sabe, por ejemplo, que el peso corporal tiene una enorme importancia, de modo que si se controla en personas vulnerables, es más probable que el control de esos síntomas sea eficaz. Los autores del estudio, del Instituto Wellcome Sanger y la Universidad de Cambridge, trazaron los orígenes genéticos de este cáncer en mutaciones concretas, que se pueden producir décadas antes de que la enfermedad se presente.

[ver noticia](#) ➔

LA VANGUARDIA

Fundación Josep Carreras lanza un libro y un documental para recoger fondos

La Fundación Josep Carreras, dedicada a investigar y luchar contra la leucemia, ha lanzado un libro y un documental para recaudar fondos para tres nuevos proyectos de investigación sobre leucemias infantiles. “Los bebés también tienen leucemia” es el título del documental, que explica el día a día de siete madres que viven la enfermedad de sus hijos, mientras que el libro “El bebé forzado” es un cuento infantil ilustrado que narra las aventuras de un bebé con leucemia desde su propio punto de vista y desde el de su madre. Los responsables de la fundación han recordado que cada año se diagnostican en España 1.200 cánceres en niños, de los que entre 350 y 400 son leucemias y, de estos, más de 150 afectan a menores de 4 años.

[ver noticia ➔](#)

SIGLO XXI

Diario digital independiente, plural y abierto

Gepac reivindica un tratamiento “más personalizado y humano” para cada paciente con cáncer

El Grupo Español de Pacientes con Cáncer (Gepac) ha reivindicado el papel de los pacientes como eje principal del sistema sanitario y la importancia de que cada uno de ellos tenga un tratamiento “más personalizado y humano”. Lo ha hecho en la Cumbre Española Contra el Cáncer, un evento que reúne a profesionales sanitarios, miembros de la industria farmacéutica, representantes políticos y pacientes, para abordar juntos los diferentes aspectos del proceso oncológico, además de marcar una hoja de ruta para conseguir unos objetivos comunes que permitan mejorar la vida de los pacientes y de sus familiares, antes, durante y después de los tratamientos.

[ver noticia ➔](#)

GACETA MÉDICA

FEDER ve el nuevo Real Decreto sobre tratamientos especiales como una oportunidad para potenciar el acceso a medicamentos huérfanos

El Ministerio de Sanidad, a través de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, lanzó a consulta pública el proyecto para actualizar el Real Decreto (RD) por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales. La consulta pública ha sido aplaudida por la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER), que ve en ello una oportunidad para potenciar la autorización y acceso a medicamentos huérfanos. La Federación considera que el Ministerio reconoce así la continuidad de estas situaciones excepcionales y la idoneidad de aprobar un nuevo RD que contemple de forma más amplia las modificaciones necesarias al respecto.

[ver noticia ➔](#)

ABC

redacción médica

El Médico
Interactivo

Tomás Cobo, nuevo presidente del CGCOM

Tomás Cobo Castro ha ganado las elecciones a la presidencia del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), tras unos comicios en los que también han sido elegidos Rosa Arroyo Castillo en la Vicesecretaría General y Enrique Guilabert al frente de la Tesorería de la corporación médica. Tomás Cobo Castro ha obtenido la mayoría de los votos para ostentar la presidencia de la organización los próximos cuatro años. Cobo obtuvo 23 votos frente a los 21 de Serafín Romero; 3 de María Luisa González, 4 votos en blanco y uno nulo. El nuevo presidente del CGCOM es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Cantabria y especialista en Anestesiología y Reanimación. Actualmente, desarrolla su labor asistencial en el Hospital de Sierrallana y en la Clínica Mompía de Cantabria.

[ver noticia](#) 

Sanidad publica el listado definitivo de admitidos al examen MIR

El Ministerio de Sanidad ha hecho oficial el listado definitivo de admitidos al examen MIR 2021. En total serán 14.425 los graduados en Medicina que optarán a una de las 7.989 plazas ofertadas para concurrir a una plaza MIR. Son 800 aspirantes más en comparación al listado provisional (13.638). De las candidaturas presentadas, no han sido admitidas las de 751 aspirantes. En comparación con el año anterior, el número de aspirantes aceptados de forma definitiva se ha reducido en 1.751 personas. En este sentido, se ha pasado de 16.176 candidatos admitidos al MIR en el 2020 a los 14.425 alcanzados en la presente convocatoria. La ratio de la convocatoria de 2020 se queda finalmente en una plaza por cada dos aspirantes.

