

## **UNIDAD DOCENTE DE HEMATOLOGÍA**

### **1. NOVEDADES DE LA UNIDAD DOCENTE**

#### **1.1. Descripción de principales novedades de la Unidad durante el año.**

- 1.1.1. Instalaciones e infraestructuras asistenciales y docentes
- 1.1.2. Recursos Humanos
- 1.1.3. Organigrama de la Unidad
- 1.1.4. Innovaciones asistenciales
- 1.1.5. Organización docente-Tutorías
- 1.1.6. Nuevas incorporaciones de Residentes
- 1.1.7. Instalaciones y recursos (materiales y humanos) de Investigación
- 1.1.8. Nuevos grupos PAI de investigación
- 1.1.9. Nuevas relaciones investigadoras con grupos IBIS

#### **1.2. Programa de acreditación en calidad de la Unidad**

- 1.2.1. Nivel obtenido y año de la obtención
- 1.2.2. Fecha de inicio del proceso (en caso de estar en vías de acreditación)
- 1.2.3. Previsión de inicio del proceso de acreditación.

#### **1.3. Otras novedades de interés**

- 1.3.1. Proyectos de investigación
- 1.3.2. Programa de acreditación de la Unidad

### **2. PROGRAMA DE FORMACIÓN DE LA ESPECIALIDAD**

#### **2.1. Guía de formación adaptada:**

- 2.1.1. Novedades durante el año (si se han producido)
- 2.1.2. Planes individuales anuales de cada Residente
  - 2.1.2.1. Detallar-Adjuntar cada plan individual
  - 2.1.2.2. Grado de consecución de cada plan individual

#### **2.2. Rotaciones externas en/de otros Hospitales**

- 2.2.1. Realizadas por residentes de la Unidad
- 2.2.2. Realizadas por Residentes de otros Hospitales en la Unidad

#### **2.3. Sesiones/Formación continuada de la Unidad**

- 2.3.1. Programa de sesiones clínicas de la Unidad realizadas en el año (Adjuntar).
- 2.3.2. Acreditación de la Formación Continuada:
  - 2.3.2.1. Previsión de inicio del proceso de acreditación de la formación continuada

#### **2.4. Formación académica**

- 2.4.1. Programa MIR HUVR-IBIS
  - 2.4.1.1. Número de residentes de la Unidad incorporados al programa y año de incorporación

### **3. OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR RESIDENTES**

#### **3.1. Actividades institucionales:**

- 3.1.1. Número de residentes miembros de Comisiones Clínicas

#### **3.2. Actividades científicas:**

- 3.2.1. Artículos publicados (detallar citas)

- 3.2.2. Libros/Capítulos de libro (detallar citas)
- 3.2.3. Número de comunicaciones a Congresos Internacionales (no detallar)
- 3.2.4. Número de comunicaciones a Congresos Nacionales-Regionales (no detallar).
- 3.3. Actividades de cooperación sanitaria (detallar duración, lugar y tipo de cooperación).
- 3.4. Otras actividades de interés (premios...)

#### **4. INFORME ANUAL BREVE CON OBJETIVOS PENDIENTES-ÁREAS DE MEJORAS PARA LA NUEVA ANUALIDAD.**

### **1 NOVEDADES DE LA UNIDAD DOCENTE**

#### **1.1 Descripción de principales novedades de la Unidad durante el año.**

##### 1.1.1 Instalaciones e infraestructuras asistenciales y docentes

#### **- Descripción del La Unidad de Gestión Clínica de Hematología (UGCH)**

La UGCH **se constituyó en Mayo de 2009**. Desde Septiembre de 2010, la Unidad es dirigida por el **Dr. José Antonio Pérez Simón**, Jefe de Servicio de Hematología y Hemoterapia y Jefe de la Unidad Docente. La UGCH está organizada en un AREA CLÍNICA y un AREA de DIAGNÓSTICO, bien definidas y divididas en 8 secciones interrelacionadas, 4 en el área clínica y 4 en el área de Diagnóstico/Laboratorios:

#### Áreas Clínicas:

1. Clínica hematológica Adultos (Hospitalización, Consultas Externas, Hospital de Día)
2. Clínica Hematológica Pediátrica (Hospitalización, Consultas Externas, Hospital de Día)
3. Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
4. Unidad de Coagulopatías Congénitas

#### Áreas de Diagnóstico/Laboratorio:

- 1.- Hemostasia y Trombosis
- 2.- Citomorfología
- 3.- Servicio de Transfusión
- 4.- Laboratorio de Progenitores Hematopoyéticos

El Laboratorio básico de Hematimetría/Hemostasia, así como la Hematología del Laboratorio de Urgencias, dependen organizativamente de la Unidad de Gestión de los Laboratorios, pero la responsabilidad de los resultados de esos laboratorios corresponde a personal facultativo de la UGCH.

