



# Las presidentas científicas analizan el programa de #Hemato2022



LXIV  
Congreso Nacional  
SEHH

XXXVIII  
Congreso Nacional  
SETH

38<sup>th</sup> World Congress  
of the International  
Society of Hematology  
(ISH)

BARCELONA

6 - 8 | OCT | 2022

PALACIO DE CONGRESOS  
DE BARCELONA

Las células 'NK' generarán nuevas y mejoradas terapias CAR

El presidente y la presidenta electa de la SEHH, reconocidos internacionalmente

EDITORIAL



Ramón García Sanz hace balance de su presidencia y se despide de los socios.

ENTREVISTA



Hablamos con Alba Mora sobre su Beca de Investigación FEHH.

PREMIOS Y BECAS



Un estudio sobre CAR-T recibe la 2ª Beca FEHH-Gilead.

PUBLICACIONES

Ya está disponible el **enlace de registro** para autores y revisores de la

# REVISTA SANGRE

Sigue los siguientes pasos:

- 1 Regístrate en la página
- 2 Consulta las normas de autor
- 3 Prepara y adjunta tu manuscrito
- 4 Envía tu manuscrito

[REGÍSTRATE AQUÍ](#)

**SANGRE**

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Esperamos tus artículos para el segundo número de la revista 'SANGRE'.

Editorial

Noticias

- Las células 'natural killer' se posicionan como una importante plataforma alternativa para la generación de nuevas y mejoradas terapias CAR

Entrevistas

- Dolores Caballero Barrigón, presidenta del Comité Científico de Hematología y Hemoterapia del Congreso Nacional de Barcelona
- Pilar Llamas Sillero, presidenta del Comité Científico de Trombosis y Hemostasia del Congreso Nacional de Barcelona
- Alba Mora Raya, Instituto de Investigación Biomédica Sant Pau (IIB Sant Pau) de Barcelona

Lo último

Pacientes · Nuestras redes

Sector

Premios y becas

- Ramón García Sanz, galardonado con el Premio Robert A. Kyle
- M.ª Victoria Mateos reconocida como la mejor investigadora de mieloma del mundo
- Un estudio sobre mecanismos de resistencia en las células CAR-T gana la 2ª Beca FEHH-Gilead
- Lanzamos nuestra nueva Beca para Estancia Sénior en el Extranjero

Publicaciones

- Esperamos tus artículos para el segundo número de la revista SANGRE

Agenda

Titulares

## Junta Directiva

### Presidente

Ramón García Sanz

### Presidenta electa

M.ª Victoria Mateos Manteca

### Vicepresidente primero

Armando López Guillermo

### Vicepresidente segundo

Víctor Jiménez Yuste

### Secretario general

José Tomás Navarro Ferrando

### Secretaria adjunta

Marta Morado Arias

### 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

José Manuel Puerta Puerta

Lucrecia Yáñez San Segundo

### Contacto:

Departamento de

Comunicación

Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid



+34 91 453 94 43



comunicacion@sehh.es

Queridos amigos,

El editorial de este boletín es especial para mí, porque se trata del último que haré siendo presidente de la SEHH.

A medida que se va acercando el día 8 de octubre parece que la camisa se va haciendo más estrecha, se entrecorta el aliento y cuesta más decir una palabra. Menos mal que el editorial lo tengo que escribir, porque dudo que ahora pudiera hablar algo sin farfullar. Es lo que tienen estos momentos en los que uno se enfrenta a sentimientos encontrados, porque a la liberación que puede suponer la reducción de trabajo que implica dejar la presidencia de la SEHH se contrapone la tristeza por dejar un puesto que he apreciado, muchos proyectos aún sin acabar y muchas personas con las que he trabajado y ahora considero amigos.

Ramón García Sanz  
Presidente de la SEHH-FEHH



El próximo 8 de octubre me sustituirá en la presidencia mi amiga María Victoria Mateos y yo dejaré la Junta Directiva de la SEHH, un lugar en el que he estado once años: cuatro como vocal, tres como vicepresidente segundo, uno como presidente electo y tres como presidente. He disfrutado estos once años como nadie, participando con compromiso e ilusión, entristeciéndome con pocos fracasos y apreciando muchos éxitos. Quiero aquí reconocer el trabajo de los que me precedieron y con los que construimos esos éxitos de los que hoy nos vanagloriamos, en especial Carmen Burgaleta, José María Moraleda y Jorge Sierra. A ellos, y a todos los presidentes que les precedieron, les doy las gracias por enseñarme un camino que espero haber recorrido firme y rectamente. Porque de todos es el fruto que hoy podemos saborear. La Sociedad cuenta con cerca de 3.000 socios, una salud económi-

ca de hierro, un gran prestigio y una impresionante multitud de proyectos completados y en marcha.

El Programa de Promoción de la Investigación es un éxito, con más de 1,1 millones de euros de inversión en becas a día de hoy y la previsión de llegar a los 1,5 millones de euros. El Programa de Formación en Hematología no puede ser más completo y ya ha iniciado su segundo año de andadura. El respaldo a los grupos cooperativos está siendo decidido, en especial a los más pequeños, que son los que más lo necesitan. El impulso a los jóvenes es una realidad para que participen en la Sociedad y generen sus propios proyectos. La creación de la Red de Apoyo a la Investigación Clínica en Hematología y Hemoterapia, RAICH, ha sido un acierto del que me siento personalmente satisfecho, pues en menos de un año ya cuenta con cinco proyectos en marcha y tres personas en plantilla, y estoy seguro de que pronto serán más. Las relaciones con otras sociedades científicas (SETH, SETS, EHA, ASH, ISH, SEOM, SEC, SEOR y SEFH especialmente), prensa y autoridades sanitarias es excelente, llevando a cabo proyectos conjuntos de gran envergadura: Becas FEHH-ASH, afiliación conjunta, guías y congresos compartidos, asesoría en COVID19 y en IPT, etc. Y otras cosas que aún hay que mejorar: la revista 'SANGRE', el registro de la Red Española de Servicios de Hematología (HEMORED), el programa oficial de la especialidad, la consecución de los 5 años de formación MIR, etc.

Y tengo que dar las gracias. En primer lugar, a los demás miembros de la Junta, con los que he estado mucho tiempo. No quiero destacar a nadie; sería injusto con los demás y algunos compartimos momentos especiales, como esta despedida. A

mis compañeros del hospital, que me han ayudado, sin dudarlo, en el trabajo diario para que pudiera desarrollar la presidencia sin problemas, pese a lo difícil que resulta a veces. Aquí sí tengo que hacer mención especial a Jesús San Miguel, de quien he aprendido tanto, y a Marcos González, el mejor "compañero de pupitre" que uno puede pedir después del 'cole', incluso aunque se cambiara de sitio hace unos años.

También tengo que agradecer a la industria su apoyo, el incondicional y el condicionado, porque hemos trabajado juntos con aprecio y respeto mutuo. Y cómo no, gracias al equipo ejecutivo de la SEHH, profesionales que han demostrado entusiasmo y buen hacer, sobrepasando muchas veces sus obligaciones para hacer que la SEHH siga funcionando como un reloj bien ajustado. María, Ana Carolina, Jorge, Alba, Rocío, Cristina, Miguel Ángel, Ignacio, Carmen, Susana, Laura, Beatriz, Amanda, Carmen, Carlos: muchas gracias por vuestra ayuda. Sin ella, nuestra Sociedad no podría ser lo que es hoy ni lo que será mañana.

Por último, gracias a mi familia. A mi padre que está en el cielo desde hace poco, a mi madre que sigue a nuestro lado, a mis hermanas y, en especial, a mis hijos, el objeto de todos mis anhelos. Y, sobre todo, a mi mujer, Coro, que comparte conmigo todos los sentimientos que he intentado plasmar en estas líneas y ha sufrido como nadie la peor parte de la presidencia que ahora dejo. Eso será lo mejor de este final: poder dedicarle todo el tiempo que ahora dejaré de dedicar a la SEHH.

