

SANGRE

Trabajos en Hematología y Terapia Celular

ISSN: 0036-4355

Volumen 41, Número 1, Julio-Septiembre 2022 | www.revistasangre.com

**La hematología
española recupera
su órgano oficial de
difusión científica**

**La FEHH lanza
sus Becas de
Investigación**

**Madrid acoge el
Examen Europeo
de Hematología
por 4.º año
consecutivo**

NOTICIAS



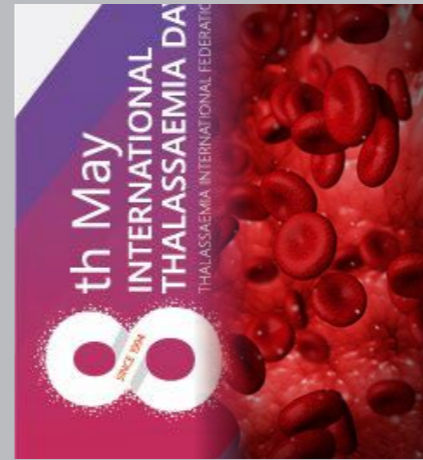
El GBMH celebra su Reunión Anual.

ENTREVISTA



Entrevistamos a Josep María Ribera.

PACIENTES



La SEHH se suma a los días mundiales de la talasemia y de la drepanocitosis.

PREMIOS Y BECAS



IV Premio de Periodismo "HematoAvanza".

Editorial

Noticias

- España aporta un 13% de los hematólogos que se han presentado al último Examen Europeo de Hematología
- Hematólogos trabajan en la estandarización de los estudios de secuenciación masiva
- PETHEMA avanza para descubrir nuevos y mejores tratamientos en las enfermedades hematológicas con 49 ensayos en activo
- Se abre el camino hacia la medicina de precisión en el abordaje de los síndromes mielodisplásicos
- Hematólogos jóvenes identifican el trabajo cooperativo como una clave de éxito dentro de la especialidad
- El ejercicio terapéutico demuestra un impacto positivo en la calidad de vida del paciente trasplantado de médula ósea
- La trombopenia trombótica secundaria a la vacuna COVID presenta una fisiopatología similar a la inducida por heparina

Entrevistas

- Josep María Ribera Santasusana, presidente del Comité Organizador del Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia de Barcelona 2022
- Ginés Luengo Gil, investigador del Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena)

Reportaje

- La terapia génica busca superar la insuficiencia medular sin aumentar el riesgo de tumores

Hematología 2.0

- Nuestras redes

Lo último

Pacientes

- La SEHH participa en un seminario sobre pseudoterapias y cáncer
- Hematólogos impulsan la creación de un censo nacional de pacientes con talasemias
- Se estima que la enfermedad de células falciformes podría afectar a cerca de 1.200 personas en España
- SEHH, SEOM y GEPAC colaboran en un seminario de redacción de informes para incapacidad laboral y/o discapacidad
- Los hematólogos avalan la SEMOH
- La Asociación Española Contra el Cáncer, junto con otras entidades, traslada sus prioridades en la lucha contra el cáncer a eurodiputados españoles

Sector

Premios y becas

- Nueva convocatoria de las Becas de Investigación de la FEHH
- La SEHH lanza el concurso INNOVA-H
- La FEHH convoca sus bolsas de ayuda económica
- Rigor y formación son fundamentales para lograr una buena comunicación científico-sanitaria
- GEPAC reconoce a María Victoria Mateos como la profesional sanitaria más relevante en el ámbito del cáncer

Publicaciones

- La hematología española recupera con 'Sangre' su órgano oficial de difusión científica e incorpora la terapia celular
- Hematólogos consensuan recomendaciones para el tratamiento del linfoma agresivo más frecuente
- FACME difunde el modelo de recertificación de las especialidades médicas
- La SEHH avala un documento sobre terapia génica
- Entra en vigor la 5ª edición de los "Estándares CAT de obtención, procesamiento, almacenamiento y distribución de sangre de cordón umbilical"

Agenda

Titulares

Galería

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,

Para la SEHH es una gran noticia la reciente designación de 14 nuevos hospitales de referencia para administrar terapia CAR-T. En total, ya son 26 centros hospitalarios los que conforman la Red Nacional de Terapias Avanzadas del Sistema Nacional de Salud, donde se puede administrar la revolucionaria inmunoterapia CAR-T frente al cáncer hematológico.

El impacto de esta decisión está por ver, ya que apenas han pasado unas pocas semanas desde el anuncio ministerial, pero no cabe duda de que será positivo. Las células CAR-T han demostrado ser herramientas terapéuticas muy efectivas y su desarrollo y mejora continuarán con fuerza en los próximos años. En

Ramón García Sanz
Presidente de la SEHH-FEHH



breve tendremos nuevas indicaciones para estas terapias avanzadas, que se extenderán a más cánceres hematológicos y pasarán a segundas y primeras líneas de tratamiento. De entrada, esta nueva designación de centros mejora la accesibilidad a esta innovación, aunque es algo que debe monitorizarse con minuciosidad. Además, genera una distribución más homogénea de los centros CAR-T a lo largo de la geografía española, lo que favorece la equidad; e intenta equiparar la población de referencia de los centros acreditados a la de otros grandes países de nuestro entorno, como Francia, Reino Unido, Alemania e Italia. España estaba en clara desventaja. Ahora está más cerca, pero es muy probable que sea necesaria una tercera e incluso una cuarta designación en un futuro no muy lejano.

La terapia con células CAR-T es un tratamiento novedoso que requiere una formación específica y continuada por parte del equipo multidisciplinar que se ocupa de ella, así como la incorporación de nuevos perfiles en dichos equipos, como neurólogos, intensivistas e inmunólogos. Mientras se optimiza el modelo clínico en torno a estas terapias, es importante recalcar que la mortalidad relacionada con la terapia CAR-T es inferior a la mortalidad relacionada con el trasplante hematopoyético autólogo y significativamente inferior a la relacionada con el alogénico. Con el aprendizaje adecuado, es una estrategia terapéutica que puede ser realizada, con seguridad y éxito, por muchos más centros de los que están acreditados ahora mismo en España.

A partir de aquí, todos los hospitales CAR-T deben caminar hacia la excelencia, intentando

cumplir con los criterios recomendados por el Ministerio de Sanidad y consensuados con las sociedades científicas. En este sentido, es recomendable contar con la acreditación JACIE-CAT-ONT, el certificado de normas de correcta fabricación de la Agencia Española del Medicamento y la acreditación como unidad de referencia (CSUR) de trasplante hematopoyético alogénico infantil. En el ámbito meramente clínico, es interesante alcanzar entre un 50 y un 75% en actividad total de aféresis de progenitores hematopoyéticos, de procesamiento celular complejo y de experiencia preclínica con células inmunoefectoras. Aunque, la calidad no está ligada con cumplir los requisitos recomendados, es indudable que su cumplimiento ayuda a clasificar los centros en un orden de prioridades.

Un afectuoso saludo.

Contacto:

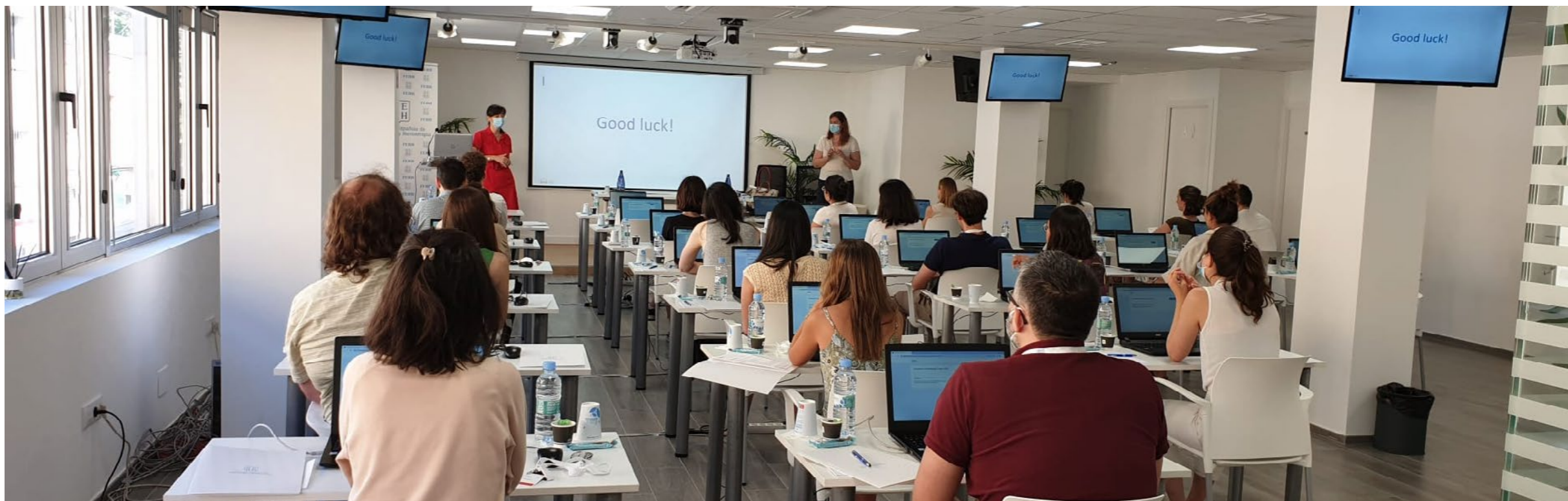
Departamento de
 Comunicación
 Aravaca, 12, 1.º B. 28040 Madrid

+34 91 453 94 43

comunicacion@sehh.es

PROGRAMA EUROPEO DE HEMATOLOGÍA

España aporta un 13% de los hematólogos que se han presentado al último Examen Europeo de Hematología



La sede de la SEHH acogió la convocatoria de Madrid, a la que se presentaron un total de 22 hematólogos.

El Examen Europeo de Hematología ha celebrado su 6ª edición y, al igual que en las tres anteriores, en lugar de una sede central única, se han celebrado 12 convocatorias simultáneas. Además de España, las sedes han sido Albania, Austria (sede central del congreso de la Asociación Europea de Hematología 2022), Bulgaria, Egipto, Estonia, Finlandia, Grecia, Iraq, Portugal, Suiza y Turquía. En total, se han presentado al examen 166

personas, 22 de ellas en España. Como ha recordado José Tomás Navarro, director del Examen Europeo de Hematología y secretario general de la SEHH, “gracias a la colaboración de la SEHH y, por cuarto año consecutivo, nuestros socios han podido realizar el examen en Madrid, una prueba a la que puede presentarse cualquier hematólogo que quiera evaluar sus conocimientos sobre la especialidad”.