#### **1.1.2 Recursos Humanos**

Durante el año docente objeto de esta Memoria la plantilla de la UGCHH del Hospital Virgen del Rocío estuvo compuesta por 29 médicos (con dos jubilaciones). En las siguientes tablas se especifica el puesto de trabajo y las responsabilidades de cada uno de los médicos

de la Unidad. En algunos casos se cita dos veces a la misma persona, debido a que, en esos casos, el tiempo y la responsabilidad son compartidos entre más de una sección. Todos los médicos citados tienen **responsabilidades docentes** en las respectivas áreas y secciones donde trabajan. Durante este periodo tres facultativos de la unidad han disfrutado una beca que les ha permitido completar su formación en centros extranjeros de prestigio en su área de responsabilidad (Dr. Martín, Dra. Calderón y Dra. Carrillo). Por otro lado los tres residentes que finalizaron en 2014 han tenido la oportunidad de continuar como adjunto durante este año en nuestra unidad ampliando su formación y reforzando diferentes unidades (Dr. Gallo, Dr. Dominguez, Dra. Rodríguez). Por último durante este periodo se hemos tenido dos jubilaciones en el servicio Dra Noguero responsable de inmunohematología y Dra. Viñuesa jefa de la unidad de coagulación.

### 1.- BANCO DE SANGRE

NOMBRE	CARGO	SECCIÓN A LA QUE PERTENECE	CARGAS DE TRABAJO ASISTENCIAL
JUBILACIÓN: Pilar Noguero	FEA	Banco de sangre	- Servicio de Transfusión
Jesús Martín Sánchez	FEA		- Laboratorio de Inmunohematología
Magdalena Carmona	Coordinadora del Banco de sangre		- Aféresis terapéutica
Cristina Calderón	FEA		- Autotransfusión
			- Laboratorio de Progenitores Hematopoyéticos (Trasplante de MO)
			- Cultivos Celulares
			-Terapia celular
			-Cultivos celulares
			-Proyecto haploidéntico

### 2.- LABORATORIO

NOMBRE	CARGO	SECCIÓN A LA QUE PERTENECE	CARGAS DE TRABAJO ASISTENCIAL
Jose M <sup>º</sup> de Blas Orlando	FEA	Laboratorio de urgencias	-Hematimetría y coagulación de urgencias -Validación de resultados -Control de calidad

Rosario Morales Ricardo Bernal Concha Prats	FEA	Citología	- Citología aspirado/Biopsia de M. Ósea - Citología Líquidos orgánicos (LCR y otros)
Ascensión Herrera	FEA	Unidad de Anemias	- Laboratorio de Eritropatología - Bioquímica Anemias - Hematimetría y VSG - Validación de Resultados
Teresa Caballero- Velázquez Olga Pérez Concha Prats	FEA	Citometría	-Estudios de aspirado de médula ósea -Diagnóstico de hemopatías malignas -enfermedad mínima residual
Mª Teresa Vargas Rosario Morales	FEA	Genética	- FISH - Biología Molecular
Javier Rodríguez Martorel Reyes Jimenez  JUBILACIÓN Montse Vinuesa	FEA	Coagulación	- Control de Anticoagulación (TAO y Heparina) - Lab. Hipercoagulabilidad - Lab. Hipocoagulabilidad - Funcionalismo Plaquetario - Validación de Resultados

### 3.- CLÍNICA HOSPITAL INFANTIL

NOMBRE	CARGO	SECCIÓN A LA QUE PERTENECE	CARGAS DE TRABAJO ASISTENCIAL
José Mª Pérez- Hurtado	FEA		-Planta de Hospitalización - Unidad de Trasplante MO - Programa de alta precoz tto quimioterápico - Consulta TMO (Miércoles) - Pacientes "ectópicos" - Aspirado/Biopsia MO y tto. Intratecal en H. De día - Hojas de Interconsulta HI y HM