Un afectuoso saludo.



16º CURSO “TERAPIAS AVANZADAS. BASES CIENTÍFICAS Y USOS CLÍNICOS”

## Las células ‘natural killer’ se posicionan como una importante plataforma alternativa para la generación de nuevas y mejoradas terapias CAR

La Universidad de Murcia, en colaboración con la SEHH y la nueva Red Española de Terapias Avanzadas (Terav) del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), ha reorientado su tradicional curso “Cell therapy from the bench to the bedside and return” en su última edición. “Le hemos dado un enfoque más acorde con la recientemente creada Ricors-Terav, que recoge toda la experiencia de la antigua Red Española de Terapia Celular y amplía sus horizontes de investigación incluyendo la terapia génica y la inmunoterapia antitumoral, así como sus respectivas aplicaciones clínicas”, ha explicado José María Moraleda, coordinador de Terav y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

El 16º Curso “Terapias Avanzadas. Bases Científicas y Usos Clínicos” se ha enmarcado en la 39ª edición de las Actividades y Cursos de Verano de la Universidad Internacional del Mar y ha contado también con un renovado comité científico: además del propio profesor Moraleda, ha formado parte de él Joan García López, director científico del Banc de Sang i Teixits y vicepresidente de la Sociedad Internacional de Terapia Celular y

Génica; Fermín Sánchez-Guijo Martín, profesor de Hematología en la Universidad de Salamanca, jefe del Área de Terapia Celular del Hospital Universitario de Salamanca y vicepresidente electo de la ISCT; Juan Bueren Roncero, de las divisiones de Terapias Innovadoras en el Sistema Hematopoyético y de Tecnología Celular del CIEMAT (Centro de Investigaciones Energéticas, Medioambientales y Tecnológicas) y de la Unidad de Terapias Avanzadas del Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz; Felipe Prósper Cardoso, director del Departamento de Terapia Celular y co-director del Departamento de Hematología de la Universidad de Navarra; y Robert Sackstein, vicepresidente sénior de Asuntos Médicos Globales de la Universidad Internacional de Florida, en Miami, y profesor emérito de la Escuela de Medicina de la Universidad de Harvard.

Las células CAR han protagonizado uno de los bloques temáticos centrales del curso.



José María Moraleda.

A este respecto, “las células NK (‘natural killer’) se posicionan como una importante plataforma alternativa para la generación de células CAR, con dos claras ventajas: una potente actividad antitumoral innata sin restricción alguna y la posibilidad de recurrir a donantes alogénicos (no emparentados, pero con características genéticas similares a las del receptor) sin producirse rechazo o

enfermedad de injerto contra receptor (EICR)”, ha afirmado el profesor Moraleda.

“La posibilidad de disponer de CAR alogénicos, alo-CAR o CAR universales, hace factible disponer del medicamento celular ‘off de shelf’, en la farmacia hospitalaria, para el momento en que se necesita, con accesibilidad inmediata y sin los retrasos que hacen que esta terapia fracase en muchos pacientes, mejorando la eficiencia del CAR y su vida útil”, ha destacado el experto. Sin duda alguna, esto “constituye un adelanto fundamental para cualquier sistema de salud”.



“La terapia CAR-T debe seguir siendo ‘punta de lanza’ de los avances en el tratamiento del cáncer hematológico”

**DOLORES CABALLERO  
BARRIGÓN**

PRESIDENTA DEL COMITÉ CIENTÍFICO DE HEMATOLOGÍA  
Y HEMOTERAPIA DEL CONGRESO NACIONAL  
DE BARCELONA





Conversamos con Dolores Caballero Barrigón, presidenta del Comité Científico SEHH, de Hematología y Hemoterapia, del Congreso Nacional de Barcelona 2022 #Hemato2022, que se celebrará del 6 al 8 de octubre, en el Palacio de Congresos de Barcelona (Fira de Montjuïc). La también presidenta del Grupo Español de Linfomas (GELTAMO), de la SEHH, ha dicho del programa científico que intenta abarcar las últimas novedades y avances en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades hematológicas, con especial atención al cáncer.

### ¿Qué dos o tres asuntos destacas especialmente del programa científico de Hematología y Hemoterapia?

En términos muy generales, este programa representa un abanico científico muy amplio que va desde el diagnóstico óptimo al tratamiento más adecuado para cada paciente hematológico.

### ¿Qué avances del último año consideras más relevantes o disruptivos en Hematología y Hemoterapia?

No me queda más remedio que hablar de las células CAR-T. En los últimos dos años hemos asistido a aprobaciones por parte de las agencias reguladoras americana (FDA) y europea (EMA) del tratamiento con esta innovadora inmunoterapia adoptiva en linfoma folicular y linfoma del manto, tras sus primeras indicaciones en linfoma B difuso de célula grande (LBDCG) y leucemia aguda linfoblástica (LAL) B del niño y del adolescente. También se ha aprobado recientemente en mieloma múltiple. Sin duda alguna, creo que esta debe seguir siendo 'punta de lanza' de los avances en el tratamiento del cáncer hematológico.

### ¿Cómo sigue afectando la pandemia a los pacientes hematológicos, especialmente con cáncer hematológico?

La COVID sigue entre nosotros y nos hemos familiarizado con ella, desgraciadamente. Probablemente nunca abandonemos la mascarilla en los hospitales,

---

La COVID  
marca nuestro  
día a día en  
el abordaje  
del cáncer  
hematológico,  
especialmente  
con pacientes  
muy vulnerables

---

de hecho. Es cierto que su mortalidad inicial ha disminuido, conocemos más acerca del virus y muchos de nuestros pacientes se han beneficiado de las vacunas y de tratamientos precoces frente a la COVID. Lo malo es que el virus no hace más que mutar y los pacientes con cáncer hematológico son los que tienen mayor riesgo de reinfección y muerte.

Además, ha cambiado nuestra estrategia diagnóstica y terapéutica. Ya un paciente no puede recibir tratamiento sin saber si es o no positivo en COVID, y lo mismo ocurre con los donantes de células madre sanguíneas. Por tanto, la COVID marca nuestro día a día en hemato-oncología, especialmente con pacientes muy vulnerables. En este sentido, hemos organizado un simposio oficial que estará dedicado a actualizar la situación de la infección por SARS-CoV-2 en los pacientes hematólogos. Vamos a revisar cómo está la infección en estos momentos y qué nuevos tratamientos tenemos cuando se hace la detección precoz. Hay muchas preguntas abiertas todavía.

### **¿Qué impacto puede tener el estudio de la hematopoyesis clonal de potencial indeterminado en la detección precoz del cáncer hematológico?**

Es una conferencia que todos deberíamos escuchar, porque es el principio del fin del cáncer hematológico. En los últimos años hemos asistido a un aumento del conocimiento de la importancia de que una cé-

lula latente durante muchos años sea capaz de desarrollar una enfermedad clonal en el futuro. Probablemente, seremos capaces de predecir, en algunos casos, las

---

## El estudio de la hematopoyesis clonal de potencial indeterminado es el principio del fin del cáncer hematológico

---

enfermedades que van a tener los pacientes. Hoy todavía no.

**Como experta en linfomas que eres, ¿nos podrías explicar cómo queda el trasplante hematopoyético frente a las**

### **terapias CAR-T en el tratamiento de estos cánceres hematológicos?**

La primera indicación fue en LAL B del niño y del adolescente, y luego en LBDCG, como dije anteriormente. Ahora el desarrollo ha avanzado fundamentalmente en linfomas no Hodgkin y está llegando al mieloma múltiple con mucha fuerza. En LBDCG, a algunos pacientes ya no se les ofrecerá un trasplante hematopoyético autólogo y los alogénicos también han disminuido. En el futuro más próximo, probablemente dejaremos de hacer trasplante autólogo en la primera línea de tratamiento del LBDCG. Hemos disminuido también los trasplantes autólogos en linfoma folicular, a pesar de no contar todavía con esta indicación CAR-T en España. En definitiva, pacientes que antes no se beneficiaban del trasplante, ahora se benefician de las células CAR-T, y pacientes que antes sí se beneficiaban del trasplante, ahora cuentan con un tratamiento menos tóxico y muy eficaz.