El Examen Europeo de Hematología representa una herramienta para otorgar un sello de calidad por el que se certifica que se cuentan con los estándares de conocimiento exigidos en el Programa Europeo de Hematología, además de facilitarles la movilidad laboral a otros países. A nivel nacional, este título se valora como un mérito para acceder a las convocatorias de ayudas y becas de la SEHH-FEHH, entre otros beneficios.

REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN HEMATOLOGÍA

Hematólogos trabajan en la estandarización de los estudios de secuenciación masiva

El Grupo de Biología Molecular en Hematología (GBMH), de la SEHH, ha celebrado su Reunión Anual, en la que se ha llevado a cabo una revisión de las principales novedades en biología molecular, un área de la hematología cada vez más relevante debido al continuo desarrollo de las terapias dirigidas. “La aplicación de las técnicas de biología molecular es una pieza clave para lograr un pronóstico y un diagnóstico más precisos para ofrecer el mejor tratamiento adaptado a cada paciente. Dicha aplicación requiere de personal especializado y con amplio conocimiento de las técnicas moleculares, tanto clásicas como de última generación”, ha señalado M^a Teresa Gómez Casares, presidenta del GBMH y hematóloga del Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín.

Durante la jornada se han abordado varias tecnologías nuevas, incluyendo el mapeo óptico del genoma y los diferentes sistemas de la PCR digital, que consiste en la partición de una muestra en muchas reacciones de PCR individuales. “Hablamos de una técnica que



M^a Teresa Gómez Casares.

ya no es tan novedosa, pero que continúa sin estar establecida en los laboratorios de hematología de forma rutinaria, a pesar de ser un excelente método de cuantificación absoluta”, ha explicado Gómez Casares. “Dentro del GBMH nos gustaría impulsar un grupo de trabajo desde el que se apoye la puesta a punto de esta técnica, así como realizar un proyecto comparativo de los resultados obtenidos con las diferentes plataformas”.

La Reunión Anual del GBMH ha dedicado gran parte de su programa científico a la presentación de los borradores de las guías para la estandarización de los estudios de secuenciación masiva (NGS por sus siglas inglesas). “Los miembros del GBMH han trabajado muchas horas en su elaboración a lo largo de los últimos meses, con el objetivo de convertirse en un documento de consulta útil para los laboratorios de hematología que ya están llevando a cabo técnicas de NGS y para aquellos que quieren comenzar a hacerlo”, ha comentado la presidenta del GBMH.

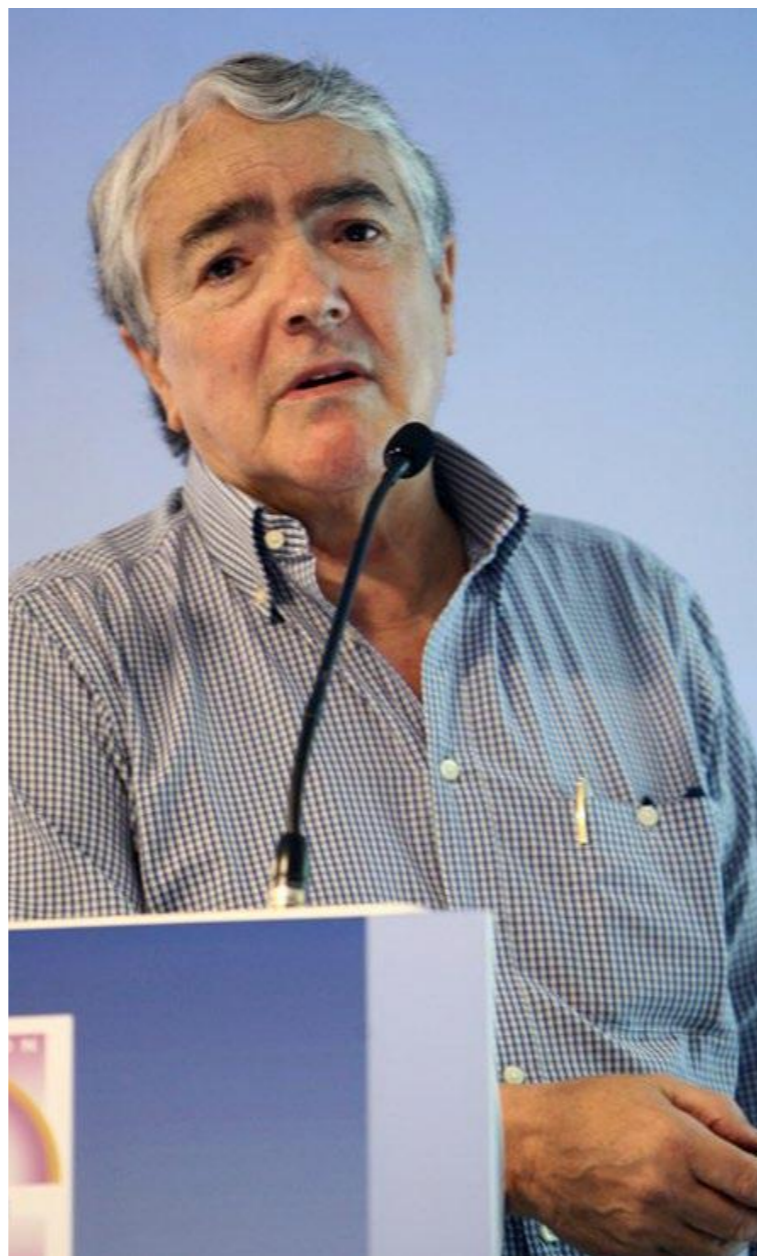


50 REUNIÓN ANUAL DE PETHEMA

PETHEMA avanza para descubrir nuevos y mejores tratamientos en las enfermedades hematológicas con 49 ensayos en activo

El Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA), perteneciente a la SEHH, ha celebrado su 50 Reunión Anual con más de 200 participantes, donde ha mostrado el músculo que tiene su red de investigadores que convierten a este grupo en un líder europeo de investigación en esta especialidad y lo sitúan como 5.º promotor no comercial en medicina en España. Todos sus grupos de investigación suman 49 estudios en marcha, 7 pendientes de arrancar en breve y con un único objetivo: avanzar hacia el sueño de la curación de las enfermedades de la sangre. Uno de los terrenos más interesantes que esta red está recorriendo es la investigación biológica genética.

Según ha explicado Juan José Lahuerta, coordinador del Grupo de Mieloma Múltiple de PETHEMA, “la investigación biológica es fundamental para el diseño de un ensayo clínico”. En este sentido, durante la Reunión Anual ha destacado la puerta que está abriendo PETHEMA con el estudio Bloodflow, liderada por Bruno Paiva, codi-



Juan José Lahuerta Palacios.

rector de la Plataforma de Citometría de Flujo y codirector del Laboratorio de investigación en Gammapatías Monoclonales del Centro de Investigación Médica Aplicada de la Universidad de Navarra.

Para detectar las enfermedades de la sangre, hasta el momento se utiliza la sangre de la médula ósea, mucho más densa. Esto supone una extracción compleja e invasiva que, por tanto, no puede ser realizada de forma frecuente. Sin embargo, la línea abierta por Paiva supondría la detección de estas enfermedades en las células plasmáticas circulantes, esto es, a través de la sangre periférica, lo que se ha llamado la biopsia líquida. PETHEMA ha anunciado que a través de sus análisis dentro de Bloodflow se ha reducido el diagnóstico de falsos negativos a través de la sangre periférica de un 40% a un 20%. Como ha subrayado el doctor Lahuerta, “este avance supone una revolución en el campo de los ensayos clínicos, el diagnóstico y el control de estas enfermedades”.



XII REUNIÓN ANUAL DEL GESMD

Se abre el camino hacia la medicina de precisión en el abordaje de los síndromes mielodisplásicos

Los síndromes mielodisplásicos (SMD) constituyen un grupo heterogéneo de cánceres hematológicos clonales que se caracterizan por la alteración de las capacidades de proliferación de las células madre hematopoyéticas, con manifestaciones cualitativas (o dishemopoyesis) y cuantitativas (recuentos de células sanguíneas más bajos de los normal o citopenias). Estas enfermedades presentan un riesgo aumentado de evolucionar a leucemia mieloide aguda y afectan, fundamentalmente, a pacientes de edad avanzada. De hecho, el Registro Español de SMD (RESMD), con más de 15 años de historia, sitúa su mediana de edad en los 75 años, y el 80% de los casos se produce en personas mayores de 60 años.

Por su parte, la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN) revela una incidencia de 4,16 casos por 100.000 habitantes y año, lo que supondría cerca de 2.000 casos nuevos cada año. Lo más relevante de los últimos años en el abordaje de los SMD ha sido “la introducción



Laura Palomo.

de las técnicas diagnósticas de secuenciación masiva y la consiguiente identificación de mutaciones recurrentes en estos cánceres hematológicos”, ha destacado Teresa Bernal, hematóloga del Hospital Universitario Central de Asturias y coordinadora de la XII Reunión Anual del Grupo Español de SMD (GESMD), de la SEHH. “Las alteraciones genéticas que tienen las células hematopoyéticas de cada individuo predicen

un comportamiento particular de la enfermedad y permiten tratarlo de forma distinta al resto de los pacientes que no tienen esas mutaciones”, ha explicado.

El Molecular International Prognostic Scoring System (IPSS-M) es un índice pronóstico para pacientes con SMD que ha sido recientemente desarrollado por el Grupo de Trabajo Internacional para el Pronóstico de SMD (IWG-PM en sus siglas inglesas). “Por primera vez, se incluyen variables moleculares junto a las clínicas”, ha señalado Laura Palomo, bióloga del Hospital Universitario Vall d’Hebron (Barcelona) y también coordinadora de la Reunión. En concreto, el IPSS-M recoge la presencia o ausencia de alteraciones en 31 genes recurrentemente mutados en los SMD y los integra junto con el resto de variables. De este modo, “se puede asignar a cada paciente una puntuación de riesgo concreta en una de las seis categorías establecidas: muy bajo, bajo, intermedio moderado, intermedio alto, alto y muy alto”.



