



M.^a Victoria Mateos,
nueva presidenta
de la SEHH

La FEHH beca
a 8 jóvenes
investigadores

**#Hemato2022 pone en
valor la Red Nacional
de Hematología**

NOTICIAS



La SEHH lanza un curso para hematólogos sobre mieloma múltiple.

ENTREVISTAS



Entrevistamos a Pierre Fenau y Rafael Marcos.

PACIENTES



#Hemato2022 sale a las calles de Barcelona.

PUBLICACIONES



Se publica la 'Memoria Anual SEHH-FEHH 2021'.

Editorial

Noticias

- María Victoria Mateos, nueva presidenta de los hematólogos españoles
- Cardiólogos, hematólogos y geriatras, juntos para lograr un abordaje integral del paciente mayor hematológico
- Un curso sobre Hemato-Nefrología optimizará el abordaje y tratamiento de las complicaciones renales de los pacientes con cáncer hematológico
- Las terapias dirigidas se imponen a la quimioinmunoterapia en el tratamiento de la leucemia linfocítica crónica
- La SEHH lanza un curso para hematólogos interesados en profundizar en el abordaje del mieloma múltiple
- GEM/PETHEMA avanza hacia la 'cura operacional' del mieloma múltiple

Entrevistas

- Pierre Fenau, hematólogo del Hospital de San Luis de la Universidad de París y Experto en síndromes mielodisplásicos
- Rafael Marcos Gragera, Unidad de Epidemiología y Registro de Cáncer de Girona. Instituto Catalán de Oncología
- José Antonio Bejarano García, Instituto de Biomedicina de Sevilla. Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla)

Reportaje

- Los hematólogos ponen en valor la red nacional de centros de transfusión, servicios de Hematología y Hemoterapia, y unidades de Trombosis y Hemostasia

Hematología 2.0

- #Hemato2022 también se vive en las redes sociales
- Nuestras redes

Lo último

Pacientes

- #Hemato2022 sale a las calles de Barcelona con una campaña de concienciación y una clase de zumba
- La Real Fundación Victoria Eugenia celebra el XII Curso Internacional de Formación Continuada en Hemofilia y otras Coagulopatías
- La Fundación Leucemia y Linfoma celebra su Acto Benéfico Anual
- Los hematólogos españoles constatan un impacto negativo en el diagnóstico de hemopatías malignas
- Las leucemias agudas y los síndromes mielodisplásicos copan el 68% de las búsquedas de donantes de médula para pacientes españoles

Premios y becas

- La Fundación Española de Hematología y Hemoterapia beca a 8 jóvenes investigadores
- Domingo Borrego recibe el V Premio Soledad Woessner
- Los socios jubilados recogen sus placas conmemorativas
- El Premio a la Mejor Comunicación SEHH del Congreso recae en el Hospital Clínic
- El concurso INNOVA-H designa a sus ganadores
- La SEHH otorga el Premio al Mejor Caso Clínico-Citológico 2022
- Se eligen los mejores casos clínicos en PTTA

Publicaciones

- La SEHH-FEHH publica su 'Memoria Anual 2021'
- Un año más, 'Hemato al Día' se convierte en el diario oficial del Congreso de Hematología

Agenda

Titulares

Galería

Junta Directiva

Presidenta

M.^a Victoria Mateos Manteca

Vicepresidente primero

Armando López Guillermo

Vicepresidente segundo

Víctor Jiménez Yuste

Secretaria general

Marta Morado Arias

Secretario adjunto

Carlos Solano Vercet

Tesorero

Raúl Córdoba Mascuñano

Contadora

Mariana Bastos Oreiro

Vocales

María Luz Amigo Lozano

Lucrecia Yáñez San Segundo

Ramón Lecumberri Villamediana

Elvira Mora Casterá

José Manuel Puerta Puerta

Leonor Arenillas Rocha

Marta Sonia González Pérez

José F. Nomdedeu Guinot

Contacto:

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

+34 91 453 94 43

comunicacion@sehh.es

Queridos amigos,

Después de un año como presidenta electa, ha llegado el momento de tomar el relevo definitivo y asumir la presidencia de la SEHH. Veo a mi compañero y amigo, Ramón García Sanz, cómo finaliza su mandato de presidente con nostalgia, lo que es positivo, y me hace visualizar que los próximos tres años estaré en un ambiente muy acogedor. De esto no me cabe duda, por la oportunidad que he tenido ya de conocer a los miembros de la junta directiva, así como al personal de la SEHH que trabajan diariamente para facilitarnos la labor.

Aprovecho para dar la bienvenida a los nuevos miembros de la junta directiva y espero que trabajemos juntos para el progreso de la hematología española en los próximos años. Asu-

M.^a Victoria Mateos Manteca
Presidenta de la SEHH-FEHH



mo esta función como un reto relevante en mi carrera profesional y con una gran responsabilidad, pero al mismo tiempo, con ilusión.

Los presidentes que me preceden han puesto a la SEHH en un lugar y en una situación envidiables para cualquier sociedad científica: ya somos más de 3.000 socios con un nivel científico que ha quedado patente en el reciente Congreso Nacional de Barcelona #Hemato2022, no solo por la calidad científica, sino también por el interés demostrado en base al alto nivel de asistencia presencial a las sesiones científicas.

La hematología, en todas sus vertientes, es hoy en día un caldo de cultivo óptimo para progresar en investigación básica, traslacional y clínica, por lo que será un pilar clave sobre el que trabajaremos,

intentando incrementar las becas de nuestro Programa de Promoción de la Investigación; de hecho, comienzo mi mandato con la resolución de una nueva beca dirigida a hematólogos sénior con el objetivo de desarrollar una estancia en el extranjero que haga progresar la hematología de nuestro país a su regreso.

Por otro lado, SEHH Joven acaba de convertirse en un grupo de trabajo más de nuestra sociedad científica y, por ello, será otra de las dianas de este mandato, puesto que ellos son la cantera de la futura hematología. Más allá de este nuevo grupo, debemos potenciar la relación con los otros 22 grupos de trabajo, ofreciéndoles nuestro soporte y ayuda, tanto desde el punto de vista logístico como a través de la Red de Apoyo a la Investigación Clínica en Hematología y Hemoterapia (RAICH), también de reciente y exitosa creación.

No puedo dejar de mencionar que, durante los próximos años, seguiremos intentando (y ojalá lo consigamos) que el programa de formación de nuestra especialidad tenga una duración de

cinco años, y potenciaremos también las relaciones con otras sociedades científicas afines que nos permitan crear sinergias y colaboraciones.

Acelerar el acceso a la innovación es algo por lo que seguiremos luchando mediante la elaboración de informes de posición propios y encuentros con las autoridades sanitarias, sin dejar de mencionar a los pacientes, que son nuestra razón de ser y tienen nuestras puertas abiertas para escuchar su voz en la SEHH.

Para finalizar, me gustaría ponerme a disposición de todos los socios de la SEHH para recoger sugerencias y propuestas que permitan desarrollar la misión de nuestra sociedad científica, que no es otra que velar por el adecuado desarrollo de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en España, manteniendo la excelencia científica y profesional, la transparencia, el compromiso con los intereses de los pacientes y el respeto a los valores, autonomía y decisiones de todos los que componemos esta Sociedad.

Un afectuoso saludo.

Contacto:

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

+34 91 453 94 43

comunicacion@sehh.es

LA SEHH HA CELEBRADO ELECCIONES EN EL MARCO DE #HEMATO2022

María Victoria Mateos, nueva presidenta de los hematólogos españoles

En el marco del Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia, #Hemato2022, celebrado recientemente en Barcelona, han tenido lugar las elecciones para la renovación de los cargos de la Junta Directiva de la SEHH.

Entre los resultados finales, destaca especialmente la elección de Marta Morado (Hospital Universitario La Paz) como secretaria general, en sustitución de José Tomás Navarro (Instituto de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras), que finaliza su periodo en este cargo. Por su

parte, Raúl Córdoba (Hospital U. Fundación Jiménez Díaz) asciende a tesorero, en sustitución de Cristina Pascual (Hospital Universitario Gregorio Marañón).

Por último, entran a formar parte de la junta directiva Carlos Solano (Hospital Clínico Universitario de Valencia), como secretario adjunto; Mariana Bastos (Hospital Universitario Gregorio Marañón), como contadora; y Leonor Arenillas (Hospital del Mar), Marta Sonia González (Hospital Universitario de Santiago de Compostela) y José F. Nomdedeu (Hospital Universitario de la Santa Creu i Sant Pau), como vocales.

La nueva junta directiva queda de la siguiente manera:

Presidenta:

M^a Victoria Mateos

Vicepresidente 1º:

Armando López Guillermo

Vicepresidente 2º:

Víctor Jiménez Yuste

Secretaria general:

Marta Morado

Secretario adjunto:

Carlos Solano

Tesorero:

Raúl Córdoba

Contadora:

Mariana Bastos

Vocales:

M^a Luz Amigo

Lucrecia Yáñez

Ramón Lecumberri

Elvira Mora

José Manuel Puerta

Leonor Arenillas

Marta Sonia González

José F. Nomdedeu



M^a Victoria Mateos Manteca.

A la cabeza de este equipo humano se sitúa María Victoria Mateos, especialista en mieloma múltiple del Hospital Universitario de Salamanca, que deja de ser presidenta electa para convertirse en presidenta de la SEHH durante los próximos tres años, hasta octubre de 2025.



LA SEHH HA ORGANIZADO LA JORNADA 'DIÁLOGOS EN CARDIOLOGÍA-HEMATOLOGÍA-GERIATRÍA'

Cardiólogos, hematólogos y geriatras, juntos para lograr un abordaje integral del paciente mayor hematológico

La SEHH, en colaboración con AstraZeneca, ha organizado la jornada 'Diálogos en Cardiología-Hematología-Geriatría' en el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid (ICO-MEM). Cerca de 60 profesionales de las tres especialidades se han dado cita con el objetivo de facilitar el trabajo multidisciplinar centrado en el paciente de edad avanzada con neoplasias hematológicas.

Raúl Córdoba, hematólogo del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid) y tesorero de la SEHH; Clara Bonanad, del Hospital Clínico Universitario de Valencia, y Myriam Rodríguez Couso, coordinadora del Grupo de Oncogeriatría de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) y geriatra en la Fundación Jiménez Díaz, han sido los coordinadores del curso.

“Los cuidados en los pacientes con neoplasias hematológicas, como el linfoma, la leucemia o el mieloma, son tre-



Raúl Córdoba Mascuñano.

mendamente complejos y se actualizan constantemente. Cardiólogos y geriatras deben conocer qué opciones de tratamiento utilizamos hoy en día los hematólogos, que nada tienen que ver con los utilizados en las últimas dos décadas. Y los hematólogos debemos conocer lo que nos pueden aportar un cardiólogo y un geriatra en el equipo

multidisciplinar, que debería existir en todos los hospitales”, explica Raúl Córdoba.

La jornada ha estado dividida en sesiones simultáneas enfocadas a cada especialidad médica. “La principal novedad es que hemos reunido a profesionales de tres especialidades médicas distintas y cada una ha recibido formación de las otras dos. Esperamos que esta iniciativa funcione como ‘train-the-trainer’, y que todos los asistentes realicen, más adelante, talleres similares en sus respectivos hospitales o regiones”, ha detallado el experto.