Entrevista completa **en HemoTube,**  
**#EntrevistasEnMayúsculas**



“La nueva generación de anticoagulantes es inminente y podría marcar una nueva revolución en la próxima década”

## PILAR LLAMAS SILLERO

PRESIDENTA DEL COMITÉ CIENTÍFICO DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA DEL CONGRESO NACIONAL DE BARCELONA



Entrevistamos a Pilar Llamas Sillero, presidenta del Comité Científico SETH, de Trombosis y Hemostasia, del Congreso Nacional de Barcelona 2022 #Hemato2022, que se celebrará del 6 al 8 de octubre, en el Palacio de Congresos de Barcelona (Fira de Montjuïc). Nos desgrana los asuntos más destacados de esta parte del programa científico, entre los que destacan la aplicación práctica de la inteligencia artificial en trombosis, el creciente conocimiento en torno a las plaquetas o las actuales indicaciones de los anticoagulantes orales de acción directa.

### ¿Qué dos o tres avances o temáticas destacas especialmente del programa científico de Trombosis y Hemostasia?

Por un lado, destacaría la aplicación práctica de la inteligencia artificial en trombosis, donde se abordará el potencial uso de esta herramienta para mejorar los resultados de los modelos predictivos de riesgo trombótico en pacientes con cáncer. En segundo lugar, quiero destacar el simposio multidisciplinar de plaquetas, que incluye desde aspectos básicos relacionados con los mecanismos que controlan los procesos de formación de plaquetas, hasta problemas plaquetarios en la ECMO y el manejo de la terapia antiagregante tras síndrome coronario agudo. En relación con los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD), nos gustaría abordar su uso, cada vez más extendido, aunque siguen teniendo indicaciones no establecidas con claridad. En relación con los últimos avances en el campo de la genética, vamos a discutir cómo se están aplicando en la hemostasia para mejorar tanto en el diagnóstico como en el desarrollo de nuevos modelos de terapias.

### ¿Qué avances del último año consideras más relevantes o disruptivos en Trombosis y Hemostasia?

Todos sabemos que los ACOD han revolucionado la terapia anticoagulante en los

últimos años. Sin embargo, se están desarrollando nuevas familias de anticoagulantes basados en el sistema de contacto, y el avance es inminente y puede marcar

---

Es importante definir los criterios de selección de pacientes para las nuevas terapias que están por venir y tener presente que esto afectará a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud

---

una revolución en la próxima década. A medida que avancen los ensayos clínicos, algunos de ellos en fase II, iremos viendo si aportan beneficios en cuanto al riesgo de sangrado en relación con los ACOD convencionales y si podemos utilizarlos en otras indicaciones en las que no se están utilizando aquellos.

## ¿Cómo ves el futuro del tratamiento de la hemofilia tras la reciente aprobación de la primera terapia génica en Europa y cuándo crees que llegará a nuestro país y de qué manera?

Ha sido todo un acontecimiento de este pasado verano. La Comisión Europea ha dado luz verde al fármaco, otorgando una autorización de comercialización condicional al medicamento en pacientes adultos con hemofilia A grave que no tienen inhibidores del factor VIII. Se ha visto que es claramente eficaz, manteniendo niveles estables de factor VIII en la sangre de los pacientes que la han recibido. Por supuesto, pienso que esto cambiará el rumbo de la hemofilia. Esperemos que llegue a España a lo largo del año 2023. Pero hay que tener presente que hay muchas más terapias avanzadas que están llegando al abordaje de las coagulopatías congénitas, un campo en el que está habiendo avances muy importantes y de forma muy rápida. Ya contamos con factores modificadores de la coagulación, fármacos miméticos y medicamentos rebalanceadores del equilibrio hemostático, todos ellos muy prometedores. Es importante definir los criterios de selección de pacientes para cada una de estas terapias y tener presente que esto afectará a la sostenibilidad del

Sistema Nacional de Salud (SNS). En este sentido, el Congreso de los Diputados acogió recientemente el informe “Aportaciones para una estrategia en terapia génica para el SNS”, con numerosas propuestas que el Gobierno tendrá que estudiar, en colaboración con la industria farmacéutica.

---

Tenemos que aprender a hacer las preguntas correctas a la hora de desarrollar análisis de datos masivos y saber qué tenemos que buscar en ese océano para no perdernos

---

## ¿Cuáles son las posibilidades de la edición génica en el campo de la Trombosis y Hemostasia?

La edición génica nos da una serie de herramientas para sustituir o corregir factores que intervienen en el proceso

de la trombosis y hemostasia, para modular la respuesta del paciente y mejorar los posibles procesos trombóticos. En el caso de la hemofilia, por ejemplo, si tiene un defecto en un factor, habrá que ver cómo se llega a él y se modifica su respuesta ‘in situ’. Este campo está muy avanzado en beta talasemia y anemia de células falciformes.

## ¿Qué aplicaciones prácticas podría tener el ‘big data’ en el ámbito de la trombosis?

El análisis de datos masivos nos ofrece un abanico enorme de posibilidades que ya ha mostrado beneficios en otras áreas. Tenemos que aprender a hacer las preguntas correctas a la hora de llevar a cabo estos estudios y saber qué tenemos que buscar en ese océano de datos para no perdernos. Una vez hecho esto, debemos tener en cuenta las peculiaridades de la trombosis. Por tanto, el aporte de beneficio de esta herramienta desde el punto de vista de la investigación será enorme, sobre todo a la hora de poder establecer factores de riesgo trombótico y llegar a saber por qué unos pacientes padecen trombosis y otros no.

Entrevista completa **en HemoTube,**  
**#EntrevistasEnMayúsculas**





# “Investigamos el papel de la biopsia líquida en el pronóstico de la leucemia linfocítica crónica”

**ALBA MORA RAYA**

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN  
BIOMÉDICA SANT PAU (IIB SANT PAU) DE BARCELONA



Alba Mora Raya recibió en 2020 una de las Becas de Investigación de la FEHH, en colaboración con el Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica (GELLC). Esta ayuda le ha permitido seguir vinculada al mismo grupo de investigación donde había realizado su estancia pre-doctoral, en el Laboratorio de Hematología Oncológica, Trasplantes y Terapia Celular del Instituto de Investigación Biomédica Sant Pau (IIB Sant Pau). El principal objetivo de este estudio es evaluar la biopsia líquida como fuente de material biológico para determinar el estado de la enfermedad en pacientes con LLC tratados.

### ¿En qué consiste el trabajo por el cual recibiste la ayuda?

Nuestro proyecto, titulado “Nuevas estrategias para monitorizar la enfermedad mínima residual en la leucemia linfática crónica (LLC)”, es un estudio traslacional focalizado en identificar biomarcadores que permitan determinar, de forma precisa, el estado de la enfermedad en pacientes que han recibido tratamiento, con el fin de optimizar su seguimiento clínico.