6.º CURSO DE INMERSIÓN EN LA HEMATOLOGÍA, DE SEHH JOVEN

Hematólogos jóvenes identifican el trabajo cooperativo como una clave de éxito dentro de la especialidad

El Grupo de Jóvenes Hematólogos de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH Joven) ha impartido la sexta edición de su Curso de Inmersión en la Hematología, que tiene por objetivo ofrecer una visión global y práctica de la especialidad de Hematología y Hemoterapia a los residentes que van a comenzar su segundo año. “Como novedad para este año, se ha abierto un espacio de diálogo y ‘coaching’ en el que residentes veteranos han dado consejos y orientación a los recién llegados, desde diferentes puntos de vista”, ha afirmado Carolina Villegas

Da Ros, hematóloga del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia y coordinadora del curso junto con Ana García Bacelar, del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, y José María Sánchez Raga, del Hospital Universitario Son Espases, de Palma de Mallorca.



De izq. a dcha., Ana García Bacelar, Carolina Villegas Da Ros y José María Sánchez Raga.

Las células CAR-T han protagonizado la lección inaugural de este curso porque “constituyen una terapia innovadora en desarrollo con unas peculiaridades que precisan de aprendizaje y será clave en el tratamiento del cáncer hematológico en los próximos años”, han afirmado los tres coordinadores. Después, se han desarro-

llado tres bloques temáticos en los que se han destacado el diagnóstico integrado y multidisciplinar, y los protocolos de ‘patient blood management’ (PBM), para optimizar las transfusiones, entre otros asuntos de interés. El curso se ha cerrado con una sesión sobre la SEHH y sus grupos cooperativos, ya que “solo con el trabajo en equipo se conseguirán objetivos duraderos y exitosos dentro de la especialidad de Hematología y Hemoterapia”.

Luchar contra la temporalidad laboral y favorecer la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud son otras preocupaciones sectoriales de SEHH Joven, que pretende constituirse como grupo oficial dentro de la SEHH para seguir organizando este Curso de Inmersión en la Hematología con las máximas garantías posibles.



REUNIÓN ANUAL DEL GETH-TC

El ejercicio terapéutico demuestra un impacto positivo en la calidad de vida del paciente trasplantado de médula ósea

Según el último balance de la Organización Nacional de Trasplantes, España registró en 2021 su máximo histórico de actividad de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH), denominado genéricamente como trasplante de médula ósea. En total, se realizaron 3.620 TPH, lo que supone un incremento del 7% con respecto a 2020. De todos ellos, un total de 2.154 fueron trasplantes autólogos (donde las células madre sanguíneas proceden del propio paciente) y 1.466 fueron trasplantes alogénicos (donde las células madre sanguíneas proceden de un donante).

El TPH es un procedimiento de gran complejidad que consta de distintas fases programadas, destacando un periodo de ingreso prolongado y complicaciones que pueden mermar la capacidad física del paciente candidato. En este contexto, “el ejercicio terapéutico puede tener un impacto positivo significativo en



De izq. a dcha., M^a Jesús Pascual Cascón, Anna Sureda Balari y Antonio Chamorro Comesaña en rueda de prensa.

la supervivencia y en la tolerancia al tratamiento y sus efectos secundarios, redundando en una mejora de la calidad de vida”, ha señalado Anna Sureda Balari, presidenta del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH-TC), de la SEHH. Por todo esto, el GETH-TC ha elaborado su Guía de Ejercicio Terapéutico en el TPH, que se ha presentado en el marco de la Reunión Anual del GETH-TC, celebrada en Málaga.

Por otra parte, las células CAR-T han protagonizado una buena parte del programa científico de dicha reunión. En el momento actual, hay tres constructos autólogos anti-CD19 aprobados por la Agencia Europea de Medicamentos para el tratamiento de pacientes con linfomas agresivos de células B grandes que fracasan tras dos líneas de tratamiento. “En comparación con el tratamiento estándar de estos cánceres hematológicos (consistente en quimioterapia

de rescate y consolidación con trasplante autólogo), la supervivencia libre de eventos fue significativamente superior en aquellos pacientes tratados con CAR-T”, ha explicado la doctora Sureda. En el caso de la leucemia aguda linfoblástica B (LAL B) en recaída o refractaria, los constructos autólogos anti-CD19 “también han permitido mejorar de manera significativa las expectativas de curación de estos pacientes”.



WEBINAR “AVANCES EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA TROMBOPENIA INDUCIDA POR HEPARINA”

La trombopenia trombótica secundaria a la vacuna COVID presenta una fisiopatología similar a la inducida por heparina

La SEHH ha organizado el webinar “Avances en el diagnóstico y tratamiento de la trombopenia inducida por heparina (TIH)”, patrocinado por Aguettant. En los últimos dos años, con motivo de la pandemia por la COVID-19, la TIH ha sido uno de los temas más debatidos en el ámbito sanitario; en concreto, los expertos han hablado de la aparición de la trombopenia trombótica secundaria a la vacuna, que presenta una fisiopatología similar a la TIH.

Según ha explicado Cristina Pascual Izquierdo, coordinadora de esta jornada, y hematóloga del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), la trombopenia inducida por el fármaco anticoagulante heparina es “un síndrome clínico-patológico que cursa con trombopenia o recuento bajo de plaquetas, causada por la formación de anticuerpos Ig G frente al complejo FP4-heparina, que activan las plaquetas tras la exposición a heparina”.



Cristina Pascual Izquierdo.

En la actualidad, no existen datos de la incidencia de la TIH en España. La frecuencia de TIH es muy variable y depende del tipo de heparina, los días de exposición y de pacientes que la reciben, y oscila entre un 2% y un 0,2%. Tampoco hay

un perfil especial de paciente con trombopenia inducida por heparina. En cualquier caso, se trata de una persona tratada con este fármaco anticoagulante o que lo ha recibido. Su abordaje está protocolizado por diversas guías de actuación tanto internacionales como españolas, y cada paciente requiere una atención individualizada.

La evolución del 30-50% de los pacientes con TIH se complica con trombosis venosa o arterial, algunas con consecuencias graves, como la amputación. En estos pacientes la mortalidad alcanza al 10-30% de los casos. El diagnóstico se realiza en base a una clínica compatible y a la demostración de la presencia de Ab frente al complejo FP4-heparina. “Lo más importante es sospecharlo, y para ello se debe estar muy sensibilizado con la existencia de esta patología que, si bien es muy rara, puede ser mortal”, ha indicado la especialista del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.



“La adhesión de la Sociedad Internacional de Hematología supone un valor añadido y un reto organizativo para el próximo Congreso Nacional de Barcelona”

**JOSEP MARÍA RIBERA
SANTASUSANA**

PRESIDENTE DEL COMITÉ ORGANIZADOR DEL CONGRESO NACIONAL DE HEMATOLOGÍA, HEMOTERAPIA, TROMBOSIS Y HEMOSTASIA DE BARCELONA 2022



Conversamos con Josep María Ribera, presidente del Comité Organizador del Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia de Barcelona #Hemato2022, que se celebra del 6 al 8 de octubre, en el Palacio de Congresos de Barcelona (Fira de Montjuïc). Motivado por la oportunidad de volver a reunir a prestigiosos especialistas nacionales e internacionales de forma presencial, el también coordinador del Grupo de Leucemia Aguda Linfoblástica del Programa Español de Tratamientos en Hematología (LAL-PETHEMA), de la SEHH, destaca el alto nivel de la hematología catalana, tanto desde el punto de vista científico como desde el punto de vista coordinador de un programa que intenta abarcar los asuntos más candentes de la especialidad.

¿Cuáles son sus expectativas con respecto al próximo Congreso Nacional de Barcelona 2022?

Por un lado, esperamos consolidar la presencialidad de forma mayoritaria en los congresos nacionales de Hematología, hecho que ya se inició con éxito en el pasado Congreso Nacional de Pamplona, y ofrecer a los congresistas un programa lo suficientemente atractivo para que motive su presencia física.

¿Qué supone para el Congreso Nacional la adhesión del 38º Congreso de la Sociedad Internacional de Hematología (ISH en sus siglas inglesas)?

Supone un valor añadido, sin duda, y un reto organizativo, al mismo tiempo. La relación entre la SEHH, la SETH y la ISH ha sido muy fluida en todo momento, lo que ha permitido integrar las actividades de la ISH dentro de nuestro congreso, con relativa facilidad y sin modificar la duración global del Congreso. Las actividades de ambos congresos se complementan y enriquecen globalmente. Por otro lado, a nivel organizativo hacía falta disponer de un gran espacio, lo que se ha conseguido incrementando el área hábil del Palacio de Congresos de Barcelona (Fira de Montjuïc). Las tres sociedades científicas salimos ganando.

¿Cuáles serían para usted los dos o tres asuntos más candentes del programa?

Puestos a seleccionar, la hematopoyesis clonal de potencial indeterminado es muy importante hoy en día; también los

La relación entre la SEHH, la SETH y la ISH ha sido muy fluida en todo momento, lo que ha permitido integrar las actividades de la ISH dentro de nuestro congreso, con relativa facilidad y sin modificar la duración global del Congreso

avances en terapia CAR-T; y la aplicación de la inteligencia artificial en determinadas facetas de la hematología, especialmente en Trombosis y Hemostasia.

¿Qué es la hematopoyesis clonal y qué puede suponer su estudio en la práctica clínica?

El hecho de que se detecte en determinadas personas no enfermas unas clonas hematopoyéticas con potencial de transformación maligna y en estadios muy precoces es un aspecto a tener muy en cuenta para seguir y controlar a estas personas sin alarmarlas. Uno puede tener un clon potencialmente maligno, pero en muy pocos casos desarrollará un cáncer hematológico. Es importante conocer esto y seguirlo adecuadamente para contribuir a la detección precoz de estas enfermedades malignas.

Habrà una sesi3n especial de la Red Espa1ola de Registros de C1ncer (REDECAN) para explicar sus cifras del c1ncer hematol3gico. ¿Hasta qu3 punto considera importantes estas estimaciones a falta de contar con registros poblacionales?

REDECAN cuenta con una amplia experiencia en registros de c1ncer y ya ha publicado las proyecciones sobre la incidencia de neoplasias hematol3gicas en Espa1a, a partir de diversos registros poblacionales espa1oles. Lo triste es que en este pa1s no tenemos un registro nacional global de las neoplasias hematol3gicas y miro con gran envidia a los pa1ses n3rdicos, donde este tema no solo est1 resuelto, sino que cuentan con los mejores registros poblacionales de neoplasias hematol3gicas del mundo. REDECAN podr1a liderar esta iniciativa.