[ver noticia](#) 

Darias anuncia el refuerzo de la Atención Primaria gracias a la UE y al Plan España Puede

El refuerzo de la Atención Primaria ha sido el anuncio que ha realizado Carolina Darias, ministra de Sanidad. Según ha indicado, el Gobierno se ha marcado como objetivo de legislatura el refuerzo del Sistema Nacional de Salud a través de reformas e inversiones. Además, la ministra se ha referido a “la digitalización y la innovación de la Sanidad, la atención a la cronicidad y el envejecimiento y la apuesta por un modelo que asegure más la prevención, la salud pública y que esté más cerca de las personas”. Darias ha destacado que la apuesta por este nuevo modelo va a requerir “una gran dosis de diálogo, así como un mínimo común de entendimiento”.

[ver noticia](#) 

redacción médica



La nueva definición de Especialidad y Área de Capacitación Específica que maneja Sanidad

El Ministerio de Sanidad ha remitido a las CC. AA. un documento sobre las nuevas definiciones de Especialidad y Área de Capacitación Específica que establece el organismo de cara a elaborar el nuevo Real Decreto de Especialidades. Con ellas, el Ministerio continuará con la elaboración del Real Decreto, que podría estar listo antes del mes de abril en su primera versión. Según este documento, una especialidad se caracteriza por 5 criterios: campo de práctica especializada en Ciencias de la Salud, identificación del contenido/competencias de la especialidad, justificación de necesidad de una especialidad, implicaciones con otra/s especialidad/es u otros campos o disciplinas en Ciencias de la Salud y disponibilidad de recursos adecuados para apoyar la formación.

[ver noticia](#) ➔

Los MIR lucharán para alcanzar un sueldo base de 1.800 euros en el R1

Los MIR están retomando su lucha nacional para lograr una mejora salarial y de condiciones laborales. La Asociación MIR España (AME) ha lanzado una campaña en las redes sociales para defender un cambio en el sueldo y condiciones de los residentes del Sistema Nacional de Salud (SNS). Un objetivo que vienen persiguiendo desde inicios de marzo de 2020, pero que tuvo que ponerse momentáneamente en pausa para hacer frente a la pandemia de COVID-19. Ahora, AME destaca que “seguiremos luchando por mejorar los salarios de los/as MIR como hemos hecho desde marzo de 2020 y para ello continuaremos utilizando el SMI como referencia para poner de manifiesto los bajos sueldos de los/as médicos internos residentes”.

[ver noticia](#) ➔

España supera a la media de la UE en paridad en ciencia e ingeniería, pero siguen faltando referentes

España encabeza la lista de países europeos con más paridad entre mujeres y hombres que se dedican a la ciencia y la ingeniería. De hecho, supera la media de la Unión Europea (UE) y constata que, aunque todavía queda mucho por hacer, las mujeres han conseguido hacerse un hueco en el sector. De los más de 15 millones de científicos e ingenieros que hay en España, el 49,3% son mujeres. Más de 700.000 mujeres que hace décadas no habrían tenido cabida en el sector y que ahora ven cómo, poco a poco, se va soldando la brecha que evidencia la desigualdad de género. El avance es innegable, pero el ritmo sigue siendo lento. En 2019 había más de 6,3 millones de mujeres científicas e ingenieras en la UE, según los datos publicados por Eurostat, lo que representa un 41% del total de profesionales del sector.

[ver noticia](#) ➔

La infección por coronavirus genera linfocitos B de memoria que mejoran con el tiempo

El paisaje de las defensas contra la Covid va completándose prácticamente en directo. Ahora ha aparecido una nueva pieza del puzzle, y son buenas noticias. Un trabajo publicado en la revista Nature muestra que la infección no solo genera anticuerpos que duran al menos unos meses, sino también linfocitos B de memoria, células capaces de volver a producirlos ante un nuevo encuentro con el virus. Las noticias son buenas y, al mismo tiempo, también sorprendentes. A los seis meses de la infección estos linfocitos no disminuyen, incluso pueden aumentar. Además, los anticuerpos que generan tienden a ser de mejor calidad. Algunos tienen más potencia, presentan más variedad en general y parecen ser más eficaces contra algunas variantes del coronavirus.

