



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Hematología y Hemoterapia

Guía Unidad Docente

GUÍA UNIDAD DOCENTE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Jefe Unidad Docente: Dr. Josep M^a Martí Tutusaus

Tutora: Dra. Ana Muntañola

Centro: Hospital Universitari MútuaTerrassa

Fecha: 2021

Índice

1. Carta de bienvenida	4
2. Descripción del servicio.....	5
3. Organización del servicio.....	6
4. Actividad asistencial	8
5. Actividad docente.....	9
6. Actividad de investigación.....	10
7. Programa / Plan de rotaciones.....	11

1. Carta de bienvenida

Bienvenido/a al Servicio de Hematología del Hospital Universitario MútuaTerrassa.

A partir de ahora pasas a formar parte de un equipo médico que se esforzará para que obtengas la mejor formación posible con el objetivo de que llegues a ser un buen hematólogo. Serán cuatro años de intenso trabajo que deberás aprovechar al máximo. Nuestro principal propósito será tu aprendizaje, aunque, por supuesto, la actitud personal que muestres durante este tiempo será uno de los principales factores que determinarán el grado de adquisición de conocimientos y habilidades que acabes alcanzando.

Esperamos que la ilusión y el entusiasmo de todos los miembros del Servicio en formar a los futuros especialistas en Hematología sean correspondidos con el mismo espíritu por tu parte. Hay poco tiempo y mucho que aprender, así que estos cuatro años tienen que ser aprovechados al máximo.

Deseamos que este sea el comienzo de una fructífera relación profesional y personal.

Cordialmente,

Dr. Josep M^a Martí Tutusaus
Jefe del Servicio de Hematología

Dra. Ana Muntañola
Tutora

2. Descripción del servicio

El HUMT proporciona cobertura de las necesidades sanitarias de una población de unos 400.000 habitantes. Desde el Servicio de Hematología Clínica se atienden todas las patologías hematológicas tanto benignas como oncohematológicas de la zona. Asimismo, desde finales del 2008 somos centro de referencia para el tratamiento de leucemias agudas y de linfomas de alto grado del Consorci Sanitari de Terrassa, lo cual amplía el área de población de referencia hasta más de 500.000 habitantes. Además, este centro también nos deriva los pacientes que han de realizarse el procedimiento de aféresis de progenitores hemopoyéticos y posterior trasplante autólogo de sangre periférica. Desde enero de 2017, también somos centro de referencia del Hospital Parc Taulí de Sabadell para la realización de estos procedimientos. Disponemos de consultas externas (9 módulos a la semana) y de una planta de hospitalización (con 10-14 camas fijas) y un área específica de aislamiento en la que se atiende todo tipo de patología hematológica que precisa tratamientos antibióticos endovenosos o quimioterapias de mayor complejidad.

Cada adjunto de Hematología Clínica dispone de dos módulos de consultas externas por semana, de forma que los dos restantes están en planta con el residente de Medicina que esté rotando en cada momento o con el propio residente de la especialidad.

El residente de Hematología, dadas las necesidades formativas de la especialidad, además de por la Hematología Clínica propiamente dicha, rotará por diferentes subespecialidades, con lo cual deberá estar en contacto con muchos profesionales de nuestro propio centro (de Citología, Hemostasia, Hematimetría), así como de centros externos como el Hospital Clínico de Barcelona (que es el centro aprobado dentro de la Universidad de Barcelona para las rotaciones de trasplante alogénico de médula ósea y técnicas de laboratorio complejas como citometría de flujo, citogenética y biología molecular) o el Banc de Sang i Teixits (para la rotación de inmunohematología y recolección, manipulación y criopreservación de progenitores hematopoyéticos). Los avances de esta especialidad en los últimos años en cuanto a técnicas diagnósticas y pronósticas hacen que los niveles mínimos de conocimientos que precisa alcanzar el residente sean mucho mayores y, aunque por un lado dificultan el día a día de la residencia, por otro enriquecen la formación tanto en el ámbito personal como en lo que a la relación interprofesional y científica del residente se refiere.

3. Organización del servicio

SERVICIO DE HEMATOLOGÍA CLÍNICA

El Servicio de Hematología se divide en 3 ramas: hematología clínica, citología hematológica y hemostasia, que dependen del Dr. Josep M^a Martí como Jefe de Servicio.

Hematólogos clínicos

Dr. Josep Maria Martí Tutusaus (Jefe de Servicio)

Dra. Ana Muntañola Prat (Tutora de residentes)

Dr. Ferran Vall-llovera Calmet

Dra. Marta Santaliestra

Dra. Marta Canet Maldonado (20h)

Ubicación

Sala de hospitalización y despachos médicos: planta 11 (Edificio Torre)

Consultorios: planta -2 (Edificio Estación)

Hospital de día: planta -2 (Edificio Estación)

Residentes de Hematología

Dra. Teresa Villalobos Prego (R4)

Dr. Carles Tolosa Ridao (R1)

Secretaria de Oncohematología

Mercè Alfonso

Data Manager

M^a Teresa Sánchez Barbero

Enfermera coordinadora de trasplantes

Mercè Martínez

Psico-oncóloga

Vanesa Corti

Hemostasia y Citología hematológica

Dra. Meritxell López de la Fuente

Dr. Miquel Díaz Valls (20h)

