

CENTRO REGIONAL DE HEMODONACIÓN MURCIA



Memoria de Actividad Año 2007

Índice:

1.- Introducción	4
2.- Organigrama	6
3.-Presupuesto Gastos-Ingresos	8
4.- Actividad en Extracciones	16
5.- Actividad en Laboratorio	23
6.- Actividad relacionada con el trasplante médula ósea	29
7.- Actividad Fraccionamiento	31
8.- Actividad en la Unidad de Farmacia	43
9.- Actividades especiales de la promoción de la donación	47
9.1- Introducción	
9.2- Medios de comunicación.	
9.3- Colaboración de Ayuntamientos de la Región.	
9.4- Visitas de Centros de Enseñanza.	
9.5- Universidades.	
9.6- Campañas.	
9.7- Puntos de colectas abiertos.	
10.- Actividad científica	69

1.- Introducción:

INTRODUCCIÓN

Se adjunta la memoria de la actividad realizada por el personal del Centro Regional de Hemodonación de Murcia.

Salvo situaciones puntuales derivadas del calendario (coincidencia de fiestas), el año ha estado marcado por una anhelada regularidad; hemos conseguido mantener un flujo estable de obtención y suministro de hemoderivados, pero hemos acusado, como el resto del país, un descenso en el número de donantes. Conviene destacar que ante cualquier situación considerada puntual la respuesta de los ciudadanos ante ella, ha sido ejemplar, destacando la rapidez de respuesta.

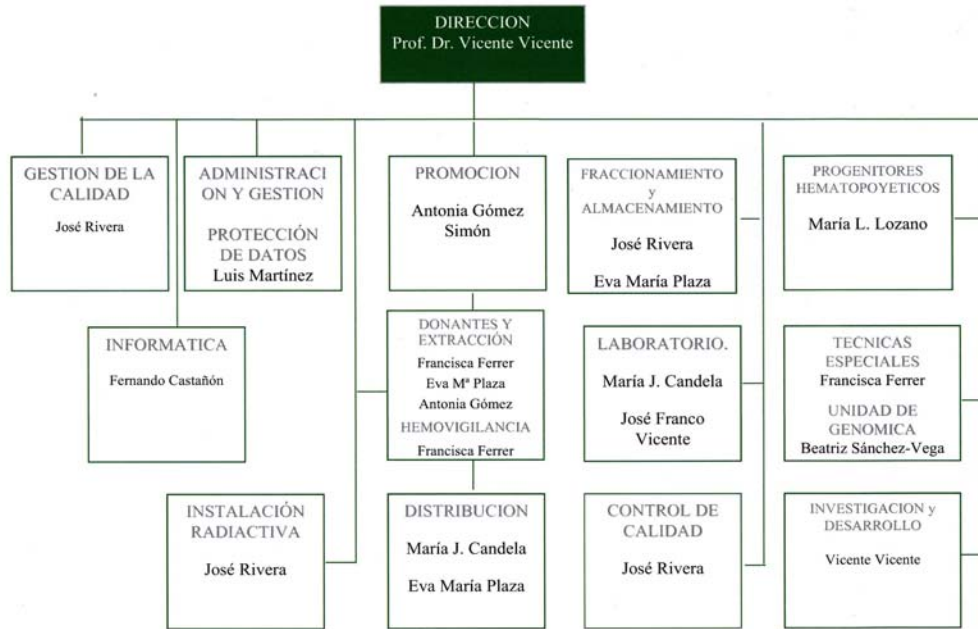
En líneas generales podemos estar orgullosos de los datos que presentamos, la participación en foros profesionales y los resultados en materia de calidad, nos dan un parámetro sobre la eficacia de nuestro trabajo. Ahora bien, en situaciones de recesión como la que parece que comenzamos a vivir, con un claro aumento demográfico, lo que lleva ligado a una mayor demanda de hemoderivados, y un estancamiento del índice de donación de sangre, es cuando más importante y ardua se presenta la tarea a realizar que se conseguirá con el trabajo, responsabilidad y coordinación del trabajo en equipo.

Uno de los principales objetivos del Centro de Hemodonación, sigue siendo al igual que en años anteriores, el aumento y fidelización de la donación de sangre en nuestra Región, así como la captación de nuevos donantes y convertir la presencia del Centro de Hemodonación en algo habitual dentro de nuestra sociedad murciana.

El Centro debe acometer entre sus retos facilitar el acceso a la donación de sangre a todas aquellas personas que han decidido asentarse en nuestra tierra, fomentando la solidaridad entre todos los conciudadanos, transmitiendo el claro mensaje de la importancia que tiene el contar con los adecuados recursos hemoterápicos, para el desarrollo sanitario de nuestra Región .

V. Vicente García
Director del Centro Regional de Hemodonación de Murcia

2.- Organigrama:



3.- Presupuesto Gastos-Ingresos:

PRESUPUESTO DE GASTOS

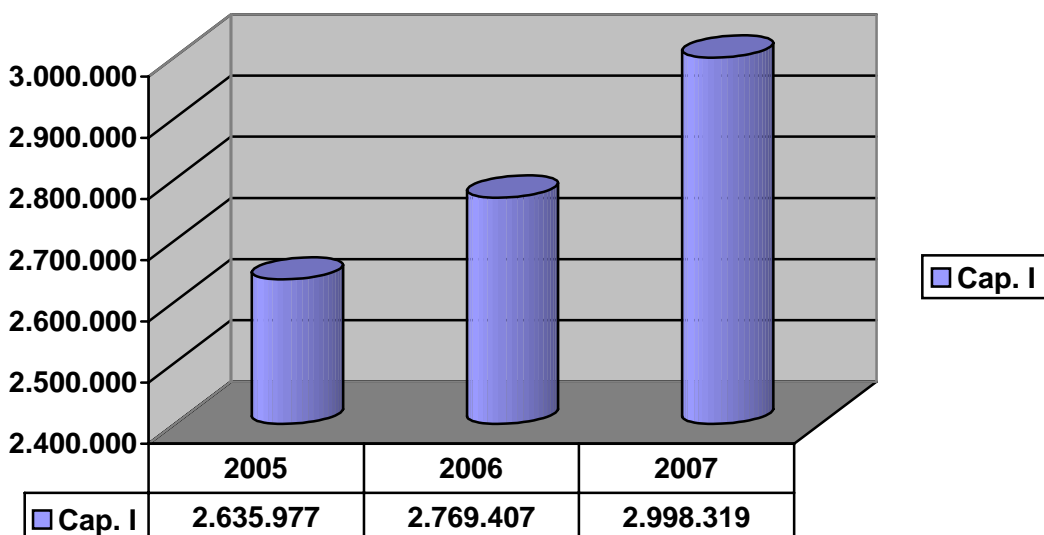
EVOLUCION PRESUPUESTO DE GASTOS

(En euros.)

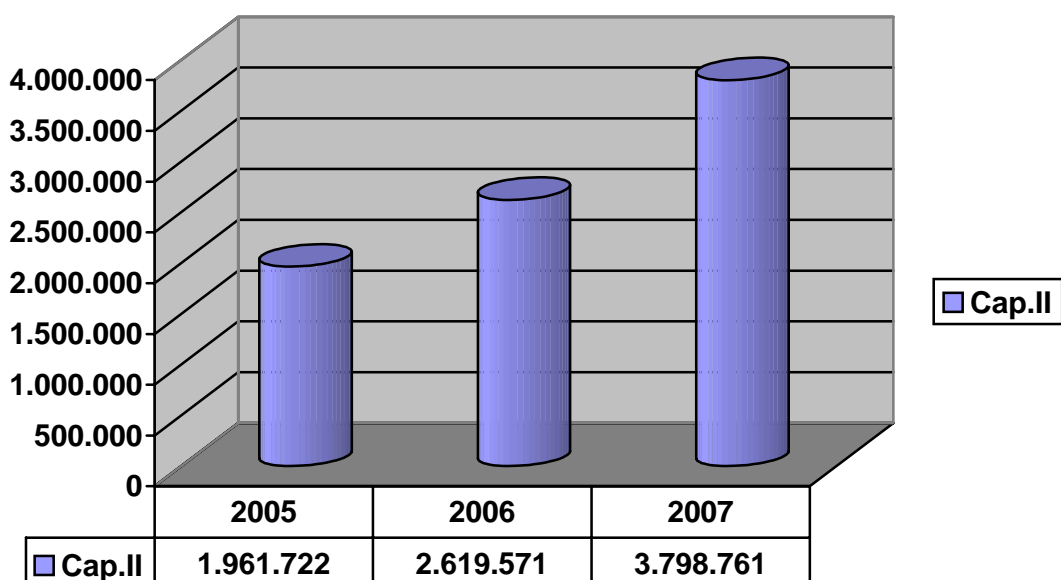
CAPITULO	Año 2005	Año 2006	Año 2007	INCREMENTO 2006/2007
I - PERSONAL	2.635.977	2.769.407	2.998.319	8.27 %
II - BIENES Y SERVICIOS	1.961.722	2.619.571	3.798.761	45.01 %
VI- INVERSIONES	233.000	281.310	278.044	-1.16 %
VIII—ACTIVOS FINANCIEROS	2.700	0	0	0.00 %
TOTALES	4.833.400	5.670.289	7.075.125	24.78%