¿Qu3 avances considera m1s significativos de los 1ltimos tiempos en el abordaje de las leucemias agudas y especialmente en el de las linfobl1sticas?

Despu3s de varias d3cadas de avances muy s3lidos en neoplasias hematol3gicas cr3nicas o subagudas, ahora es el turno de las leucemias agudas. De una forma gen3rica, en la leucemia mieloide aguda, los avances se centran fundamentalmente en las terapias dirigidas a dianas moleculares, donde ya se cuenta con varias generaciones de f1rmacos con eficacia probada y que impactan en la supervivencia. En la leucemia aguda linfobl1stica, el gran salto adelante lo est1 dando la inmunoterapia, bien sea con anti-

cuerpos monoclonales o con c3lulas CAR-T y, sobre todo, su adecuada integraci3n dentro del tratamiento global de esta enfermedad. Por otro lado, se est1n descubriendo

Es triste que en Espa1a no contemos con un registro nacional global de las neoplasias hematol3gicas y miro con gran envidia a los pa1ses n3rdicos, donde este tema no solo est1 resuelto, sino que cuentan con los mejores registros poblacionales del mundo

nuevos subtipos gen3tico-moleculares de ambas leucemias agudas, lo que llevar1 a tratamientos m1s espec1ficos y, en definitiva, a un progreso en sus tasas de curaci3n.



Entrevista completa **en HemoTube,**
#EntrevistasEnMay1sculas

“La beca de la FEHH me ha ayudado a retomar y consolidar mi labor investigadora”

GINÉS LUENGO GIL

INVESTIGADOR DEL HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARIO SANTA LUCÍA (CARTAGENA)



Ginés Luengo Gil, biólogo del Laboratorio de Diagnóstico Molecular del Hospital Santa Lucía (Murcia), recibió en 2020 una de las becas de investigación de la FEHH (en colaboración con Janssen), por el proyecto “Oportunidades terapéuticas de compuestos ANTI-FASCINA frente a variantes histológicas de linfomas”, que tiene como objetivo evaluar el potencial efecto de estos compuestos en distintos tipos de linfomas.

¿En qué consiste tu proyecto “Oportunidades terapéuticas de compuestos ANTI-FASCINA frente a variantes histológicas de linfomas”?

Se trata de un proyecto traslacional que pretende evaluar el potencial efecto de fármacos inhibidores de fascina sobre distintos tipos de linfoma. Para ello, se ha diseñado una metodología con un enfoque racional en el cual, en primer lugar, se realizan estudios bioinformáticos y en bases de datos externas para seleccionar aquellos tipos de linfoma que expresen en mayor medida fascina y sean, por tanto, más susceptibles de mostrar sensibilidad a estos fármacos. En segundo lugar, hemos construido series clínicas propias a fin de validar dichos resultados. En tercer lugar, estamos realizando un estudio molecular y un análisis descriptivo de las variables clínico-patológicas y la expresión de fascina, así como un análisis inferencial (correlación, supervivencia, etc.) entre las variables clínicas y la expresión de fascina. En cuarto lugar, estamos estudiando *in vitro* el potencial efecto de los compuestos ANTI-FASCINA sobre líneas celulares en modelo de linfoma. Adicionalmente, nos gustaría comenzar los estudios *in vivo* el próximo año.

¿Qué son los compuestos ANTI-FASCINA y qué aplicaciones terapéuticas tienen en la actualidad?

Denominamos compuestos ANTI-FASCINA a aquellos agentes químicos que presentan capacidad de inhibir a la proteína fascina, que es una proteína de unión a la actina que contiene dos sitios principales de unión a esta.

La investigación podría permitir el reposicionamiento de fármacos ANTI-FASCINA para reducir el riesgo de recidiva a distancia en pacientes con linfoma

La fascina permite a las células organizar la actina filamentosa en haces paralelos, de manera que desempeña un papel clave en la organización de los haces de filamentos de actina y en la formación de filopodios y lamelipodios. Por tanto, es importante para la formación de un conjunto diverso de protuberancias celulares que permiten la motilidad y migración celular. Se han descrito numerosos



agentes químicos con actividad ANTI-FASCINA, entre ellos la migrastatina, el compuesto G2 (NP-G2-044), la imipramina, el raltegravir o el monastrol. Todos ellos se están estudiando como agentes que podrían permitir inhibir la capacidad migratoria e invasora de las células tumorales, disminuyendo, por tanto, el riesgo de recidiva metastásica en los pacientes con cáncer.

Nuestro grupo de investigación de Patología Molecular y Farmacogenética, liderado por Pablo Conesa-Zamora, está especializado en el reposicionamiento de

medicamentos y, tras mucha investigación básica y traslacional, patentamos el reposicionamiento de la imipramina como agente antitumoral en tumores con sobreexpresión de fascina, iniciando un ensayo clínico no comercial financiado por el Instituto de Salud Carlos III, en el que investigamos la posible utilidad de la imipramina para reducir el riesgo de recaída metastásica en cáncer colorrectal y cáncer de mama con sobreexpresión de esta proteína. Gracias al apoyo de la FEHH, estamos aplicando esta misma estrategia en el tratamiento del linfoma.

¿Cuáles son los principales objetivos de esta investigación? ¿Nos puedes avanzar conclusiones?

Con este proyecto estamos caracterizando la expresión de fascina en los diferentes tipos de linfoma, tanto en bases de datos públicas como en series clínicas propias, con el fin de buscar aquellos subtipos de linfoma que podrían obtener un beneficio terapéutico al inhibir la fascina. También estamos caracterizando la expresión de CD3, CD15, CD30, CD45, CD20, LMP1, CD21 por inmunohistoquímica con micromatrices de tejidos (TMA).

Por otra parte, estamos estudiando *in vitro* el potencial efecto de los compuestos ANTI-FASCINA en diversas líneas celulares modelo de linfoma (fascina positivas y negativas), evaluando el efecto de los agentes ANTI-FASCINA sobre la proliferación, migración, invasión y apoptosis de estas líneas celulares. De momento podemos concluir que algunos de estos compuestos tienen capacidad de inhibir la proliferación de las células de linfoma a dosis similares a las observadas en otros tumores sólidos como el cáncer colorrectal, por lo que son resultados prometedores. Si todo va bien, esperamos poder iniciar experimentos *in vivo* con ratones el año que viene. También vamos a intentar lanzar una nueva línea de trabajo en la cual queremos generar prospectivamente una colección

de organoides de linfoma derivados de pacientes, tal y como ya hacemos de forma rutinaria con organoides de cáncer de colon. Estos organoides podrían permitirnos investigar con un modelo *in vitro* más cercano al paciente que las líneas inmortalizadas y, también, evaluar su utilidad en el análisis de la respuesta a fármacos para el tratamiento contra el linfoma y, también, compuestos ANTI-FASCINA.

Recientemente, hemos publicado en *Cancers* una revisión sobre los efectos antitumorales de los antidepresivos tricíclicos ([revisión](#)), gracias a la beca de la FEHH/Janssen y de otras entidades. Esta ayuda también ha permitido la incorporación a nuestro grupo de un alumno de máster de Portugal, que está formándose en investigación hematológica durante seis meses y la dirección de una tesis doctoral. Por tanto, programas de ayudas como los de la FEHH permiten, no sólo potenciar un proyecto en si con la incorporación de un investigador al hospital, sino también crecer a los grupos de investigación, fomentar la movilidad y potenciar la formación multidisciplinar.

¿Qué aplicaciones clínicas puede tener tu investigación? ¿Cómo puede beneficiar a los pacientes?

Esta investigación podría permitir el reposicionamiento de fármacos ANTI-FASCINA como tratamiento coadyuvante para reducir el riesgo de recidiva a distancia en pacientes con linfoma, que sobreexpresasen fascina.

El beneficio para los pacientes estaría en reducir el riesgo de recaída a distancia al disminuir la capacidad de migración e invasión de las células de linfoma

Uno de los aspectos positivos es que algunos fármacos que estamos analizando tienen otras indicaciones terapéuticas previas, por lo que sabemos que son fármacos seguros, ya que conocemos muy bien su farmacocinética y farmacodinámica, lo que facilita mucho la traslación del laboratorio a la clínica. El beneficio para los pacientes estaría en que, si finalmente funcionasen, reducirían el riesgo de recaída a distancia al disminuir la capacidad de

migración e invasión de las células de linfoma.

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

Para mí, la beca de la FEHH ha supuesto la vuelta al laboratorio tras casi dos años sin trabajar. En España, hay pocas oportunidades para investigar por falta de financiación pública y si no fuera por entidades como la SEHH, muchos investigadores con larga trayectoria investigadora estaríamos fuera de España o abandonando la investigación. Además, la concesión de esta beca me ha permitido conocer a personas maravillosas: compañeros con los que compartir investigación de por vida, colaboradores a nivel nacional e internacional, personal asistencial que da todo lo que puede por mejorar la investigación del servicio, etc. Finalmente, esta ayuda me ha permitido consolidar mi carrera profesional en mi hospital.

Cualquier otra cuestión que quieras comentarnos en relación con estos temas.

Quiero agradecer el enorme esfuerzo que hacen sociedades científicas como la SEHH para el desarrollo de nuestra especialidad, tanto básica, como traslacional y clínica, y animar a la junta directiva presente y futuras a seguir potenciándola con más ayudas y nuevos retos.

CURSO “AVANCES EN HEMATOLOGÍA”

La terapia génica busca superar la insuficiencia medular sin aumentar el riesgo de tumores

El Grupo Español de Eritropatología (GEE), de la SEHH, ha celebrado una nueva edición de su curso “Avances en Hematología”, cuyo programa se ha organizado en cuatro grandes bloques temáticos: patología de la hemoglobina (proteína de los glóbulos rojos que lleva oxígeno de los pulmones al resto del cuerpo), avances en el conocimiento de la púrpura trombótica trombocitopénica (PTT), aspectos actuales de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) y post American Society of Hematology (ASH) en Eritropatología.