Inmaculada Pérez de Soto	FEA	Clínica Infantil Hospital	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulta HI (hemopatías, anemias, coagulopatías) L, M, J y V</li> <li>- Pacientes "ectópicos"</li> <li>- Hojas de Interconsulta HI y HM</li> <li>- Revisiones de pacientes con LAL en mantenimiento en H. de Día</li> <li>- Aspirado/Biopsia MO y tto. Intratecal en H. De día</li> </ul>
Águeda Molinos	FEA		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Planta de Hospitalización</li> <li>- Unidad de Trasplante MO</li> <li>- Programa de alta precoz tto quimioterápico</li> <li>Pacientes "ectópicos"</li> <li>- Aspirado/Biopsia MO y tto. Intratecal en H. De día</li> <li>- Hojas de Interconsulta HI y HM</li> </ul>

#### 4 UNIDAD DE COAGULOPATÍAS CONGÉNITAS

NOMBRE	CARGO	SECCIÓN A LA QUE PERTENECE	CARGAS DE TRABAJO ASISTENCIAL
Rosario Pérez Garrido	Jefa de Sección	Unidad de Coagulopatías Congénitas	- Consulta Hemofilia
Ramiro Núñez	FEA		- Hospital de Día - Hospitalización. - Ectópicos en HUVR

#### 5.- HEMATOLOGÍA CLÍNICA ADULTOS

NOMBRE	CARGO	SECCIÓN	CARGAS DE TRABAJO ASISTENCIAL
José Falantes	FEA	Clínica Adultos Hospital de día Unidad de ensayos clínicos	Paciente Hospitalizado
José González Campos	FEA		- Unidad de TMO
Isabel Montero	FEA		- Paciente Hospitalizado post-TMO
Rocío Parody	FEA		- Hospital de Día
Mª Luz Martino	FEA		- Hojas de Interconsulta HG y HRT
María Solé	FEA		- Paciente Hospitalizado
			- Apoyo de pacientes ectópicos

#### 6.- CONSULTAS DEL CDT

NOMBRE	CARGO	SECCIÓN A LA QUE PERTENECE	CARGAS DE TRABAJO ASISTENCIAL
Estrella Carrillo	FEA		

Fátima de la Cruz	FEA	Clínica Adultos	Síndromes linfoproliferativos	
Ildefonso Espigado	Jefe de Sección Hematología Clínica Adultos		Consulta pre y post TMO	
José A. Pérez Simón	Jefe de UGCHH			
Cristina Calderón	FEA			
Teresa Caballero	FEA			
Ascensión Herrera	FEA			Consulta de hemopatías y Eritropatología
José Falantes	FEA			Consulta de síndromes mielodisplásicos
José González	FEA			Consulta de leucemia aguda
Isabel Montero	FEA			Consulta de mieloproliferativos
M <sup>a</sup> Luz Martino	FEA			Consulta de Gammapatías Monoclonales
Jesús Martín	FEA			
JUBILACIÓN 2014: Montserrat Vinuesa	Jefa de Sección Coagulación	Coagulación	Consulta TAO	
Javier R. Martorell	FEA		Consulta Hiper e Hipocoagulabilidad	
Reyes Jiménez	FEA		Trombopenias	
María Solé	FEA		Unidad de ensayos	Consulta de ensayo
Fátima de la Cruz	FEA	Coordinadora/data manager Consulta de ensayo clínico		

### 1.1.3 Organigrama de la unidad

<p align="center"><b>La UGCH del Hospital Universitario Virgen del Rocío</b></p> <p><b>HOSPITAL GENERAL (Adultos)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Planta Primera Sur:</i> Hospitalización Convencional y Aislamientos, Unidad de TPH, Hospital de Día</li> </ul> <p><b>HOSPITAL INFANTIL (Niños)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Planta Semisótano:</i> Hospitalización Convencional y Aislamientos, Unidad de TPH</li> <li>- <i>Planta Baja:</i> Hospital de Día</li> <li>- <i>Planta Primera (ampliación):</i> Consulta Externa</li> </ul> <p><b>CDT (Adultos)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Planta Primera:</i> Consultas Externas nº 1, 2 y 3 y Consulta nº 4 (TAO)</li> <li>- Unidad de Coagulopatías Congénitas</li> </ul> <p><b>EDIFICIO DE LABORATORIOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Planta quinta:</i> Laboratorios y Banco de Sangre</li> <li>- <i>Planta sexta:</i> Laboratorio de Inmunoematología</li> </ul>
--

#### **1.1.4** Innovaciones asistenciales

En este periodo se se ha abierto una nueva consulta de pre y post trasplante a cargo de las Dra Calderón y Dra Caballero.