EVOLUCION PRESUPUESTO DE GASTOS

Gastos de Personal
Incremento 2006/2007 = 8,27 %

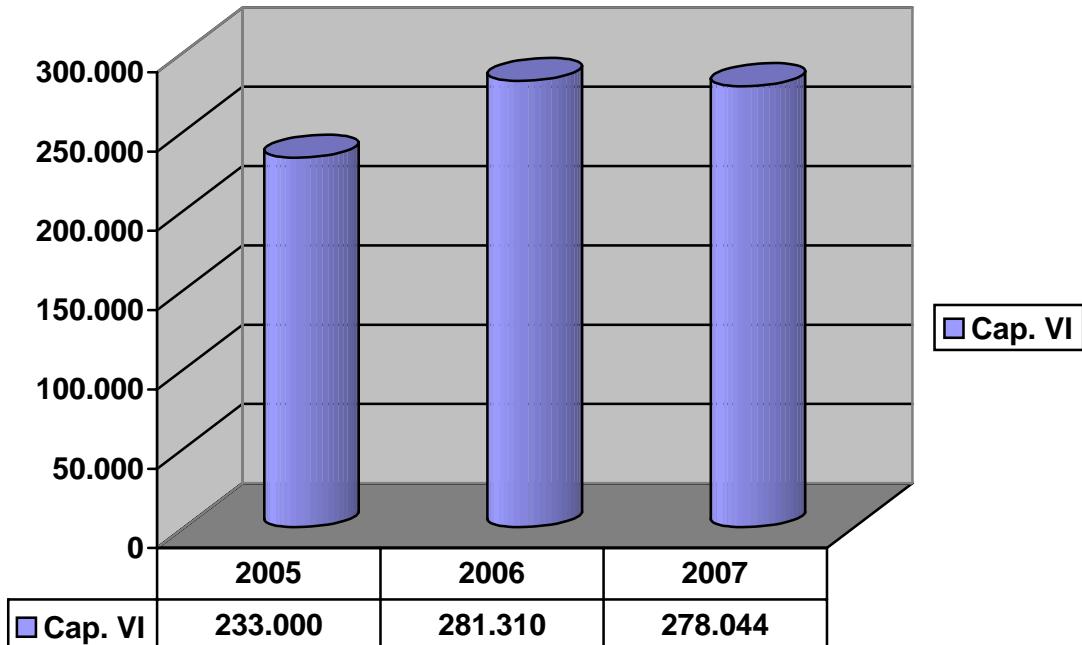


Bienes Corrientes y Gastos de Funcionamiento
Incremento 2006/2007 = 45'01 %



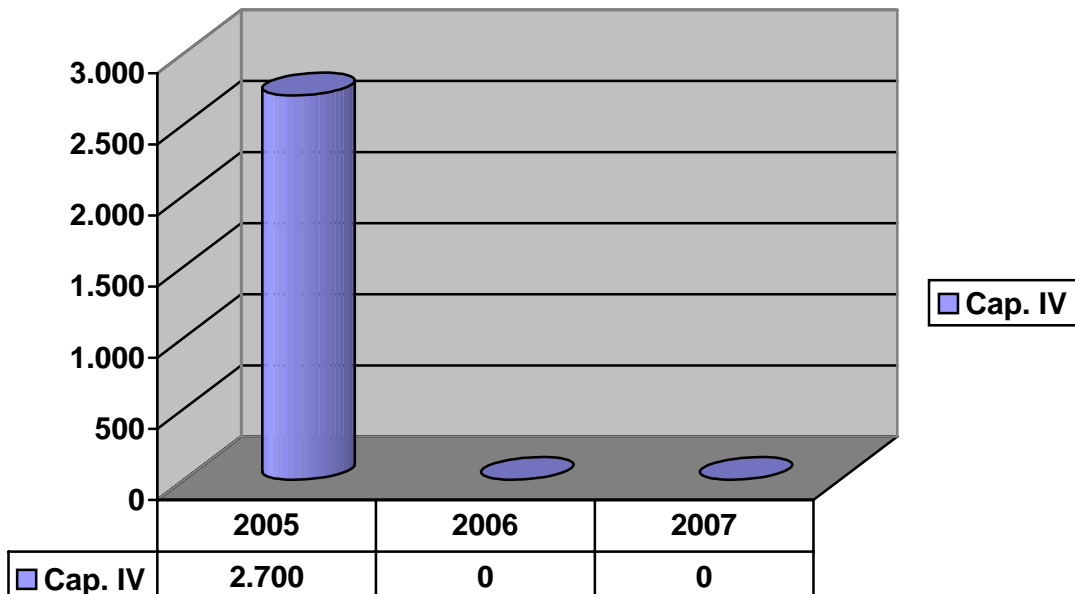
Inversiones reales

Incremento 2006/2007 = -1,16 %

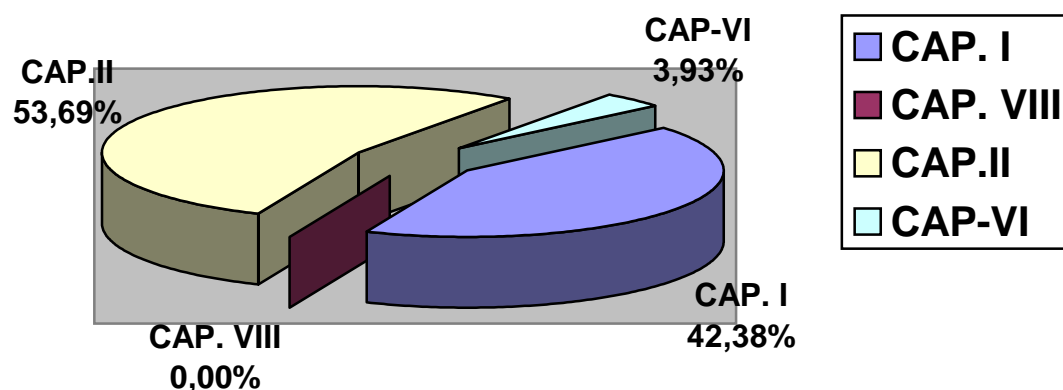


Activos Financieros

Incremento 2006/2007 = 0,00 %



POCENTAJE DE GASTOS POR CAPITULOS



Durante el año 2007 se ha producido un incremento total del gasto en el Centro de Hemodonación del 24.78%, frente a los ingresos que se incrementan en un porcentaje de el 14.72%, por lo que el índice de cobertura entre ingresos / gastos esta en un 93 %, siendo muy similar al del año anterior, debemos tener en cuenta las existencias de final de año, que se ven influidas de forma muy importante en los productos farmacéuticos obtenidos del fraccionamiento del plasma.

Estos datos se pueden considerar como adecuados ya que, de acuerdo con la ley de tasas, los ingresos del Centro Regional de Hemodonación de la Comunidad Autónoma de Murcia, deben ser únicamente los necesarios para cubrir los gastos ocasionados.

En cuanto al gasto por capítulos, personal han crecido en un 14.72% que prácticamente viene justificado por los incrementos salariales, tanto de acuerdos sindicales como los recogidos en la Ley de presupuestos, un incremento de plantilla, producido por el Real Decreto 1088/2005 de 16 de septiembre, donde especifica como obligatorio a todos los donantes de sangre las técnicas de PCR para la determinación de los virus del sida, hepatitis B y C.

El capítulo de gastos corrientes (bienes y servicios) se incrementa en un 45'01%, destacando en este apartado el gasto ocasionado por el expediente de transformación del plasma en productos farmacéuticos, lo que ha supuesto un ahorro económico importante para los hospitales de nuestra Región pero un elevado incremento en el Centro Regional de Hemodonación e igualmente resaltar el esfuerzo para conseguir que la mayoría de proveedores mantengan los precios del año anterior.

Dentro del capítulo de inversiones se ha mantenido el nivel del año 2006 y 2007 siendo el porcentaje de -1.16 % menor, lo que nos viene a indicar una situación de estabilidad controlada.