“Mediante esta jornada pionera, la SEHH ha demostrado su apuesta clara por un abordaje holístico del paciente con enfermedades de la sangre, ayudando a integrar a todos los profesionales que nos dedicamos a cuidar a estos pacientes”, ha concluido Raúl Córdoba.



PROMOVIDO POR LA SEHH Y LA S.E.N.

Un curso sobre Hemato-Nefrología optimizará el abordaje y tratamiento de las complicaciones renales de los pacientes con cáncer hematológico

La SEHH y la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) han puesto en marcha el I Curso de Hemato-Nefrología, con el objetivo de mejorar la formación de los profesionales sanitarios en el abordaje de los pacientes con enfermedades hematológicas y/o renales y desarrollar un modelo de atención individualizada para el paciente con neoplasia hematológica, que puede verse afectado por complicaciones o patologías de riñón, mejorando en definitiva su diagnóstico, tratamiento y calidad de vida. El curso está coordinado por el hematólogo Carlos Fernández de Larrea, y por el nefrólogo Luis F. Quintana, ambos especialistas del Hospital Clínic de Barcelona.

La Hemato-Nefrología es un nuevo ámbito sanitario emergente que se enmarca dentro de la OncoNefrología, pero que incide de manera específica en la atención a los pacientes hematológicos con cáncer de la sangre y trasplante de médula ósea, de forma paralela a los nuevos avances en terapias que se están aplicando a estos pa-



Carlos Fernández de Larrea.

cientes y su toxicidad asociada. La complejidad de este tipo de paciente nefro-hematológico, con mención aparte por su especificidad al paciente receptor de trasplante de progenitores hematopoyéticos y su patología asociada, pone de manifiesto la necesidad de una formación concreta y actualizada de todos los profesionales implicados en el manejo de su enfermedad.

De ahí la importancia de la puesta en marcha de este curso, en el que se prevé la participación de 400 nefrólogos y he-

matólogos de toda España y que se desarrollará desde septiembre de 2022 hasta marzo de 2023, con la participación de destacados profesionales expertos en este campo, tanto nefrólogos y hematólogos como también cardiólogos, patólogos e inmunólogos, entre otros.

La Nefrología y la Hematología tiene importantes patologías y aspectos en común que permiten colaborar de manera conjunta para avanzar en el diagnóstico, tratamiento y mejora de la calidad de vida de los pacientes. Algunos ejemplos de ellas son la toxicidad renal por los fármacos empleados en los tumores hematológicos, la aféresis terapéutica y el tratamiento del fracaso renal agudo de enfermedades como el mieloma, no solo con diálisis cuando el paciente lo precisa, sino también con técnicas de depuración extrarrenal que permiten extraer de la sangre del paciente las inmunoglobulinas anómalas producidas por la proliferación atípica de células plasmáticas.



EL GRUPO ESPAÑOL DE LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA, DE LA SEHH, HA CELEBRADO SU 12ª REUNIÓN ANUAL

Las terapias dirigidas se imponen a la quimioinmunoterapia en el tratamiento de la leucemia linfocítica crónica

El Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica (GELLC), de la SEHH, ha celebrado la 12ª edición de su reunión científica anual con el título “De la investigación básica al tratamiento de la Leucemia Linfocítica Crónica (LLC)”. Ana Muntañola, del Hospital Universitari MútuaTerrassa de Barcelona, ha destacado que “las terapias dirigidas se imponen frente a las opciones clásicas de quimioinmunoterapia en el tratamiento de la LLC, tanto en primera línea como especialmente en las recaídas”.

Ana Muntañola ha sido una de las coordinadoras de la Reunión, junto con Francesc Bosch, presidente del GELLC y especialista del Hospital Universitario Vall d’Hebron de Barcelona, y Blanca Espinet, del Hospital del Mar-Parc de Salut Mar de Barcelona.

Para Ana Muntañola, “los tratamientos actuales para la LLC son el claro ejemplo de cómo partiendo de la investigación básica se ha podido mejorar el pronóstico de esta enfermedad”. “Disponer ahora de



Francesc Bosch Albareda.

mejores tratamientos, con más eficacia y mejor perfil de toxicidad, se debe fundamentalmente a una profunda investigación previa y la búsqueda de fármacos con acción específica contra dianas moleculares implicadas en las vías de proliferación y apoptosis de los linfocitos de la LLC”, ha comentado.

Según los especialistas, en la actualidad se está investigando de forma intensiva en el campo de la LLC, pero se

deberían destinar más recursos a la investigación. En este sentido, Muntañola ha asegurado que trabajar de forma unida, bajo el amparo de grupos cooperativos como el GELLC, facilita la creación de proyectos que puedan ser multicéntricos, abiertos a todos los hematólogos e investigadores interesados en la LLC y en los que puedan incluirse y beneficiarse la máxima cantidad de pacientes posible.

En cuanto al acceso a la innovación en España, ha comentado que quizás existen “pequeñas diferencias de meses en algunas comunidades para el acceso a los fármacos que aprueba el Ministerio de Sanidad”. “Sí que deberíamos difundir mejor los ensayos clínicos de los que dispone cada centro para que ningún paciente tenga menos opciones terapéuticas que otro. Uno de nuestros objetivos como grupo debe ser, sin duda, servir de red de difusión de estos tratamientos para que lleguen a todos los centros”.



BAJO EL TÍTULO “MIEXPERT. EXPERIENCIA INTEGRAL EN EL MIELOMA MÚLTIPLE”

La SEHH lanza un curso para hematólogos interesados en profundizar en el abordaje del mieloma múltiple

Desde el pasado mes de septiembre ha empezado a impartirse el curso “MiExpert. Experiencia integral en el Mieloma Múltiple”, un programa formativo dirigido a hematólogos interesados en profundizar en el abordaje de un cáncer hematológico que afecta fundamentalmente a per-

sonas mayores y representa el 10% de todos los cánceres de la sangre. Además de una sólida formación teórica basada en la más reciente evidencia científica, MiExpert incluye dos días de estancias presenciales en centros hospitalarios de referencia en el manejo del mieloma múltiple con estrategias de inmunoterapia. Esta iniciativa formativa semipresencial está liderada por la SEHH y cuenta con la colaboración de Janssen Oncology.

Esta iniciativa formativa cuenta con 8,5 créditos CFC y que se extenderá hasta el 24 de abril de 2023. “El conocimiento y los avances en el abordaje de los pacientes con mie-



loma múltiple han mejorado en los últimos años, lo que se ha traducido en una mayor supervivencia”, ha afirmado Ramón García Sanz, ex presidente de la SEHH y miembro del Comité Científico de MiExpert. “El tratamiento del mieloma múltiple ha evolucionado muchísimo gracias a los procesos de inmunoterapia, con los que conseguimos que el paciente se defienda proactivamente de la enfermedad para así lograr su recuperación”, ha añadido. “El papel de los hematólogos es fundamental en este proceso”.

Según María Victoria Mateos Manteca, presidenta de la SEHH y miembro del Comité Científico de MiExpert, “era necesario

ofrecer a nuestros cerca de 3.000 socios un proyecto formativo tan ambicioso como este”. El alcance de este curso “es mayor de lo habitual. Hemos llevado a cabo un proceso selectivo de los miembros que participarán, y su implicación debe ser máxima para adquirir todo el conocimiento

teórico y práctico que se va a ofrecer”.

Las estancias presenciales en centros hospitalarios de referencia en el manejo del mieloma múltiple con inmunoterapia suscitan un enorme interés para los alumnos del curso. “Lo que se pretende es que nuestros socios interioricen los procesos que requiere el tratamiento de un paciente con estas características, como la derivación entre los centros emisores y receptores, o el flujo de trabajo en los laboratorios de investigación”, ha explicado José Antonio Pérez Simón, miembro del Comité Científico de MiExpert y docente del mismo.



ENSAYO CLÍNICO FASE III GEM12MENOS65

GEM/PETHEMA avanza hacia la *cura operacional* del mieloma múltiple

Durante el último congreso de la Internacional Myeloma Society, celebrado recientemente en Los Ángeles (Estados Unidos), el Grupo Español de Mieloma Múltiple (GEM/PETHEMA), de la SEHH, ha presentado los resultados del ensayo clínico fase III GEM12menos65. En dicho ensayo, desarrollado en pacientes con mieloma múltiple de nuevo diagnóstico tratados con VRD antes y después de un autotrasplante, se logró una Supervivencia Libre de Progresión (SLP) de 80,8 meses, lo que constituye la mejor SLP nunca reportada, superando los 67,5 meses que constituían la anterior referencia (Richardson PD et al. NEJM 2022;387: 132-147). Se trata de una relevante noticia que ha coincidido con la celebración del Día Mundial del Mieloma Múltiple, que se conmemora el 5 de septiembre.

El doctor Juan José Lahuerta, coordinador junto con Jesús San Miguel, Joan Bladé y María Victoria Mateos del GEM, es el investigador principal de este ensayo (posición que comparte con el doctor Bladé). Según explica, “podríamos estar ante una *cura operacional* del mieloma



Juan José Lahuerta Palacios.

múltiple”. Este término es utilizado en el caso de pacientes con largos periodos libres de la enfermedad en los que se mantiene la incertidumbre de la posibilidad de recaída.

El estudio GEM12menos65, aprobado por la AEMPS en 2012 e iniciado en 2013 en pacientes de nuevo diagnóstico susceptibles de ser sometidos a un tras-

plante (los menores de 65 años), incluyó un total de 458 pacientes.

El ensayo clínico fue diseñado para comparar la eficacia clínica de dos regímenes de tratamiento mieloablatoivo previos al trasplante de progenitores hematopoyéticos (BUMEL-Busulfán i.v. + Melfalán 200 mg/m²- vs. Melfalán 200 mg/m²).



“Hasta un 40%
de los pacientes
con SMD
progresa a LMA
en pocos años”

PIERRE FENAUX

HEMATÓLOGO DEL HOSPITAL DE SAN LUIS
DE LA UNIVERSIDAD DE PARÍS Y EXPERTO
EN SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS



El Congreso Nacional de Barcelona, #Hemato2022, ha acogido la IV Conferencia “Ciril Rozman”, que ha tenido como protagonista a Pierre Fenaux, hematólogo del Hospital de San Luis de la Universidad de París, en Francia, y referente mundial en el abordaje de los síndromes mielodisplásicos (SMD), 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 lo normal o citopenias).

¿Qué supone para usted haber impartido la IV Conferencia “Ciril Rozman” en el marco de #Hemato2022?

Es un gran honor. Ya había estado en el Congreso Nacional, pero nunca en una conferencia plenaria tan importante como esta.

Ha abordado el tratamiento actual y futuro de los SMD, ¿nos podría explicar en qué consiste este cáncer hematológico?

Son enfermedades heterogéneas, con diferentes grados de gravedad, que se dan generalmente en ancianos. La mediana de edad al diagnóstico es de 70 años aproximadamente. Esto supone que el tratamiento no será fácil en muchas ocasiones, pues estos pacientes no pueden recibir un tratamiento demasiado intensivo. En términos generales, se puede decir que son enfermedades graves, ya que una tercera parte (hasta un 40%) de los pacientes progresa a leucemia mieloide aguda (LMA) en pocos años.