Por otro lado en el área clínica se ha establecido un sistema de rotaciones de los adjuntos alternando cada dos meses la planta de hematología, unidad de trasplante y Hospital de día

**1.1.5 Continúa la convergencia de los servicios de hematología y hemoterapia del hospital virgen del Rocio y Macarena bajo el liderazgo del Dr. Pérez-Simón. En el momento actual llevamos a cabo sesiones intercentros que incluye la reunión de trasplante y todas aquellas de formación (incluidas las sesiones impartidas por residentes de uno u otro hospital) así como se intenta unificar las guías de tratamiento en ambos hospitales. Desde el año 2014 todos los estudios de genética y FISH y los estudios de citometría de flujo de diagnóstico y seguimiento de leucemias agudas del Hospital Virgen del Macarena se han remitido al hospital Virgen del Rocio para su realización bajo el mismo protocolo de ambos hospitales. Además se está llevando a cabo una modificación del laboratorio de citometría del Hospital Virgen el Macarena para poder unificar los protocolos de actuación.** Organización Docente-tutorías

**JEFE DE LA UNIDAD DOCENTE:** Dr. D. José Antonio Pérez Simón

**TUTORES:**

**Teresa Caballero-Velázquez**: Tutoriza a Dolores Serrano (R1) Milagros Suito (R2) Virginia Escamilla (R-3), María Ángeles Domínguez (R-4)**Ramiro Nuñez Vázquez**: Tutoriza a: Begoña Pedrote (R1) Teresa Knight (R2) Alejandra Blum (R3) **José Falantes**: Tutoriza a Patricia Jimenez (R2) Silvia Verdesoto (R3) Marta Ruiz Mercado (R-4)

### 1.1.6 Nuevas incorporaciones de Residentes

Los residentes incorporados en esta anualidad han sido: Dolores Serrano y Vegoña Pedrote

### 1.1.7 Instalaciones y recursos (materiales y humanos) de Investigación

En el laboratorio 202 del IBIS actualmente trabajan un co-IR, cuatro postdoctorales, 1 contrato Rio Hortega Hortega ( finalizado en enero de 2014), 3 predoctorales, cuatro técnicos y un administrativo. Durante este periodo dos predoctorales han obtenido la tesis doctoral bajo la dirección de los IR del laboratorio (Dr. Pérez Simón y Dr. Piruat). En este laboratorio se dispone de más de ocho puestos de trabajo donde los residentes del Servicio de Hematología y Hemoterapia pueden comenzar completar su formación desarrollando investigación básica y traslacional, siendo posible desarrollar un trabajo de tesis doctoral. Junto con las instalaciones del laboratorio 202 disponemos de otro laboratorio dirigido al procesamiento de muestras pertenecientes a ensayo clínico.

**Adicionalmente**, el Servicio dispone en la quinta planta del edificio de laboratorios de una Sala de reuniones/Biblioteca, que es también sala de residentes para estudio/investigación, equipada con dos puestos de informática y conexión a internet. En esta sala de reuniones se realizan las sesiones clínicas del Servicio, para lo cual se dispone de “cañón” audiovisual. Así como una sala habilitada con 4 puestos de informática a disposición de 3 coordinadoras de ensayos clínicos y médicos internos residentes del Servicio con finalidad fundamentalmente investigadora/docente.

### 1.1.8 Nuevos grupos PAI de investigación

GRUPO de Alfonso Espigado

### 1.1.9 Nuevas relaciones investigadoras con grupos IBiS

El Dr. Pérez-Simón dirige como investigador responsable el Laboratorio de Terapia Celular y Nuevas Dianas Terapéuticas en Onco-Hematología (Laboratorio 202) del IBIS donde se lleva a cabo el desarrollo de varios proyectos. Además en este laboratorio están implicados en diversos proyectos facultativos de hematología y hemoterapia desarrollando.