Este proyecto nace del hecho de que a pesar de que se han logrado inmensos avances en el campo terapéutico de la LLC, la mayoría de los pacientes terminan recayendo debido, en parte, a la persistencia de una pequeña proporción de células tumorales, lo que conocemos como enfermedad mínima residual (EMR), la cual ha demostrado tener gran valor pronóstico. Sin embargo los métodos utilizados actualmente para su evaluación, basados en el estudio de células de sangre periférica y médula ósea, pueden presentar ciertas limitaciones a la hora de interpretar los resultados, ser invasivos para el paciente o reflejar el estado de la enfermedad en una única zona anatómica. Por estos motivos, en este proyecto analizamos el papel de la biopsia líquida para

evaluar la EMR, es decir, trabajamos con una muestra de sangre en la que podemos identificar tanto células tumorales circulantes como moléculas que proceden de células tumorales

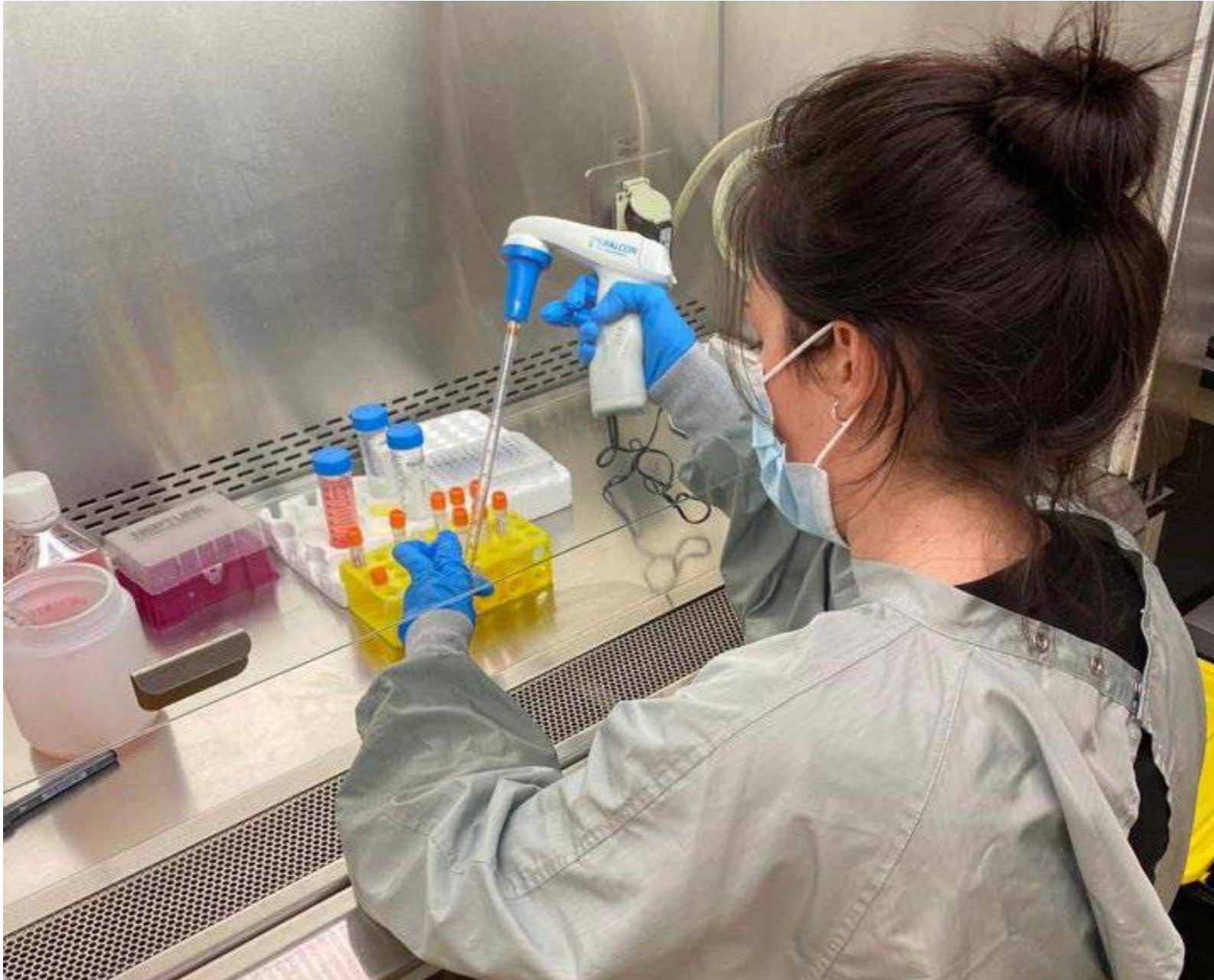
---

A pesar  
de que se  
han logrado  
inmensos avances  
en el campo  
terapéutico de  
la leucemia linfocítica  
crónica, la mayoría  
de los pacientes  
terminan  
recayendo

---

ubicadas en diferentes compartimentos del cuerpo, pero que son liberadas al torrente sanguíneo y que nos permiten, por tanto, obtener una visión global del estado del paciente.





### ¿Cuáles son los principales objetivos de esta investigación?

El principal objetivo de este estudio es evaluar la biopsia líquida como fuente de material biológico para determinar el estado de la enfermedad en pacientes con LLC tratados. Para ello, nos focalizamos en dos tipos de moléculas;

el ADN libre circulante (cfDNA-‘cell free DNA’) que es liberado a la sangre tras la muerte celular, y las microvesículas, que sirven como mensajeros en la comunicación intercelular.

Por un lado, aislamos el cfDNA para identificar la presencia del reordenamiento del gen IGHV del clon tumoral

dominante por secuenciación de alta sensibilidad y para analizar cambios en el perfil genético de estos pacientes tras recibir el tratamiento, focalizándonos en las principales mutaciones encontradas en genes de pacientes con LLC como pueden ser *TP53*, *BIRC3*, *NOTCH1*, *SF3B1*, *MYD88*, *FBXW7*, *ATM*, *POT1*, *XPO1*, y por otro lado, caracterizamos el perfil proteico presente en las microvesículas de pacientes con LLC y el efecto que el tratamiento tiene sobre estas o su posible papel como mediadores de la resistencia al tratamiento.

### ¿Nos puedes avanzar conclusiones?

En estos momentos nos encontramos en una fase del estudio en la que estamos terminando de ampliar y analizar los resultados obtenidos a lo largo de estos dos años y esperamos, próximamente, poder hacer difusión de los mismos en diferentes congresos y publicarlos como artículo científico. Por el momento, podemos adelantar que estos estudios preliminares apoyan el uso de la biopsia líquida en la LLC como una potencial herramienta de alta sensibilidad para evaluar el estado de la enfermedad mínima residual, sin necesidad de recurrir a análisis invasivos, como biopsias o pruebas de imagen, y con in-



dependencia de si el paciente ha recibido quimio-inmunoterapia u otras terapias basadas en el uso de las nuevas moléculas inhibidoras. Además, hemos caracterizado el perfil de las microvesículas presentes en sangre de los pacientes con LLC, lo cual nos abre una nueva línea de investigación sobre nuevos biomarcadores en la que nos gustaría continuar investigando.

### ¿Qué aplicaciones clínicas puede tener este proyecto?

El uso de la biopsia líquida ya se ha consolidado en la práctica clínica de otras neoplasias porque ayuda a identificar el cáncer en fases muy tempranas, y puede ser útil para planificar el tratamiento o determinar su eficacia.

En el caso de la LLC, definir el papel que juega la biopsia líquida en la enfermedad podría contribuir a mejorar el análisis de la EMR, entender qué cambios moleculares están ocurriendo dentro del tumor y definir nuevos marcadores predictores de respuesta al tratamiento, permitiendo modular la intensidad y duración de las terapias, dirigiéndonos hacia una medicina personalizada y abriendo opciones a nuevas vías terapéuticas.

### ¿Qué ha supuesto para ti la concesión de la beca de la FEHH?

En mi caso particular, realicé mi tesis doctoral en el grupo de investigación de la Dra. Carolina Moreno en el Hospi-

---

La biopsia  
líquida ya se  
ha consolidado  
en la práctica  
clínica de otras  
neoplasias  
porque ayuda  
a identificar  
el cáncer en fases  
muy tempranas

---

tal de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. Actualmente, continúo vinculado al mismo grupo de investigación

donde realizaste la estancia pre-doctoral es complicado si no tienes acceso a becas como las que ofrece la FEHH, ya que la mayoría de becas post-doctorales junior tienen como requisito haber realizado una estancia de investigación fuera de España durante un largo tiempo. Gracias a la beca que me concedió la FEHH, he podido continuar y desarrollar mi etapa profesional como investigadora post-doctoral, trabajando en la línea de investigación que inicié años atrás.