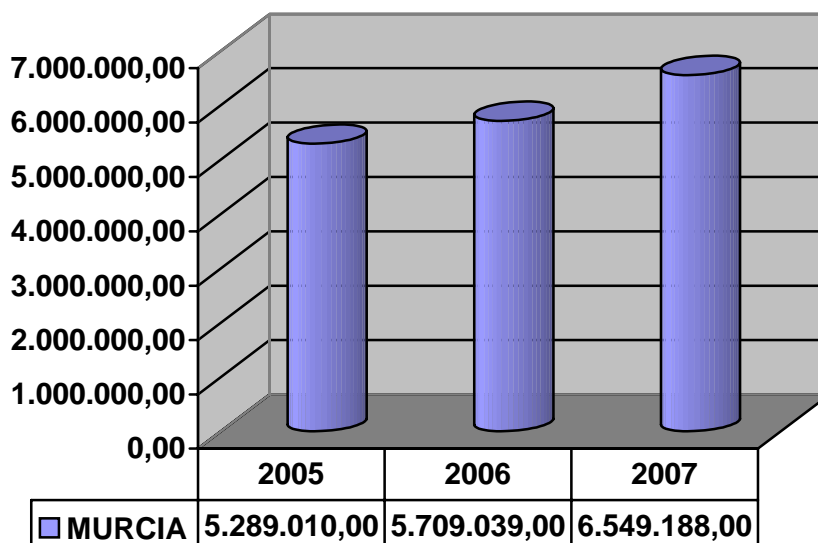
Por tanto y como resumen se puede decir que la variación de ingresos y gastos ha evolucionado de forma similar y acorde con los objetivos del Centro de Hemodonación de Murcia, como centro público. Por otra parte con un incremento de gastos muy pequeño ha sido posible satisfacer la demanda de hemoderivados de la Comunidad Autónoma de Murcia lo largo de todo el año.

EVOLUCION PRESUPUESTO DE INGRESOS FACTURACION

(En Euros)

	Año 2005	Año 2006	Año 2007	INCREMENTO 2006/2007
CRH.MURCIA	5.289.010	5.709.039	6.549.188	14,72 %

EVOLUCION FACTURACION



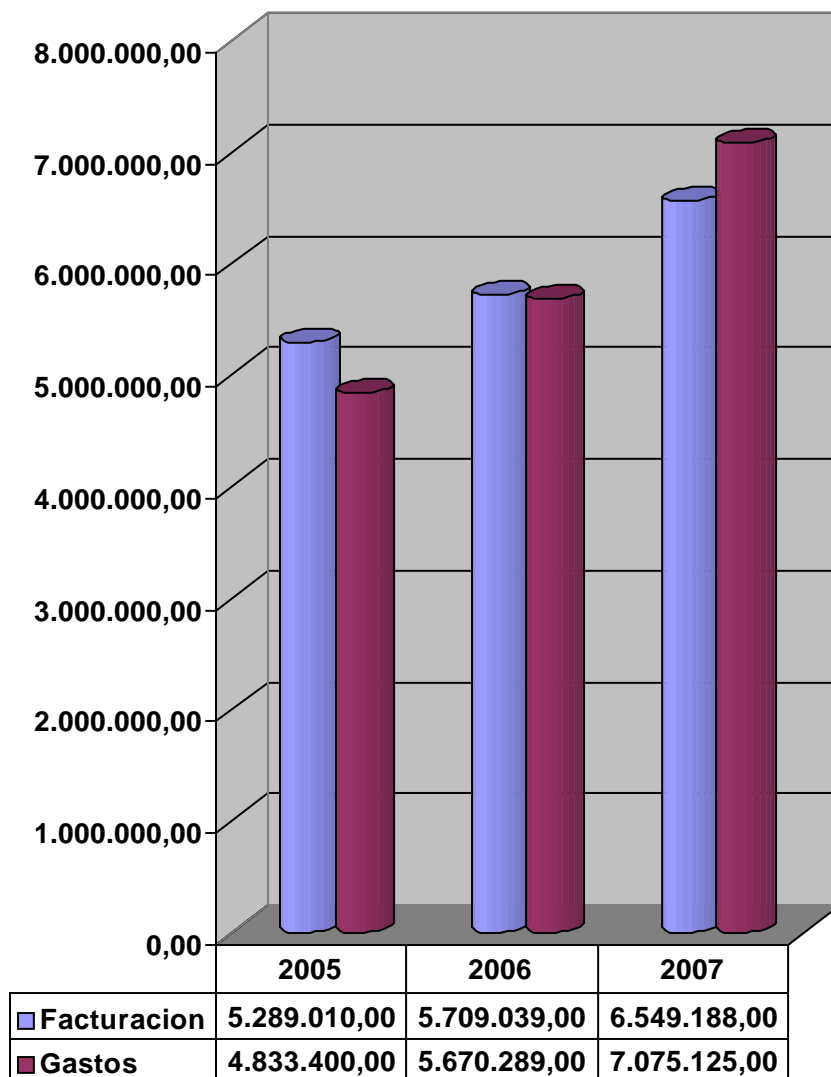
Cantidades en miles de Euros

COMPARACION FACTURACION-GASTOS

(En euros)

AÑO	FACTURACION	GASTOS (CAP. I-II-y Vi)	DIFERENCIA	INDICE COBERTURA
2005	5.289.010	4.833.400	- 455.610	109 %
2006	5.709.039	5.670.289	-38.7509	101 %
2007	6.549.188	7.075.125	525.937	93 %

COMPARACION FACTURACION-GASTOS



Cantidades en miles de Euros

4. Actividad en Extracciones:

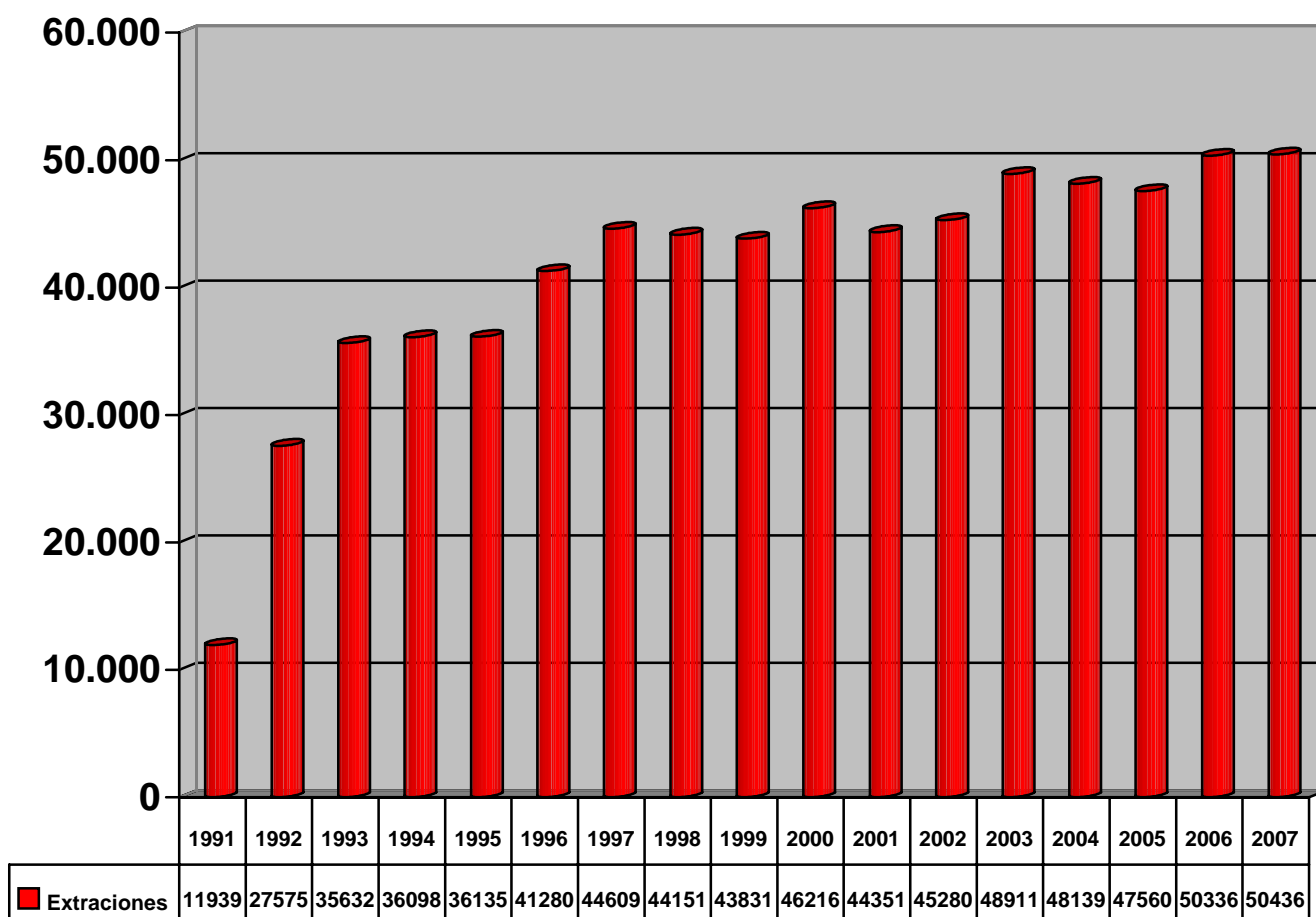
Donaciones 2007	Murcia	Lorca	Cartagena	Yecla
Sangre total	50.436	995	2003	409
Plasmaferesis	2			
Plaquetoferesis	170			
En Equipo Móvil	42.827			
Incremento de donaciones 2006/2007	0,92			

Media de donaciones por colecta en equipos móviles

	Comunidad de Murcia
Número de colectas 2005	40.888
Número de colectas 2006	41.723
Número de colectas 2007	41.827
% 2007 vs 2005	4,74
% 2007 vs 2006	2,65