Dentro del primer bloque, ha destacado especialmente la anemia de Fanconi, una enfermedad genética caracterizada por insuficiencia medular y predisposición al cáncer. El trasplante de médula ósea es el único tratamiento curativo, pero “no todos los pacientes cuentan con un donante idéntico”, ha explicado Ana Villegas Martínez, presidenta del GEE y coordinadora del curso junto con Fernando Ataúlfo Fernández González, del Hospital Clínico San Carlos. Además, quienes sí cuentan con un donante “suelen presentar



De izq. a dcha., Montserrat López Rubio, Paloma Roperó Gradilla, Ana Villegas Martínez, Beatriz Arrizabalaga Amuchástegui y Pilar Ricard Andrés.

problemas relacionados con la terapia pre-trasplante, así como un mayor riesgo de padecer tumores en edades muy tempranas de la vida”, añade.

La terapia génica se ha convertido en una plataforma para el desarrollo de tratamientos que consigan “superar el fracaso medular sin aumentar el riesgo de tumores, consiguiendo el injerto de células progenitoras hematopoyéticas corregidas en ausencia de efectos adversos”, ha apuntado la experta. En este sentido, Julián Sevilla Navarro, del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús (Madrid), ha presentado los resultados de un estudio en el que seis pacientes con anemia de Fanconi han recibido terapia génica con un vector lentiviral desarrollado en el Centro de Investigaciones Energéticas, Medioambientales y Tecnológicas (CIEMAT). “Cinco de estos pacientes han tenido un seguimiento de más de seis meses y uno cuenta con más del 50% de los genes corregidos”, ha explicado. Aunque el seguimiento es todavía corto, los resultados “son prometedores y abren un camino para otros proyectos a largo plazo”.

También hay estudios y ensayos de terapia génica en marcha en otras anemias raras o ultrarraras, como la anemia hemolítica (consecuencia de la destrucción prematura de los glóbulos rojos en el in-

terior de la circulación sanguínea) en adultos con déficit de la enzima piruvato cinasa (PK). “Se presentaron los datos del ensayo fase I RP-L301-0119, en el que se pretende incluir a seis paciente adultos y pediátricos”, ha afirmado la doctora Ville-

También hay estudios y ensayos de terapia génica en otras anemias raras o ultrarraras

gas. También en esta enfermedad se han expuesto los ensayos de extensión ACTIVATE y ACTIVATE T con mitapivat, una molécula oral que incrementa los niveles de hemoglobina. Los resultados de ambas investigaciones “han permitido la aprobación de este medicamento por parte de la FDA estadounidense”.

Mitapivat también se está ensayando en el tratamiento de la talasemia, un trastorno sanguíneo hereditario caracterizado por una disminución o ausencia de cadenas de globina (proteína de los gló-

bulos rojos que forma parte de la hemoglobina), que afecta a millones de personas en todo el mundo, aunque en España apenas se ven las formas más graves. El ensayo multicéntrico fase III con mitapivat “comenzará pronto y en él participarán los hospitales españoles La Paz, Virgen de la Arrixaca, Vall d’Hebron y Virgen del Rocío”, según la experta. Además, en nuestro país se sigue a la espera de que las autoridades sanitarias aprueben luspatercept para tratar la anemia de la beta talasemia mayor o dependiente de transfusiones. “Ahora se accede a esta innovación mediante su uso compasivo, a pesar de haber demostrado, en un número sustancial de pacientes, un ahorro de hasta 8 unidades de concentrado de hematíes por paciente a los 6 meses de tratamiento”.

Hemoglobinas y drepanocitosis

El bloque de patología de la hemoglobina ha abordado, por primera vez, el interés clínico, clasificación y abordaje de la carboxihemoglobina y metahemoglobina, dos tipos peculiares de hemoglobina, y se ha cerrado con el diagnóstico prenatal y nuevos tratamientos de la enfermedad de células falciformes (o drepanocitosis), una patología que hace que los glóbulos rojos tengan forma de hoz

en vez de circular, obstruyendo vasos sanguíneos de tamaño reducido y generando dolor y lesiones en los órganos a largo plazo.

Los avances en el tratamiento de la HPN están revolucionando su futuro terapéutico

Otro de los grandes bloques temáticos del curso “Avances en Hematología” ha estado protagonizado por la HPN, una enfermedad rara en la que los glóbulos rojos se descomponen debido a un defecto en su membrana que da lugar a una anemia hemolítica aguda o crónica. “Los avances en torno a esta enfermedad están revolucionando su futuro terapéutico con la incorporación de nuevos agentes inhibidores del complemento”, ha explicado la doctora Villegas. “Se están ensayando nuevos medicamentos anti C5 e inhibidores de la fracción C3, con el objetivo último de lograr una mayor eficacia, una buena tolerancia y una administración más cómoda y espaciada”.



Ana Villegas Martínez.

Otro bloque temático destacado ha sido el dedicado a las microangiopatías trombóticas (MAT), un grupo de entidades que se caracterizan por presentar una anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia (plaquetas bajas) y afectación de órganos de intensidad variable. La PTT y el síndrome urémico hemolítico (SUH) son las formas más importantes de MAT que, sin el tratamiento adecuado, se asocian a una elevada

morbimortalidad. “En los últimos años se han producido avances notables en el conocimiento de la fisiopatología de las MAT”, ha afirmado la experta. En el ámbito de la PTT, “se han mostrado los resultados de los ensayos TITAN (fase II) y HERCULES (fase III) en el tratamiento de los episodios agudos y se han aportado una serie de definiciones y criterios necesarios para la programación del tratamiento”.



Nuestras redes...



9.650 seguidores 157



1.555 seguidores 136



HemoTube
3.100 suscriptores 470



3.297 seguidores 152



980 seguidores 61

EL PAÍS

La última bala contra los linfomas de Hodgkin más resistentes

Entre unos laboratorios llenos de probetas y las consultas de oncología repletas de pacientes del Hospital Sant Pau de Barcelona se ha cocinado la última bala contra algunos tipos de linfomas refractarios a todos los tratamientos: el CAR-T30, una nueva terapia experimental que, en estudios preliminares, ha mostrado los primeros signos de eficacia contra linfomas de Hodgkin que no responden a los fármacos convencionales. La terapia sigue la técnica de otros CAR-T, que extraen los linfocitos T de los pacientes para mejorarlos en el laboratorio y volver a inyectarlos en el organismo para que reconozcan y aniquilen mejor las células cancerosas. El CAR-T30 se ha probado con 10 pacientes en un ensayo en fase I para demostrar su seguridad, pero ya ha dado también las primeras muestras de eficacia: la mitad de los enfermos han tenido una remisión completa.

[ver noticia](#) ➔

EL MUNDO

Estos son los 14 nuevos centros para terapia CAR-T en España

Un total de 14 nuevos centros se incorporan a la red para la elaboración de terapias CAR-T. Estas terapias avanzadas se indican en tumores hematológicos pediátricos y adultos. Las nuevas incorporaciones son: en Andalucía, los hospitales Reina Sofía (Córdoba) y Universitario de Málaga; otros dos en la región de Murcia: Virgen Arrixaca y Morales Meseguer; y el Hospital Marqués de Valdecilla, en Santander. En Madrid, se suman la mitad de los centros acreditados: 12 de Octubre, Ramón y Cajal, Puerta de Hierro-Majadahonda, La Princesa y La Paz (este último amplía la administración de la terapia a población adulta). Completan el listado de 14, como hospitales adicionales, el Universitario Central de Asturias (HUCA), en Oviedo; Son Espases en Palma de Mallorca; el Universitario Donostia, y el Complejo Universitario de A Coruña (CHUAC).

[ver noticia](#) ➔



Las claves para evitar un síndrome postrombótico tras una trombosis

Una anticoagulación subóptima en las primeras semanas o meses después de haber sufrido un episodio agudo de trombosis venosa profunda disminuye el grado de recanalización venosa. Y este, precisamente, en las trombosis ilio-femorales influye en la aparición y gravedad del síndrome postrombótico. Esta es una de las conclusiones destacadas en el XX Curso de Formación Continuada Puesta al día en Tratamiento antitrombótico celebrado en Sitges, Barcelona. Durante el encuentro, organizado por la Fundación Española de Trombosis y Hemostasia (FETH) y la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), especialistas de todo el territorio nacional analizaron las actualizaciones en este tipo de tratamientos y su aplicación en la práctica clínica.

[ver noticia](#) ➔

infosalus.com

Descubren el impacto de las mutaciones del ADN en la producción de células sanguíneas a lo largo de la vida

Una nueva investigación ha descubierto cómo las mutaciones genéticas secuestran la producción de células sanguíneas en diferentes periodos de la vida. Científicos del Instituto Wellcome Sanger, el Instituto de Células Madre de Cambridge (Reino Unido), el Instituto Europeo de Bioinformática del EMBL y colaboradores, muestran cómo estos cambios se relacionan con el envejecimiento y el desarrollo de enfermedades relacionadas con la edad, incluido el cáncer de la sangre. El estudio, publicado en la revista *Nature*, representa la primera vez que se explora el impacto de las mutaciones genéticas en la dinámica del crecimiento celular. Todas las células humanas adquieren cambios genéticos en su ADN a lo largo de la vida, conocidos como mutaciones somáticas, y un subconjunto específico de mutaciones impulsa a las células a multiplicarse.

[ver noticia](#) ➔

ABC

Una variante genética protege del riesgo de formación de trombos en pacientes con COVID-19

Una variante genética del sistema inmunitario influye en el riesgo de formación de coágulos sanguíneos en los pulmones de los enfermos graves de COVID-19. Así lo ha documentado un nuevo estudio realizado por investigadores de la Universidad de Uppsala y el Instituto Karolinska, que se ha publicado en *Nature Immunology*. “Con este estudio, estamos un paso más cerca de explicar por qué los pacientes de COVID-19 tienen un riesgo sustancialmente mayor de sufrir coágulos sanguíneos”, afirma Oskar Eriksson, médico e investigador de la Universidad de Uppsala y uno de los principales autores del artículo. Durante la pandemia se puso de manifiesto que los pacientes con COVID-19 tenían un riesgo sustancialmente mayor de sufrir trombos sanguíneos, incluso cuando eran tratados con anticoagulantes.