### Cualquier otra cuestión que quieras añadir.

Me gustaría aprovechar esta oportunidad para agradecer, en primer lugar, la gran colaboración y predisposición de los pacientes y personal sanitario de nuestro servicio, ya que sin su esfuerzo no sería posible aunar la investigación básica, traslacional y clínica. Y en especial, quiero agradecer a las sociedades científicas como la SEHH que trabajan y vuelcan sus esfuerzos para impulsar la investigación en nuestro país, en beneficio de la salud y bienestar social, y dar oportunidades a los más jóvenes a desarrollarse profesionalmente.

## El Médico Interactivo

### Identifican una nueva clase de quimioterapia más segura y específica contra la leucemia

Un equipo dirigido por investigadores de la Universidad de California en Santa Bárbara (EE. UU.) ha identificado dos compuestos que son más potentes y menos tóxicos que las actuales terapias de quimioterapia contra la leucemia. Estas moléculas actúan de forma diferente a los tratamientos estándar contra el cáncer y podrían constituir la base de una clase de fármacos totalmente nueva. Además, dichos compuestos ya se utilizan para tratar otras enfermedades, lo que reduce drásticamente los trámites burocráticos para adaptarlos a la leucemia o incluso para recetarlos fuera de indicación, según explican los científicos en un artículo publicado en *Journal of Medicinal Chemistry*. La idea es que, dado que los cánceres crecen tan rápidamente, la quimioterapia acabe con la enfermedad antes de que sus efectos secundarios maten al paciente.

[ver noticia](#) ➔

## LA VERDAD

### Un estudio del IMIB descubre un nuevo mecanismo implicado en la deficiencia de antitrombina que causa trombosis grave

Un estudio realizado por el grupo de investigación de Hematología y Oncología clínico-experimental del Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria (IMIB), junto al Departamento de Medicina de la Universidad de Murcia, permitió identificar un nuevo mecanismo implicado en la deficiencia de antitrombina, la trombofilia congénita más grave. Estos hallazgos, publicados en 'Blood', permitirán mejorar el diagnóstico de este desorden y, por tanto, contribuirán a mejorar la clínica de los pacientes portadores con el objetivo de evitar el primer evento trombótico o su recurrencia. El estudio, liderado por el profesor Javier Corral, y en el que colaboraron investigadores franceses y noruegos, arroja qué defectos de glicosilación (cadenas de azúcares adicionadas intracelularmente a la proteína) pueden causar la aparición de la deficiencia de antitrombina.

[ver noticia](#) ➔

## EL ESPAÑOL

### El fin del sueño de la inyección de sangre joven para rejuvenecer: inútil y dañina para el donante

Un nuevo estudio, publicado en la revista *Rejuvenation Research*, viene a confirmar que las transfusiones de sangre joven no solo no ayudan a rejuvenecer: en caso de producirse la parabiosis y mantenerse en el tiempo, será el individuo más joven el que se verá abocado a un envejecimiento acelerado y una muerte prematura. Así lo han observado los investigadores al unir quirúrgicamente a dos ratones de diferente edad, y en los que se controló su longevidad a lo largo de los tres meses siguientes. Los investigadores intervinieron a ratones de diferente edad que se mantuvieron conectados durante tres meses. A continuación, los desconectaron y estudiaron los efectos de la transfusión en el plasma sanguíneo y la longevidad de los animales.

[ver noticia](#) ➔

# infosalus.com

## Detienen el crecimiento del mieloma múltiple y de un linfoma con una molécula personalizada, en pruebas con ratones

Investigadores de la Universidad de Stanford (Estados Unidos), han desarrollado moléculas “receptoras señuelo” que inhiben el crecimiento tanto del mieloma múltiple (MM) como del linfoma difuso de células B grandes (LDCG) en ratones. Las moléculas, descritas en un estudio publicada en el *Journal of Experimental Medicine*, tampoco resultaron tóxicas en monos, lo que sugiere que podrían utilizarse para tratar a seres humanos con cualquiera de estas enfermedades mortales, que son dos de los cánceres sanguíneos más comunes en todo el mundo. Tanto el MM como el DLBCL son cánceres que se desarrollan a partir de las células B productoras de anticuerpos del organismo. La tasa de supervivencia a cinco años de los pacientes diagnosticados con cualquiera de estas enfermedades es inferior al 60%.

[ver noticia](#) ➔

DIARIO MÉDICO  CORREO FARMACÉUTICO

## Una nueva terapia génica en inyección única reduciría el riesgo de sangrado en hemofilia B

La administración de una nueva terapia génica podría reducir drásticamente el riesgo de sangrado que enfrentan las personas con hemofilia B, según un estudio que publica el último *The New England Journal of Medicine* y que han llevado a cabo investigadores de la University College de Londres, del Royal Free Hospital, ambos en Londres, junto con la biotecnológica Freeline Therapeutics. En este ensayo de fase 1-2 se ha probado, y aún continúa en evaluación, un nuevo candidato a terapia génica para hemofilia B: se trata de un virus adenoasociado, denominado FLT180a, para tratar casos graves y moderadamente graves de esta patología por vía inyectable. La hemofilia B es un trastorno hemorrágico hereditario y poco común causado por niveles bajos de la proteína del factor IX (FIX), necesaria para la formación de coágulos sanguíneos..

[ver noticia](#) ➔

# elEconomista.es

## Europa da luz verde al primer fármaco para pacientes con ASMD

Nuevo hito para luchar con la enfermedad rara de ASMD. La Comisión Europea aprueba el fármaco Xenpozyme de Sanofi y lo convierte en la primera y única opción disponible para el déficit de esfingomielinasa ácida (ASMD). La cuestión que más atención acapara tiene que ver con su llegada a España. Una vez recibida la aprobación de Europa, la compañía tendrá que negociar con el Ministerio de Sanidad para marcar su precio. El proceso suele ser largo y, según explican desde la compañía, podría alargarse un año. España se caracteriza por la lentitud en la aprobación de nuevas terapias con respecto a otros países europeos. De hecho, según el último informe publicado por la patronal europea de industria farmacéutica, EFPIA, solo la mitad de los medicamentos que se aprueban en Europa llegan a España.

[ver noticia](#) ➔



## El Médico Interactivo

### Neoplasias hematológicas y vacuna COVID-19

Menos de la mitad de los pacientes con neoplasias hematológicas generaron anticuerpos detectables después de la primera vacuna contra COVID-19, pero el 56% de los “no respondedores” produjeron anticuerpos después de recibir una dosis de refuerzo, según un estudio publicado en *Cancer*, la revista de la Sociedad Americana del Cáncer. Las personas con neoplasias hematológicas tienen un sistema inmunitario deteriorado, lo que las pone en riesgo de contraer una infección grave por COVID-19 y de experimentar una respuesta reducida a su vacunación. Para el estudio, el doctor Thomas Ollila, de la Universidad de Brown (Estados Unidos), y sus colegas, analizaron retrospectivamente las respuestas de anticuerpos a la vacunación inicial y de refuerzo de COVID-19 en 378 pacientes con neoplasias hematológicas.

[ver noticia](#) ➔



### La FDA aprueba una nueva terapia CAR-T para el linfoma de células B grandes

Bristol Myers Squibb ha anunciado que la agencia estadounidense de evaluación de medicamentos ha aprobado Breyanzi (lisocabtagene maraleucel; liso-cel), una terapia celular de células T con receptor de antígeno quimérico (CAR) dirigida a CD19 para el tratamiento de pacientes adultos con linfoma de células B grandes (LCBG), incluido el linfoma difuso de células B grandes (LDCBG), el linfoma de células B de alto grado, el linfoma mediastínico primario de células B grandes y el linfoma folicular de grado 3B; o enfermedad refractaria a la quimioinmunoterapia de primera línea o que ha recaído tras la quimioinmunoterapia de primera línea y no son candidatos para recibir trasplante de células madre hematopoyéticas debido a las comorbilidades o a la edad.