Publicaciones en las que está implicado la unidad de gestión clínica/IBIS durante el periodo de mayo 2014 a abril de 2015:

- a. **Báez A, et al.** The CD27+ memory B cells display changes in the gene expression pattern in elderly individuals. *Immunology*. 2014 Sep 6. doi: 10.1111/imm.12381. [Epub ahead of print]
- b. **Baez A, et al.** Myelomatous plasma cells display an aberrant gene expression pattern similar to that observed in normal memory B cells. *Am J Cancer Res*. 2014 Dec 15;5(1):386-95. eCollection 2015.
- c. Bennett et al, Pharmacological profiles of acute myeloid leukemia treatments in patient samples by automated flow cytometry: a bridge to individualized medicine. *Clin Lymphoma Myeloma Leuk*. 2014 Aug;14(4):305-18.
- d. Paiva B et al, Multiparameter flow cytometry for staging of solitary bone plasmacytoma: new criteria for risk of progression to myeloma. *Blood*. 2014 Aug 21;124(8):1300-3.
- e. Burillo-Sanz S, et al. A new rearrangement giving rise to a very rare MLL-MLLT10 fusion mRNA in an infant acute myeloid leukemia. *Cancer Genet*. 2014 Oct 25.
- f. Calderón-Cabrera C et al. Myelodysplastic syndromes and acute myeloid leukemia with inv(3)(q21q26.2) or t(3;3)(q21;q26.2) abnormality. *Med Clin (Barc)*. 2014 Sep 1.
- g. Escamilla V et al. Bone marrow cellular cannibalism by medulloblastoma. *Am J Hematol*. 2014 Nov 5.

- h. Espigado I, et al. Timing of CMV-specific effector memory T cells predicts viral replication and survival after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation. *Transpl Int.* 2014 Dec;27(12):1253-62.
- i. García-Delgado R et al. Effectiveness and safety of different azacitidine dosage regimens in patients with myelodysplastic syndromes or acute myeloid leukemia. *Leuk Res.* 2014 Jul;38(7):744-50
- j. Falantes JF et al. Over-expression of GYS1, MIF and MYC is associated to adverse outcome and poor response to azacitidine in myelodysplastic syndromes and acute myeloid leukemia. *Clin Lymphoma Myeloma Leuk.* 2014 Oct 23.
- k. Martínez Bravo MJ et al. Mismatch on glutathione S-transferase T1 increases the risk of graft vs host disease and mortality after allogeneic stem cell transplantation. *Biology of Blood and Marrow Transplantation.* 2014 Sep;20(9):1356-62.
- l. Martín-Peña A et al. Antifungal Combination Therapy for Invasive Aspergillosis. *Clin Infect Dis.* 2014 Nov 15;59(10):1437-45.
- m. Motlló C et al. Prognostic significance of complex karyotype and monosomal karyotype in adult patients with acute lymphoblastic leukemia treated with risk-adapted protocols. *Cancer.* 2014 Dec 15;120(24):3958-64.
- n. Piruat JI et al. Genetically modeled mice with mutations in mitochondrial metabolic enzymes for the study of cancer. *Front Oncol.* 2014 Jul 30;4:200.
- o. Ruiz Mercado M et al, Severe hemophagocytosis syndrome: macrophage cannibalism. *Eur J Haematol.* 2014 Nov;93(5):453-4.
- p. Sánchez-García J. Multivariate time-dependent comparison of the impact of lenalidomide in lower-risk myelodysplastic syndromes with chromosome 5q deletion. *Br J Haematol.* 2014 Jul;166(2):189-201.
- q. Sánchez-Guijo F, Caballero-Velázquez T, (both first author) et al. Sequential third-party MSC therapy for refractory acute graft-versus-host. *Biol Blood Marrow Transplant.* 2014 Jun 18.
- r. Vargas MT et al, Multiple Pseudo-Chediak-Higashi Inclusions Associated with MYC Deletion in a Patient with Acute Myeloid Leukemia. *Acta Haematol.* 2014 Dec 2;133(4):321-323.
- s. Xicoy B et al. Dose-intensive chemotherapy including rituximab is highly effective but toxic in human immunodeficiency virus-infected patients with Burkitt lymphoma/leukemia: parallel study of 81 patients. *Leuk Lymphoma.* 2014 Oct;55(10):2341-8.
- t. Carrillo-Cruz E et al. Role Of 18f-Fdg-Pet/Ct In The Management Of Burkitt Lymphoma. *Eur J Haematol.* 2015 Jan;94(1):23-30.
- u. R Parody et al. GVHD prophylaxis with sirolimus-tacrolimus may overcome the deleterious effect on survival of HLA mismatch after reduced-intensity conditioning allo-SCT. *Bone Marrow Transplant.* 2015 Jan;50(1):121-6.
- v. R Parody et al. Fungal and viral infections after allogeneic hematopoietic transplantation from unrelated donors in adults: improving outcomes over time. *Bone Marrow Transplant.* 2015 Feb;50(2):274-81.
- w. Jose Falantes et al, Multivariable time-dependent analysis of the impact of azacitidine in patients with lower-risk myelodysplastic syndrome and unfavorable specific lower-risk score. *Leuk Res.* 2015 Jan;39(1):52-7.
- x. Aguado JM et al. Serum Galactomannan Vs A Combination of Galactomannan and PCR-based Aspergillus DNA Detection for Early Therapy of Invasive Aspergillosis in High-risk Hematological Patients: A Randomized Controlled Trial. *Clin Infect Dis.* 2015 Feb 1;60(3):405-14.
- y. González-López TJ et al. Sustained response after discontinuation of short-and medium-term treatment with eltrombopag in patients with immune thrombocytopenia. *Platelets.* 2015;26(1):83-6.

