

JOSÉ MARÍA MORALEDA, PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (SEHH)

“LA TERAPIA CON CÉLULAS VA A REVOLUCIONAR EL FUTURO DEL TRATAMIENTO DEL CÁNCER”



De izq. a dcha.: José María Moraleda y Juan José Rodríguez Sendín

La cercanía con los pacientes y la posibilidad de aliviar su sufrimiento, junto con el continuo desafío del diagnóstico para el conocimiento constituyen una verdadera motivación para el hematólogo José María Moraleda, actual presidente de la SEHH y jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia).

El hematólogo es una pieza clave en todo el proceso sanitario; es responsable del contacto directo con los bancos de sangre hospitalarios y con pacientes con enfermedades muy diversas y a la vez complejas. **José María Moraleda**, actual presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, insiste en la necesidad de alcanzar una atención al paciente de excelencia, algo que se consigue en gran medida *“con una metodología diagnóstica de última generación y técnicas terapéuticas innovadoras”*. Desde la SEHH también han propuesto formalmente la necesidad de ampliar a cinco años la duración formativa de los MIR de hematología, basándose en el currículum europeo. *“El espacio europeo es una oportunidad, tanto laboral como científica para las generaciones de hematólogos actuales y futuras. Por esto, es coherente armonizar nuestra formación con la europea”*, apunta el presidente de la SEHH.

Terapia celular

Como avances científicos más destacados dentro de esta área terapéutica, hay que mencionar la terapia con células, que como asegura este hematólogo, *“va a revolucionar el futuro del tratamiento del cáncer”*. Sin embargo, José María Moraleda destaca que estas técnicas, convertidas en nuevas dianas terapéuticas *“los hematólogos ya las venimos utilizando desde hace años, con la hemoterapia y el trasplante de células hematopoyéticas”*, y continúa, *“en el contexto de trasplante, la infusión de linfocitos del donante nos permitió identificar el enorme poder antitumoral de las células de sistema inmunológico. El siguiente e inteligente paso fue modificar genéticamente las células inmunes del propio paciente para multiplicar su poder antitumoral, incorporándole detectores específicos de las células neoplásicas y activando su mecanismo”*. Así, refiriéndose a las terapias inmuno-oncológicas novedosas como las CARTS, opina que los resultados son espectaculares y los hematólogos son los profesionales encargados de ponerlas en marcha por su conocimiento técnico y científico. No obstante, el éxito de la inmuno-oncología también es el resultado de muchos años *“investigando en el laboratorio el comportamiento de las células. La investigación es la base de la innovación, y los hematólogos somos conscientes de ello y de su aplicación en la práctica diaria”*.

Avances científicos

Preguntado por los principales logros científicos hallados en el área hematológica y hemoterapia, José María Moraleda confiesa que ha habido muchos y de gran impacto que han mejorado la salud y alargado la vida de los pacientes. Subraya, en particular, la automatización del diagnóstico del laboratorio, *“con los equipos*

Récord de donaciones de médula ósea en 2015: 207.572 donantes

La Organización Nacional de Trasplantes (ONT) ha rebasado de nuevo sus objetivos de donación de médula ósea, un año antes de lo previsto al conseguir 207.572 donantes en 2015.

Un éxito sin concesiones traducido en 100 nuevos donantes de médula cada día, por un total de 3.000 al mes. Efectivamente, el balance del Plan Nacional de Donación de médula no pudo ser más satisfactorio en 2015, ya que registró un total de 37.617 nuevos donantes, frente a los 25.000 identificados como cifra objetivo. Hasta el momento, el plan nacional de donación de médula ósea ha contado con la financiación del MSSSI, sumando hasta la fecha 2,7 millones de euros, a lo largo de los últimos 3 años.

