



# Hematología cumple 1.000 trasplantes alogénicos en 23 años de avances

El servicio de Salamanca realizó la primera intervención de este tipo -con un donante compatible- en 1995, y el pasado año 2017 fue el hospital líder de toda España

J.H.D. | SALAMANCA

El Hospital de Salamanca realizará el próximo miércoles -31 de octubre- su trasplante alogénico de médula ósea número 1.000.

Se trata de una cifra al alcance de muy pocos hospitales en toda España, y que a Salamanca le ha costado 23 años conseguir.

“Los trasplantes alogénicos los iniciamos en 1995 gracias al doctor López Borrasca”, rememora la jefa de la Unidad Clínica y de Trasplantes, Dolores Caballero, que apostilla: “El pasado año hicimos 75 trasplantes alogénicos: la unidad que más hizo en toda España”.

¿Qué ha sucedido en Salamanca desde aquel primer trasplante hasta ser el hospital con las mejores cifras del país?

El director del Área de Terapia Celular y actual coordinador de trasplante alogénico del Hospital, Fermín Sánchez-Guijo, considera que durante estas dos décadas se han producido dos grandes cambios: “Han aumentado las potenciales complicaciones, porque se hacen más trasplantes y mucho más complejos, como los no emparentados y los haploidentícos, que antes no se hacían”. El segundo gran cambio es la paulatina aparición de “nuevos tratamientos y terapias dirigidas frente a dianas de las enfermedades malignas de la sangre”. Sánchez-Guijo destaca que las nuevas técnicas “permiten que muchos más enfermos sean susceptibles de ser trasplantados”.

Las complicaciones, por lo tanto, son más numerosas y enrevesadas, pero la investigación ha puesto a disposición de los especialistas “muchas herramientas que no teníamos para afrontar estas complicaciones”. Y enumera: “Hay nuevos agentes anti-infecciosos, especialmente antivirales y antifúngicos que han disminuido la mortalidad de los enfermos por infecciones graves en estos pacientes inmunodeprimidos”.

La otra principal ‘herramienta’ ha sido la de disponer de medicamentos para tratar la enfermedad de injerto contra receptor, que es una gran causa de mortalidad. El servicio de Hematología del Hospital de Salamanca dispone -además de numerosos tratamientos en estudio- de dos herramientas que otros complejos hospitalarios no tienen. “Por un lado, la fotoféresis extracorpórea, que es un dispositivo que extrae células de la sangre y somete a los linfocitos a una estimulación con rayos ultravioleta para luego devolverlos a la circulación. Así conseguimos que los linfocitos que suelen atacar al receptor, ya no dañen con tanta voracidad a la piel el hígado o el tubo digestivo, sobre todo”, detalla Sánchez-Guijo. “La segunda herramienta que muy



Dolores Caballero, Enrique Cabero y Marcos González presentaron el simposio del VIII Centenario. | GUZÓN

Los avances amplían hasta los 70 años la edad del trasplantado y eso permite hacer más intervenciones y más complejas

pocos tienen es la terapia celular. Hemos tratado con células mesenquimales a más de 150 enfermos y somos de los pocos de España que disponemos de esta tecnología”, prosigue.

Otro salto de calidad es el acondicionamiento previo de los trasplantes. De la quimioterapia mieloablativa que se administraba a todos los pacientes antes de trasplantarles, a un acondicionamiento de intensidad reducida, que hace menos ‘daño’ y permite trasplantar a pacientes de mayor edad. “Todo el conjunto de mejoras hace que podamos curar a personas que en 1995 no habrían podido someterse a un trasplante. Antes la edad máxima era de hasta 45 o 50 años. Ahora extendemos la edad del trasplante hasta los 70 años”, resume Fermín Sánchez-Guijo, que también apunta a que la mortalidad ha bajado progresivamente hasta el 10-20%.

## Simposio del VIII Centenario para analizar la situación de la especialidad en Salamanca

Los responsables del servicio insisten en la necesidad de perfilar plazas de hematólogos

J.H.D. | SALAMANCA

La casualidad ha querido que la consecución de 1.000 trasplantes alogénicos de médula ósea coincida con la celebración del VIII Centenario de la Universidad.

Ambas cifras se fusionan en la organización del simposio ‘800 años de la Universidad: 1.000 trasplantes alogénicos de médula ósea en Salamanca’, que se desarrollará durante hoy y mañana en el Colegio Arzobispo Fonseca.

El jefe de Hematología, Marcos González, avanzó que el simposio dará a conocer los resultados más importantes del servicio y pondrá en relieve la importancia de la formación, la investigación y la labor de Enfermería. Durante los dos días contará con representantes de ASCOL, ONT, REDMO, o la figura de Jesús San Miguel.

Cuestionados sobre la ‘amenaza’ que supone el concurso de traslados para servicios como el de Hematología, González apuntó que “existen ciertas medidas que la Gerencia puede tomar para mantener la excelencia” y reflexionó: “Los profesionales tienen derecho al traslado, pero los pacientes también tienen derecho a ser atendidos por los mejores. Cuando colisionan ambos derechos debe prevalecer el del paciente”.

Por su parte, Dolores Caballero recalco que “se necesita perfilar”. Y ejemplificó: “Hemos pasado un año complicado porque tienes a 14 ingresados por trasplante alogénico y los médicos saben lo que hay que hacer, pero si viene un hematólogo de fuera, que es buenísimo, pero no ha hecho eso nunca, no puede pasar visita a esos pacientes”.