## 1.2 Programa de acreditación en calidad de la Unidad

### 1.1.10 Nivel obtenido y año de la obtención

En Noviembre de 2009, la **unidad de hematología Pediátrica** fue acreditada por el ministerio de Sanidad y Consumo como Centro Nacional de Referencia para trasplante de progenitores hematopoyéticos en niños.

Durante el año 2011 objeto de la Memoria, se ha acreditó la **Unidad de Progenitores hematopoyéticos** como **establecimiento de tejidos** y en el año 2014-2015 se está en pleno proceso de acreditación de la **Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos** por el programa JACIE (pendiente de visita de auditores en el año 2015) .

En Abril de 2013 se ha acreditado por el CAT el **Banco de sangre** perteneciente a nuestro servicio.

En el año 2014 se ha obtenido la acreditación de calidad de la **ACSA** (Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía).

#### 1.1.11 Fecha de inicio del proceso (en caso de estar en vías de acreditación)

Además durante este año se ha llevado a cabo las gestiones para obtener la acreditación **JACIE** tanto de adultos como de niños pendientes de la visita de auditoria en el momento actual.

#### 1.1.12 Previsión de inicio del proceso de acreditación.

En abril de 2015 ya está programada la visita de la auditores JACIE

### 1.3 Otras novedades de interés

#### 1.1.13 Proyectos de investigación

#### **ENSAYOS ACTIVOS:**

*TRASPLANTE: 4, LEUCEMIAS: 5, SÍNDROME MIELODISPLÁSICO: 1, MIELOMA MÚLTIPLE: 6, NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS: 3, HEMOFILIA: 5, SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVOS CRÓNICOS: 12, MISCELÁNEA: 1 (HPN)*

*Toda la información en relación a los ensayos está disponible en la intranet de hematología donde además podrás consultar los protocolos y obtener los consentimientos informados de los ensayos.*

*La unidad de ensayos clínicos está situada en la quinta planta del edificio de laboratorios coordinada por la Dra. María Sole y tres data managers están implicadas en la gestión de los mismos.*

#### **1.1.14 Programa de acreditación de la Unidad**

En el año 2014 se ha obtenido la acreditación de calidad de la **ACSA** (Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía).

## **2 PROGRAMA DE FORMACIÓN DE LA ESPECIALIDAD**

### **2.1 Guía de formación adaptada:**

#### 2.1.1 Novedades durante el año

Desde mayo del año 2012 todos los residentes comenzaron un nuevo esquema de rotaciones donde el rotatorio inicial era de laboratorio dejando las rotaciones por las áreas clínicas para los últimos años. Desde febrero de 2013 los residentes han ampliado su jornada laboral según la legalidad vigente.

Desde 2104 además en vista a las necesidades de la unidad (un mayor número de trasplante alogénicos anuales) y de los residentes hemos decidido un cambio dentro de las rotaciones clínicas agrupando e implementando los meses de rotación en planta de agudos de hematología (5 meses) y de consulta externa (5 meses) a costa de reducir el número de meses en hospital de día.

#### 2.1.2 Planes individuales anuales de cada Residente

##### 2.1.2.1 Detallar-Adjuntar cada plan individual

Se adjuntan en Anexo 1 los planes individuales de los residentes durante el año docente 2014-2015

##### 2.1.2.2 Grado de consecución de cada plan individual

En todos los casos el grado de consecución del plan individual ha sido del 100%, con la excepción de la rotación en médula ósea debido a la dificultad de asistencia docente por la reducción de plantilla en dicha área. Aunque en este año ha existido menor solapamiento y debido a la reducción de residentes se no se prevee ningún solapamiento para el próximo año.