¿En qué consiste el tratamiento actual de los SMD?

Generalmente, tratamos de dividir a los pacientes en dos grupos. Por un lado, los de riesgo alto de progresión a LMA, con citopenias graves y una supervivencia

mediana de menos de dos años. En estos casos, hay que intentar hacer un tratamiento activo y el único con potencial curativo es el alotrasplante de médula ósea, pero no se puede hacer en mayores de 75 años de edad y/o con comorbilidades, a pesar de que la mayoría de estos pacientes cuentan con un donante potencial.

Los SMD son enfermedades graves, ya que hasta un 40% de los pacientes progresa a LMA en pocos años

Cuando el trasplante no es posible, contamos con agentes hipometilantes, un poco diferentes a la quimioterapia, pero con una eficacia modesta. Aumentan la supervivencia, pero no curan la enfermedad. Por otro lado, el mayor problema que presentan los pacientes con riesgo bajo de progresión a LMA es la anemia, especialmente en ancianos que puedan



tener insuficiencia cardiaca, por ejemplo. En estos pacientes es clave corregir la anemia. Para ello, contamos con varios medicamentos, como la eritropoyetina, lenalidomida (especialmente en pacientes con delección del cromosoma 5) y, más recientemente, luspatercept, que actúa

en la eritropoyesis. Todos estos medicamentos evitan las transfusiones regulares de glóbulos rojos durante varios años, pero finalmente la mayoría de los pacientes termina siendo transfundido de manera regular y, entonces, hay que evitar la sobrecarga de hierro.

Hay una minoría de pacientes con trombopenia como citopenia predominante. Los agonistas de la trombopoyetina pueden mejorar esta condición en algunos casos.

El mayor problema que presentan los pacientes con riesgo bajo de progresión a LMA es la anemia, especialmente en ancianos que puedan tener insuficiencia cardiaca

Finalmente, hay una asociación bastante frecuente entre enfermedades autoinmunes y SMD. En estos pacientes, hemos podido demostrar que el tratamiento del SMD, especialmente con agentes hipometilantes, podía mejorar no solo el SMD sino también la enfermedad autoinmune.

Para mejorar el abordaje de los SMD, hay nuevos medicamentos para los casos de riesgo bajo. El mayor reto en

SMD de riesgo alto es mejorar el efecto de los agentes hipometilantes con asociaciones de fármacos. De momento, hay algunas combinaciones prometedoras en términos de respuesta, pero ninguna de ellas ha podido demostrar una mejora de supervivencia en ensayo fase III. Esto es lo esperable en los próximos años.

¿Qué opina de las terapias emergentes en el tratamiento de los pacientes que no responden a los agentes hipometilantes?

Como dije antes, no hay nuevos tratamientos, sino combinaciones de medicamentos. En unos casos, hay fármacos específicos de unas mutaciones no muy frecuentes, que pueden asociarse a hipometilantes. Y ahora contamos con medicamentos no específicos, como venetoclax, que ha mejorado la supervivencia en la LMA del anciano. Esperamos que ocurra lo mismo en los casos de SMD de alto riesgo, pues sabemos que la combinación con azacitidina aumenta la tasa de respuesta, pero todavía no sabemos si eso se traduce en un beneficio en términos de supervivencia.

Esto recuerda a lo que ha sido la evolución terapéutica del mieloma múltiple,

¿podría llegar la inmunoterapia a los SMD tal y como ha ocurrido con el mieloma múltiple?

Cuando era más joven, la supervivencia mediana del mieloma múltiple era prácticamente la misma que la de los SMD y ahora es una enfermedad crónica con diferentes líneas de tratamiento.

“El mayor reto en SMD de riesgo alto es mejorar el efecto de los agentes hipometilantes con asociaciones de fármacos”

No obstante, nos encontramos ante enfermedades muy diferentes. Los SMD se enmarcan dentro de la patología mieloides, donde el progreso no ha ido tan rápido como en la patología linfoides, donde se engloba el mieloma múltiple.

En lo que a inmunoterapia se refiere, los inhibidores de *check-points*, sobre

todo los anticuerpos anti PD-1/PD-L1, han dado resultados decepcionantes, y ahora se están probando los anti-CD47 y TEAM3, pero no tenemos resultados en términos de supervivencia.

¿Cuál está siendo el impacto de las nuevas técnicas en el diagnóstico y pronóstico de los SMD?

En lo que al pronóstico se refiere, lo más importante es la urgencia en la detección de mutaciones con técnicas de secuenciación de nueva generación, junto con el tradicional aspirado de médula ósea (la citogenética). Las mutaciones son importantes, especialmente cuando hay muchas, porque generalmente tienen un pronóstico desfavorable, excepto dos: SF3B1, asociadas a pacientes con sideroblastos en anillo, y TET2. Todo esto es muy importante para el seguimiento de estos pacientes, ya que el desarrollo de mutaciones desfavorables en pacientes con SMD de bajo riesgo puede constituir el primer síntoma de progresión, por ejemplo. Por su parte, es más que probable que un paciente de SMD con sideroblastos en anillo que solo tenga una mutación SF3B1 nunca progrese a LMA.



Entrevista completa **en HemoTube**

“Espero que la colaboración entre REDECAN y la SEHH sea muy fructífera”

RAFAEL MARCOS GRAGERA

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y REGISTRO DE CÁNCER DE GIRONA. INSTITUTO CATALÁN DE ONCOLOGÍA.



El Congreso Nacional #Hemato2022 ha acogido una sesión especial de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN) para analizar la incidencia de las neoplasias hematológicas en España en base a un estudio publicado por REDECAN y coordinado por Rafael Marcos Gragera, de la Unidad de Epidemiología y Registro de Cáncer de Girona, a quien hemos tenido la oportunidad de entrevistar.

¿Qué es REDECAN? ¿Y HematoREDECAN?

REDECAN, creado en 2010, es el órgano cooperativo de la Red Española de Registros de Cáncer. Estos registros son poblacionales; es decir, tienen cobertura y conocen muy bien a la población que están registrando, por tanto, tienen un denominador para poder calcular el riesgo que presenta esa población de desarrollar un cáncer.

En la actualidad, REDECAN cubre el 26% de la población española (12 millones de personas), ya que no tenemos una cobertura nacional como la de otros países, principalmente, del norte de Europa. Por eso, uno de los principales objetivos de REDECAN es estandarizar la recogida de los datos, el control de calidad, contar con formación reglada para el personal y llevar a cabo proyectos colaborativos con otras entidades.

De ahí surge, hace dos años, HematoREDECAN, para analizar los datos de las neoplasias hematológicas en todos los registros poblacionales de cáncer. Este [estudio](#) se focaliza en el análisis de la incidencia poblacional y supervivencia de los cánceres hematológicos.

¿Cuáles son las principales conclusiones de este estudio?

Realizamos una estimación de cuántos casos, de todos los tipos de neoplasias hematológicas, se habrían diagnosticado en 2021 en base a todos los casos registrados entre 2002 y 2013. El estudio concluye que el total

de pacientes diagnosticados de cáncer hematológico habría sido de 25.900. En el artículo, publicado en colaboración con el doctor Josep María Ribera en la revista 'Medicina Clínica', se reflejan los datos de cada una de las múltiples neoplasias hematológicas.

¿Se actualizarán estos datos todos los años?

Uno de los objetivos de HematoREDECAN es que los datos se vayan actualizando año tras año. Ahora REDECAN actualizará su base de datos con información recogida entre 2018-2020. Además, no solo nos gustaría hablar de incidencia, sino también de supervivencia, que es un aspecto en el que estamos trabajando. Creo que será muy interesante para los hematólogos clínicos conocer el impacto de las nuevas terapias en la supervivencia de sus pacientes a nivel poblacional.

¿Cómo podría colaborar la SEHH en este proyecto?

Sería interesante establecer encuentros periódicos y poder presentar nuevos datos de HematoREDECAN en próximos congresos nacionales de Hematología. También he observado la necesidad de entrar en profundidad en las cifras específicas de cada neoplasia hematológica concreta, para lo que necesitaríamos la colaboración de la SEHH.



Entrevista completa **en HemoTube**

“Las proteínas Bcl2 juegan un papel clave en la activación de los linfocitos que provocan la enfermedad injerto contra receptor”

**JOSÉ ANTONIO
BEJARANO GARCÍA**

INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA.
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO (SEVILLA)



José Antonio Bejarano García recibió en 2021 una de las Becas de Investigación de la FEHH. Gracias a esta ayuda está realizando un proyecto de investigación centrado en descubrir qué influencia tiene un grupo concreto de proteínas en la aparición de la enfermedad injerto contra receptor (EICR). La EICR es una de las mayores complicaciones a las que se enfrentan los pacientes con hemopatías malignas tras someterse a un trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos.

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

El proyecto, titulado “Papel de las proteínas de la familia Bcl2 en la enfermedad injerto contra receptor”, es un estudio preclínico de naturaleza traslacional que nace con el objetivo de identificar la importancia que este grupo de proteínas, implicadas en el control de la muerte celular, tiene en la fisiopatología y el tratamiento de la enfermedad injerto contra receptor (EICR).

La EICR es una de las mayores complicaciones a la que se enfrentan un gran número de pacientes de hemopatías malignas que son sometidos a trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos, y se produce por el efecto citotóxico de los linfocitos del donante frente a órganos y tejidos sanos del receptor.

Las proteínas Bcl2 juegan un papel clave en la activación de los linfocitos que provocan esta complicación y, por tanto, pensamos que son importantes en el desarrollo y la respuesta al tratamiento de la EICR.

¿Cuáles son los principales objetivos de esta investigación?

El objetivo principal del proyecto es el estudio del papel de las proteínas de la familia Bcl2 en la EICR. Para ello, nos centramos en varios objetivos experimentales. En primer lugar, el estudio de la expresión de estas proteínas en los distintos tipos de linfocitos.

En segundo lugar, el tratamiento de estas células con fármacos dirigidos específicamente contra dichas proteínas. En tercer lugar, y el que consideramos más importante del estudio, el uso de modelos murinos preclínicos que reproducen la EICR de los pacientes, abordándolos desde el punto de vista farmacológico y genético.

El uso de modelos murinos preclínicos es una herramienta fundamental en estudios traslacionales como este

El uso de modelos murinos preclínicos, que simulan la enfermedad de los pacientes, supone una herramienta fundamental en estudios de naturaleza traslacional como este, por eso en nuestro grupo contamos con ellos.

¿Nos puedes avanzar las conclusiones?

Estamos en un momento en el que la parte experimental en cultivos celulares está muy avanzada y en el que, a pesar de que también tenemos muchos resultados en

modelos murinos, aún estamos optimizándolos.

Por el momento, podemos avanzar que estas proteínas están influyendo en la activación de los linfocitos que provocan la EICR y esto se está viendo reflejado tanto *in vitro* en respuesta a los corticoides, como *in vivo* en cuanto al desarrollo y severidad de la EICR en modelos murinos. En cuanto a los tratamientos dirigidos contra estas proteínas específicas, los ensayos en células son prometedores y nos encontramos en la fase de optimizarlos para el tratamiento en los ratones con EICR.

Esperamos que en poco tiempo tengamos conclusiones claras que nos permitan publicar los resultados en revistas científicas de alto impacto y darles difusión en congresos biomédicos.