[ver noticia](#) ➔

redacción médica

Uno de cada cuatro ensayos clínicos en España es de medicamentos huérfanos

Casi uno de cada cuatro ensayos clínicos en España investiga las enfermedades raras. Concretamente, de los 996 ensayos clínicos autorizados en 2021, 225 eran sobre medicamentos huérfanos, una cifra récord por segundo año consecutivo. Estos datos se han extraído del ‘Informe Anual sobre Ensayos Clínicos en Enfermedades Raras en España’, de la Asociación Española de Laboratorios de Medicamentos Huérfanos y Ultra-huérfanos (Aelmhu). Actualmente, en el mundo existen más de 6.000 enfermedades raras y solo un 5% dispone de una herramienta diagnóstica o tratamiento. “Estos resultados evidencian el momento tan positivo por el que atraviesa la investigación farmacéutica, en su apuesta por garantizar y mejorar la atención y calidad de vida de los pacientes con enfermedades poco frecuentes”, afirman desde Aelmhu.

[ver noticia](#) ➔



Nuevo tratamiento para el mieloma múltiple disponible en España

El medicamento Sarclisa (isatuximab), de la farmacéutica Sanofi, ha sido autorizado en España como tratamiento para el mieloma múltiple, un tipo de cáncer que afecta a células sanguíneas de la médula ósea. La indicación de IsaPd, en combinación con pomalidomida- dexametasona (pom-dex), es para pacientes adultos con mieloma múltiple recidivante y refractario que se han sometido a un mínimo de dos tratamientos previos que incluyen lenalidomida y un inhibidor de proteasoma y han experimentado una progresión de la enfermedad en la última terapia. Y la indicación para IsaKd, en combinación con carfilzomib y dexametasona (Kd), es para el tratamiento de pacientes adultos con mieloma múltiple en recaída que hayan recibido al menos un tratamiento previo.

[ver noticia](#) ➔



El trasplante de médula ósea de donante no familiar crece un 30% en el último año

En el año 2021, España registró su máximo histórico de actividad de trasplante de médula ósea, según el balance de datos de la Organización Nacional de Trasplantes y que reconoce especialmente el esfuerzo realizado por los profesionales sanitarios para mantener e, incluso, reforzar este programa durante la crisis sanitaria generada por la COVID-19. La adaptación a la situación epidemiológica explica por qué el trasplante de un donante familiar creció en 2020 y se redujo un año después, ya que la logística de este tipo de intervenciones es menos compleja al no depender de la identificación de un donante a través del Registro de Donantes de Médula Ósea. En total se realizaron 3.610 TPH, que se obtuvieron de médula ósea, sangre periférica y sangre de cordón umbilical, lo que supone un crecimiento del 7% con respecto al año 2020.

[ver noticia](#) ➔



Asesinas naturales, al rescate de los linfomas CD30+

La administración de células asesinas naturales (NK) junto a un anticuerpo biespecífico puede convertirse en un tratamiento útil en pacientes con linfoma T CD30+ en recaída, una enfermedad para la que no hay muchas opciones terapéuticas. Un equipo del Centro del Cáncer M. D. Anderson de la Universidad de Texas ha presentado, en la reciente reunión de la Asociación Estadounidense para la Investigación del Cáncer (AACR), resultados positivos de un estudio piloto con esta estrategia. El investigador principal del ensayo, Yago Nieto, profesor en el Departamento de Trasplante de Células Madre y Terapia Celular del citado centro estadounidense, detalla a este medio que el tratamiento se ha ensayado en “linfomas CD30+ (Hodgkin y linfomas T) refractarios a brentuximab vedotin”.

[ver noticia](#) ➔

OBSERVATORIO OMC CONTRA LAS PSEUDOCIENCIAS

La SEHH participa en un seminario sobre pseudoterapias y cáncer

La SEHH, a través de su representante, Raúl Córdoba Mascuñano, ha participado en el seminario 'on line' "Pseudoterapias y cáncer: una amenaza para el paciente", organizado por el Observatorio contra las pseudociencias, pseudoterapias, intrusismo y sectas sanitarias (OPPISS) del Consejo General de Médicos (CGCOM) y la Fundación para la Formación de la OMC, con el objetivo de informar sobre el peligro de las pseudoterapias en los pacientes oncológicos.

Raúl Córdoba ha sido uno de los seis expertos que han intervenido en la mesa redonda, en la que todos coincidieron en la relevancia de la relación médico-paciente basada en la empatía, comunicación y confianza para que los pacientes consulten sin miedo a su médico o a cualquiera de su equipo las dudas relativas a terapias alternativas que pueden hacer peligrar su salud.



En este sentido, Raúl Córdoba ha incidido en dos grandes bloques de consecuencias que suponen las pseudoterapias y pseudociencias en el cáncer. Una de ellas es abandonar un plan de tratamiento. "Los médicos elegimos opciones de tratamientos avaladas por el método científico y demuestran con garantías su eficacia y seguridad. Todo lo que no siga el método científico es que no está demostrado. No podemos recomendar algo que no se ha demostrado si funciona o no. También hay que tener en cuenta otra de las consecuencias más frecuentes, se produ-

ce cuando el paciente compagina el tratamiento médico con alguna terapia alternativa. Esto puede provocar que se incremente la toxicidad de los tratamientos, y esa toxicidad puede ser llegar a ser letal".

DÍA MUNDIAL DE LA TALASEMIA

Hematólogos impulsan la creación de un censo nacional de pacientes con talasemias



El 8 de mayo se conmemora el Día Mundial de la Talasemia, un trastorno sanguíneo hereditario caracterizado por una disminución o ausencia de cadenas de globina. Hay dos grandes tipos: alfa talasemias y beta talasemias. Estos trastornos “afectan a millones de personas en todo el mundo, aunque en España apenas se ven las formas más graves”, ha explicado Ana Villegas Martínez, presidenta del Grupo Español de Eritropatología (GEE), de la SEHH. Precisamente, con el objetivo de estudiar las alteraciones moleculares de las talasemias en nuestro país y optimizar el manejo futuro de esta enfermedad, el GEE ha impulsado la creación de un censo nacional de pacientes.

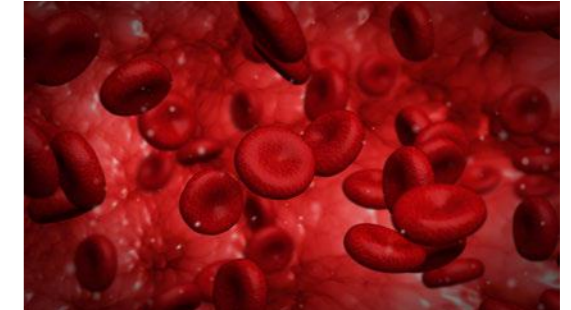
El tratamiento crónico de las talasemias “se basa en la corrección de la anemia (con transfusiones periódicas) y de la sobrecarga férrica (con quelantes de hierro)”, ha afirmado la experta. En la actualidad, están ensayándose nuevos fármacos que mejoran la calidad de vida de este grupo de población, como el mitapivat, una molécula oral que “incrementa los niveles de hemoglobina tanto en alfa como en beta talasemias. El ensayo fase III comenzará pronto y en él participarán varios hospitales españoles”. Además, en España se sigue a la espera de que las autoridades sanitarias aprueben luspatercept para tratar la anemia de la beta talasemia mayor o dependiente de transfusiones. “Ahora se accede a esta innovación mediante su uso compasivo, a pesar de haber demostrado, en un número sustancial de pacientes, un ahorro de hasta 8 unidades de concentrado de hematíes por paciente a los 6 meses de tratamiento”.



DÍA MUNDIAL DE LA DREPANOCITOSIS

Se estima que la enfermedad de células falciformes podría afectar a cerca de 1.200 personas en España

La enfermedad de células falciformes afecta en España a cerca de 1.200 personas. En los últimos años, se ha producido un incremento de su incidencia debido a la inmigración procedente de determinadas zonas de África y América Central. Se trata de una patología que afecta especialmente a las personas de raza negra y no es contagiosa.



Coincidiendo con la celebración, el 19 de junio, del Día Mundial de la Enfermedad de Células Falciformes, Ramón García Sanz, presidente de la SEHH, ha recordado la baja incidencia de la enfermedad de células falciformes o drepanocitosis en España hasta hace varias décadas. “Ahora, los movimientos poblacionales y el mundo global que nos rodea han hecho que todos los hematólogos nos fijemos de nuevo en la anemia falciforme. Los pacientes ya no son tan raros y el número de consultas no hace más que aumentar”.

“En los últimos 40 años el conocimiento sobre la enfermedad ha seguido la senda de nuestra especialidad y también ha mejorado notablemente. El diagnóstico es mucho más rápido, el tratamiento se ha visto mejorado en todos sus extremos, desde el mejor control del dolor en las crisis drepanocíticas a la mejora en la eficacia para mantener los niveles de hemoglobina, pasando por un mayor conocimiento y solución de las complicaciones a largo plazo; incluso podemos llegar a tener posibilidades de cura gracias al uso del trasplante de progenitores. Y a todo ello hay que sumar la promesa de la terapia génica, que está muy próxima a proporcionar sistemas de mejora definitiva”, ha añadido.



ORGANIZADO POR FIDELITIS

SEHH, SEOM y GEPAC colaboran en un seminario de redacción de informes para incapacidad laboral y/o discapacidad



Salvador Payán, hematólogo del Hospital Universitario Virgen del Rocío, ha participado, en representación de la SEHH, en el seminario 'on line' "¿Cómo redactar informes para incapacidad laboral y/o discapacidad?", dirigido a hematólogos y oncólogos médicos. Junto a él, han intervenido Laura Mezquita, coordinadora del Grupo SEOM Cáncer, Trabajo y Medio Ambiente, y Lorenzo Pérez, abogado de Fidelitis.



Accede al Seminario completo en **HemoTube**

SEMANA DE LAS ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓGICAS

Los hematólogos avalan la SEMOH

La SEHH ha avalado, un año más, la Semana de las Enfermedades Oncohematológicas (SEMOH), organizada por AEAL, Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia. Esta iniciativa pretende acercar a todos los involucrados una información actual y veraz en relación con las enfermedades oncohematológicas, fortaleciendo el conocimiento sobre las mismas,

contribuyendo al empoderamiento del paciente y a su participación en la toma de decisiones sobre su proceso. Desde el 27 de junio hasta el 20 de julio, se han celebrado diferentes seminarios 'on line', cuyas grabaciones quedarán disponibles en la página web de AEAL, y en los que participarán diversos hematólogos, como M.^a Victoria Mateos, presidenta electa de la SEHH.