[ver noticia](#) ➔

## LA VANGUARDIA

### Demuestran la eficacia de una nueva terapia en pacientes con mieloma múltiple con recaídas

El servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid ha participado en un ensayo clínico internacional que ha demostrado la eficacia de una nueva terapia para pacientes con mieloma múltiple refractario que no responden a terapia convencional y que presentan recaída y mal pronóstico, tras haber recibido al menos tres líneas de tratamiento anteriores sin éxito. Esta nueva terapia es fácil de administrar, ya que se inyectan dos dosis de forma subcutánea una vez a la semana, lo que supone una gran ventaja frente a otro tipo de terapias mucho más complejas. El nuevo tratamiento consiste en una proteína tipo anticuerpo monoclonal que reconoce las células cancerígenas y las une a los linfocitos T para que las destruyan.

[ver noticia](#) ➔

## EL MUNDO

# Facilitar el acceso a la innovación y los tratamientos

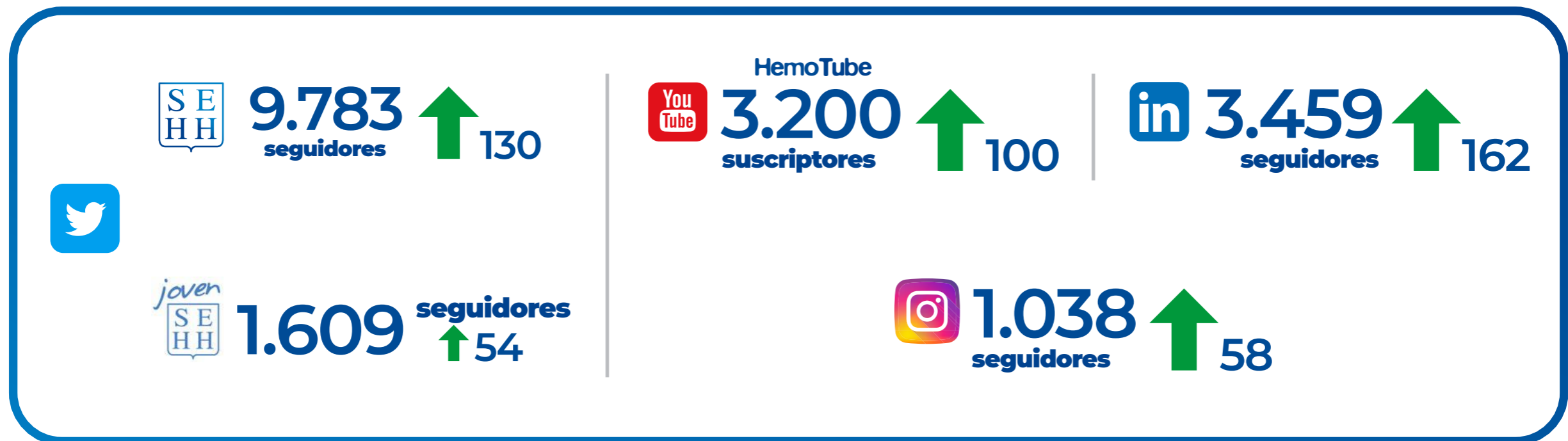
Seguramente, muchos españoles habrán oído hablar alguna vez de la hemofilia y otras patologías coagulatorias. Sin embargo, es posible que sean muchos menos los que saben en qué consisten estas enfermedades y cómo viven los más de 4.600 españoles que padecen estas enfermedades. Suelen provocar hemorragias que afectan, principalmente, a músculos y articula-

ciones. “La hemofilia es congénita y surge por el déficit de una proteína que afecta a la coagulación de la sangre, existiendo diferentes tipos y niveles de severidad”, explica Daniel-Aníbal García, presidente de la Federación Española de Hemofilia (Fedhemo). Esta entidad sin ánimo de lucro de ámbito nacional nació en el año 1971 y en la actualidad representa a cerca de 4.000 personas

con coagulopatías. El principal objetivo de Fedhemo es que tanto estos pacientes como sus familiares puedan disfrutar de una mejor calidad de vida. Por esta razón, la asociación se centra en facilitar y mejorar el acceso a los servicios sanitarios, psicosociales y educativos, garantizando la igualdad, la libertad de elección y el mejor tratamiento para cada caso.



## Nuestras redes...



## redacción médica

## EL PAÍS

MÉDICOS  
Y PACIENTES  
.COM**César Hernández, nombrado director general de Cartera Común de Servicios del SNS**

César Hernández, hasta ahora jefe de departamento de Medicamentos de Uso Humano de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), será el nuevo director general de Cartera Común de Servicios del SNS, tras la marcha de Patricia Lacruz por “motivos personales”. Licenciado en Medicina y Cirugía en la Universidad Complutense de Madrid (1987), Hernández es doctor en Medicina por la misma Universidad (1996), además de médico especialista en Reumatología en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Su actividad laboral se ha desarrollado en dicho hospital, realizando labores de asistencia, docencia e investigación en el área de reumatología.

[ver noticia](#) ➔**Más de 15 años sin VIH y sin medicación: una paciente de Barcelona abre una vía para la curación funcional del sida**

Una mujer española portadora de VIH lleva más de 15 años controlando el virus de forma espontánea, sin tomar medicación y con una carga viral indetectable, en un caso que se ha presentado como “único” y “excepcional” de curación funcional de la enfermedad. El estudio de esta paciente ha sido realizado por un equipo liderado por médicos del Hospital Clínic de Barcelona, y se ha presentado en la 24ª edición de la Conferencia Internacional del Sida en Montreal (Canadá). “Esta señora lleva más de 15 años sin medicación. Después de haber estado un periodo corto de tiempo con ella, controla totalmente el virus del sida y esto tiene una vertiente muy importante: hemos podido averiguar cuál es el posible mecanismo que lo permite”, ha anunciado el doctor Josep Mallolas, jefe de la Unidad de VIH-SIDA del Clínic.

[ver noticia](#) ➔**El Consejo General de Médicos recurrirá las últimas guías para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos aprobadas por Sanidad**

La Asamblea del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos aprobó presentar un recurso de alzada a las guías para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de enfermería. La corporación entiende que la redacción de las guías puede provocar un problema de invasión de competencias en el desarrollo de estas por parte de las diferentes Comunidades Autónomas. En este sentido, el recurso de alzada persigue garantizar la máxima seguridad del paciente, objetivo prioritario de la profesión médica del Consejo General de Médicos. La Asamblea General del CGCOM invitó a distintos representantes de sociedades científicas para aportar sus impresiones y contar con la mayor información disponible al respecto.

[ver noticia](#) ➔



**HUFFPOST****redacción médica**

## La enfermera Catalina García, nueva consejera de Salud y Consumo de Andalucía

El presidente de la Junta de Andalucía, el popular Juanma Moreno, ha elegido a la enfermera Catalina García como nueva consejera de Salud y Consumo. Sustituye en el cargo a Jesús Aguirre, que ha pasado a ser el presidente del parlamento andaluz. García había ejercido de viceconsejera de Salud y Familias de la propia Junta hasta mayo de 2022, cargo del que dimitió para presentarse como cabeza de lista en Jaén. Nacida en Barcelona en 1969, Catalina García Carrasco es enfermera de formación. Aparte de la experiencia como viceconsejera, ha formado parte del equipo para la Protección de la Infancia del Parlamento de Andalucía. También ejerció como portavoz de Sanidad en la Cámara autonómica.