EVOLUCION EXTRACCIONES

1991 - 2007

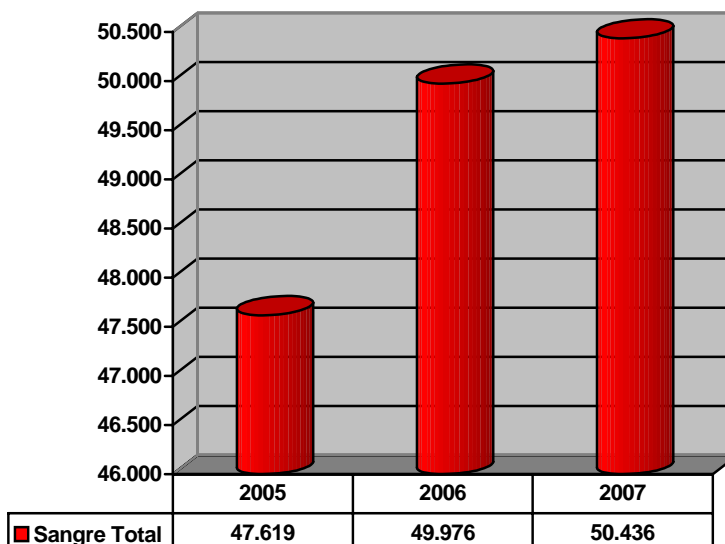


UNIDADES EXTRAÍDAS

Evolución 2005-2007

SANGRE TOTAL

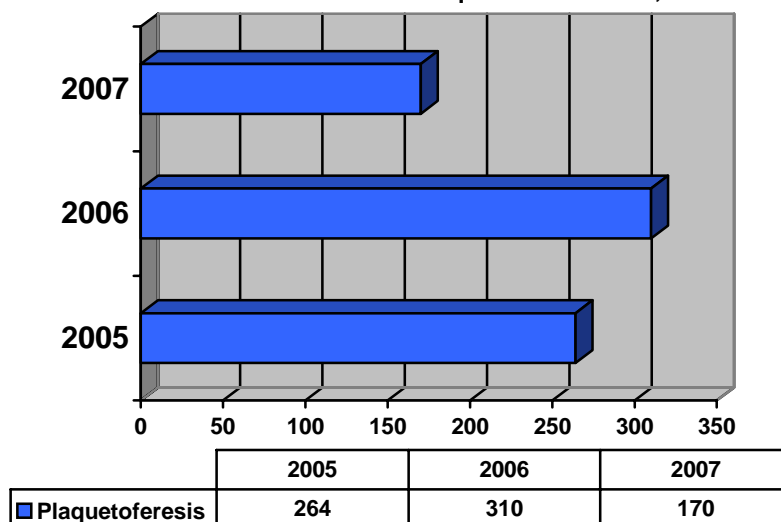
Incremento 2005/2007 = - 5,92 %



PLAQUETOFERESIS

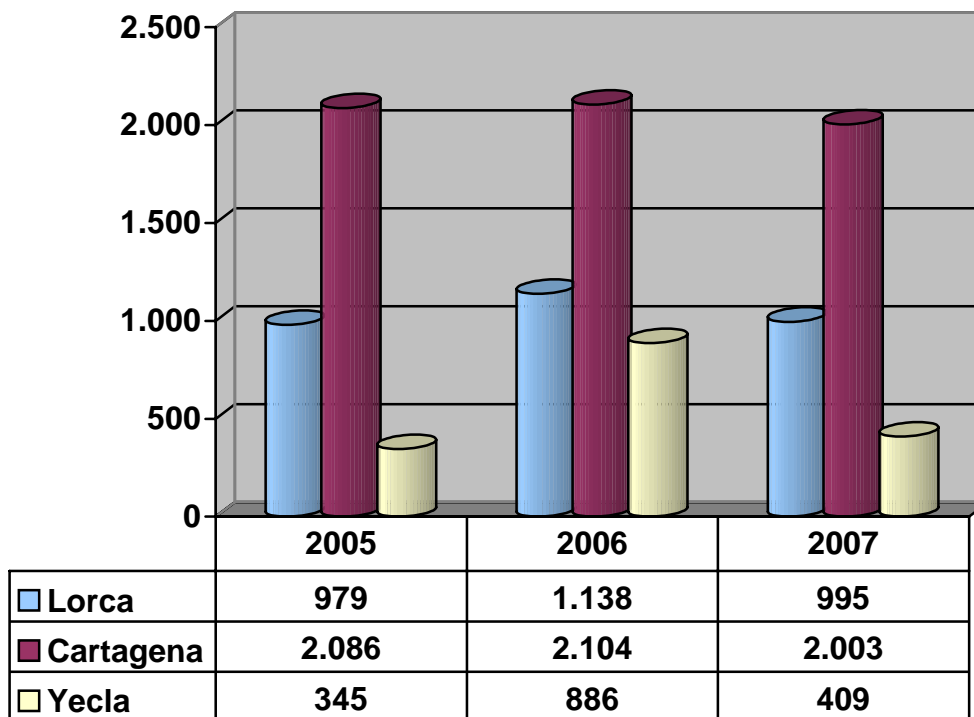
I

Incremento 2005/2007 Plaquetoferesis = -35, 61 %



UNIDADES EXTRAÍDAS LORCA, CARTAGENA Y YECLA

Evolución 2005-2007



DONANTES NUEVOS

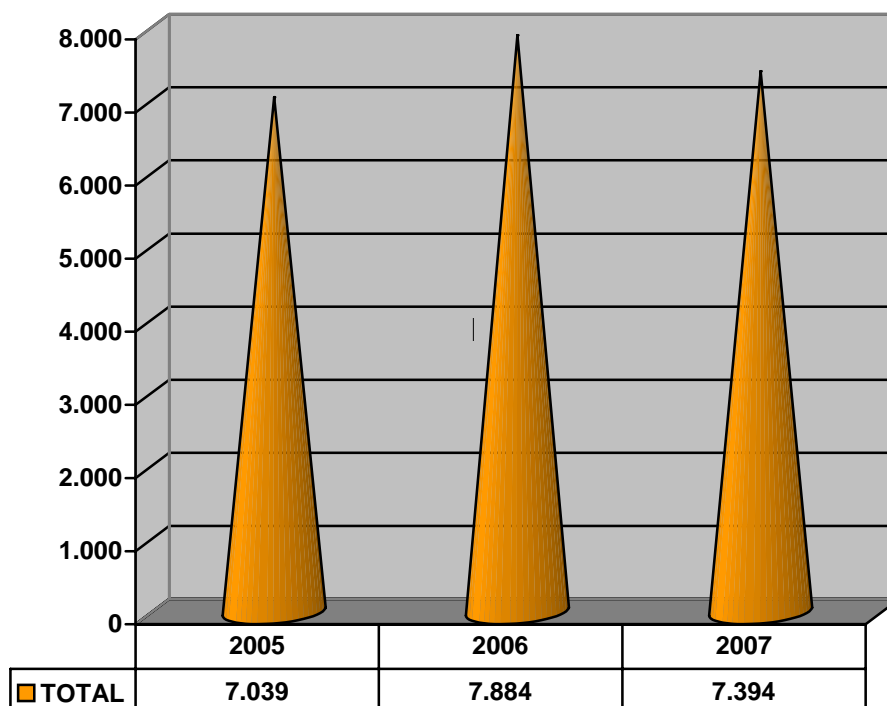
Evolución 2005-2007

	Comunidad Murciana
2005	7.039
2006	7.884
2007	7.394
% 2007 vs 2005	+ 5,04
% 2007 vs 2006	-6, 22