¿Qué aplicaciones clínicas puede tener este proyecto?

Como he comentado, la EICR es la principal complicación tras un trasplante alógeno de progenitores hematopoyéticos y el tratamiento de primera línea consiste en el uso de corticoides, sin embargo, hasta un 50% de los afectados no responde a dicho tratamiento. Teniendo en cuenta que el papel que estas proteínas juegan en la EICR está prácticamente inexplorado, nuestro estudio puede aportar mucha información relevante en este



campo. Es el caso, por un lado, de nuevos biomarcadores que pueden predecir la probabilidad de desarrollo de EICR o la respuesta al tratamiento y, por otro lado, el diseño de potenciales estrategias de tratamiento que puedan dar una nueva oportunidad a aquellos pacientes que no obtienen una solución con los corticoides.

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

Personalmente, esta beca me está permitiendo concluir la fase final de mi tesis doctoral en el grupo de Terapia Celular y Nuevas Dianas Terapéuticas en Oncohematología, liderado por el Dr. José Antonio Pérez Simón, en el Instituto de Biomedicina de

Sevilla y en la Unidad de Gestión Clínica de Hematología del Hospital Universitario Virgen del Rocío. Gracias a esta beca puedo seguir con mi formación y mi línea de investigación en un entorno profesional ideal y rodeado de un gran valor humano.

Hoy en día, existen pocas opciones para perfiles de investigadores junior que se encuentran en fases avanzadas de su etapa pre-doctoral. En mi opinión, las Becas de Investigación de la FEHH son todo un acierto y brindan excelentes oportunidades en España a investigadores jóvenes.

¿Alguna otra cuestión que quieras añadir?

Me gustaría aprovechar esta entrevista para dar las gracias, en primer lugar, a la FEHH por la confianza depositada en nuestro trabajo y, por supuesto, al personal de nuestro grupo de investigación por hacerme crecer a nivel profesional y personal cada día.

De forma muy especial, quiero agradecer y poner de manifiesto a todas aquellas entidades, públicas o privadas, científicas y sociales, que se esfuerzan por apoyar la investigación en nuestro país, ayudando a mejorar la vida de muchos pacientes y sus familias, a la vez que aportan oportunidades de empleo y valor social y biomédico. Tienen un papel fundamental en nuestra sociedad y, por ello, merecen mi respeto y reconocimiento.

BARCELONA HA ACOGIDO EL LXIV CONGRESO NACIONAL DE SEHH Y XXXVIII CONGRESO NACIONAL DE LA SETH

Los hematólogos ponen en valor la red nacional de centros de transfusión, servicios de Hematología y Hemoterapia, y unidades de Trombosis y Hemostasia

El LXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), #Hemato2022, se ha celebrado en el Palacio de Congresos de Barcelona (Fira de Montjuïc), del 6 al 8 de octubre, coincidiendo con la celebración del 38º Congreso de la Sociedad Internacional de Hematología (ISH por sus siglas en inglés). Esta importante cita científica presencial ha estado apoyada por una plataforma 'on line' para aquellos congresistas que no han podido acudir físicamente a la capital catalana, superando las 2.200 inscripciones de profesionales de la hematología, tanto nacionales como internacionales. Además, se han recibido un total de 882 comunicaciones (691 de la SEHH, 179 de la SETH y 12 de la ISH).

En la rueda de prensa oficial, se ha presentado HEMORED, la Red Española de Servicios de Hematología, una plataforma



De izda. a dcha., Joan Carles Reverter Calatayud, Dolors Tàssies Penella, Josep M.^a Ribera Santasusana, Dolores Caballero Barrigón, Ramón García Sanz, Pilar Llamas Sillero y David Gómez Almaguer.

digital que permite consultar información de interés sobre la red nacional de centros de transfusión y hospitales con servicios de Hematología y Hemoterapia, y de Trombosis y Hemostasia. Entre otros objetivos, la iniciativa HEMORED (www.hemored.es) pretende mostrar a los futuros residentes el gran nivel que tiene la hematología española y ayudarles a elegir su centro de formación de la mejor manera posible, facilitando las rotaciones entre hospitales. También es útil para la población general, que puede consultar los diferentes servicios que ofrece cada comunidad autónoma y centro hospitalario en el ámbito de la especialidad. A día de hoy, se ha registrado en la plataforma cerca del 50% de los hospitales docentes del país. Esta iniciativa cuenta con la colaboración de AbbVie.

Ramón García Sanz, ex presidente de la SEHH, ha abordado el acceso a las nuevas terapias innovadoras contra enfermedades hematológicas en España. “Es inaceptable que tengamos que esperar más de 500 días (17 meses) a que se apruebe un fármaco que ya cuenta con el visto bueno de la Agencia Europea del Medicamento”, ha denunciado. Si nos centramos únicamente en el cáncer, solo el 61% de este nuevo arsenal terapéutico (25 de 41) ha llegado al mercado nacional

entre 2017 y 2020, según el informe anual de la Federación Europea de Asociaciones de la Industria Farmacéutica. “Sigue siendo la cifra más baja de los países de nuestro entorno”, ha destacado el hematólogo del Hospital Universitario de Salamanca. “Estos retrasos tienen consecuencias negativas tanto para el sistema

Se han superado las
2.200 inscripciones,
y se han recibido
un total de 882
comunicaciones
(691 de la SEHH, 179 de
la SETH y 12 de la ISH)

sanitario como para el paciente con cáncer hematológico, en términos de supervivencia y calidad de vida”.

Por su parte, Joan Carles Reverter, presidente de la SETH, ha asegurado que el área de Trombosis y Hemostasia está viviendo un momento dulce. “Estamos experimentando un período muy interesante gracias, en buena parte, al panel

de terapias disruptivas: se han desarrollado anticuerpos monoclonales biespecíficos que pueden sustituir factores de la coagulación; se ha lanzado la terapia génica con la intención de lograr la curación de la hemofilia B; y se han diseñado fármacos que modifican distintos puntos de la hemostasia con el fin de modular los reguladores y favorecer una coagulación normal. A todo ello se suman las nuevas familias de anticoagulantes basados en el sistema de contacto”, ha afirmado el hematólogo del Hospital Clínic de Barcelona. “En unos años, la práctica asistencial de las enfermedades hemorrágicas y trombóticas sufrirá un vuelco positivo”.

La hematología española

El presidente de la ISH, [David Gómez Almaguer](#), del Hospital “Dr. José Eleuterio González”, de Monterrey (México), ha dicho de la hematología española que “es una de las mejores del mundo”. Para él “es un orgullo” haber podido coincidir con la SEHH y la SETH en Barcelona. No le cabe duda de que “este evento científico de primer nivel impulsará la promoción de la especialidad en aquellos países con acceso limitado a la ciencia de primer nivel”, ha afirmado. “En ocasiones, la práctica de la hematología en países

con menos recursos obliga a estos hematólogos a usar medios o procedimientos interesantes que, a veces, logran trascender, e incluso cambiar, la práctica de la hematología”, ha explicado. De la *ISH* ha dicho que “ofrece una entrada a otra visión del mundo y es una forma de estar en contacto con otras formas de ver la hematología”.

Para [Dolores Caballero Barrigón](#), presidenta del Comité Científico SEHH, de Hematología y Hemoterapia, la terapia CAR-T “debe seguir siendo ‘punta de lanza’ de los avances en el tratamiento del cáncer hematológico”. En los últimos dos años “hemos asistido a aprobaciones por parte de las agencias reguladoras americana y europea 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 y leucemia aguda linfoblástica B del niño y del adolescente. También se ha aprobado recientemente en mieloma múltiple”, ha explicado. Además, la COVID-19 “marca nuestro día a día en el abordaje de estos cánceres, especialmente con pacientes muy vulnerables”, ha afirmado la hematóloga del Hospital Universitario de Salamanca.

La presidenta del Comité Científico SETH, de Trombosis y Hemostasia, [Pilar Llamas Sillero](#), del Hospital Universitario

Fundación Jiménez Díaz (Madrid), ha destacado que “la nueva generación de anticoagulantes es inminente y podría marcar una nueva revolución en la próxima década”. A medida que avancen los ensayos clínicos, algunos de ellos en fase II, “se irá viendo si aportan beneficios en cuanto al riesgo de sangrado en relación con los anticoagulantes actualmente disponibles y si podemos utilizarlos en otras indicaciones en las que no se estén utilizando aquéllos”, ha apuntado. Con respecto a las nuevas terapias que están por venir, la experta cree que “es importante definir los criterios de selección de pacientes y tener presente que esto va a afectar a la sostenibilidad de Sistema Nacional de Salud”. La experta también se ha referido al futuro del ‘big data’ en el ámbito de la trombosis: “Tenemos que aprender a hacer las preguntas correctas a la hora de desarrollar análisis de datos masivos y saber lo que hay que buscar en ese océano para no perdernos”.

#Hemato2022 en cifras

Se ha optado por mantener una estructura muy similar a la de anteriores congresos, con un programa compuesto de 10 charlas educativas, 3 lecciones conmemorativas, 31 simposios oficiales (16 de la SEHH, 10 de la *ISH* y 5 de la SETH), 31 sesiones de comunicaciones

orales, incluyendo la sesión plenaria en la que se presentan las 6 mejores, 27 simposios satélites y 8 encuentros con el experto. En todo ello han estado implicados 97 ponentes y 62 coordinadores.

En esta edición, los presidentes del Comité Organizador han sido [Josep María Ribera Santasusana](#), del Instituto Catalán de Oncología (ICO) en el Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona (Barcelona), y Dolors Tàssies Penella, del Hospital Clínic de Barcelona. Ambos han destacado 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. Además, “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 evento”.

El doctor Ribera ha considerado una “pésima noticia” que en España no contemos con un registro nacional global del cáncer hematológico, mirando “con gran envidia” a los países nórdicos, donde “este tema no solo está resuelto, sino que cuentan con los mejores registros poblacionales del mundo”. El también coordinador del Grupo de Leucemia Aguda

Linfoblástica del Programa Español de Tratamientos en Hematología (LAL-PETHEMA), de la SEHH, ha afirmado que “la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN) podría liderar esta iniciativa, ya que cuenta con una amplia experiencia en este ámbito y ha publicado las proyecciones sobre la incidencia de cáncer hematológico en España, a partir de diversos registros poblacionales”. #Hemato2022 ha incluido una sesión especial de REDECAN en la que se ha analizado todo esto.

Según la doctora Tàssies, “la integración de los diferentes ámbitos que conforman la especialidad de Hematología y Hemoterapia hace que esta cita científica sea imprescindible para la actualización de conocimientos y el establecimiento de sinergias”. Por tanto, la formación continuada y el intercambio de experiencias son algunas de las claves del éxito de un congreso que se consolida año tras año.

Hematopoyesis clonal

Entre los temas punteros que se han abordado en #Hemato2022, se encuentra la hematopoyesis clonal, un proceso descrito hace pocos años y que está en continuo desarrollo, con implicaciones que van más allá de la hematología. “Es una entidad que está teniendo un crecimiento enorme y que requerirá de la participación de

diversas especialidades”, ha afirmado David Valcárcel, del Hospital Universitario Vall d’Hebron (Barcelona), y uno de los coordinadores del programa educativo. “Seguramente, veremos aparecer unidades clínicas específicas en esta área, con participación de hematólogos, biólogos moleculares, cardiólogos y neurólogos, aunque se irán incorporando más profesionales en el futuro”.