[ver noticia](#) ➔

El Gobierno declara la COVID-19 como enfermedad profesional en sanitarios

El Gobierno aprobará este martes en el Consejo de Ministros el decreto que establecerá la categoría de enfermedad de profesional en aquellos profesionales sanitarios que se contagien de COVID-19. Una medida que permitirá que estos profesionales sanitarios puedan acceder a las mismas prestaciones que a las que acceden otros colectivos profesionales a los que se les reconoce la enfermedad profesional. Esta medida permitirá dar cobertura laboral durante toda la vida de trabajador. Es decir, si mañana o dentro de diez años un sanitario contrae una enfermedad derivada de este coronavirus, estará protegido por la Seguridad Social. Esta norma se contemplará desde la declaración de la pandemia por la Organización Mundial de la Salud y hasta que las autoridades sanitarias levanten todas las medidas de prevención adoptadas.

[ver noticia](#) ➔

Nuevas claves de por qué la COVID mata el doble a hombres que a mujeres

La COVID mata a muchos más hombres que mujeres. A pesar de un año de investigación sobre el virus aún no está claro por qué. Se sabe que la edad avanzada es uno de los principales factores de riesgo, pero la mortalidad entre hombres mayores llega a ser el doble que entre las mujeres de la misma edad. Esto sucede con muchas otras enfermedades y en parte se debe a factores externos de comportamiento y estilo de vida. Pero aun así la diferencia es tan brutal que tiene que haber algo más. Y lo hay: el sexo biológico. Las diferencias entre sexos van mucho más allá de los órganos sexuales. El sexo biológico influye de forma determinante en el funcionamiento del sistema inmune, algo observado tanto en animales como en humanos. Por lo general, las hembras tienen sistemas inmunes más efectivos que los machos.

[ver noticia](#) ➔

Josep M.ª Ribera, nombrado Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina de Cataluña

Josep M.ª Ribera, jefe del Servicio de Hematología del ICO Badalona (Germans Trias i Pujol) ha ingresado como Académico Correspondiente a la Real Academia de Medicina de Catalunya (RAMC). El acto ha tenido lugar en el anfiteatro anatómico de la Real Academia de Medicina de Cataluña, donde Ribera expuso la ponencia “Leucemia aguda linfoblástica en adultos. ¿Qué hemos hecho desde el grupo cooperativo PETHEMA?”, auspiciado por Evarist Feliu, académico numerario de la RAMC.

En su ponencia, Ribera repasó su trayectoria académica y profesional en el campo de la leucemia linfoblástica aguda como miembro de PETHEMA, y describió el progreso conseguido en las tres últimas décadas en el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad, tanto en pacientes pediátricos como adultos.



Josep M.ª Ribera.

La FEHH convoca sus bolsas de ayuda económica

La FEHH ha abierto una nueva convocatoria de Bolsa de Ayuda Económica para Innovación Tecnológica y de Bolsa de Viaje para Ampliación de Formación de Médicos Residentes. Estas ayudas van dirigidas a socios numerarios de la

SEHH, en el primer caso, y a médicos residentes de la SEHH, en el segundo, que deseen realizar una estancia de corta duración (entre uno y tres meses) en otra institución diferente a la suya, para la adquisición de técnicas específicas

en el ámbito de las áreas que conforman la especialidad. Las solicitudes para esta nueva convocatoria, correspondiente al primer semestre de 2021, pueden presentarse hasta el próximo 16 de marzo.

Nueva convocatoria de las Becas FEHH-Fundación CRIS

La FEHH y la Fundación CRIS han convocado dos nuevas becas para estancias de investigación en el extranjero. Estas ayudas, que tiene una dotación de 45.000 € cada una, tendrán una duración de un año. Las becas van dirigidas a socios de la SEHH que

deseen realizar un proyecto de investigación en un centro de referencia en el ex-



tranjero en el ámbito de las áreas que conforman la especialidad de Hematología y

Hemoterapia. Los centros beneficiarios de estas becas serán, preferentemente, el Dana-Farber Cancer Institute (Boston) y el Royal Marsden (Londres), aunque no se descartan otros centros de investigación si el proyecto reúne las condiciones adecuadas. El plazo de solicitud finaliza el 26 de marzo de 2021.