[ver noticia](#) ➔

## El Gobierno convoca un número récord de plazas de Formación Sanitaria Especializada

El Gobierno ha hecho pública la mayor oferta de plazas de Formación Sanitaria Especializada (FSE) de la historia del SNS, incluyendo MIR. La Convocatoria 2022/23 asciende así a un total de 11.112 puestos, lo que supone un nuevo récord por cuarto año consecutivo. La FSE es la formación que reciben los titulados en biología, bioquímica, enfermería, farmacia, física, medicina (MIR), psicología y química, para iniciar un proceso de aprendizaje como residentes adscritos a un sistema autonómico de salud. La cuantía de las plazas supone un incremento del 38% en la oferta de la FSE desde que arrancó la actual legislatura, por un 31% en las plazas MIR. “Son datos que ponen de manifiesto el compromiso firme del Gobierno con la mejora del sistema de FSE”, ha comentado Carolina Darias, ministra de Sanidad.

[ver noticia](#) ➔

## Madrid crea dos ‘super Viceconsejerías’ que transforman Sanidad

La Comunidad de Madrid ha reorganizado la Consejería de Sanidad tras superarse la fase aguda de la pandemia del Covid-19 y ha incorporado una nueva Viceconsejería de gestión económica. El Decreto de estructura contempla la eliminación de la anterior Viceconsejería de Humanización Sanitaria y la creación en su lugar de una nueva de Gestión Económica, a los mandos de Pedro Irigoyen, hasta ahora director general de Gestión Económico-Financiera y Farmacia. En este departamento económico se situarán también desde este momento la de Recursos Humanos y Relaciones Laborales, que continúa con Raquel Sampedro como máxima responsable, y la de Infraestructuras Sanitarias, para la que ha sido nombrado como director Andrés Gómez.

[ver noticia](#) ➔

## redacción médica

MÉDICOS  
Y PACIENTES  
.COM

infosalus.com

### Agencia Estatal de Salud Pública: una sola sede y seis candidaturas

Después de meses de rumores, ya es oficial, el Consejo de Ministros ha aprobado la creación de la Agencia Estatal de Salud Pública, que responderá a las siglas Aesap, para dar una respuesta “coordinada” a los desafíos presentes y futuros en materia sanitaria. La ubicación de la sede del organismo sigue siendo una incógnita. Con el objetivo de “cohesionar el país” y “revitalizar áreas despobladas”, el Gobierno puso en marcha el pasado febrero la maquinaria para la descentralización de los nuevos organismos públicos de ámbito nacional. Así, la ministra de Política Territorial y portavoz del Gobierno, Isabel Rodríguez, ha señalado que el Ejecutivo aún no ha decidido dónde se situará este centro, pero ha recordado que la intención del Gobierno de Pedro Sánchez es que “el Estado esté en todo el territorio”.

[ver noticia](#) ➔

### La EMA lanza un proyecto piloto para saber la utilidad de los datos “sin procesar” de los ensayos clínicos

La Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) ha lanzado un proyecto piloto para saber si los datos “sin procesar” de los ensayos clínicos pueden mejorar la evaluación de las solicitudes de autorización de comercialización (MAA) para nuevos medicamentos, así como las solicitudes posteriores a la autorización y con el fin de explorar los aspectos prácticos de la presentación y análisis de dichos datos. Los ejemplos de datos sin procesar incluyen registros de observaciones y mediciones originales de los participantes en estudios clínicos, como resultados de laboratorios clínicos, datos de imágenes y registros médicos de pacientes. Actualmente, el sistema europeo de regulación de medicamentos no exige de forma rutinaria la presentación de datos sin procesar.

[ver noticia](#) ➔

### El Gobierno aprueba el nuevo estatuto de los sanitarios para estabilizar a 67.300 profesionales

El Consejo de Ministros ha aprobado el nuevo Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, que tiene como objetivo impedir que los sanitarios puedan estar trabajando más de tres años con contrato de interinidad sin ser funcionario, así como hacer fijos a hasta 67.300 profesionales. “Vamos a llevar a cabo uno de los procesos de estabilización más grandes de la historia del SNS, actuando sobre los profesionales que se encuentran en interinidad.. Es un elemento fundamental para la estabilidad, mejora y fortalecimiento del SNS”, ha defendido la ministra de Sanidad, Carolina Darias. Por su parte, la ministra de Política Territorial y portavoz del Ejecutivo, Isabel Rodríguez, ha resaltado que es una reforma que “debíamos al personal sanitario en nuestro país. Les vamos a dar estabilidad en todos los niveles”,

[ver noticia](#) ➔

## Ramón García Sanz, galardonado con el Premio Robert A. Kyle



El presidente de la SEHH, Ramón García Sanz, ha sido galardonado con el prestigioso galardón Rober A. Kyle, por su destacada contribución al avance en el abordaje de la macroglobulinemia de Waldenström, una gammopatía monoclonal IgM provocada por la presencia de linfocitos B monoclonales en la medula ósea y, posiblemente, en

otros órganos linfoides. El premio le será entregado en el marco del 11º Congreso Internacional sobre macroglobulinemia de Waldenström, que se celebrará a finales del próximo mes de octubre en Madrid, bajo la organización del Bing Center for Waldenstrom's Macroglobulinemia.

## M<sup>a</sup> Victoria Mateos reconocida como la mejor investigadora de mieloma del mundo



María Victoria Mateos, hematóloga del Hospital Universitario de Salamanca y presidenta electa de la SEHH, ha sido reconocida como mejor investigadora clínica en mieloma múltiple del mundo, tras recibir el prestigioso galardón Bart Barlogie, otorgado por la International Myeloma Society durante la celebración de su encuentro anual, celebrado recientemente en Los Ángeles (Estados Unidos).

## Un estudio sobre mecanismos de resistencia en las células CAR-T gana la 2ª Beca FEHH-Gilead



La 2ª Beca FEHH-Gilead para Formación en Investigación en Terapia Celular en un Centro Internacional ha reconocido el proyecto "Mecanismos de resistencia intrínsecos al tumor en terapia CAR-T para linfomas agresivos", desarrollado por el Alejandro Luna de Abia, del área de Hematología Traslacional del Grupo de Investigación de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Ramón y Cajal, de Madrid. Gracias a esta ayuda, dotada con 60.000 euros para un periodo de 12 meses, el doctor Luna de Abia podrá desarrollar su trabajo en el prestigioso Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York, en Estados Unidos.



## Lanzamos nuestra nueva Beca para Estancia Sénior en el Extranjero

La SEHH-FEHH ha convocado, por primera vez, una beca para desarrollar una estancia sénior en el extranjero. Se trata de la concesión de una ayuda a los socios numerarios o socios de la SEHH que deseen realizar una estancia de entre seis y doce meses en una institución extranjera, para la adquisición de habilidades y competencias específicas en las áreas que conforman la especialidad.



# Esperamos tus artículos para el segundo número de la revista SANGRE

Tras la publicación del [primer número](#) de la revista SANGRE, órgano oficial de difusión científica de la SEHH, se ha abierto el plazo para el envío de artículos a publicar en el próximo número.