Según Josep María Ribera, “el hecho de poder detectar muy precozmente clones hematopoyéticos con una potencial transformación maligna, supone un avance



David Valcárcel Ferreira.

muy importante, sobre todo en cuanto al establecimiento de protocolos adecuados para el seguimiento de estas personas, que aún no pueden considerarse pacientes”. Todo esto “debe realizarse sin alarmar, pues en muy pocos de estos casos se acabará desarrollando un verdadero cáncer hematológico”, añade. “Será importante seguir a los portadores de estos clones y continuar aprendiendo de esta nueva línea de investigación”. En el futuro, esto puede ofrecernos grandes posibilidades en el ámbito de la prevención.

Más formación en eritropatología

La eritropatología, un área en la que los hematólogos reciben, en general, una menor formación específica, también ha tenido su espacio en #Hemato2022. “Hemos podido adquirir nociones prácticas muy útiles para el día a día de cualquier especialista en hematología, relacionadas con el manejo de la anemia con análogos de la eritropoyetina, y también sobre aspectos moleculares que son motivo de investigación en la actualidad, en relación con el metabolismo del hierro o los mecanismos por los que la hemólisis intravascular produce daño renal”, han explicado Salvador Payán Pernia, del Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla), y Rafael del Orbe Barreto, del Hospital Universitario



Salvador Payán Pernia.



Michael Makris.

Cruces (Barakaldo), coordinadores del simposio.

Durante la reunión, se ha abordado el papel de los análogos de la eritropoyetina, “los medicamentos más utilizados en eritropatología desde hace mucho tiempo, cuyo sencillo manejo motiva que la formación específica sobre su uso sea escasa”, han señalado. Por ello, Ángel Remacha, hematólogo del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau hasta su reciente jubilación, ha comentado algunos aspectos que ayudarán a mejorar su uso, como cuándo utilizar hierro endovenoso coadyuvante o cómo predecir la respuesta con una ratio.

Existen numerosas dudas y controversias en torno a estos medicamentos como, por ejemplo, su papel en la progresión de los tumores sólidos y el manejo de la anemia en estos pacientes. Los últimos avances en este campo se relacionan con la irrupción de los fármacos inhibidores de la enzima proil hidroxilasa inducida por hipoxia (HIF-PHI), de los cuales ha hablado también el Dr. Remacha. Estos medicamentos actúan estimulando la producción endógena de eritropoyetina y podrían convertirse en poco tiempo en una alternativa a los análogos de la eritropo-

yetina en los pacientes con enfermedades hematológicas.

Grandes avances en hemofilia

Michael Makris, del Sheffield Teaching Hospital de Reino Unido, ha intervenido en #Hemato2022 hablando sobre los últimos avances en el tratamiento de la hemofilia, concretamente, en los relacionados con la hemofilia grave. “Entre el 70 y el 80 % de estos pacientes no sufren hemorragias importantes en un año gracias a las terapias de última generación, que han favorecido la esperanza y calidad de vida de los pacientes,



Belén de la Morena Barrio.

reduciendo, e incluso eliminando, las hemorragias”.

“Actualmente contamos con muchos tratamientos altamente efectivos y seguros para la hemofilia, que han mejorado la esperanza de vida en pacientes que comenzaron a tratarse en la era de la profilaxis. Hay muchas terapias nuevas en desarrollo, incluida la terapia génica”, ha apuntado.

Precisamente, sobre la terapia génica ha comentado que, a principios de 2023, se espera tener aprobados los tratamientos basados en ella, tanto para la hemofilia A como para la B. Según el

El desarrollo de la secuenciación masiva nos dirige hacia un diagnóstico preciso, rápido y personalizado, que permitirá una medicina de precisión

doctor Makris, “ambos se basan en vectores adenoasociados y, aunque pueden proporcionar una corrección fenotípica, todavía existen muchas preguntas sin respuesta, incluida la seguridad a largo plazo”. Además, ha añadido, “es probable que la administración de la terapia génica se realice a través de un pequeño número de centros”. En cuanto a su financiación por los sistemas sanitarios, la opinión de este especialista ha sido menos optimista: “Habrá que ver si los gobiernos pagarán lo que, al menos inicialmente, tendrá un coste muy elevado”.

Secuenciación masiva

Por su parte, Belén de la Morena Barrio, de la Universidad de Murcia, ha explicado que, “en el ámbito diagnóstico, el desarrollo de la secuenciación masiva nos dirige hacia un diagnóstico preciso, rápido y personalizado que permitirá una medicina de precisión con importantes implicaciones pronósticas y terapéuticas que facilitarán el manejo de cada paciente como lo que es, una persona única y compleja”.

En este sentido, la secuenciación de última generación contribuirá a reducir el número de casos sin diagnóstico y a conocer nuevos mecanismos moleculares implicados en la enfermedad.



Armando López Guillermo.

Pascual Marco Vera.

En el caso de la trombosis y la hemostasia, esto se traduce en avances significativos en casos de trombosis y otras alteraciones de la hemostasia, como trombopeñas o hemofilia. La doctora de la Morena ha precisado que “la secuenciación de tercera generación ha beneficiado a pacientes con trombosis que habían pasado hasta más de 30 años sin diagnóstico”.

Otros asuntos destacados

El Congreso Nacional ha contado con la IV Conferencia “Ciril Rozman”, que tiene

por objetivo reconocer a un hematólogo foráneo que haya hecho contribuciones científicas de alto nivel y que haya mantenido vínculos estrechos con los especialistas españoles. Para la cuarta edición de esta conferencia, se ha elegido a [Pierre Fenaux](#), del Hospital Saint-Louis / Universidad de París, en Francia, quien ha tratado el tema del “Tratamiento actual y futuro de los síndromes mielodisplásicos”.

Las lecciones conmemorativas Antonio Raichs y Ricardo Castillo-Antonio

López Borrasca, de gran relevancia por el reconocimiento a la trayectoria científica y profesional de sus ponentes, han tratado temas de vanguardia: “Nuevas perspectivas en el diagnóstico y tratamiento del linfoma difuso de células grandes”, a cargo de Armando López Guillermo, del Hospital Clínic, de Barcelona; y “Hemostasia y Trombosis: un modelo de asociación entre la clínica y el laboratorio en Hematología, a cargo de Pascual Marco Vera, del Hospital General Universitario de Alicante.



#Hemato2022 también se vive en las redes sociales

Un año más, las redes sociales de la SEHH han ejercido como altavoz de todo lo que estaba sucediendo en Barcelona durante la última edición del Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia.

El hashtag #Hemato2022 ya se ha consolidado como un “hashtag de marca”, prueba de ello es su valor económico, que asciende a los 4.611.145 euros, y su impacto potencial ha superado los 810.000 usuarios.

En Instagram, la difusión a través de ‘reels’ ha permitido amplificar el impacto, consiguiendo máximos en ‘likes’ y reproducciones (algunas han superado el millar). De la misma manera, los ‘posts’ diarios han alcanzado una alta repercusión en la comunidad hematológica joven.

Por su parte, la publicación de LinkedIn correspondiente a la primera jornada del

Congreso ha obtenido más de 10.700 impresiones.

HemoTube, el canal YouTube de los hematólogos, ha recogido todos los ‘highlights’

del Congreso, además de varias #EntrevistasEnMayúsculas, con un total de 27 vídeos en la lista de reproducción #Hemato2022, que suma más de 1.400 visualizaciones.

#Hemato2022 ▶ Reproducir todo

- #Hemato2022 - Entrevista a M^a Victoria Mateos,...
- #Hemato2022 - Entrevista a Victor Jiménez Yuste,...
- #Hemato2022 - Videoresumen del Congreso...
- #Hemato2022 - Videonoticia del Congreso Nacional de...
- #Hemato2022 - Videonoticia Congreso de Hematología...
- #Hemato2022 - Videonoticia Congreso de Hematología...

Nuestras redes...

<p>SEHH 10.088 seguidores ↑ 308</p>	<p>HemoTube 3.320 suscriptores ↑ 120</p>	<p>3.716 seguidores ↑ 257</p>
<p>joven SEHH 1.707 seguidores ↑ 98</p>	<p>1.195 seguidores ↑ 157</p>	

redacción médica

El 'ok' definitivo de la Aemps a la CAR-T pública contra mieloma, para 2023

El Hospital Clínic de Barcelona, centro pionero en España en la elaboración de terapias CAR-T académicas, espera recibir una primera pronunciación por parte de la Agencia Española del Medicamento (Aemps) con respecto a la exención hospitalaria solicitada para la ARI 0002 contra mieloma. Por otra parte, el centro catalán quiere iniciar el ensayo clínico con la ARI 0003 a principios del año que viene. La concesión por parte del Ministerio de Sanidad de 2,5 millones de euros en este proyecto ha sido el empuje económico definitivo para, ahora sí, impulsar cuanto antes un tratamiento para pacientes que sufren linfoma y no existe una CAR-T comercial para ellos, para personas que han recaído después de una CAR-T 19 y pacientes que sufren diferentes subtipos de linfoma muy infrecuentes.

[ver noticia](#) ➔



La enfermedad púrpura, una emergencia médica para la Hematología

Hay enfermedades en las que recibir atención de forma inmediata es el mejor salvavidas. Es el caso de la púrpura trombocitopénica trombótica (PTT), una enfermedad hematológica poco frecuente, en la que se producen pequeños coágulos en los vasos sanguíneos, una grave disminución de las plaquetas y destrucción de los glóbulos rojos y que, tal y como aseguran los hematólogos, “dentro de la Hematología se podría considerar como una emergencia médica en la que sí que se debería recibir atención de forma inmediata”. En muchas ocasiones los pacientes no tienen síntomas, pero la primera sospecha por la que podemos identificar esta enfermedad es por los hematomas en la piel de color morado o púrpura que aparecen de manera repentina y que le dan el nombre a la enfermedad.

[ver noticia](#) ➔



Las biopsias líquidas pueden detectar qué pacientes tienen más riesgo de desarrollar cánceres sanguíneos

Las biopsias líquidas pueden detectar qué pacientes tienen más riesgo de desarrollar cánceres sanguíneos, según un estudio llevado a cabo por investigadores del Institut Gustave Roussy y que ha sido presentado en el 34º Simposio EORTC-NCI-AACR sobre dianas moleculares y terapias del cáncer. Los tumores arrojan ADN al torrente sanguíneo, y esto contribuye a lo que se conoce como ADN libre de células (cfDNA). El cfDNA se puede identificar en muestras de sangre o en “biopsias líquidas” tomadas de pacientes, lo que permite a los médicos caracterizar mejor un cáncer, seleccionar la mejor terapia contra él o monitorear la progresión de la enfermedad y su respuesta al tratamiento, todo ello sin necesidad de otras biopsias, más invasivas, extraídas del propio tumor.