La Fundación Leucemia y Linfoma vuelve a dedicar su Beca “Marcos Fernández” al estudio del impacto de la COVID-19

Por segundo año consecutivo, la Fundación Leucemia y Linfoma (FLL) ha decidido apoyar económicamente el estudio del impacto de la COVID-19 en los pacientes hematológicos de la Comunidad de Madrid, desarrollado por la Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia

(AMHH), con la concesión de su Beca “Marcos Fernández”. En esta segunda parte del estudio, que ya ha comenzado, se ha ampliado la participación hasta 36 hospitales madrileños, evaluándose más parámetros y su comparación con la primera ola de la pandemia. El proyecto está

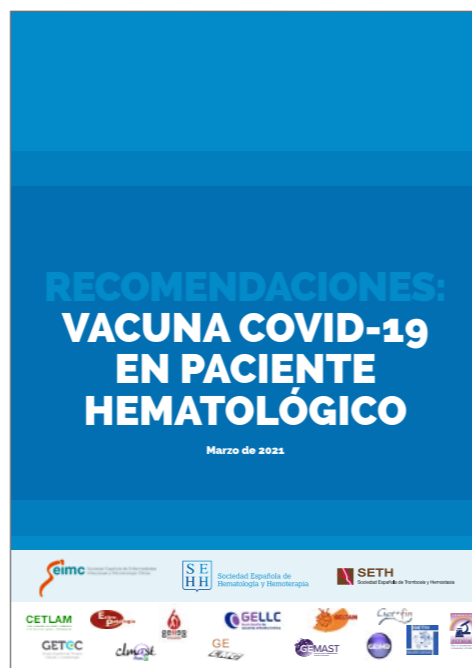
coordinado por Julio García Suárez, del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Joaquín Martínez López, del Hospital Universitario 12 de octubre, y José Luis Díez Martín, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, y presidente de la AMHH.



Las recomendaciones de vacunación COVID-19 en pacientes hematológicos, disponibles en la página web de la SEHH

La SEHH ha publicado en su página web (en las secciones 'Publicaciones' y 'COVID-19') el documento de recomendaciones de vacunación en pacientes hematológicos, el cual ha impulsado en colaboración con la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia, la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica y 11 grupos cooperativos de investigación. Estas recomendaciones están dirigidas a gestores del programa de vacunación, hematólogos y pacientes.

Las enfermedades hematológicas, y muy especialmente las hemopatías malignas, difieren enormemente en sus características, tratamientos, grado de inmunodepresión y riesgo de morbimortalidad de las diversas complicaciones infecciosas. Por eso, se han elaborado recomendaciones individualizadas y diferenciadas para pacientes con leucemia mieloblástica agu-



da, leucemia linfoblástica aguda, leucemia linfática crónica, mieloma múltiple y gammapatía, síndromes mielodisplásicos, neoplasias linfoproliferativas, neoplasias mieloproliferativas, aplasia medular y hemoglobinuria paroxística nocturna, y mastocitosis, así como para pacientes anticoagulados o con diátesis hemorrágica y receptores de trasplante hematopoyético y de terapia CAR-T.

Atendiendo a la elevada mortalidad de la infección por SARS-CoV-2 en los pacientes hematológicos, y especialmente los que tienen hemopatías malignas, la mayoría de expertos aboga por la vacunación, aunque el grado de inmunización y protección sea inferior al de la población general, habida cuenta de la seguridad de las vacunas inactivadas. Por lo tanto, estos pacientes deberían tener la relación beneficio-riesgo más alta de la vacunación. En cada caso y para cada