Evolución donantes nuevos

Evolución 2005-2007

Incremento donantes nuevos= 5,04 %

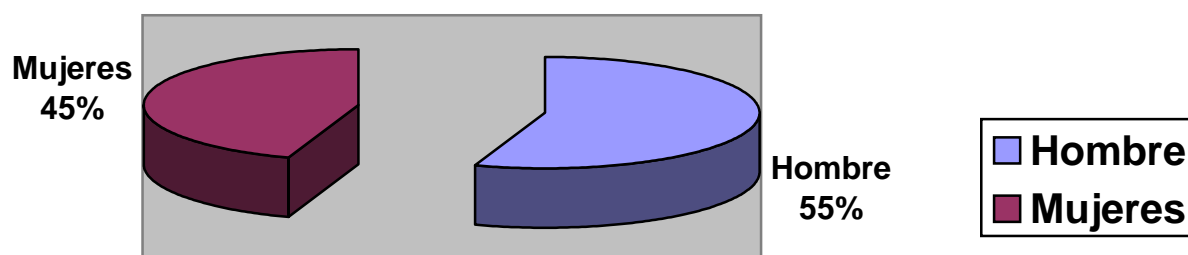


PERFIL DEL DONANTE

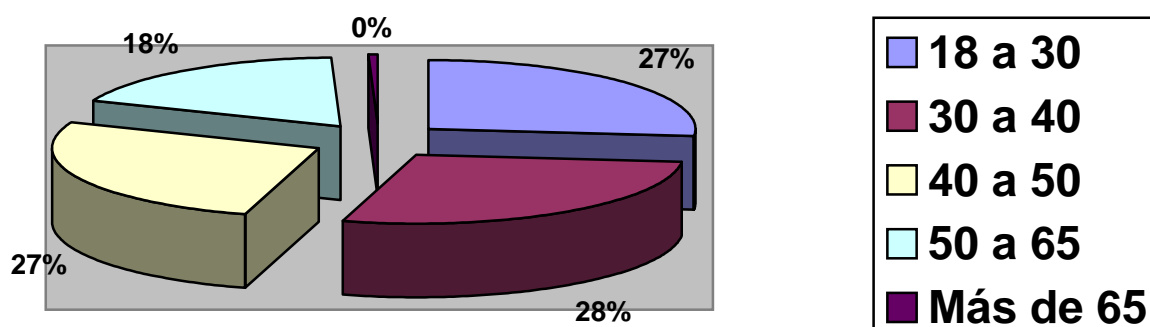
2007

Edad/Sexo

SEXO

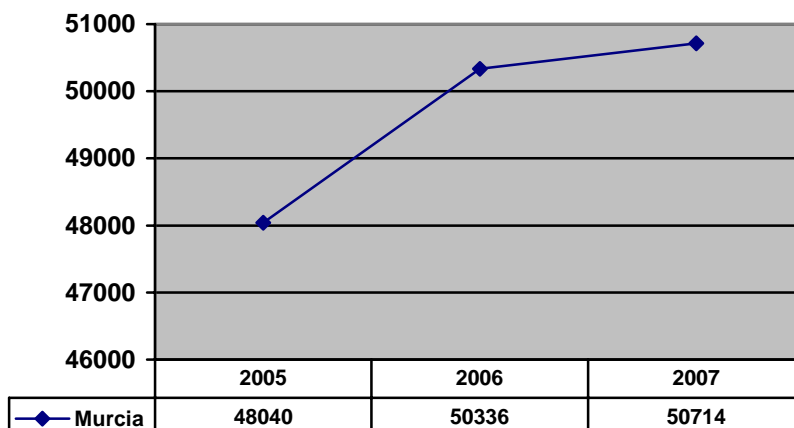


EDAD

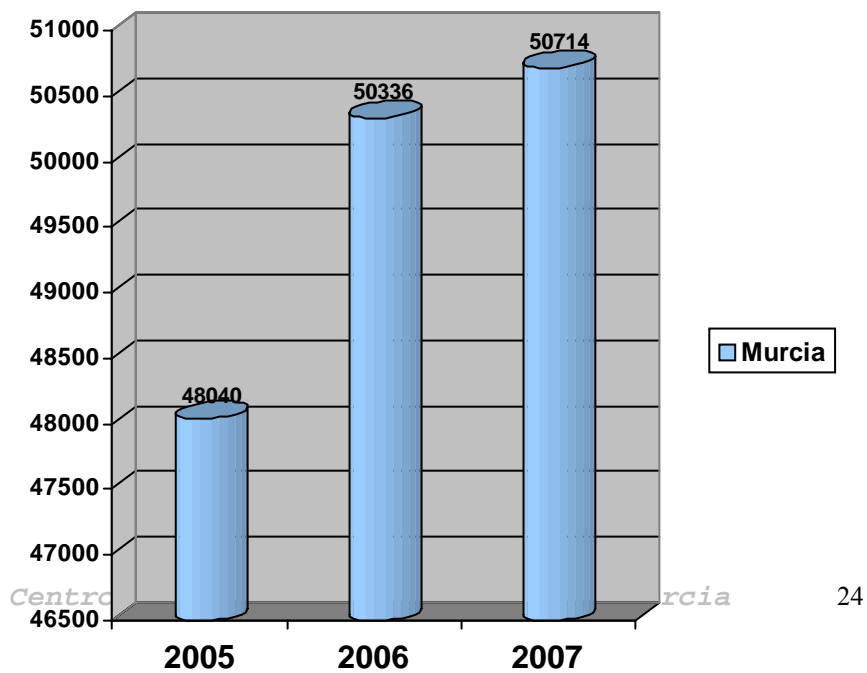


5.- Actividad en laboratorio:

UNIDADES ANALIZADAS



Evolución 2005-2007



LABORATORIO DE INMUNOHEMATOLOGÍA Y SEROLOGIA

DETERMINACIONES REALIZADAS

EVOLUCIÓN 2005-2007

Años	2005	2006	2007	%
Ag core VHC	45.837	0	0	0
VDRL	48.010	50.987	50.757	-0.45
Transaminasas ALT/TGP	48.010	26.099*	0	
VHB HbsAg	48.010	50.987	50.990	0.005
VHC	48.010	50.987	50.789	-0.38
VIH	48.010	50.987	50.923	-0.13
RIBA-VHC	38	0	0	0
Neutralización VHC Ag	114	0		
NAT: VIH+VHC+VHB	7.038	50.987	51.264	0.54
NAT: VIH		75	117	56
NAT: VHC		75	117	56
NAT: VHB		75	117	56
CHAGAS		488	491	0.61
ESTUDIOS PACIENTES NAT			27	
ESTUDIOS PACIENTES CHAGAS			18	

* * Las determinaciones de los niveles de transaminasas se realizaron hasta el mes de Julio 2006

ALTERACIONES ANALITICAS

Durante el año 2007, se enviaron 1.359 cartas a donantes de sangre tras presentar diversas anomalías o por resultados analíticos.

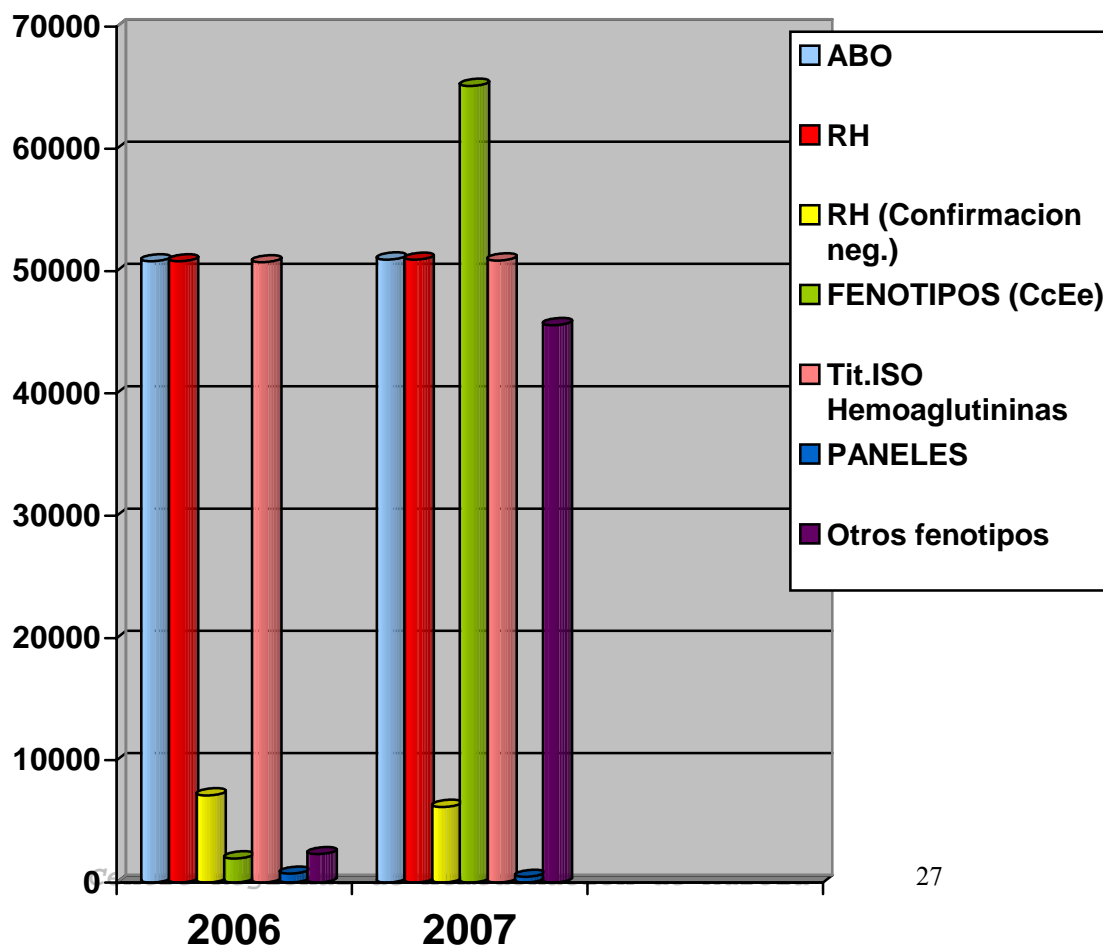
Evolución años 2005-2007

<i>AÑOS</i>	2005	2006	2007
Donantes rechazados por hemoglobina baja a los que se les envía carta con los resultados	884	1.542	1.252
Donantes que presentaron elevación de los niveles de transaminasas	248	115*	0
Por otras alteraciones	32	86	67
Donantes atendidos por presentar test positivos de serología	24	39	40

- Las determinaciones de los niveles de transaminasas se realizaron hasta el mes de Julio 2006.