[ver noticia](#) ➔



Descubierto el papel de una proteína clave en el desarrollo de la leucemia mielogénica crónica

Un equipo de investigadores liderado por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) ha descubierto que la proteína SOS1 es necesaria para desarrollar leucemia mielogénica crónica, un tipo de cáncer en el que la médula ósea produce demasiados glóbulos blancos. Este hallazgo, que se publica en la revista *Cancers*, ofrece una vía novedosa en el diseño de nuevos fármacos que podrían ser útiles en los casos de resistencia a tratamientos crónicos como el imatinib u otros inhibidores tirosina-quinasa. La mayoría de personas con leucemia mielogénica crónica, un 90%, tiene una mutación genética que se llama cromosoma Filadelfia.

[ver noticia](#) ➔

infosalus.com

Investigadores diseñan enfoque prometedor para mitigar las principales complicaciones del tratamiento de la leucemia

Investigadores del Baylor College of Medicine en Texas (EEUU), y otros organismos colaboradores, han diseñado células inmunitarias para controlar dos importantes complicaciones potencialmente mortales, como son la enfermedad de injerto contra huésped y la recaída del cáncer, que generalmente surgen después de tratar la leucemia con trasplante alogénico de células madre (alo-TPH). Publicado en la revista *Blood*, los hallazgos en modelos animales respaldan estudios adicionales para determinar la viabilidad de utilizar este enfoque para reducir la mortalidad y mejorar los resultados en los pacientes. En general, el alo-HSCT se usa para tratar a pacientes con una enfermedad agresiva que no responde bien al tratamiento convencional, y potencialmente puede curar varios tipos de cáncer de la sangre.

[ver noticia](#) ➔



La investigación con células madre sanguíneas puede revertir la medicina del futuro

Ingenieros biomédicos e investigadores médicos de la Universidad de Nueva Gales del Sur, en Australia, han realizado de forma independiente descubrimientos sobre la creación de células madre sanguíneas embrionarias que podrían eliminar algún día la necesidad de donantes de células madre sanguíneas, según publican en la revista *Cell Reports*. Estos logros se enmarcan en el movimiento de la medicina regenerativa hacia el uso de “células madre pluripotentes inducidas” para el tratamiento de enfermedades, en el que las células madre se obtienen por ingeniería inversa a partir de células de tejidos adultos en lugar de utilizar embriones humanos o animales vivos. Además, señalan que usar las propias células para generar células madre sanguíneas podría eliminar la necesidad de transfusiones de sangre de donantes o de trasplantes de células madre.

[ver noticia](#) ➔

CAMPAÑA “ACÉRCATE A LA HEMATOLOGÍA. CONOCEMOS TU SANGRE, ¿NOS CONOCES TÚ?”

#Hemato2022 sale a las calles de Barcelona con una campaña de concienciación y una clase de zumba

Con el objetivo de que la población conozca mejor su sangre y a los médicos que la estudian (los hematólogos), así como los principales avances (presentes y futuros) de su especialidad, el LXIV Congreso Nacional de la SEHH y XXXVIII Congreso Nacional de la SETH, #Hemato2022, ha salido a las calles de Barcelona con la campaña “Acércate a la hematología. Conocemos tu sangre, ¿nos conoces tú?”, una actividad de concienciación promovida por la SEHH, la SETH, la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y la Sociedad Internacional de Hematología, con el apoyo de Gilead, Kite y Roche, que ha tenido lugar en la Plaça Universitat, del 5 al 8 de octubre, y a la que se han acercado casi un millar de personas, cifra récord desde su puesta en marcha en 2016.



Meritxell Budó (en el centro), secretaria de Atención Sanitaria y Participación del Departamento de Salut de la Generalitat de Catalunya, inauguró la campaña “Acércate a la Hematología”.

El elemento central de esta campaña ha vuelto a ser una gran carpa de la especialidad de Hematología y Hemoterapia, donde se ha podido realizar un viaje 3D por la sangre y se ha informado a la población de las enfermedades de la sangre y de la actividad que desempeñan diariamente los hematólogos y las asociaciones de pacientes, tales como, la Fundación Josep

Carreras contra la Leucemia; AEAL, Asociación Española de Afectados por Linfomas, Mielomas y Leucemias; Asociación Española Contra el Cáncer de Barcelona (AECC Barcelona); y Asociación Catalana de Hemofilia (ACH). Además, diferentes profesionales del Instituto Catalán de Oncología, del Hospital Clínic de Barcelona, del Banc de Sang i Teixits (BST) y de la Fundació Josep Carreras contra la Leucemia, han dado una serie de charlas a la

población en las que han tratado de responder diferentes cuestiones relacionadas con la hematología. El BST también ha aportado a esta campaña uno de sus autobuses de donación de sangre, ubicado en la misma Plaça Universitat.

En el marco de la carpa también se ha desarrollado el II Observatorio de Hematología (ODH), un foro de debate sociosanitario

en el que se analizan diversos asuntos de interés y/o actualidad relacionados con la especialidad de Hematología y Hemoterapia, y con impacto en los pacientes hematólogicos y sus familias. Bajo el título “Tratamientos innovadores frente al cáncer de la sangre: del laboratorio a la farmacia”, este coloquio ha contado con la participación de Pere Barba Suñol, del Hospital Universitario Vall d’Hebron; José Monge Carnicero, paciente de mieloma múltiple; y Belén Gómez del Pino, periodista especializada en salud y ciencia.



Como colofón a las actividades dirigidas a la población general, el sábado 8 de octubre, la Plaça Universitat ha acogido una clase de zumba en favor del paciente hematólogico, en la que han participado más de medio centenar de personas.

Por su parte, #Hemato2022 también ha contado con una zona de pacientes en el propio Palacio de Congresos (Fira de Montjuïc), en la que han participado la AECC, Fundación Josep Carreras, Fundación CRIS, AEAL, FEDHEMO, ACH y FEASAN.

La Real Fundación Victoria Eugenia celebra el XII Curso Internacional de formación continuada en hemofilia y otras coagulopatías

La Real Fundación Victoria Eugenia (RFVE) ha celebrado la duodécima edición del “Curso Internacional de Formación Continuada en Hemofilia y otras Coagulopatías: Presente y futuro del tratamiento de la hemofilia”, en el que ha reunido a una veintena de asistentes en Madrid, a los que se han sumado las personas que han seguido la formación vía ‘streaming’. Las ponencias, divididas en tres bloques han mostrado diferentes criterios sobre los últimos avances en el tratamiento de la hemofilia y su aplicación en el día a día con el paciente.

La Fundación Leucemia y Linfoma celebra su Acto Benéfico Anual

La Fundación Leucemia y Linfoma (FLL) ha celebrado su Acto Benéfico Anual en el que ha reunido a más de 200 personas de todos los ámbitos sanitarios y sociales, incluyendo pacientes y sus familiares. Durante el evento se ha hecho entrega de la beca de investigación de la FLL, que este año ha recaído en el trabajo “Desarrollo de una terapia CAR-T específica para una enfermedad rara: leucemia mielomonocítica juvenil (LMMJ)”, presentado por Jordi Minguillón, del Instituto de Genética Médica y Molecular INGEMM, integrado en el Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Universitario La Paz de Madrid. Además, la velada ha acogido la entrega de los Premios FLL, uno de los cuales ha recaído en la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

MES DEL CÁNCER HEMATOLÓGICO

Los hematólogos españoles constatan un impacto negativo en el diagnóstico de hemopatías malignas

Septiembre es conocido como el Mes del Cáncer Hematológico porque en él se concentran los días mundiales más importantes de este ámbito de la especialidad de Hematología y Hemoterapia. Como cada año, la SEHH se suma a todas estas celebraciones con el objetivo de concienciar a la población sobre los cánceres hematológicos (o hemopatías malignas), un grupo de enfermedades con características clínicas bien establecidas, aunque con perfiles muy heterogéneos. Además, el conocimiento molecular y genómico de este grupo de enfermedades ha contribuido a que se afinen algunas definiciones y nomenclaturas, así como al descubrimiento de nuevas entidades. De hecho, la Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica las hemopatías malignas en 17 amplias categorías diferenciadas principalmente según el linaje de las células afectadas.

Los resultados del trabajo “Estimaciones de la incidencia de las neoplasias hematológicas en España, 2021: estudio de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN)”, publicado este año en la re-



Ramón García Sanz.

vista “Medicina Clínica”, muestran que cerca de 26.000 nuevos casos de hemopatías malignas deberían haber sido diagnosticados en España en 2021. Sin

embargo, la actual situación pandémica, así como los primeros resultados publicados sobre el impacto de la COVID-19 en el cuidado de la salud, en general, y en el diagnóstico del cáncer, en particular, indican que puede haber un retraso en la identificación de nuevos casos de cáncer. En el caso de los tumores hematológicos, dicho retraso supone detectar la enfermedad en fases más avanzadas, caracterizadas -por ejemplo- por leucocitosis, en el caso de las leucemias agudas, y por masas tumorales voluminosas, en el caso de los linfomas.

Esta publicación también incluye datos del trabajo “Incidencia y tendencias de las hemopatías malignas en España, 2002-2013”, el primer informe del grupo de trabajo HEMATOREDECAN que presenta la incidencia de los distintos subtipos de cáncer hematológico según la clasificación de la OMS correspondiente a 2008 y en base al esquema propuesto por Haemacare (proyecto financiado por la Comisión Europea con el objetivo de mejorar la estandarización y disponibilidad de datos poblacionales).



DÍA MUNDIAL DEL DONANTE DE MÉDULA ÓSEA

Las leucemias agudas y los síndromes mielodisplásicos copan el 68% de las búsquedas de donantes de médula para pacientes españoles

El 17 de septiembre se celebra el Día Mundial del Donante de Médula Ósea, una iniciativa de la Asociación Mundial de Donantes de Médula Ósea (WMDA en sus siglas inglesas) que se celebra con el objetivo de dar las gracias a las personas donantes y concienciar a la población sobre la importancia de la donación de médula ósea. Desde el Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH), de la SEHH, recuerdan que el principal reto es que aumenten los donantes varones de entre 18 y 40 años. “A día de hoy, dos tercios de los inscritos en el Registro de Donantes de Médula Ósea (REDMO) son mujeres y, sin embargo, es hasta tres veces más probable que la donación sea efectiva cuando el donante es un hombre”, ha explicado Anna Sureda Balari, jefa del Servicio de Hematología Clínica en el Instituto Catalán de Oncología L’Hospitalet y presidenta del GETH y de la Sociedad Europea de Trasplante Hematopoyético.

A pesar de la pandemia, 20.849 personas se incorporaron al REDMO en 2021 (9.782 menos que en 2020), alcanzándose la cifra



Anna Sureda Balari.

de 452.552 donantes disponibles en España. El REDMO realizó 1.053 activaciones de búsqueda de donantes para pacientes es-

pañoles, superándose las mil búsquedas en un año, por segundo año consecutivo. El 68% (720) de las indicaciones de las búsquedas iniciadas en 2021 estuvieron motivadas por las leucemias agudas y los síndromes mielodisplásicos. La media de tiempo de localización de un donante volvió a situarse en los 26 días de búsqueda.

En el mundo ya hay más de 40 millones de donantes registrados y Europa sigue siendo el continente con mayor cultura de donación de médula ósea. En números absolutos, España se mantiene en el quinto puesto del ranking europeo en donantes de médula ósea registrados, por detrás de Alemania, Polonia, Reino Unido e Italia.