COMISIÓN BECA

La Asociación Española Contra el Cáncer, junto con otras entidades, trasladan sus prioridades en la lucha contra el cáncer a eurodiputados españoles

La Asociación Española Contra el Cáncer ha organizado una reunión con eurodiputados españoles de la Comisión BECA (Beating Cancer) en la que ha estado presentes otras 18 entidades del ámbito oncológico, en representación de las adheridas al "Acuerdo Contra el Cáncer" impulsado por la Asociación, tanto asociaciones de pacientes, como organizaciones de profesionales sanitarios y sociedades científicas, entre ellas la SEHH.

Las eurodiputadas asistentes a la reunión han sido Dolors Montserrat, del Partido Popular Europeo y Margarita de la Pisa, de VOX, y el eurodiputado Nicolás González Casares, del PSOE.



La investigadora Eloísa del Pino, nueva presidenta del CSIC

El Consejo de Ministros ha nombrado a la investigadora Eloísa del Pino Matute nueva presidenta de la Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). Hasta ahora ocupaba el cargo de subdirectora de Análisis Institucional en la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal (AIReF). Del Pino sustituirá a Rosa Menéndez, a la que ha cesado el Gobierno, y que ostentaba la presidencia del CSIC desde finales de 2017. El objetivo del nuevo nombramiento, ha explicado el Ministerio, es “reforzar el papel del Consejo como un instrumento eficaz de política científica y acometer las reformas necesarias de manera inmediata para fortalecer el sistema público de ciencia”.

[ver noticia](#) ➔

La experiencia profesional sumará puntos para ser profesor de Medicina

Las universidades valorarán la experiencia previa de los candidatos a profesor, incluidos los de la rama de la Medicina y la Enfermería, durante el proceso de formación previo a la obtención definitiva de la plaza. Un curso que tendrá una duración de un año y cuyas características serán establecidas por los propios centros, según consta en el anteproyecto de la Ley de Universidades. Mediante este modelo, el Ministerio de Universidades cumple sus expectativas de trasladar a los escalafones más altos del sistema educativo la formación “pedagógica y obligatoria” a la que ya deben someterse los docentes de Primaria y Secundaria. Se trata de una de las medidas en las que hizo hincapié el ministro Joan Subirats nada más tomar el relevo de Manuel Castells.

[ver noticia](#) ➔

Aumenta la supervivencia a cinco años del cáncer en España

Según los cálculos realizados por la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN), durante este año los nuevos casos de cáncer experimentarán un ligero incremento: sitúa la previsión en 280.101 nuevos casos. En contraste con estas cifras tan preocupantes es que la supervivencia a cinco años de los pacientes con cáncer diagnosticados en España entre los periodos 2002-2007 y 2008-2013 mejoró para la mayoría de los tipos de cáncer, incluso en los de peor pronóstico. Así lo recoge un estudio de la REDECAN, que ha publicado la revista ‘Cancers’. El trabajo, en el que han participado distintos grupos de investigación integrados en el área de Epidemiología y Salud Pública del CIBER (CIBERESP), recoge que entre estos dos períodos la supervivencia a cinco años se incrementó un 3,3% en hombres y un 2,5% en mujeres.

[ver noticia](#) ➔

Los médicos rechazan el actual modelo de guardias

Como ha mencionado la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos, el tradicional sistema de guardias médicas es objeto de controversia dentro del colectivo. Por ello, se han presentado los resultados de la encuesta llevada a cabo para testar esta percepción que hay entre los médicos sobre este tema. Se trata de una puesta en común sobre cuál es el funcionamiento del modelo actual de las guardias desde que se instauró y hacia dónde se debe empezar a trabajar para lograr que este sistema se ajuste más a las necesidades asistenciales y de los profesionales. En cuanto a las respuestas, se obtuvieron 3.686, de las que analizaron en primer lugar sus características demográficas y profesionales, antes de pasar al análisis de la valoración de las guardias médicas.

[ver noticia](#) ➔

Industria se ciñe al nuevo Profarma para 'premiar' a fármacos estratégicos

La necesidad de reforzar la industria farmacéutica europea para evitar una excesiva dependencia del exterior ha sido una de las grandes lecciones que ha dejado la pandemia del Covid-19. En España, una de las actuaciones que se ha puesto recientemente en marcha en este sentido ha sido identificar aquellos medicamentos estratégicos para, después, poder ejecutar nuevas medidas, como incentivos a las compañías farmacéuticas. La primera parte de esta misión la ha emprendido la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), cuyos expertos han elaborado un catálogo 462 fármacos estratégicos. Ahora le toca al Gobierno fijar incentivos y serán tres ministerios los que decidan: Sanidad, Industria y Ciencia.

[ver noticia](#) ➔

Miguel Mínguez, nuevo consejero de Sanidad valenciano

Miguel Mínguez ha sido nombrado Consejero de Sanidad Universal de la Comunidad Valenciana en sustitución de Ana Barceló, que llevaba en el cargo desde 2018. Mínguez es jefe de Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Clínico Universitario de Valencia, profesor titular en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia e investigador principal del Instituto de Investigación Sanitaria Incliva. De acuerdo con las palabras del presidente del Consell, el encargo que se realiza al nuevo consejero es “desplegar la mayor reforma de la sanidad pública valenciana”, así como “el reto de impulsar el plan de infraestructuras de sanidad y modernizar la atención primaria y la salud mental”.

[ver noticia](#) ➔

Nueva convocatoria de las Becas de Investigación de la FEHH



La FEHH ha abierto la convocatoria 2022 de sus Becas de Investigación, cuyo objetivo es la promoción de la investigación en hematología y el inicio de la carrera profesional de investigadores en este campo, favoreciendo su incorporación a unidades de Hematología. En esta convocatoria se ofrecen siete becas, tres de la FEHH, una en colaboración con el Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica (GELLC), dos en colaboración con Janssen y una en colaboración con AstraZeneca. El plazo de solicitud es del 1 de julio al 2 de septiembre de 2022. La solicitud de las becas se realiza, exclusivamente, de [forma telemática](#).

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 31 de julio.

La SEHH lanza el concurso INNOVA-H



La SEHH, en colaboración con Novartis, ha puesto en marcha INNOVA-H, una iniciativa dedicada a los casos innovadores que han llegado al campo de la hematología y que está alineada con la misión de la SEHH de contribuir al desarrollo de la hematología y hemoterapia en España. En INNOVA-H se resolverá un concurso de casos de éxitos novedosos, donde los especialistas podrán participar con trabajos llevados a cabo e implementados en los últimos cinco años y que respondan a una problemática real dentro de la especialidad. Los finalistas se exhibirán en el Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia, que se celebrará del 6 al 8 de octubre en Barcelona. El próximo 4 de septiembre finaliza el plazo de inscripción a este concurso.



Rigor y formación son fundamentales para lograr una buena comunicación científico-sanitaria

La SEHH ha organizado la mesa “¿Cómo ha cambiado la ciencia y su divulgación a causa de la pandemia?”, enmarcada en el acto de entrega del IV Premio de Periodismo sobre Hematología y Hemoterapia “HematoAvanza”. En ella han participado Anna Sureda Balari, presidenta del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH) y de la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético (EBMT en sus siglas inglesas); José Antonio Plaza Ramos, presidente de ComunicaBiotec; y José Alcamí Pertejo, coordinador de la Red de Investigación en Sida del Instituto de Salud Carlos III, que han coincidido en señalar el rigor y la formación como dos elementos fundamentales para lograr una buena comunicación científico-sanitaria.

En lo que respecta al IV Premio de Periodismo “HematoAvanza”, impulsado por la SEHH, con el apoyo de AbbVie, Gilead, GSK y Novartis, los periodistas Jesús Méndez González (Agencia SINC), Raquel Bonilla Rodríguez (La



De izq. a dcha., Carina Escobar Manero (POP), Ramón García Sanz (SEHH), Belén Gómez del Pino (Onda Cero), Jesús Méndez González (Agencia SINC), Raquel Bonilla Rodríguez (La Razón) y Beatriz Domínguez Gil (ONT).

Razón) y Belén Gómez del Pino (Onda Cero) han resultado ganadores del primer premio (3.000€), segundo premio (1.500€) y mención especial (500€), respectivamente.

Los trabajos premiados han sido: “Anticuerpos celestina, la cuarta rama de la inmunoterapia contra el cáncer”, publicado en Agencia SINC; “SARS-CoV-2, el grupo sanguíneo A eleva el riesgo de infección”, publicado en el suplemento “A Tu Salud” de La Razón; y “La AEMPS aprueba la terapia CAR-T ARI 001”, emitido en el programa “La Brújula”, de Onda Cero.



GEPAC reconoce a María Victoria Mateos como la profesional sanitaria más relevante en el ámbito del cáncer



El Grupo Español de Pacientes con Cáncer (Gepac) ha reconocido a María Victoria Mateos Manteca, presidenta electa de la SEHH y responsable de la Unidad de Mieloma del Hospital Clínico de Salamanca, como la “Profesional de la salud más relevante en el ámbito oncológico”, en el marco de sus Premios GEPAC. Además, la SEHH ha resultado finalista en la categoría “Campaña de sensibilización más relevante en cáncer”, con la iniciativa “SEHH Contigo”.

La hematología española recupera su órgano oficial de difusión científica e incorpora la terapia celular

La SEHH ha publicado el primer número de la nueva revista 'SANGRE-Trabajos en Hematología y Terapia Celular', que renace como órgano oficial de difusión científica de la hematología española. La periodicidad inicial será trimestral, con la publicación de cuatro números anuales que incluyan 1 o 2 revisiones y 3 o 4



originales, y estará disponible exclusivamente 'on line', en espera de valorar otras alternativas en el futuro. Los artículos se podrán remitir en inglés o en castellano, según la preferencia del autor, pero todos serán traducidos a la lengua alternativa para potenciar el bilingüismo y lograr la máxima difusión posible.

El Comité Editorial está formado por Ramón García Sanz, editor jefe, actual presidente de la SEHH y hematólogo del Hospital Universitario de Salamanca, y Joaquín Sánchez García, coeditor y hematólogo del Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba). Además, cuenta con el asesoramiento de 16 editores asociados en las diferentes áreas de la especialidad: hematopoyesis, eritropatología, terapia celular, medicina transfusional, neoplasias mieloproliferativas, leucemia aguda mieloide, síndromes mielodisplásicos, síndromes linfoproliferativos, linfomas, leucemia aguda linfoide, gammopatías monoclonales, trasplante de progenitores hematopoyéticos, hematología pediátrica, inmunología y enfermedad de injerto contra receptor, hemostasia y trombosis. En ocasiones especiales, la revista dará cabida a podcast y/o comentarios.