Ya está disponible el [enlace de registro](#) para autores y revisores de la

# REVISTA SANGRE

Sigue los siguientes pasos:



REGÍSTRATE AQUÍ



## IV CURSO PRÁCTICO [PRESENCIAL] PARA EL CONOCIMIENTO Y TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA

**Fecha:**

8 y 9 de septiembre de 2022

**Lugar:**

Palacio de la Magdalena (Santander)

**Organizan:**

UIMP, SEHH y GELLC

**Más información:**

Carmen González  
([carmen.gonzalez@sehh.es](mailto:carmen.gonzalez@sehh.es))

Programa



## WEBINARS “BEST PRACTICES EN EL TRATAMIENTO CON CARTs: QUÉ HEMOS APRENDIDO Y CÓMO HEMOS EVOLUCIONADO”

**Fecha:**

13, 20 y 27 de septiembre, 4 y 11 de octubre de 2022

**Organiza:**

Kite

Inscripciones

Programa



## CARDIO TOX 2022. VIII INTERNATIONAL CARDIO-ONCOLOGY SYMPOSIUM

**Fecha:**

15 y 16 de septiembre de 2022

**Lugar:**

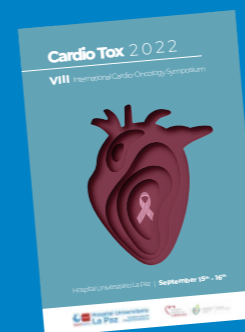
Hospital Universitario La Paz (Madrid)

**Organiza:**

Sociedad Española de Cardiología (SEC)

Más información

Programa



## JORNADA SOBRE ACCESO A FÁRMACOS

**Fecha:**

21 de septiembre de 2022

**Lugar:**

Meeting Place Castellana 81 (Madrid)

**Organizan:**

SEHH y SEOM

**Más información:**

Carmen González  
([carmen.gonzalez@sehh.es](mailto:carmen.gonzalez@sehh.es))

**Inscripciones:**  
(hasta el 19 de septiembre a las 23:59 h)

Programa



## WEBINAR “CLAVES PARA EVITAR UN AISLAMIENTO SOCIAL EN LOS TRASPLANTES. ¿QUÉ ME LLEVO EN LA MOCHILA?”

**Fecha:**

21 de septiembre de 2022

**Organiza:**

Asociación Española Contra el Cáncer

**Inscripciones**

**Programa**

## DIÁLOGOS CARDIOLOGÍA-HEMATOLOGÍA-GERIATRÍA

**Fecha:**

27 de septiembre de 2022

**Lugar:**

Ilustre Colegio de Médicos de Madrid  
(C/ Santa Isabel, 51. 28012)

**Organiza:**

SEHH-FEHH

**Inscripciones:**  
(plazas limitadas a 60)

**Programa**



## LXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SEHH, XXXVIII CONGRESO NACIONAL DE LA SETH Y 38º CONGRESO MUNDIAL DE LA INTERNATIONAL SOCIETY OF HEMATOLOGY

**Fecha:**

del 6 al 8 de octubre de 2022

**Lugar:**

Palacio de Congresos de Barcelona  
(Av. de la Reina M.ª Cristina, s/n. 08004 Barcelona)

**Organizan:**

SEHH, SETH e ISH

**Más información**



## CURSO “LA NUEVA ERA DE LA TRANSFUSIÓN, TERAPIA CELULAR Y BANCO DE CORDÓN”

**Fecha:**

19 y 20 de octubre de 2022

**Lugar:**

Sede de la SEHH  
(C/ Aravaca, 12, 1º. 28040)

**Organiza:**

Fundación CAT

**Inscripciones:**

[cat@catransfusion.es](mailto:cat@catransfusion.es)

**Programa**





## XVII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD EXTREMEÑA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

**Fecha:**

21 y 22 de octubre de 2022

**Lugar:**

Parador de Guadalupe.  
(C/ Marqués de la Romana, 12. 10140, Guadalupe, Cáceres)

**Organiza:**

Sociedad Extremeña de Hematología y Hemoterapia

**Inscripciones:**

[orexco@orexco.net](mailto:orexco@orexco.net)

Programa

## 10º CONGRESO DE ONCOLOGÍA MÉDICA, HEMATOLOGÍA Y FARMACIA ONCOHEMATOLÓGICA

**Fecha:**

del 26 al 29 de octubre de 2022

**Lugar:**

Palacio de Congresos de Toledo El Greco  
(P.º Miradero. s/n, 45003. Toledo)

**Organiza:**

Fundación KRONOS

Más información

Programa

## INTERNATIONAL WORKSHOP ON WALDENSTROM'S MACROGLOBULINEMIA

**Fecha:**

del 27 al 29 de octubre de 2022

**Lugar:**

Westin Palace Madrid  
(Plaza de las Cortes, 7)

**Organiza:**

Bing Center for Waldenstrom's Macroglobulinemia

Más información

## 11ª ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA AGUDA

**Fecha:**

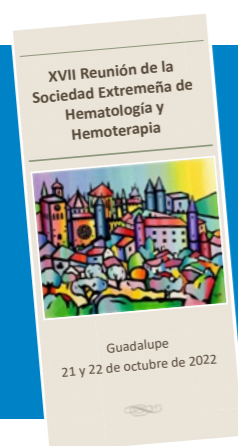
del 27 al 29 de octubre de 2022

**Organiza:**

Fundación MD Anderson International España

Inscripciones

Programa



## MIEXPERT: EXPERIENCIA INTEGRAL EN EL MIELOMA MÚLTIPLE

**Fecha:**

del 12 de septiembre de 2022  
al 24 de abril de 2023

**Organiza:**

SEHH

**Preinscripciones**

**Programa**



## CURSO 'ON LINE' DE HEMATONEFROLOGÍA

**Fecha:**

del 15 de septiembre de 2022  
al 31 de marzo de 2023

**Organiza:**

SEHH, SENEFRO y Fundación  
SENEFRO

**Más información:**

Carmen González  
([carmen.gonzalez@sehh.es](mailto:carmen.gonzalez@sehh.es))

**Inscripciones:**

(del 2 al 7 de septiembre  
a las 23:59 h)

**Programa**



## MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN LEUCEMIAS AGUDAS

**Fecha:**

del 19 de octubre de 2022  
al 19 de abril de 2024

**Organiza:**

Luzán 5

**Formato:**

on line

**Más información**

**Inscripciones**



## EL ESPAÑOL

Los síntomas tempranos de la leucemia: uno de los cánceres que más afecta a los jóvenes en España

[ver noticia](#) ➔

Llega a España el nuevo fármaco contra la trombocitopenia inmune: previene las hemorragias

[ver noticia](#) ➔

## redacción médica

Los desafíos en salud centran el XXI Encuentro de la Industria Farmacéutica

[ver noticia](#) ➔

Piden incorporar nuevas terapias contra el cáncer a la Estrategia Nacional

[ver noticia](#) ➔

Si tienes este grupo sanguíneo tienes más riesgo de entrar en UCI por covid

[ver noticia](#) ➔

## DIARIO DE CASTILLA Y LEÓN

**Objetivo: curar el mieloma**

[ver noticia](#) ➔

## oksalud

La enfermedad de células falciformes afecta a cerca de 1.200 personas en España

[ver noticia](#) ➔

## infosalus.com

Expertos apuntan que las células NK son una alternativa para la generación de mejores terapias CAR

[ver noticia](#) ➔



Mecanismos de resistencia en las células CAR-T, temática premiada con la 2ª Beca FEHH-Gilead

[ver noticia](#) ➔

## elEconomista.es

Recuperar la atención al cáncer va a exigir un nuevo modelo asistencial

[ver noticia](#) ➔





Estandarización de los estudios de secuenciación masiva, uno de los retos de los hematólogos

[ver noticia](#) ➔

DIARIO MÉDICO



CORREO FARMACÉUTICO

Terapia génica para hemofilia: pacientes sin y con gran afectación articular, primeros candidatos

[ver noticia](#) ➔

## Diario de Sevilla

El Hospital Vithas Xanit Internacional renueva la certificación del CAT

[ver noticia](#) ➔



2 de noviembre de 2022

Hora: 16:30

Sede: Salón de Actos de la SEHH Aravaca, 12 - 1º. MADRID

II Jornada nacional [híbrida] dirigida a pacientes

# Trombocitopenia Inmune 'COMPRENDIENDO LA PTI'

La oportunidad para entender la trombocitopenia inmune (PTI) y su tratamiento de la mano de especialistas en la enfermedad de diferentes hospitales

Organizan:



ORO

PLATA

GRIFOLS

NOVARTIS

AMGEN

argenx

Sobi



Sociedad Española de  
Hematología y Hemoterapia