NÚMERO DE DONANTES DE MÉDULA ÓSEA EN ESPAÑA

	ene-15	ene-16	Crecimiento
Andalucía	32.576	40.659	25%
Aragón	2.484	3.460	39%
Asturias	3.806	4.857	28%
Baleares	3.312	3.785	14%
Canarias	7.206	8.225	14%
Cantabria	2.340	2.841	21%
Castilla-La Mancha	5.458	7.002	28%
Castilla y León	10.146	12.393	22%
Cataluña	29.643	36.037	22%
Com. Valenciana	17.052	20.673	21%
Extremadura	4.867	5.698	17%
Galicias	4.235	5.582	32%
La Rioja	1.232	1.374	12%
Madrid	17.566	22.009	25%
Murcia	9.887	12.176	23%
Navarra	9.354	10.127	8%
País Vasco	8.280	10.036	21%
Ceuta	284	355	25%
Melilla	97	153	58%
Total España	169.955	207.572	22%

que nos permiten procesar miles de muestras en poco tiempo”. Asimismo, cabe mencionar –según Moraleda– *“la incorporación de las técnicas de citometría de flujo, citogenética y biología molecular al diagnóstico de rutina de hematología y para el seguimiento de la evolución de las enfermedades”*. En la mejora de las técnicas de diagnóstico y pronóstico más precisos, el presidente de la SEHH subraya la llegada de nuevas pruebas de imagen como los TAC o el PET-TAC así como los nuevos biomarcadores. Todo esto ha

José María Moraleda es Licenciado en Medicina por la Universidad de Navarra. Se especializó en Hematología y Hemoterapia en el Hospital Clínico de Salamanca, donde realizó el doctorado. En 1986 realizó una estancia en el Hammersmith Hospital de Londres. Unos años más tarde, en 1990, se trasladó a Murcia como Director de la Unidad de Trasplante Hematopoyético del Hospital General Universitario y profesor titular de la Universidad de Murcia. En 2003, desarrolló su actividad profesional en el Hospital Fred Hutchinson de Seattle (Estados Unidos) y desde 2004 es catedrático de Medicina en la Universidad de Murcia. En 2007 fue nombrado Director de la Unidad de TPH del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia) y desde 2012 ejerce como jefe del Servicio de Hematología de este hospital.



propiciado, al mismo tiempo, un conocimiento mayor y mejor de los mecanismos íntimos que producen enfermedades, lo que ha permitido a los hematólogos diseñar tratamientos con nuevas moléculas y agentes biológicos. Entre ellas, destaca *“las medicinas dirigidas a dianas, que están diseñadas para bloquear las señales que necesitan las células malignas para vivir y proliferar, permitiendo la curación de cánceres como la leucemia mieloide crónica o la leucemia promielocítica, mortales hasta hace poco”*, explica el responsable del servicio de hematología del Hospital Virgen de Arrixaca. Por su parte, *“los nuevos agentes biológicos como los anticuerpos*

monoclonales también han revolucionado nuestro enfoque del tratamiento, abriendo perspectivas más amplias que la quimioterapia. Asimismo, fármacos innovadores como los nuevos anticoagulantes orales, que permiten una administración más segura y cómoda para los pacientes, y las nuevas tecnologías, que han permitido diseñar máquinas con mucho mejor rendimiento para recoger las células de la sangre y almacenarlas más tiempo en el banco de sangre para su transfusión posterior en el paciente, han significado avances notables en esta profesión”.

Las cinco prioridades de la SEHH

Como portavoz de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, José María Moraleda se encarga de coordinar el trabajo en equipo de la junta directiva, sus iniciativas y las de los socios. “Mi objetivo es representar a la junta directiva ante las instituciones, informar y escuchar a mis compañeros hematólogos, a nuestros pacientes, a las autoridades sanitarias y a la industria farmacéutica. Finalmente, hacer que el trabajo de este colectivo se conozca más y devolverle al hematólogo el protagonismo que se merece”, explica el presidente de la SEHH.