### **2.2 Rotaciones externas en/de otros Hospitales**

#### 2.2.1 Realizadas por residentes de la Unidad

No ha habido rotaciones externas de residentes de hematología en centros ajenos al nuestro en el presente curso.

#### 2.2.2 Realizadas por Residentes de otros Hospitales en la Unidad

Durante esta anualidad hemos recibido rotantes externos fundamentalmente en cuatro áreas: hemofilia, hospital infantil, trasplante de adultos y en menor medida en citometría de flujo y genética.

### **2.3 Sesiones/Formación continuada de la Unidad**

#### 2.3.1 Programa de sesiones clínicas de la Unidad realizadas en el año

#### **SESIONES**

Las sesiones clínicas de la UGCH están estructuradas de la manera siguiente, siendo su asistencia de carácter obligatorio para los MIR:

**LUNES:** Cambio de planta de fin de semana.

Reunión de protocolos o informativa: incluye congresos, revisión de artículos, presentación de líneas de investigación, invitaciones personal IBIS, etc...) (3 por mes). Sesión INTERHOSPITALARIA.

El segundo lunes de cada mes a las 16:00 se lleva a cabo la reunión global de hematología-oncología.

**MARTES:** Sesión trasplante y consulta externa. Donde se discute la aceptación de los pacientes a trasplante tanto autólogo como alogénico y en caso de consultas externas deberá discutir la actitud con pacientes problemáticos y aquellos más allá de 1ª remisión completa para valorar inclusión en ensayos clínicos/protocolos asistenciales. SESIÓN INTERHOSPITALARIA. Todos los martes a las 16:00 horas se lleva a cabo la reunión de investigación del laboratorio 202 del IBIS donde se actualizará el trabajo de los distintos investigadores tanto trabajos básicos como clínicos.

**MIÉRCOLES:** Sesión de planta de hospitalización.

El último miércoles de cada mes sesiones interhospitalarias en teleconferencia.

Dos miércoles al mes en horario de tarde (16h) se realizan sesiones de residentes enfocadas a los principales síndromes clínicos y problemas en las áreas clínicas y de laboratorios que se plantean en las guardias de Hematología y Hemoterapia. Supervisadas por el médico adjunto responsable de cada área.

**JUEVES:** Sesión infantil y Hospitalización Macarena

Primer jueves de cada mes sesión de Avances Científicos. 8,00 horas en salón de actos de pabellón de gobierno.

**VIERNES:** Sesión de residentes (1 por mes) Sesión de diagnóstico presentada por residentes rotantes por la sección (1 por mes) Sesión con Anatomía Patológica (1 por mes)

**Coordinador de las sesiones clínicas de mañana del servicio: Dra. Cristina Calderón.**

### 2.3.2 Acreditación de la Formación Continuada:

#### 2.3.2.1 Previsión de inicio del proceso de acreditación de la formación continuada

Se ha llevado a cabo el proceso de acreditación de la formación continuada del Servicio por la ACSA.

### 2.4 Formación académica

Programa MIR HUVR-IBIS:

Relaciones con el IBIS: En la actualidad los un residentes de cuarto año (Marta Ruiz), un residentes de tercer año (Virginia Escamilla) y dos residentes de segundo año (Milagros Suito y Patricia) se encuentran realizando el programa Máster en investigación del IBIS.

**Alejandra**

### 3 OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR RESIDENTES

#### 3.1 Actividades institucionales:

3.1.1 Número de residentes miembros de Comisiones Clínicas: 0

#### 3.2 Actividades científicas

3.2.1 Artículos publicados (detallar citas):

Domínguez-Muñoz MA, Calderón-Cabrera C, Morales RM, Prats C, Ruiz M, Tallón I, Bernal R, Pérez-Simón JA. Black bone marrow: Variable cytoplasmic melanin content in malignant melanoma cells in bone marrow aspirate. *Diagn Cytopathol*. 2014 Aug 1. Ruiz Mercado M, Calderón-Cabrera C, Morales Camacho R, Borrero Martín JJ, Domínguez Muñoz MA, Bernal Ruiz R, Perez Simón JA. Severe hemophagocytosis syndrome: macrophage cannibalism. *Eur J Haematol*. 2014 Nov;93(5):453-4.