Dra. Marta Canet Maldonado (20h)

Ubicación

Despachos médicos: Edificio histórico planta 2

Gabinete de realización de AMO y BMO: UCSI planta 1, edificio Torre

Consultorios de Hemostasia: Edifici estació planta -2

LABORATORIO DE HEMATIMETRÍA Y CITOMETRÍA (CATLAB)

Dra. Teresa Villalba

Dr. Jorge Medina

Dr. Miquel Díaz Valls (20h)

Judit Vidal (citometría)

Ubicación

CatLab (Viladecavalls)

BANC DE SANG I TEIXITS (BST)**Sucursal Hospital MútuaTerrassa (Edificio A)**

Dra. Anny Jaramillo

Dra. Nerea Castillo

Central (Distrito 22@, Barcelona)

Dr. Antonio Blanca

OTROS SERVICIOS RELACIONADOS

- UFISS/paliativos: Verónica Romaní, Antonia Expósito
- Asistencia social: Isabel Marín
- Rehabilitación: Felicitats García Ortún
- Enfermería oncológica (hospital de día)

4. Actividad asistencial

La actividad asistencial del Servicio de Hematología y Hemoterapia en números es la siguiente (datos correspondientes al año 2019):

Ingresos/altas Hematología Clínica	280
Estancia media (días)	11.9
Consultas externas hematología (1as visitas)	897
Consultas externas hematología (2as visitas)	7.764
Consultas Hospital de Día	729
Sintrom	3.695
Biopsias y aspirados de médula	277
TASP	30

A partir de Enero de 2017 asumimos el terciarismo de los Hospitales Parc Taulí de Sabadell, y Consorci Sanitari de Terrassa para patología aguda que requiere tratamiento intensivo, así como para trasplante autólogo de progenitores hemopoyéticos.

5. Actividad docente

En el Servicio de Hematología se realizan periódicamente las siguientes sesiones:

- **Sesión bibliográfica adjunto/residente:** una vez al mes, a las 8.15 h (revisión de un artículo reciente sobre temas de hematología presentado por un residente y supervisado por un adjunto).
- **Sesión de enfermos de planta:** cada martes a las 8.15 h (se comentan uno por uno los casos de todos los enfermos ingresados).
- **Sesión de casos clínicos de consultas externas:** todos los miércoles a las 8.15 h (presentación de casos nuevos o toma de decisiones terapéuticas sobre casos conocidos de consultas externas).
- **Sesión clínico-patológica:** todos los jueves a las 9 h, en el Hospital Clínico de Barcelona (actividad acreditada).
- **Sesión de infecciones:** todos los lunes a las 15 h, conjuntamente con el Servicio de Infecciones (se comentan casos de pacientes ingresados con algún proceso infeccioso).
- **Sesión monográfica (adjunto):** una vez al mes, a las 8.15 h (revisión exhaustiva de un tema con presentación en PowerPoint).
- **Sesión monográfica (residente):** una vez al mes, a las 8.15 h (revisión exhaustiva de un tema con presentación en PowerPoint).
- **Sesión hematopatológica:** una vez al mes, cada último lunes de mes. Se comentan los casos nuevos conjuntamente con hematocitología y anatomía patológica
- **Comité de trasplante:** el tercer jueves de cada mes, a las 13 h, conjuntamente con personal médico del Banc de Sang i Teixits (presentación de pacientes candidatos a trasplante autólogo).
- **Comité de Linfomas:** bimensual, el primer y tercer lunes de cada mes a las 8.15h, conjuntamente con radiología, anatomía patológica, radioterapia y medicina nuclear.

6. Actividad de investigación

El Servicio de Hematología, dado que se trata de un servicio pequeño con una importantísima y creciente actividad asistencial, no dispone de ninguna línea de investigación propia. No obstante, forma parte de diversos grupos cooperativos relevantes en la hematología española (PETHEMA, CETLAM, GELTAMO) y participa en varios ensayos clínicos, en su mayoría en fases II y III, y de los que se ha derivado alguna publicación en el último año.

ENSAYOS CLÍNICOS ACTIVOS (INCLUSIÓN ABIERTA EN EL PERÍODO 2019-2020)

Linfoma del manto: CITADEL-205: Fase II multicéntrico, abierto, de estudio de INCB050465 (inhibidor de PI3Kdelta) en pacientes con Linfoma de células del manto en pacientes expuestos o no previamente a Ibrutinib.

Mieloma múltiple: Fase III. Daratumumab-Velcade-Lenalidomida-Dexametasona (D-VRd) vs. Velcade-Lenalidomida-Dexametasona (VRd) en pacientes con Mieloma Múltiple no tributarios a trasplante autólogo en primera línea

Linfoma folicular: Estudio retrospectivo observacional para evaluar la efectividad del tratamiento con Obinutuzumab y Bendamustina en pacientes con linfoma folicular refractarios o en recaída en la práctica clínica habitual. (GADOLook) Roche.