LABORATORIO DE TIPIFICACIÓN

	2006	2007	%
Tipajes ABO	50811	50947	0.27
Tipajes Rh	50800	50942	0.28
Tipajes Rh (confirmación de Negativos)	7126	6180	-13;28
Fenotipos (CcEe)	1965	65148	3215
Ant. Irregulares en tarjeta	50732	50873	0.28
Paneles	722	459	-36,43
Otros fenotipos	2322	45580	1863



UNIDADES FENOTIPADAS

	2006	2007
Fenotipos RH	1965	65148
Lewis	5	6
Cw	6	27
Kell	450	16287
M	49	169
N	0	3
P	25	6
JK ^a	377	7173
Jkb	467	7264
Fy ^a	462	7232
Fyb	400	7156
S	74	258
's	13	26

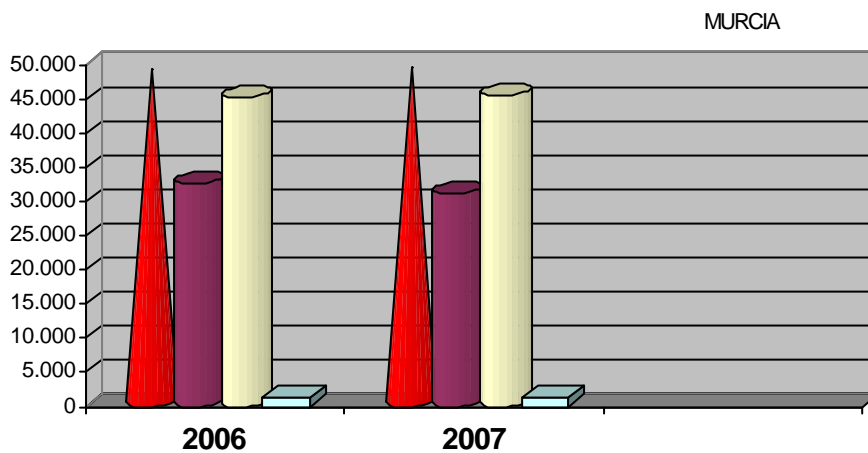
6.ACTIVIDAD RELACIONADA CON EL TRASPLANTE DE MEDULA OSEA

Procesos de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica realizados	67
Procesos de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica criopreservados	53
	Autólogos
	Alogénicos
	46
	7
Procesos de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica infundidos en fresco	14
	Alogénicos
	14
Harvest de médula ósea	
	Autólogos criopreservados
	3

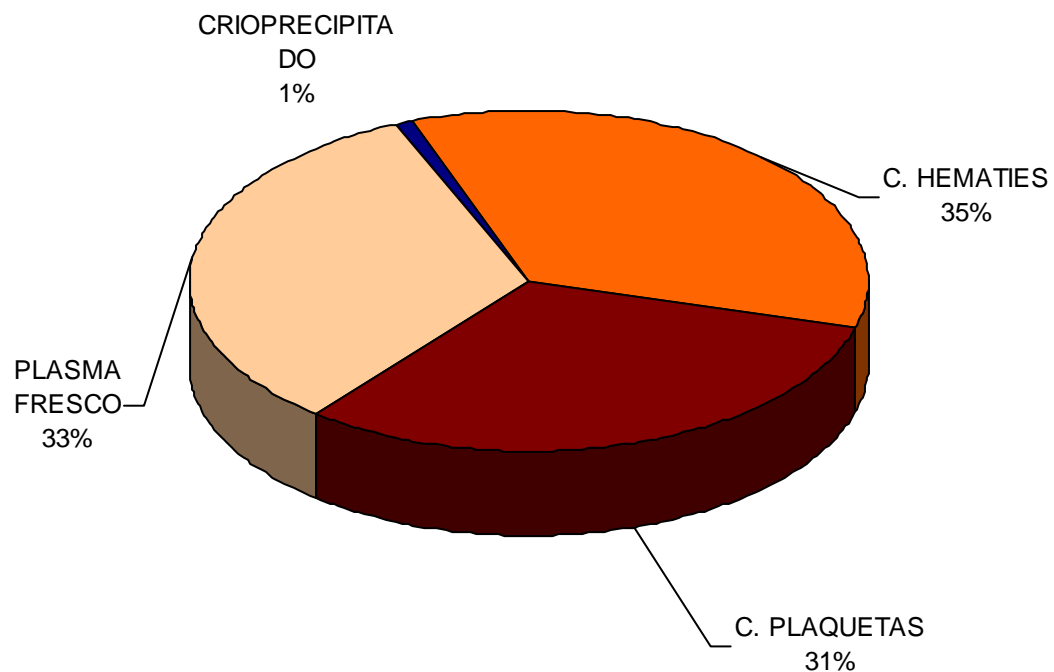
7.-Actividad de Fraccionamiento.

PRODUCCIÓN DE HEMODERIVADOS

	C. HEMATIES	C. PLAQUETAS	PLASMA FRESCO	CRIOPRECI-PITADO
2006	48464	37611	45231	1192
2007	48684	43477	45371	1277
Incr.06/07	0.45%	15.60%	0.31%	6.75%



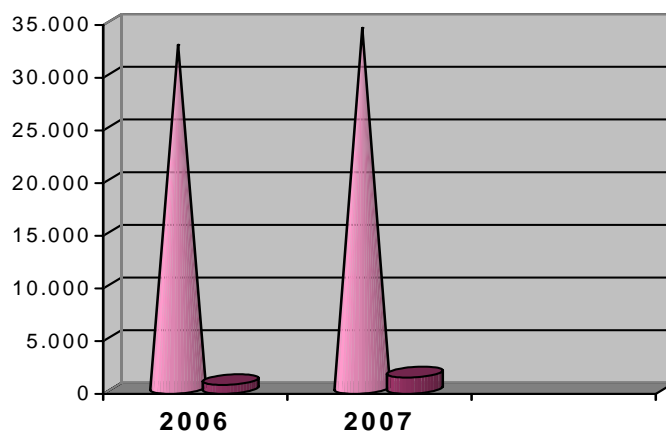
2007



Concentrado de plaquetas

	PQ. Unitaria	POOL
2006	32607	834
2007	34213	1544

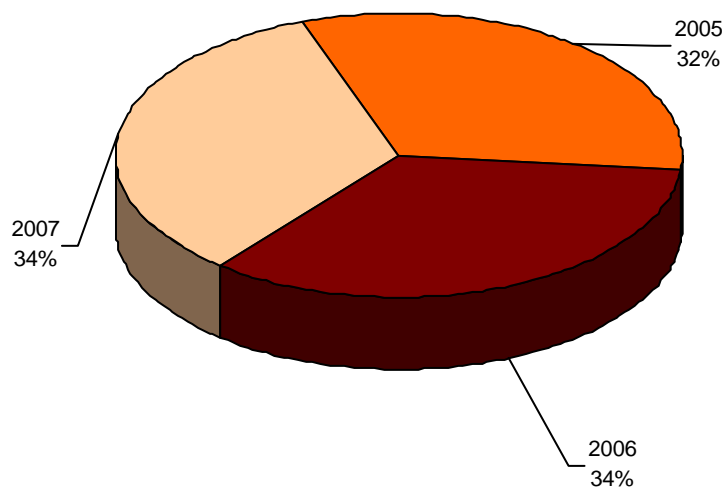
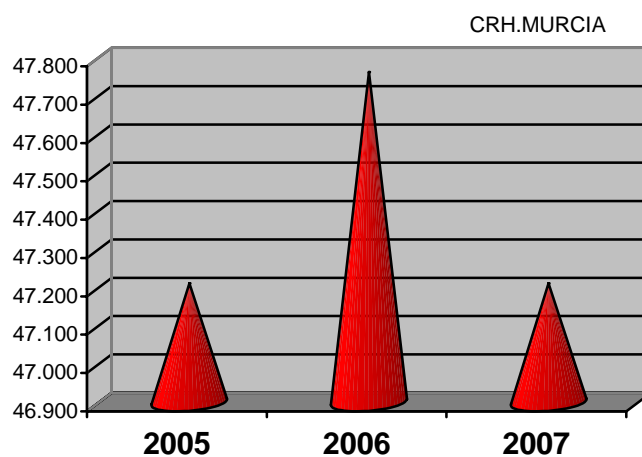
Incr. 06/07	4.94%	85.13%
-------------	-------	--------



DISTRIBUCIÓN DE HEMODERIVADOS A HOSPITALES

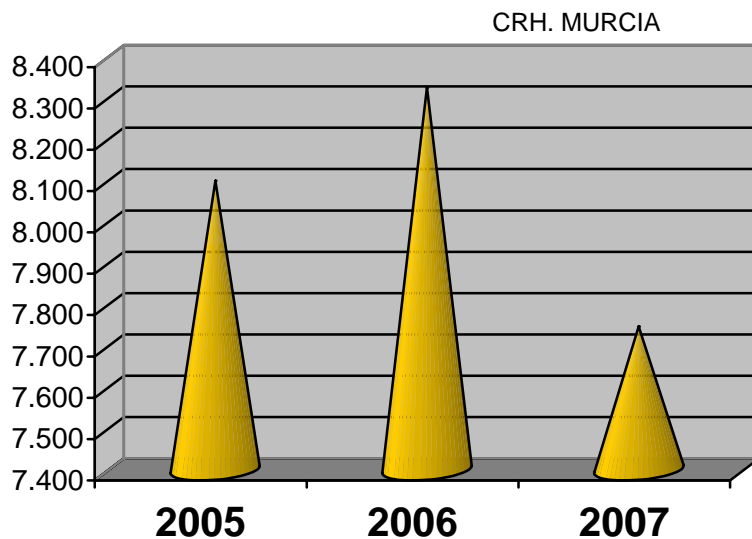
Concentrado de hematíes distribuidos a Hospitales.