Las principales prioridades se podrían resumir en cinco puntos:

- 1. Hacer entender a los responsables de implantar el decreto de troncalidad que la formación del hematólogo europeo del siglo XXI tiene que ser al menos de cinco años para cumplir con la asistencia de calidad que exigen los pacientes.**
- 2. Apuesta por la investigación y la creación de conocimiento. La apuesta de la SEHH por la innovación se manifiesta en un incremento del 150% de la financiación destinada a becas. Hemos pasado de tres becas de 15.000 euros a 7 de 45.000 euros, destinando la mayoría de los recursos de la sociedad a este fin.**
- 3. Formación de calidad enfocada particularmente a los jóvenes hematólogos y su integración en Europa. “Tenemos un comité de hematólogos jóvenes que aportan sus ideas y queremos ampliar el mercado de**

trabajo con una mayor influencia en la Asociación Europea de Hematología (EHA en sus siglas en inglés). Apoyamos a los tutores y los consideramos elementos clave del proceso formativo; hemos establecido cursos e incentivos para ellos”, explica Moraleda.

- 4. Creación del Grupo Español de Hematogeriatría, “para entender mejor sus necesidades y su tratamiento”.**
- 5. Apuesta por la evaluación de resultados en salud, el establecimiento de registros de grandes datos, la participación en la gestión y la transparencia, “como metodología para colaborar en el mantenimiento de nuestro sistema de salud universal, de calidad y con equidad”.**

RELACIÓN DE HOSPITALES QUE REALIZAN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMOPOYÉTICOS DE DONANTE NO EMPARENTADO

Comunidad Autónoma	Hospital
Andalucía	Reina Sofía
	Virgen de las Nieves
	Virgen del Rocío
	Regional de Málaga
	Jerez de la Frontera
Asturias	Central de Asturias
Baleares	Son Espases
Cantabria	Marqués de Valdecilla
Castilla y León	Clínico de Salamanca
Cataluña	Clínic i Provincial
	Institut Català d'Oncologia
	Santa Creu i Sant Pau (adultos e infantil)
	Vall d'Hebron (adultos e infantil)
	Germans Trias i Pujol
Comunidad Valenciana	Clínico Universitario de Valencia
	La Fe (adultos e infantil)
Galicia	C.H. Univrsitario de Santiago
	Hospital Xeral Cies de Vigo
	C.H.U.A.C (Juan Canalejo)
Madrid	Puerta de Hierro-Majadahonda
	Hospital La Princesa
	Ramón y Cajal
	Gregorio Marañón
	La Paz (adultos e infantil)
	Niño Jesús
Murcia	Morales Messeguer
	Virgen de la Arrixaca
Navarra	Hospital de Navarra
País Vasco	Donostia Ospitalea

Bancos de sangre y cordón

“El tratamiento de las leucemias, linfomas, mielomas y otras enfermedades de la sangre en España está al mejor nivel mundial”, certifica este especialista en hematología. Por ello, considera que “los hematólogos tenemos el doble lenguaje de la clínica y del laboratorio, y debemos contribuir a hacer disponibles las mejores herramientas de diagnóstico y los medicamentos más innovadores para su tratamiento”. Los bancos de sangre también son responsabilidad de estos expertos que, por tanto, pueden dar soluciones en todo el proceso de la enfermedad. La donación de sangre habitualmente se realiza en los centros regionales de hemodonación (hay uno por cada comunidad autónoma), aunque también puede hacerse donación dirigida en los hospitales. En lo que respecta a los bancos de sangre de cordón umbilical, actualmente hay en España siete, repartidos por toda la geografía española. El futuro de la medicina es incierto, pero bajo el punto de vista de este experto, se prevé muy esperanzador. “No me cabe duda de que será una medicina personalizada, basada en hallazgos genéticos y moleculares. Tendremos control sobre el cáncer y las enfermedades prevalentes como la trombosis y las enfermedades metabólicas. Asimismo, la medicina estará cada vez más enfocada a medidas preventivas en salud. Probablemente tardaremos algo más en curar las enfermedades degenerativas y derivadas del envejecimiento”, concluye. +

“La medicina estará cada vez más enfocada a medidas preventivas en salud”