Linfoma folicular: Multicenter, Open-Label, Single-Arm, Phase 2 Study of ME-401 in Subjects with Follicular Lymphoma After Failure of Two or More Prior Systemic Therapies. Protocol Number: ME-401-003.

Linfoma folicular: Non-interventional study to assess the safety profile of idelalisib in patients with refractory follicular lymphoma. Protocol ID GS-EU-313-4172. (ZEUS Study) Gilead.

Linfoma folicular: Dose Optimization Study of Idelalisib in Follicular Lymphoma. Protocol ID GS-US-313-1580. Gilead

Linfoma folicular / linfoma de la zona marginal: Phase 3, Randomized, Open-Label, Controlled, Multicenter Study of Zandelisib (ME-401) in Combination with Rituximab Versus Standard Immunochemotherapy in Patients with Relapsed Indolent Non-Hodgkin's Lymphoma (iNHL) Protocol Number: ME-401-004A

Leucèmia aguda: Estudio en fase III, doble ciego, multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de itraconazol polvo seco para inhalación para la prevención de la enfermedad fúngica invasiva en pacientes con leucemia aguda y neutropenia. ASPER-III-19-1ç

Leucèmia aguda: Estudio de fase 3, multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo de ivosidenib o enasidenib en combinación con terapia de inducción y terapia de consolidación seguida de terapia de mantenimiento en pacientes con leucemia mieloide aguda

recién diagnosticada o síndrome mielodisplásico con exceso de blastos 2, con una mutación IDH1 o IDH2, elegible para quimioterapia intensiva. HOVON 150

ENSAYOS CLÍNICOS EN SEGUIMIENTO

GELTAMO-IMCL-2015 Fase II multicéntrico para evaluar la eficacia y seguridad de Ibrutinib en combinación con Rituximab en pacientes con formas clínicas indolentes de Linfoma de células del manto. Estado: abierto reclutamiento desde junio 2016

GEM2012MENOS65: Estudio fase III nacional, multicéntrico, abierto, aleatorizado, de tratamiento de inducción con bortezomib/lenalidomida/dexametasona (VRD-GEM), seguido de altas dosis de quimioterapia con melfalán-200 (MEL-200) vs. busulfán-melfalán (BUMEL) y consolidación con VRD-GEM para pacientes con mieloma múltiple sintomático de nuevo diagnóstico menores de 65 años.

Disponemos de la colaboración de una *data manager* que facilita la posibilidad de participar en ensayos clínicos y aumentar la actividad en investigación a medio plazo.

Se potenciará la presentación de trabajos en el congreso nacional de la especialidad y otros simposios, así como la adquisición de habilidades en el manejo de ensayos clínicos.

7. Programa / Plan de rotaciones

Las diferentes rotaciones tienen como objetivo conseguir que el residente adquiera los conocimientos y habilidades necesarios para poder llevar a cabo en el futuro su especialidad de forma responsable y competente. El programa de los residentes, durante su estancia en el hospital, estará formado por actividad asistencial y, de forma paralela y constante, actividad docente y de investigación.

La formación del residente en Hematología y Hemoterapia tiene dos fases bien diferenciadas: una primera de formación genérica que pretende establecer una base sólida de conocimientos y actitudes en Medicina Interna y especialidades afines, y una segunda específica en Hematología y Hemoterapia.

Residentes de primer año

El residente se incorpora al servicio de Hematología el iniciar su residencia y después sigue su rotación por otras especialidades médicas antes de integrarse en el Servicio de Hematología:

- Hematología Clínica (3 meses)
- Medicina interna (2 meses)
- Infecciones (2 meses)
- Urgencias (1 mes)
- Aparato Digestivo (2 meses)
- Hematimetría, citometría y estructura y funcionamiento de un laboratorio (CatLab, Viladecavalls): 2 meses

Duración total: 11 meses + 1 mes de vacaciones (a concretar según las necesidades de los diferentes servicios).

Residentes de segundo, tercer y cuarto año

El residente ya inicia la formación de la especialidad propiamente dicha Hematología clínica (planta 11): 11 meses

- Hematología clínica (planta 11): 12 meses
- UCI (2 meses)
- Medicina nuclear: 1 mes (R2)
- Radioterapia: 1 mes (R2)
- Citomorfología y hemostasia: 7 meses
- Citogenética, citometría y biología molecular (Hospital Clínico de Barcelona): 3 meses
- Banco de sangre (Banc de Sang i Teixits): 5 meses
- Trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos (rotación externa): 3 meses
- Posible rotación externa a elegir: 2 meses

De esta rotación se han de excluir 3 meses destinados al período vacacional, en función de la disponibilidad y las necesidades del servicio.

A partir del tercer año, el residente dispone de consultas externas propias, un día por semana, tutorizado por un adjunto responsable.

Durante todo el período de residencia se hacen guardias de Medicina Interna en el Servicio de Urgencias del HUMT. Los dos primeros años, de forma exclusiva; durante R3 y R4, con un mínimo de dos guardias de la especialidad.

Durante la rotación en la Unidad de Trasplante de Hematología del Hospital Clínic pueden hacer guardias hasta las 22h acompañando al residente de hematología del Clínic.