	Comunidad Autónoma de Murcia
2005	45166
2006	47761
2007	47210
Incr.06/07	-1,16%



Plasma fresco enviado a la industria. (litros)

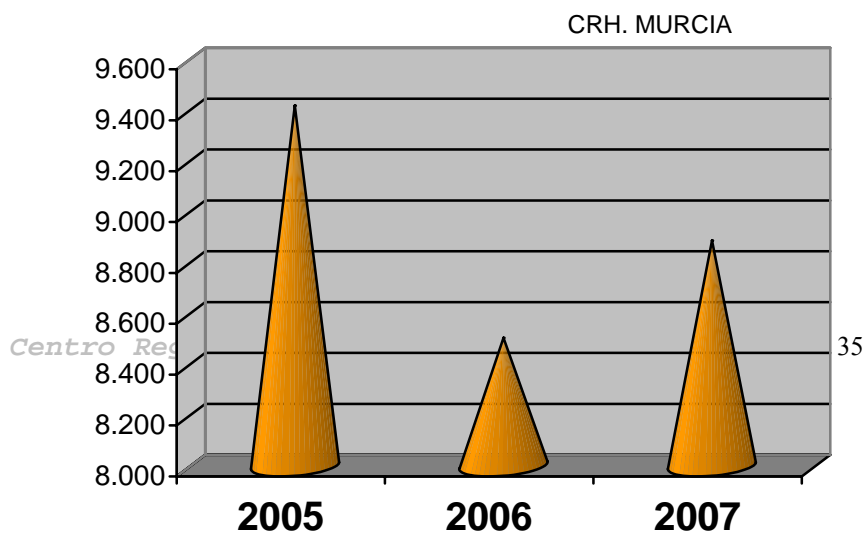
MURCIA	
2005	8098,00
2006	8324,00



2007	7746,00
------	---------

Plasma fresco cuarentenado distribuido a hospitales (unidades)

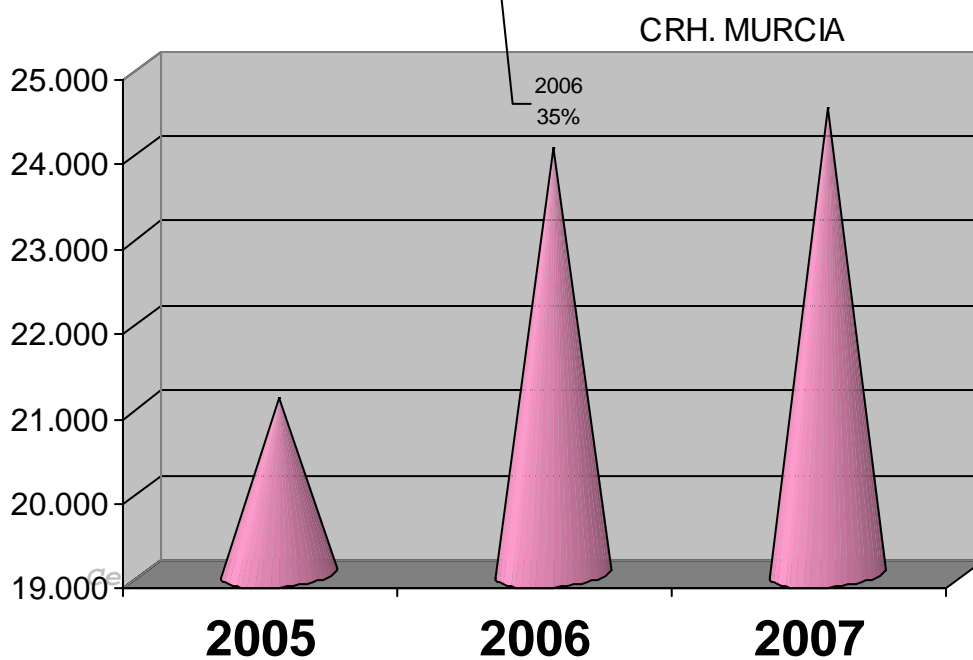
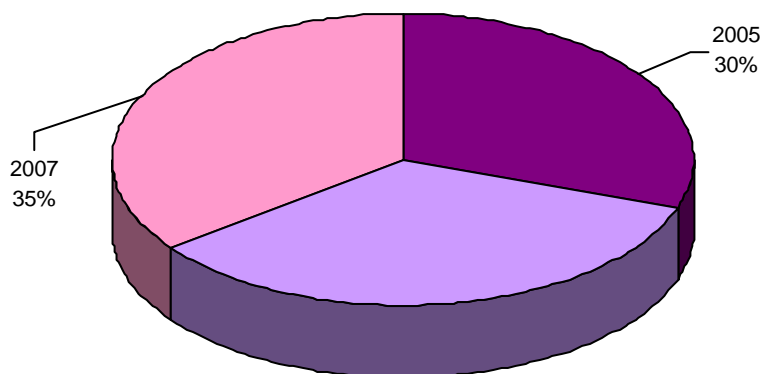
Murcia	
2005	9.416
2006	8.503
2007	8.884
Incr. 06/07	85,13%



Concentrado de plaquetas distribuidas a hospitales.

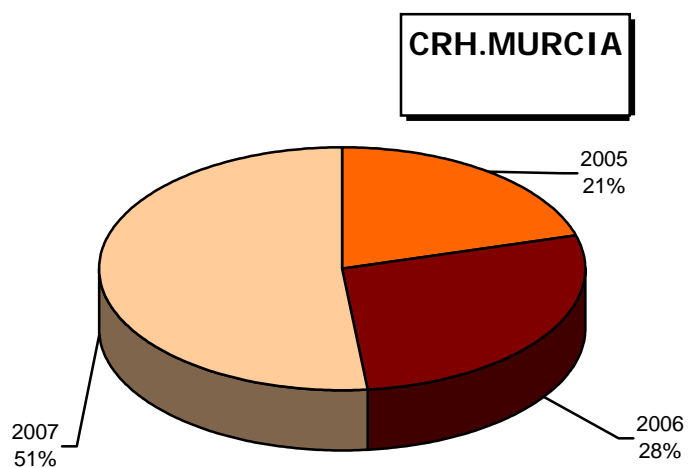
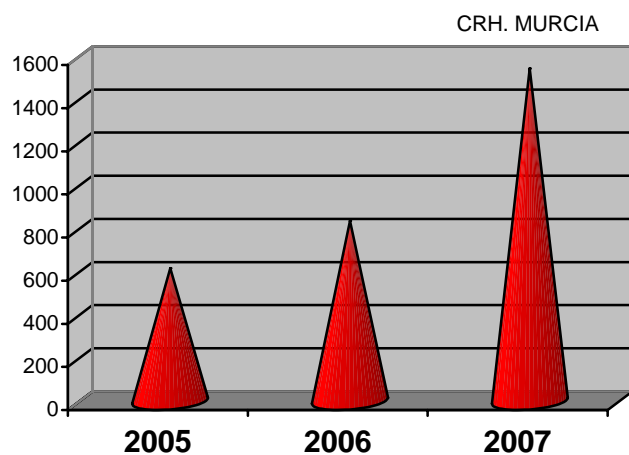
	Murcia
2005	21076
2006	24022
2007	24507

PLAQUETAS



DISTRIBUCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS A HOSPITALES (POOLES)