Escamilla V, Franco-Macías E, Calderón-Cabrera C, Rivas E, Morales-Camacho RM, Vargas MT, Bernal R, Pérez-Simón JA. Bone marrow cellular cannibalism by medulloblastoma. *Am J Hematol*. 2014 Nov 5.

María Teresa Vargas, Virginia Escamilla, Rosario M. Morales-Camacho, Concepción Prats, Teresa Caballero-Velázquez, Ricardo Bernal, José A. Pérez-Simón "Múltiple pseudo-chediak-Higashi inclusions associated with MYC deletion in a patient with acute myeloid leukemia. *Acta Haematol* 2015; 133:321-323.

3.2.2 Libros/Capítulos de libro (detallar citas):

**Capítulo 10**, Trastornos de los granulocitos. Agranulocitosis. Neutropenia. Residentes: Virginia Escamilla Gómez, Dambert Gallo Caverro. Nancy Rodriguez Torres. Tutor Teresa Caballero-Velázquez.

**Capítulo 32**. Alternativas a la transfusión. . Residentes: Marta Ruiz Mercado y Silvia Verdesoto Cozzarelli. Tutor José F. Falantes.

**Capítulo 54**. Hemorragia Vital. Residentes: Juan Francisco Domínguez, María Angeles Domínguez, Alejandra Blum. Tutor Ramiro Nuñez Vázquez.

Todos pertenecientes al **Manual del médico residente en Hematología y Hemoterapia**. Editores Médico SA, SEHH. ISBN 13:978-84-7714-409-0.

3.2.3 Número de comunicaciones a Congresos Internacionales (no detallar): 3

3.2.4 Número de comunicaciones a Congresos Nacionales-Regionales (no detallar) 12

#### 3.3 Otras actividades de interés

-En el curso 2014 el servicio dispuso de un FEA beneficiarios de un Contrato de investigación postformación especializada, Contrato Rio Hortega del Instituto Carlos III

-FEA pertenecientes al Servicio de hematología que asisten como ponentes invitados en congresos regionales, nacionales e internacionales

- Se obtenido la acreditación del servicio por parte de ACSA.
- Disponemos de todos los protocolos del servicio en la intranet, que facilita la formación y el acceso de la información a los residentes.

#### **4 INFORME ANUAL BREVE CON OBJETIVOS PENDIENTES-ÁREAS DE MEJORAS PARA LA NUEVA ANUALIDAD.**

- Se ha obtenido la acreditación del servicio, procedimiento en el que se han implicado los residentes durante este año.
- Los residentes y tutores hemos colaborado en la elaboración y publicación este año de una guía nacional de hematología y hemoterapia, proyecto fomentado por la propia sociedad española de hematología y hemoterapia
- Se ha comenzado un sistema de rotación en la planta de hematología agudos y hospital de día por parte de los F.E.A.
- Se ha llevado a cabo la modificación en la unidad clínica de incremento de horas de la planta y consulta para favorecer el correcto manejo de los pacientes hematólogicos.
- Globalmente se han cumplido los objetivos marcados al inicio del periodo docente.

Como áreas de mejora:

- En este nuevo periodo cumpliremos la realización sistemática de las entrevistas trimestrales como parte del seguimiento y mejora a lo largo del año.

PLAN INDIVIDUALIZADO DE ROTACIONES HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA 2015-2016

R1

NOMBRE	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
1	INF	INF	VAC	MI	MI	MI	BANCO	COAG	HI	LAB URG	COAG	COAG	HEMOF
2	MI	MI	MI	VAC	INF	INF	LAB URG	BANCO	COAG	HI	BANCO	BANCO	CRIOP

R2

NOMBRE	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
1	HEMOF	ANEM	ANEM	VAC	MO	MO	MO	MO	CMF	CMF	CITOG	BANCO	BANCO
2	CRIOP	COAG	COAG	HEMOF	VAC	ANEMIA	ANEMIA	HI	HI	MO	MO	MO	MO

R3

NOMBRE	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
1	CITOG	HI	HI	VAC	UCI	UCI	BANCO	BANCO	CRIOP	CLINIC	CLINIC	CLINIC	CLINIC
2	MO	MO	MO	MO	VAC	CMF	CMF	UCI	UCI	CLINIC	CLINIC	CLINIC	CLINIC
3	MO	CMF	CMF	VAC	HI	HI	UCI	UCI	CLINIC	CLINIC	CLINIC	CLINIC	CLINIC