Asimismo, España recolectó 236 unidades de sangre de cordón umbilical (SCU) en 2021, alcanzándose la cifra total de 64.662 unidades de SCU a finales de dicho año, un 8% de todas las almacenadas en el mundo (809.374), siendo el mayor registro de Europa y el tercero del mundo, por detrás de Estados Unidos y Taiwán.



La Fundación Española de Hematología y Hemoterapia beca a 8 jóvenes investigadores

La Fundación Española de Hematología y Hemoterapia (FEHH) ha hecho entrega de sus Becas de Investigación en el marco de #Hemato2022, celebrado en Barcelona. Ha becado a un total de ocho jóvenes hematólogos con el objetivo de que desarrollen en sus centros los siguientes proyectos:

- “Caracterización molecular y funcional de nuevas variantes identificadas en pacientes con trastornos plaquetarios congénitos, con predisposición a neoplasias hematológicas”, a cargo de Ana Marín, del Centro Regional de Hemodonación, Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria.
- “Refinamiento diagnóstico y pronóstico mediante mapeo óptico genómico en hemopatías malignas y cariotipo no valorable”, a cargo de Cristian García Ruiz, del Hospital U. y Politécnico La Fe, de Valencia.
- “Monitorización de la carga mutacional en pacientes con síndrome mielodisplásico de bajo riesgo en muestras de sangre periférica secuenciales”, a cargo de Pamela Acha, del Instituto de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras.
- “Carga mutacional tumoral en el linfoma folicular y su impacto en la respuesta al tratamiento de primera línea y en la recaída”, a cargo de Ramón Díez Feijóo, del



Ramón García Sanz hizo entrega de las Becas de Investigación de la FEHH.

- Hospital del Mar/Parc de Salut Mar, de Barcelona.
- “Estudio del impacto de las alteraciones en la vía NF- κ B en el metabolismo celular en pacientes con leucemia linfática crónica (LLC) y su implicación en la respuesta a tratamientos”, a cargo de Claudia Pérez Carretero, del Departamento de Medicina de la Universidad de Salamanca. Esta beca la otorgan la FEHH y el Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica.
- “Impacto de la complejidad genómica en la evolución clínica de los pacientes con LLC tratados con nuevas terapias dirigidas: estudio de vida real en España”, a cargo de Silvia Ramos, del Hospital del Mar/

- Institut Hospital del Mar d’Investigacions Mèdiques, de Barcelona. Esta beca está patrocinada por AstraZeneca.
- “Identificación de marcadores clínico-biológicos predictores de supervivencia en linfoma difuso de células B grandes tras terapia CAR-T”, a cargo de María García Álvarez, del Hospital Universitario de Salamanca. Esta beca está patrocinada por Janssen.
- “Generación de organoides de linfoma como modelo experimental de recapitulación de la fisiopatología del tumor y su respuesta al tratamiento”, a cargo de Ana Belén Arroyo, del Hospital General U. Santa Lucía, de Cartagena (Murcia). Esta beca está patrocinada por Janssen.

Domingo Borrego recibe el V Premio Soledad Woessner

Durante la última edición del Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia, #Hemato2022, celebrado en Barcelona, la SEHH y la SETH han hecho entrega del V Premio Soledad Woessner a la Trayectoria Profesional y Humana a Domingo Borrego García, hematólogo jubilado que ejerció su labor asistencial en el Hospital General Universitario de Elda (Alicante) y fue miembro activo en varias juntas directivas de la SEHH.



Ramón García Sanz (dcha.) entregó el premio a Domingo Borrego García.

Los socios jubilados recogen sus placas conmemorativas

Durante el acto de clausura de #Hemato2022, la SEHH ha hecho entrega de sus placas conmemorativas por jubilación a Vicente Vicente, del Hospital General Universitario Morales Meseguer (Murcia) y ex presidente de la SEHH y de la SETH; Enric Carreras, del Registro de Donantes de Médula Ósea (REDMO); Ángel F. Remacha, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; y José Luis Bello, del Hospital Universitario de Santiago.



Vicente Vicente García y Enric Carreras Pons.



Ángel F. Remacha Sevilla y José Luis Bello López.

El Premio a la Mejor Comunicación SEHH del Congreso recae en el Hospital Clínic



Ferran Nadeu Prat recogió el Premio a la Mejor Comunicación del Congreso, por parte de la SEHH.

El concurso INNOVA-H designa a sus ganadores

El concurso INNOVA-H, promovido por la SEHH con la colaboración de Novartis, ya ha elegido a los trabajos ganadores, que han sido:

- Primer premio: “Atención domiciliaria en pacientes oncohematológicos no candidatos a quimioterapia intensiva: desde el tratamiento activo hasta el final de la vida. Experiencia pionera de una unidad de hemato-paliativos rural”, presentado por Bolívar Luis Díaz Jordán, responsable del Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General de Valdepeñas (Ciudad Real).



De izq. a dcha., Bolívar Díaz Jordán, Raúl Córdoba Mascuñano y Tomás López Pérez, CEO de Nixi for Children, quien expuso el proyecto presentado por Amparo Santamarina.

- Segundo premio: “E-Res Salud: Programa de Evaluación de Resultados en Salud con Cuestionarios PROMs (Patient-Reported Outcome Measurement) en Hematología”, presentado por Raúl Córdoba Mascuñano, coordinador Unidad de Linfomas, Servicio de Hematología. Hospital U. Fundación Jiménez Díaz (Madrid).
- Tercer premio: “Nuevas tecnologías como la realidad virtual en el campo de la hemofilia”, presentado por Amparo Santamaría Ortiz, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario del Vinalopó (Alicante).

La SEHH otorga el Premio al Mejor Caso Clínico-Citológico 2022



Carlos Jiménez Vicente recogió el Premio al Mejor Caso Clínico-Citológico 2022.

El Grupo Español de Citología Hematológica (GECH), de la SEHH, ha otorgado su Premio al Mejor Caso Clínico-Citológico 2022 al trabajo titulado “Una neoplasia hematológica con dos caras”, presentado por Carlos Jiménez Vicente, del Hospital Clínic de Barcelona. La finalidad de este premio, que está dotado con 1.500 euros y es posible gracias al apoyo de Beckman Coulter, es reconocer e impulsar el trabajo de los profesionales que se dedican a

la morfología, un eslabón clave en el diagnóstico hematológico.

Durante esta cita científica, el GECH también ha concedido su Premio a la Mejor Imagen del Atlas 2022 al trabajo titulado “Expresión en sangre periférica de histoplasmosis”, firmado por Javier Camuña Correa, Rosario Morales Camacho, Concepción Prats Martín y Eusebio Martín Chacón, del Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla).

Se eligen los mejores casos clínicos en PTTa

La SEHH ha entregado los premios del Concurso de Casos Clínicos en Púrpura Trombótica Trombocitopénica autoinmune (PTTa), convocado de la mano de Sanofi a principios de 2022. Tras recibir un total de 44 propuestas, el comité evaluador, formado por expertos en la patología, ha considerado que los hematólogos galardonados debían ser: María Consejo Ortí Verdet, del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia (primer premio); Ana Torres Tienza, del Complejo Asistencial de Segovia (segundo premio); y Alberto Doblás Márquez, del Hospital Regional Universitario de Málaga (tercer premio).

El primer premio consiste en la invitación (inscripción, alojamiento y viaje) al próximo Congreso de la Asociación Europea de Hematología (EHA, por sus siglas en inglés), que tendrá lugar en Frankfurt el año que viene; el segundo premio se trata de una inscripción al Programa de Formación en Hematología de la

SEHH; y el tercer premio se corresponde con la asistencia (inscripción, alojamiento y viaje) al Congreso Nacional de la SEHH, que tendrá lugar en Sevilla en octubre de 2023.

La SEHH ha hecho entrega de los galardones durante su LXIV Congreso Nacional y XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), #Hemato2022.



Programa
de FORMACIÓN en
HEMATOLOGÍA

2022/2023

2^a edición

Organiza

Sociedad Española de
Hematología y HemoterapiaFundación Española de
Hematología y Hemoterapia

Diez cursos que
abarcan toda
la especialidad

¡Inscríbete!

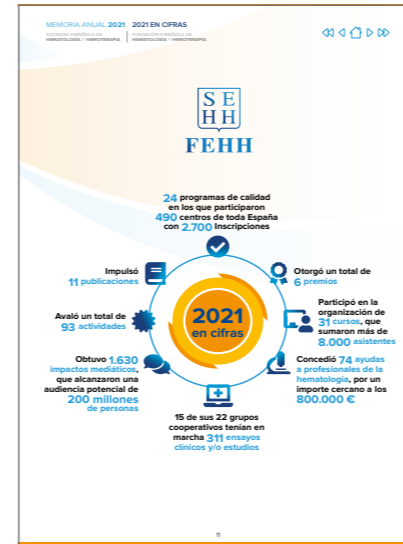
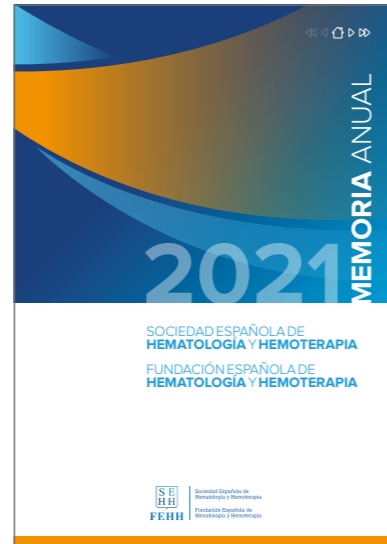
La SEHH-FEHH publica su Memoria Anual 2021

La SEHH-FEHH ha publicado su Memoria Anual de actividades de 2021, donde se recogen los principales proyectos desarrollados por esta sociedad científica durante el año pasado. Entre los datos expuestos, destaca la puesta en marcha de un total de 311 ensayos clínicos y/o estudios con la implicación directa de 15 de sus 22 grupos de trabajo. Asimismo, y con el fin de impulsar la investigación en el ámbito de la especialidad de Hematología y Hemoterapia, la FEHH concedió en 2021 un total de 74 ayudas a

profesionales de la hematología, por un importe de más de 800.000 euros, en el marco de su Programa de Promoción de la Investigación.

Además de las actividades de los grupos cooperativos de la SEHH, en esta memoria se reúne información relativa a:

- Programa de Garantía Externa de la Calidad en Hematología
- Programa de Promoción de la Investigación
- Actividades formativas
- Premios
- Editorial
- Avaes
- Comunicación y Relaciones Institucionales



Un año más, 'Hemato al Día' se convierte en el diario oficial del Congreso de Hematología

'Hemato al Día' ha vuelto a ser el diario oficial de la última edición del Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia. A lo largo de tres números, el periódico ha narrado la actualidad de esta importante cita científica, a través de entrevistas con los presidentes de la SEHH y de la SETH, los presidentes del Comité Científico y del Comité Organizador, los coordinadores del Programa Educacional, las conferencias y lecciones magistrales de referencia, artículos sobre los simposios más destacados o las actividades paralelas al Congreso, como la campaña "Acércate a la hematología", entre otros contenidos.