ORGANIZA

UIMP Universidad Internacional Menéndez Pelayo

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia
Fundación Española de Hematología y Hemoterapia

Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica

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

Santander, 8 y 9 de septiembre de 2022

Palacio de la Magdalena

Hematólogos consensuan recomendaciones para el tratamiento del linfoma agresivo más frecuente

El linfoma de células grandes B difuso (LCGBD) es el paradigma de linfoma agresivo y la forma más frecuente de linfoma no Hodgkin (LHN) en adultos. “El diagnóstico de este cáncer hematológico se basa en la combinación de criterios clínicos, morfológicos, fenotípicos y moleculares”, afirma Armando López Guillermo, presidente del Comité Científico del Grupo Español de Linfomas (GELTAMO) y vicepresidente 1º de la SEHH.



el manejo de los pacientes con LCGBD, GELTAMO ha elaborado su Guía para el Tratamiento del LCGBD, bajo la coordinación de Eva González Barca, del ICO Hospital Universitario Duran i Reynals (Barcelona), y Andrés López Hernández, del Hospital Universitario Vall d’Hebron (Barcelona). Esta publicación, disponible en la página web de la SEHH, se ha basa-

do en una revisión exhaustiva de toda la literatura disponible hasta finales de enero de 2022, lo que ha dado lugar a una serie de recomendaciones prácticas en consonancia con la evidencia científica.



FACME difunde el modelo de recertificación de las especialidades médicas

La Federación de Asociaciones Científico Médicas de España (FACME) ha difundido el [modelo común de recertificación](#) de las especialidades médicas, en el que se recogen los modelos de desarrollo profesional continuo (DPC) y de recertificación previamente existentes



en varias sociedades científicas (SSCC). Para la elaboración de este documento también se han tomado

como referencia, para posible convalidación, los modelos europeo y canadiense. Las conclusiones acerca del modelo único común son un amplio consenso de requisitos mínimos entre las SSCC que componen FACME, entre las que se encuentra la SEHH.

La SEHH avala un documento sobre terapia génica

La SEHH ha avalado el documento [“Aportaciones para una estrategia de acceso en terapia génica para el SNS”](#), que ha sido elaborado por un Consejo Asesor en el que se encuentran representados algunos de los principales líderes investigadores en materia de terapia génica en España y Europa.

Entra en vigor la 5ª edición de los “Estándares CAT de obtención, procesamiento, almacenamiento y distribución de sangre de cordón umbilical”

La Fundación para la Calidad en Transfusión Sanguínea, Terapia Celular y Tisular (FCAT) ha publicado la 5ª edición de los “Estándares CAT de obtención, procesamiento, almacenamiento y distribución de cordón umbilical”, que ya puede consultarse en la [web de la SEHH](#), en la sección “Publicaciones”. A partir del próximo 16 de septiembre, todas las nuevas certificaciones y recertificaciones se registrarán por esta edición.



ISTH CONGRESS 2022

Fecha:

del 9 al 13 de julio de 2022

Lugar:

Londres

Organiza:

International Society on Thrombosis and Haemostasis (ISTH)

[Programa](#)

CURSO “ADVANCED THERAPIES: SCIENTIFIC BASIS AND CLINICAL USE”

Fecha:

del 11 al 15 de julio de 2022

Lugar:

Hotel 525. C/ del Río Borines, 58. Los Alcázares (Murcia)

Organizan:

SEHH, Universidad de Murcia y Terav

[Inscripciones](#)
(hasta el 7 de julio)

[Programa](#)



LXIV
Congreso Nacional
SEHH

XXXVIII
Congreso Nacional
SETH

38th World Congress
of the International
Society of Hematology
(ISH)

BARCELONA

6 - 8 | OCT | 2022

PALACIO DE CONGRESOS
DE BARCELONA

PROGRAMA DE FORMACIÓN 'ON LINE' MASTOCITOSIS SISTÉMICA AVANZADA

Fecha:
del 1 de septiembre de 2022
al 31 de agosto de 2023

Organiza:
Profármaco.2

[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](#)



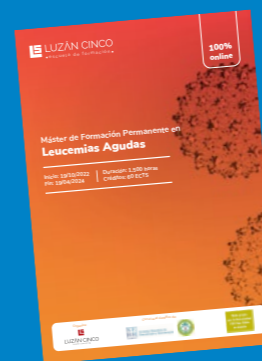
MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN LEUCEMIAS AGUDAS

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

Organiza:
Luzán 5

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



LA VANGUARDIA

La AECC y otras 18 entidades se reúnen con eurodiputados españoles para trasladarles prioridades en la lucha contra el cáncer

[ver noticia](#) ➔

EL MUNDO

Las 50 secuelas Covid tras dos años de pandemia

[ver noticia](#) ➔

SIGLO XXI

Diario digital independiente, plural y abierto

Una decena de organizaciones sanitarias reclaman un aumento de la inversión en terapias avanzadas

[ver noticia](#) ➔

LA RAZÓN

Europa aprueba la primera CAR-T contra el linfoma folicular

[ver noticia](#) ➔

oksalud

Mejoran los resultados a largo plazo en casos «difíciles» de mieloma múltiple

[ver noticia](#) ➔

20 minutos

Diseñan un nuevo método de secuenciación de variantes genéticas relevantes en los casos de leucemia linfocítica crónica

[ver noticia](#) ➔

DIARIO MÉDICO



CORREO FARMACÉUTICO

469 días de espera para conseguir un nuevo medicamento contra el cáncer en España

[ver noticia](#) ➔

¿Quién marca las reglas del juego en financiación de medicamentos?

[ver noticia](#) ➔

Mejorar el acceso a nuevos fármacos, reto en una especialidad en la que España lidera los ensayos

[ver noticia](#) ➔

El estudio de Pethema que aclarará el nombre 'de significado incierto'

[ver noticia](#) ➔



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

[ver noticia ➔](#)

Unas 1.200 personas en España sufren la enfermedad de células falciformes

[ver noticia ➔](#)

La terapia génica trata de superar la insuficiencia medular sin aumentar el riesgo de tumores

[ver noticia ➔](#)



¿Puede donar sangre una persona a partir de los 65 años?

[ver noticia ➔](#)

GETH defiende la importancia del deporte en la Guía de Ejercicio Terapéutico en pacientes trasplantados en médula ósea

[ver noticia ➔](#)



Beber mucho limón o vinagre no provoca anemia y otros mitos sobre esta afección

[ver noticia ➔](#)

redacción médica

Anticuerpos biespecíficos, plan B para pacientes que no toleran las CAR-T

[ver noticia ➔](#)

Las CAR-T, protagonistas en el curso de inmersión a la Hematología

[ver noticia ➔](#)

Inmunoterapia y terapias moleculares abren la puerta a ensayos con mayores

[ver noticia ➔](#)

"El conocimiento genético permite detectar fases precoces del SMD"

[ver noticia ➔](#)

SEHH apuesta por crear un censo nacional de pacientes con talasemias

[ver noticia ➔](#)

Hematología apuesta por diplomas de acreditación para crear nuevos perfiles

[ver noticia ➔](#)

España abre el reclutamiento de pacientes con talasemia en un ensayo fase 3

[ver noticia ➔](#)

El 80% de pacientes con síndrome mielodisplásico son mayores de 60 años

[ver noticia ➔](#)

MÉDICOS Y PACIENTES .COM

Empatía, comunicación y confianza, elementos cruciales para evitar las pseudoterapias en el tratamiento del cáncer

[ver noticia](#) ➔

El Consejo General de Médicos organiza la jornada "Pseudoterapias y cáncer: una amenaza para el paciente"

[ver noticia](#) ➔

El Médico Interactivo

El Programa Español de Tratamientos en Hematología cuenta con 59 ensayos en activo

[ver noticia](#) ➔

Sanidad

lo mejor de la sanidad

De los tratamientos casi paliativos hace décadas a los largos supervivientes: la revolución en el cáncer hematológico

[ver noticia](#) ➔



Los hematólogos nacionales recuperan su herramienta oficial de difusión científica

[ver noticia](#) ➔

Cómo estamos avanzando con el Mieloma Múltiple

[ver noticia](#) ➔

PETHEMA analiza las novedades en Hematología a través de más de 200 investigadores

[ver noticia](#) ➔

La trombopenia trombótica secundaria derivada de la vacuna del Covid-19 es similar a la inducida por heparina

[ver noticia](#) ➔

En Oncogeriatría hay que hacer mucho observacional

[ver noticia](#) ➔

GACETA MÉDICA

España, ante la encrucijada de superar los retos del cáncer

[ver noticia ➔](#)

Hematólogos consensuan recomendaciones para el tratamiento del linfoma agresivo más frecuente

[ver noticia ➔](#)

La incorporación de la innovación a debate entre clínicos y farmacia de hospital

[ver noticia ➔](#)

SS.CC. y pacientes oncológicos advierten que el acceso a la innovación es "una tarea pendiente" con la que asegurar la equidad en el tratamiento

[ver noticia ➔](#)

SINC

La ciencia es noticia

El colaborador de SINC Jesús Méndez, ganador del IV Premio de Periodismo "HematoAvanza"

[ver noticia ➔](#)

diariofarma

La información clave de la farmacia y del medicamento

Un acuerdo para la suficiencia en plasma y su aplicación en EE.RR. y crónicos

[ver noticia ➔](#)

Déficit de medicamentos derivados de plasma: profesionales y pacientes reclaman soluciones multifactoriales

[ver noticia ➔](#)

I Jornada Nacional de PTI



Reunión del Grupo de Eritropatología



6º Curso de Inmersión en la Hematología



IV Premio de Periodismo “HematoAvanza”



X Premios GEPAC



Encuentros Europa Press “Retos en Hemato-Oncología”

Presentación del documento “Aportaciones para una estrategia de acceso en Terapia Génica para el SNS”



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

SANGRE

Trabajos en Hematología y Terapia Celular

Accede a:

www.revistasangre.com

y sigue estos pasos:

Regístrate
en la página



Consulta las
normas de autor



Prepara y adjunta
tu manuscrito

Envía
tu manuscrito



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