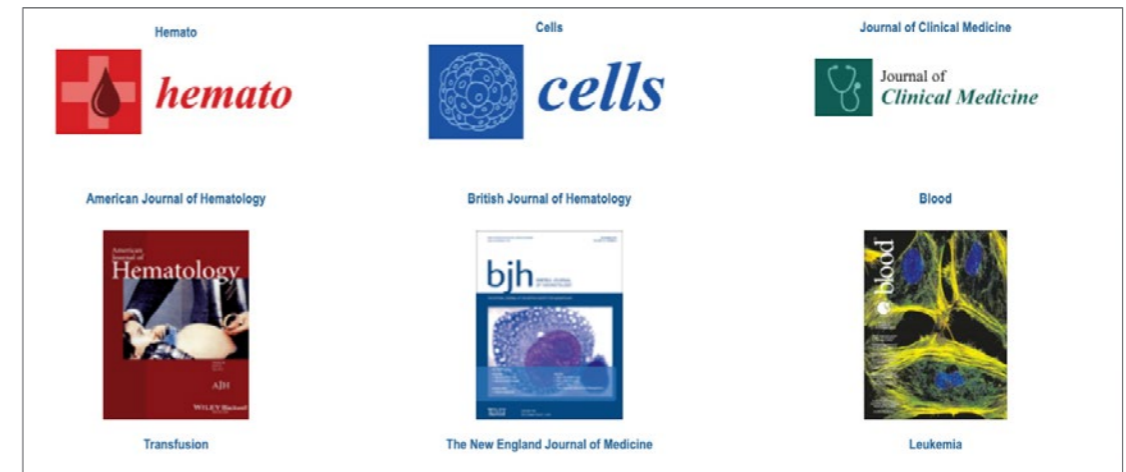
enfermedad, se debe sopesar el beneficio de una protección inmediata frente a un retraso de la vacunación para mejorar la probabilidad de respuesta. Los pacientes pueden ser vacunados con cualquiera de las vacunas disponibles, a excepción de las atenuadas y de las vectorizadas por agentes virales replicantes. Es posible que la protección sea más corta en pacientes inmunodeprimidos que en individuos sanos, como ocurre con otras vacunas, por lo que habría que valorar una dosis de refuerzo.

Los 11 grupos cooperativos de investigación que han participado en el documento son: Grupo Español de Trasplante Hematopoyético; Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos; Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica; Grupo Español de Leucemia Mieloide Crónica; Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Crónicas Filadelfia Negativas; Grupo Español de Linfomas y Trasplante Autólogo de Médula Ósea; Programa Español de Tratamientos en Hematología; Grupo Cooperativo de Estudio y Tratamiento de las Leucemias Agudas y Mielodisplásicas; Grupo Español CAR; Grupo Español de Mastocitosis Sistémica Avanzada; e Instituto de Estudios de Mastocitosis de Castilla-La Mancha.

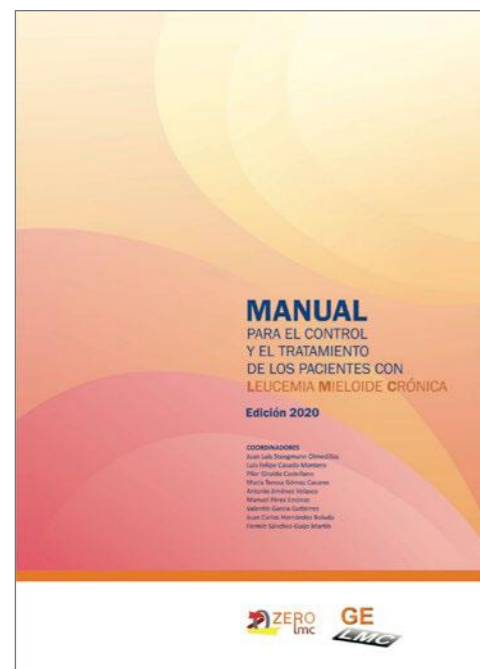


Nuevas revistas en la Biblioteca Virtual de la SEHH

La SEHH ha incorporado tres nuevas revistas científicas a la Biblioteca Virtual de su página web: Hemato, Cells y Journal of Clinical Medicine, publicadas de forma 'on line' por la editorial MDPI. Los socios de la SEHH disfrutan de un descuento en los cargos por procesamiento de artículos en las tres revistas.



Se actualiza el Manual para el Control y el Tratamiento de los pacientes con LMC



El Grupo Español de Leucemia Mieloide Crónica, de la SEHH, y la Fundación Española para la curación de la Leucemia Mieloide Crónica han publicado el "Manual para el control y el tratamiento de los pacientes con leucemia mieloide crónica", que ya se encuentra disponible en la sección 'Publicaciones' de la página web de la SEHH.



Informe de Posición de la SEHH: Calquence®

La SEHH ha publicado un nuevo informe de posición, en este caso, sobre Calquence® (acalabrutinib). Este documento se une a los otros cinco Informes de Posición de la SEHH, disponibles en la sección 'Publicaciones' de su página web.