II JORNADA NACIONAL [HÍBRIDA] DIRIGIDA A PACIENTES “COMPRENDIENDO LA PTI”

Fecha:

2 de noviembre de 2022

Lugar:

Salón de actos de la SEHH (C/ Aravaca, 12, 1º. Madrid)

Organizan:

GEPTI y SEHH

Inscripciones

Programa



LINFO SYNERGY

Fecha:

3 de noviembre de 2022

Lugar:

[Híbrida - retransmitida 'on line']
Hotel NH Villa
Collection Bilbao
(Don Diego López Haroko Kale
Nagusia, 87, 48011, Bilbao)

Organiza:

Takeda

Inscripciones

(Híbrida - retransmitida 'on line')

Programa



4ª CURSO [HÍBRIDO] “ASPECTOS PRÁCTICOS DE LA TERAPIA CHIMERIC ANTIGEN RECEPTOR T-CELL (CAR-T)”

Fecha:

4 y 5 de noviembre de 2022

Lugar:

Salón de actos Farreras Valentí,
Hospital Clínic Barcelona
(C/ de Villarroel, 170, 08036 Barcelona)

Organizan:

Clínic Barcelona y
Universitat de Barcelona

Inscripciones:

Eduard Moragues
Tel.: 672 160 546

e-mail:

emoragues@fundaciononclinicbarcelona.cat

Programa



WEBINAR “¿CUÁNDO Y PARA QUÉ EVALUAMOS ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE EN LEUCEMIAS MIELOIDES AGUDAS?”

Fecha:

10 de noviembre de 2022

Organiza:

Astellas

Inscripción:

Luciano Sobrevals

lucianomatias.sobrevals@astellas.com

Manuel Gallego

manuel.gallego@astellas.com

Isabel Valhondo

isabel_valhondogarcia@astellas.com

Programa



V REUNIÓN DEL GEEDL Y OTRAS ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS SINGULARES

Fecha:
11 y 12 de noviembre de 2022

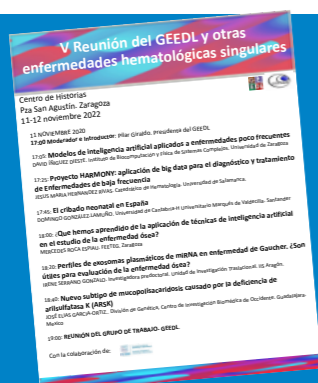
Lugar:
Centro de Historias
(Pl. de San Agustín, 2, 50002, Zaragoza)

Organiza:
Grupo Español de Enfermedades de Depósito Lisosomal (GEEDL)

Retransmisión (viernes)

Retransmisión (sábado)

Programa



WEBINAR “MANEJO DEL IMPACTO EMOCIONAL DE LA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA”

Fecha:
17 de noviembre de 2022

Organiza:
Astellas

Inscripción:
Luciano Sobrevals
lucianomatias.sobrevals@astellas.com

Manuel Gallego
manuel.gallego@astellas.com

Isabel Valhondo
isabel_valhondogarcia@astellas.com

Programa



ACADEMMIA: REUNIÓN DE TRABAJO DEL GRUPO ESPAÑOL DE MIELOMA

Fecha:
18 de noviembre de 2022

Lugar:
Hotel Madrid Atocha
(C/ Atocha, 83, Madrid)

Organizan:
Fundación PETHEMA
y GEM PETHEMA

Inscripción:
Susana Martín
Tel. 628 923 414; e-mail
congresos@fundacionpethema.es

Programa



CURSO “EL SISTEMA DEL COMPLEMENTO EN PATOLOGÍA”

Fecha:
21 de noviembre de 2022

Lugar:
Hospital Universitario La Paz,
Aula Profesor Ortiz Vázquez.
(Pº de la Castellana, 261, 28046, Madrid)

Organizan:
IDIPAZ, CIBERER y CSIC

Inscripciones

Programa

PROGRAMA DE FORMACIÓN EN HEMATOLOGÍA - MODULO 1 (NIVEL BÁSICO): “PRINCIPIOS BÁSICOS DE MANEJO DEL PACIENTE CON HEMOPATÍA”

Fecha:
22 de noviembre de 2022

Lugar:
Sede de la SEHH
(C/Aravaca, 12, 1ºB, 28040 Madrid)

Organiza:
SEHH

Inscripciones

Programa



ACTO DE ENTREGA DEL 2º PREMIO ANTONIO RAICHS

Fecha:
23 de noviembre de 2022

Lugar:
Salón de actos de la SEHH
(C/ Aravaca, 12, 1º, 28040 Madrid)

Organiza:
SEHH

Inscripciones

Programa



WEBINAR “ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE TRASPLANTADO EN LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA”

Fecha:
23 de noviembre de 2022

Organiza:
Astellas

Inscripción:
Luciano Sobrevals
lucianomatias.sobrevals@astellas.com
Manuel Gallego
manuel.gallego@astellas.com
Isabel Valhondo
isabel_valhondogarcia@astellas.com

Programa



XIX CURSO VIRTUAL MIR DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Fecha:
23 y 24 de noviembre de 2022

Organiza:
Fundación Leucemia y Linfoma (FLL)

Más información

Inscripciones



III JORNADAS CARDIO-ONCO-HEMATOLOGÍA

Fecha:
24 de noviembre de 2022

Lugar:
Sevilla

Organiza:
Sociedad Andaluza de Cardiología

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



PROGRAMA DE FORMACIÓN EN HEMATOLOGÍA - MÓDULO 1 (NIVEL AVANZADO): “PRINCIPIOS BÁSICOS DE MANEJO DEL PACIENTE CON HEMOPATÍA”

Fecha:
29 de noviembre de 2022

Lugar:
Sede de la SEHH
(C/Aravaca, 12, 1ºB, 28040 Madrid)

Organiza:
SEHH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



SEMINARIO ‘ON LINE’ “ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO GENÉTICO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND”

Fecha:
29 de noviembre de 2022

Organiza:
Real Fundación Victoria Eugenia (RFVE)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



LINFO SYNERGY

Fecha:
30 de noviembre de 2022

Lugar:
Salón de actos del Hospital Clínico de Salamanca
(Paseo de La Transición Española, s/n, 37007, Salamanca)

Organiza:
Takeda

[Inscripciones](#)
(Híbrida - retransmitida 'on line', y solo presencial para especialistas de Salamanca)

[Programa](#)



SEMINARIO 'ON LINE' "TERAPIA GÉNICA EN HEMOFILIA"

Fecha:
30 de noviembre de 2022

Organiza:
Real Fundación Victoria
Eugenia (RFVE)

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



PROGRAMA DE FORMACIÓN EN HEMATOLOGÍA - MÓDULO 2 (NIVEL BÁSICO): "HEMATOLOGÍA CLÍNICA NO NEOPLÁSICA"

Fecha:
20 de diciembre de 2022

Lugar:
Sede de la SEHH
(C/ Aravaca, 12, 1ºB, 28040 Madrid)

Organiza:
SEHH

[Inscripciones](#)

[Programa](#)



Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Fundación Española de Hematología y Hemoterapia

Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia

Fundación Española de Trombosis y Hemostasia

LXV Congreso Nacional SEHH

XXXIX Congreso Nacional SETH

III Congreso Iberoamericano de Hematología

26 - 28 | OCT | 2023

PALACIO DE CONGRESOS Y EXPOSICIONES DE SEVILLA (FIBES II)

rtve.es

Investigación del mieloma-
María Victoria Mateos-Entrevista

[ver noticia →](#)

EFE: SALUD

María Victoria Mateos, nueva presidenta de los hematólogos españoles

[ver noticia →](#)

oksalud

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

[ver noticia →](#)

redacción médica

Piden incorporar nuevas terapias contra el cáncer a la Estrategia Nacional

[ver noticia →](#)

Las leucemias agudas copan las búsquedas de donantes de médula

[ver noticia →](#)

Hematología abre la vía de discontinuar la terapia en leucemia linfocítica

[ver noticia →](#)

infosalus.com

Sanofi lanza la beca Más Tiempo y Mejor para mejorar la vida de pacientes con mieloma múltiple

[ver noticia →](#)

La secuenciación de tercera generación favorece el diagnóstico en casos de trombosis y hemostasia

[ver noticia →](#)

Darias subraya las medidas impulsadas para mejorar la capacidad diagnóstica del SNS en Hematología y Hemoterapia

[ver noticia →](#)

DIARIO MÉDICO



CORREO FARMACÉUTICO

Fenaux: "Tenemos que lograr que el pronóstico en síndromes mielodisplásicos sea como en MM"

[ver noticia →](#)



El preocupante retraso en el diagnóstico de hemopatías malignas

[ver noticia →](#)

Formación específica en el abordaje de la anemia

[ver noticia →](#)

La SEHH señala los casos clínicos más destacados dirigidos en PTTa

[ver noticia →](#)



Las terapias CAR-T se consolidan frente al cáncer hematológico

[ver noticia](#) ➔

Los hematólogos y los nefrólogos se unen para optimizar el abordaje y el tratamiento del cáncer

[ver noticia](#) ➔



Terapia génica en hemofilia: una realidad en Europa que todavía no ha llegado a España

[ver noticia](#) ➔

Solo el 5% de las enfermedades raras disponen de un medicamento huérfano

[ver noticia](#) ➔

Cardiólogos, hematólogos y geriatras, juntos para lograr un abordaje integral del paciente mayor hematológico

[ver noticia](#) ➔

N I U S

Todos los secretos que encierra la sangre: “Su potencial como ‘chivata’ de enfermedades es inabarcable”

[ver noticia](#) ➔

MARCA

Caparrós, en su testimonio como paciente de LLC: "Tengo una enfermedad, pero no estoy enfermo"

[ver noticia](#) ➔

El Médico Interactivo

Más de 2.100 hematólogos se darán cita en Barcelona

[ver noticia](#) ➔

Conclusiones y novedades de #Hemato2022

[ver noticia](#) ➔

GACETA MÉDICA

Autorización de medicamentos: SEOM y SEHH buscan fórmulas para optimizar el acceso

[ver noticia](#) ➔

Las CAR-T alcanzan los 1.000 días en España: ahora toca acelerar

[ver noticia](#) ➔



N3WS
Tercera Edad

Los hematólogos lamentan que España no cuente con un registro nacional global de cáncer hematológico

[ver noticia →](#)



servimedia
LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

Los hematólogos piden a Sanidad administrar en 24 horas el tratamiento para PTTa

[ver noticia →](#)



ELGLOBAL

España, a reforzar su posición en ensayos clínicos

[ver noticia →](#)



LA PROVINCIA
DIARIO DE LAS PALMAS

Mieloma Múltiple: un cáncer incurable, pero tratable, que afecta a mayores de 65 años

[ver noticia →](#)



La Voz de Galicia

Alejandro Martín, hematólogo e investigador: «El linfoma puede aparecer a cualquier edad»

[ver noticia →](#)



Salud
Extremadura
PERIÓDICO DEL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD

El Banco de Sangre de Extremadura recibe la certificación de calidad para sus procedimientos de trabajo

[ver noticia →](#)

#Hemato2022



#Hemato2022



#Hemato2022



#Hemato2022



Jornada sobre “Acceso a fármacos”



IV Curso práctico para el conocimiento y tratamiento de la LLC



Curso “La nueva era de la transfusión, terapia celular y banco de cordón”



Diálogos en Cardiología-Hematología-Geriatría



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



1

Consulta las
normas de autor



2



3

Prepara y adjunta
tu manuscrito



4

Envía
tu manuscrito



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