WEBINAR “EL DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE LA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA”

Fecha:

2 de marzo de 2021

Organiza:

SEHH-FEHH y Grupo de Biología Molecular en Hematología (GBMH)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

X FORO VIRTUAL DE ONCOLOGÍA SOBRE TROMBOSIS: RESULTADOS 2021 DEL REGISTRO TESEO

Fecha:

3 de marzo de 2021

Organiza:

MAYO Formación

[Inscripciones](#)

[Más información](#)

REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (GESMD)

Fecha:

3 y 4 de marzo de 2021

Organiza:

Grupo Español de Síndromes Mielodisplásicos (GESMD)

Inscripciones:

secretaria@gesmd.es

[Programa](#)

XXVI REUNION ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR (GETH)

Fecha:

del 3 al 5 de marzo de 2021

Organiza:

GETH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



2nd EUROPEAN MYELOMA NETWORK MEETING

Lugar:

Ámsterdam

Fecha:

del 4 al 6 de marzo de 2021

Organiza:

European Myeloma Network

[↗ Más información](#)

X FORO VIRTUAL DE ONCOLOGÍA SOBRE TROMBOSIS: NOVEDADES EN INVESTIGACIÓN SOBRE TROMBOSIS Y CÁNCER

Fecha:

10 de marzo de 2021

Organiza:

MAYO Formación

[↗ Inscripciones](#)

[↗ Programa](#)

RELAPSED/REFRACTORY WALDENSTRÖM'S MACROGLOBULINEMIA: KEY CONSIDERATIONS FOR MANAGING PRE-TREATED PATIENTS

Fecha:

10 de marzo de 2021

Organiza:

BeiGeneius

[↗ Inscripciones](#)

[↗ Más información](#)

47° CONGRESO ANUAL VIRTUAL DE LA EUROPEAN SOCIETY FOR BLOOD AND MARROW TRANSPLANTATION (EBMT)

Fecha:

del 14 al 17 de marzo de 2021

Organiza:

European Society for Blood and Marrow Trasplantation (EBMT)

[↗ Inscripciones](#)

[↗ Programa](#)



FORO DE ONCOLOGÍA SOBRE TROMBOSIS: IMPLICACIONES DE PERFILES MOLECULARES DE LOS TUMORES EN RIESGO TROMBÓTICO

Fecha:

24 de marzo de 2021

Organiza:

MAYO Formación

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

V SIMPOSIO ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA (GELMC)

Fecha:

24 y 25 de marzo de 2021

Organiza:

GELMC y Fundación Española para la curación de la Leucemia Mieloide Crónica (ZeroLMC)

Inscripciones:

secretaria@gelmc.net

[Programa](#)

PRIMERAS JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN LINFOMAS

Fecha:

25 y 26 de marzo de 2021

Organiza:

Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)

2º CONGRESO NACIONAL MULTIDISCIPLINAR COVID-19 DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESPAÑA

Fecha:

del 12 al 16 de abril de 2021

Organiza:

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR)

[Inscripciones](#)

[Más información](#)



Cursos de especialización avalados

CURSO “EXPERTO UNIVERSITARIO EN SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS”

Fecha:

del 2 de marzo de 2021 al 9 de enero de 2022

Organiza:

Luzán5

Comité científico:

María Díez Campelo y David Valcárcel Ferreiras

Coordinador académico:

Jaime Pérez de Oteyza

[🔗 Inscripciones](#)

[🔗 Programa](#)

CURSO “EXPERTO UNIVERSITARIO EN LINFOMAS” (3ª edición)

Fecha:

del 28 de abril de 2021 al 27 de febrero de 2022

Organiza: Luzán5**Coordinación científica:**

Alejandro Martín García-Sancho, José Tomás Navarro Ferrando y Juan Manuel Sancho Cía

Comité asesor:

Dolores Caballero Barrigón y José María Moraleda Jiménez

Coordinación académica:

Jaime Pérez de Oteyza

[🔗 Inscripciones](#)

[🔗 Más información](#)

agenda



DIARIO MÉDICO**CORREO FARMACÉUTICO**

50 secuelas de la covid

[ver noticia →](#)

Terapias CAR-T, el éxito de modificar las defensas del organismo contra el cáncer

[ver noticia →](#)

La terapia CAR-T 'da el salto' a más linfomas

[ver noticia →](#)

EL PAÍS

El doble confinamiento de Marta Molés

Una paciente oncológica pasa un mes aislada para someterse a un trasplante de médula. Las visitas están prohibidas

[ver noticia →](#)

Profesionales sanitarios piden que las personas con cáncer sean prioritarias para vacunarse contra la covid

[ver noticia →](#)

El plasma sanguíneo de los supervivientes reduce un 60% los casos graves de covid, según un estudio

[ver noticia →](#)**infosalus.com**

La combinación de terapias dirigidas marca tendencia en el tratamiento de la leucemia linfática crónica

[ver noticia →](#)

Expertos aconsejan que los pacientes hematológicos y trasplantados de médula ósea sean prioritarios en la vacuna

[ver noticia →](#)

ABC

La valentía de Carla Suárez: «No le tengo miedo al linfoma de Hodgkin»

[ver noticia →](#)

Este fármaco salva vidas en leucemia mieloide aguda

[ver noticia →](#)**elEconomista.es**

'Tunear' las células: el gran desafío contra el cáncer

[ver noticia →](#)**El Médico Interactivo**

Hematología reclama más inversión para investigar las enfermedades raras

[ver noticia →](#)

redacción médica

Covid| Inmunoglobulina hiperinmune: qué es, cómo se usa y qué ofrece

[ver noticia ➔](#)

Expertos destacan que edición genética y la inmunoterapia son eficaces en el tratamiento de tumores hematológicos

[ver noticia ➔](#)

Los hematólogos destacan el impacto psicológico negativo de la pandemia en pacientes de cáncer mayores

[ver noticia ➔](#)

LAS PROVINCIAS

Cuatro años de CAR-T, la terapia de éxito para cánceres hematológicos

[ver noticia ➔](#)

Tribuna
burgos.com

La importancia de donar plasma: "Se utiliza de manera directa con personas recién ingresadas"

[ver noticia ➔](#)

SIGLO XXI

Diario digital independiente, plural y abierto

Hematólogos y médicos de familia se unen para potenciar el diagnóstico precoz de los cánceres hematológicos

[ver noticia ➔](#)



Ana Pastor pide que los pacientes con cáncer sean prioritarios en la campaña de vacunación frente a la Covid-19

[ver noticia ➔](#)

LA RAZÓN

Un total de 14 sociedades científicas y sanitarias se unen para mejorar la atención de los pacientes con cáncer

[ver noticia ➔](#)

**MÉDICOS
Y PACIENTES
.COM**

Arranca la campaña 'Una nueva normalidad, el mismo cáncer' para recordar que el cáncer sigue presente pese a la pandemia

[ver noticia ➔](#)



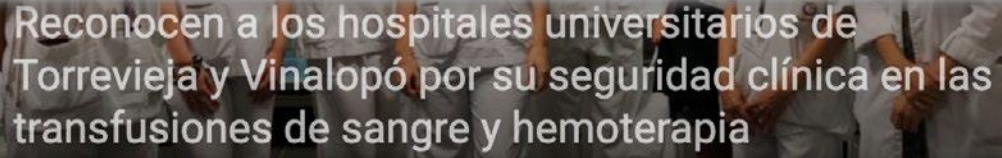
Sanidad

lo mejor de la sanidad

La SEHH pide que se impulsen programas de terapia domiciliaria en los pacientes con enfermedades lisosomales

[ver noticia ➔](#)

VALENCIA NEWS



Reconocen a los hospitales universitarios de Torrevieja y Vinalopó por su seguridad clínica en las transfusiones de sangre y hemoterapia

[ver noticia ➔](#)



diariofarma

La información clave de la farmacia y del medicamento

Las sociedades científicas reiteran la necesidad de asegurar su participación en la evaluación de medicamentos

[ver noticia ➔](#)



ConSalud.es

"En la primera ola, murieron la tercera parte de los pacientes hematológicos afectados por Covid-19"

[ver noticia ➔](#)

europa press

Una investigadora del Clínico y el Incliva gana la I Beca para Formación en Investigación en Terapia Celular

[ver noticia ➔](#)

La Opinión DE MURCIA

El defibrotide, el 'aliado' de la vacuna que se estudia en Murcia

[ver noticia ➔](#)

LA VANGUARDIA

CORONAVIRUS CÁNCER

"Que el miedo no te paralice", campaña para ir al médico pacientes con cáncer

[ver noticia ➔](#)

el Periódico

Uno de cada cinco casos de cáncer quedó sin diagnosticar en la primera ola del covid

[ver noticia ➔](#)

EL GLOBAL

SS.CC y parlamentarios apoyan la creación de un HispaNICE en un momento "crucial"

[ver noticia ➔](#)



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