	Murcia
2005	615
2006	834
2007	1.544
Incr. 06/07	-2.46%

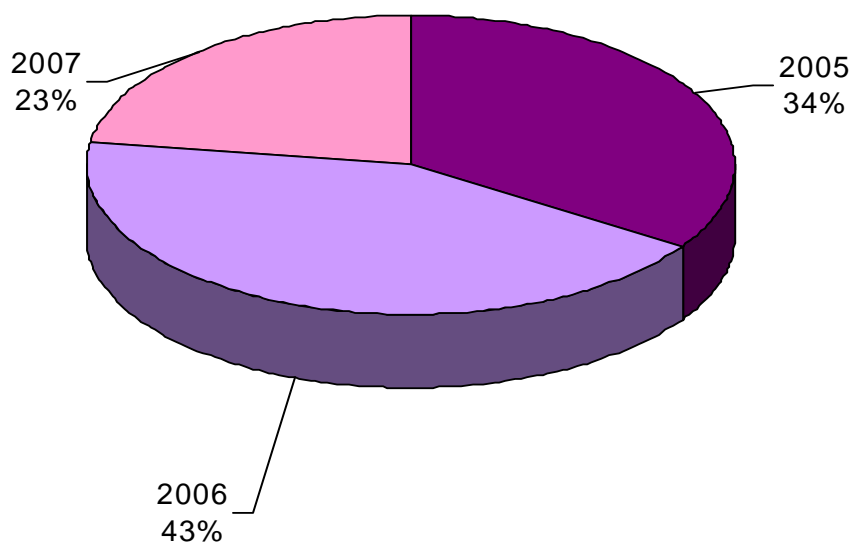


DISTRIBUCIÓN DE PLAQUETOFERESIS A HOSPITALES

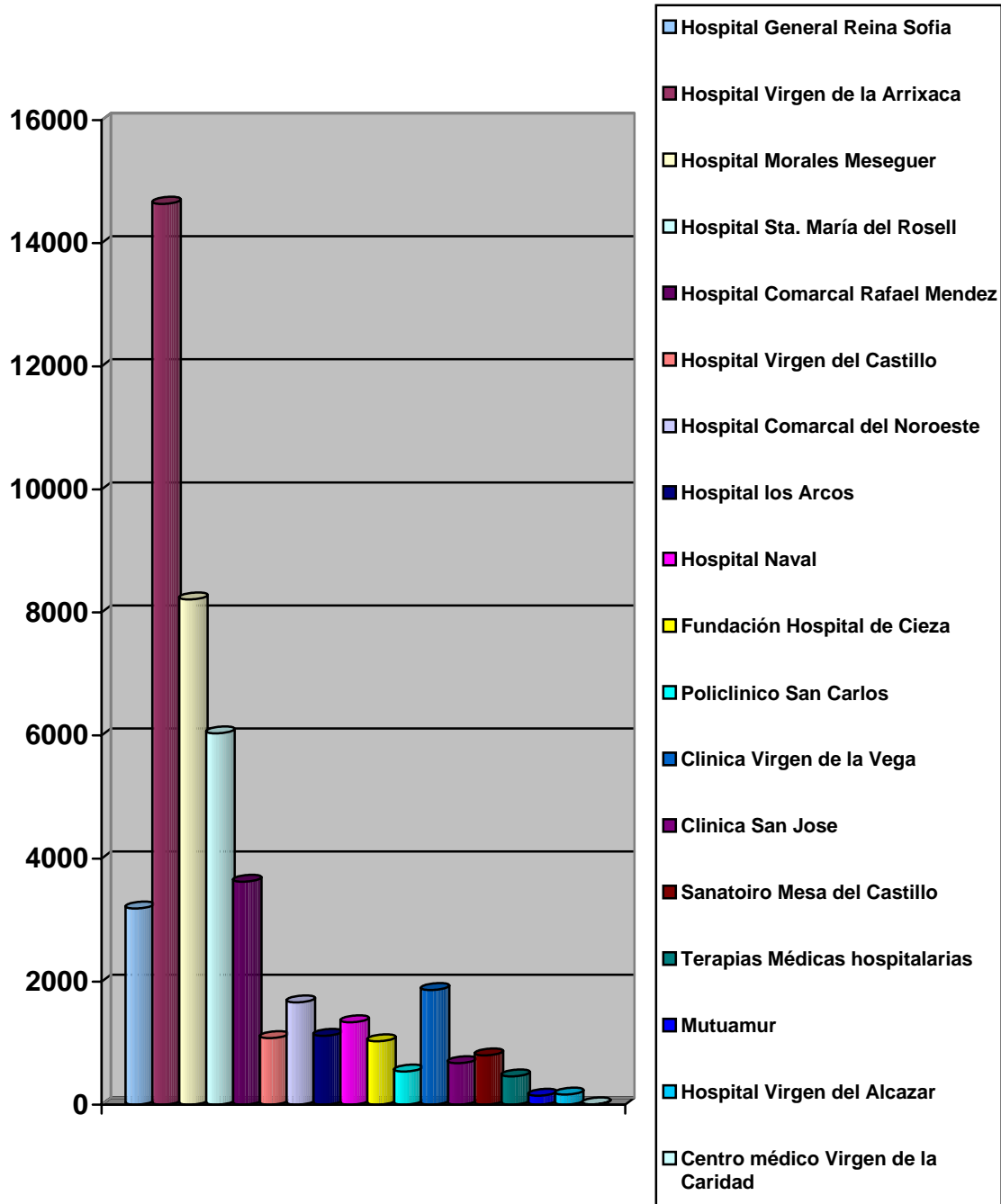
Plaquetas de Aferesis

	Murcia
2005	373
2006	474
2007	247
Incr. 07/06	-47,9%

PLAQUETOFERESIS



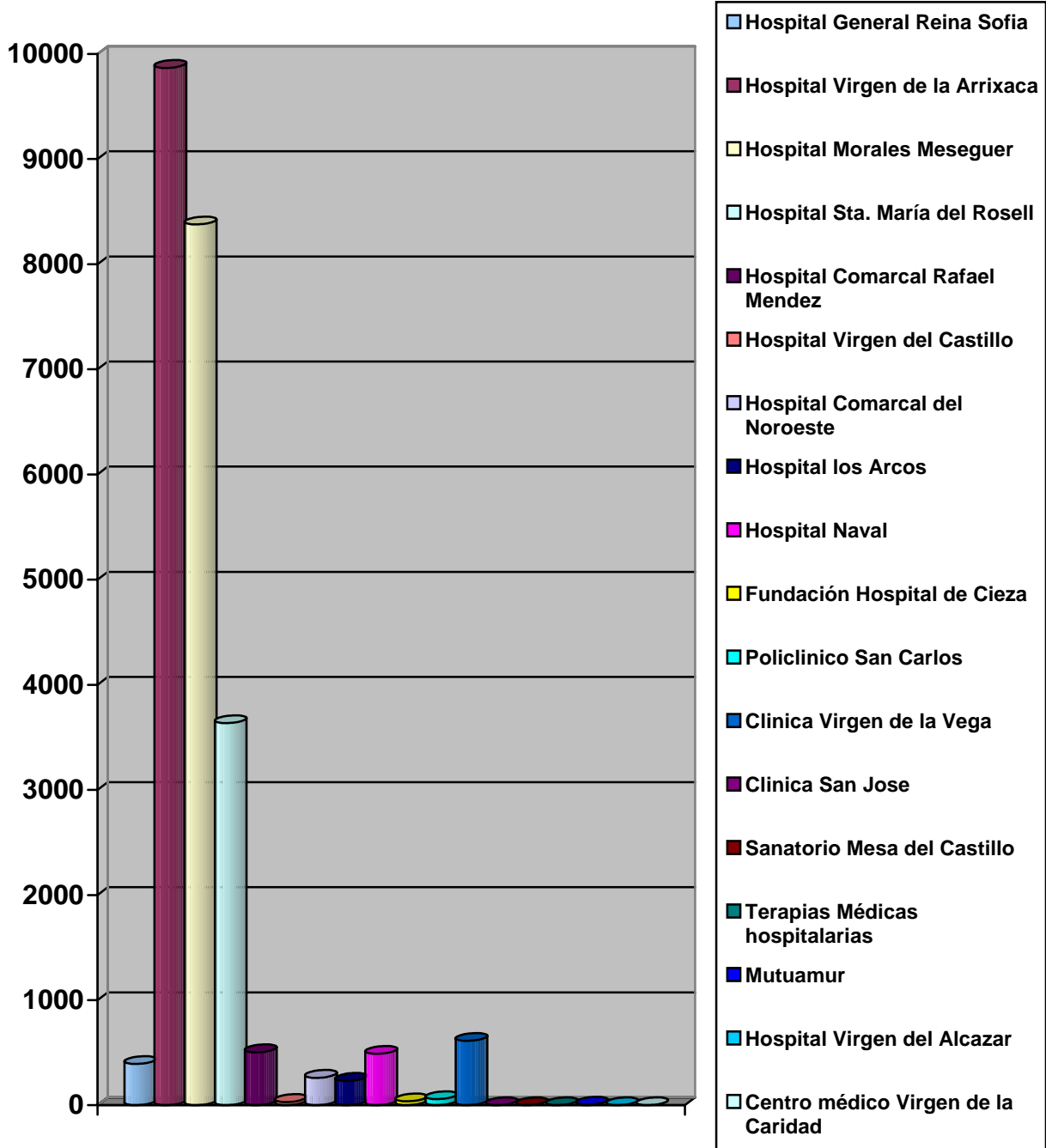
CONCENTRADOS HEMATIES DISTRIBUIDOS POR HOSPITALES





Centro de Hemodonación

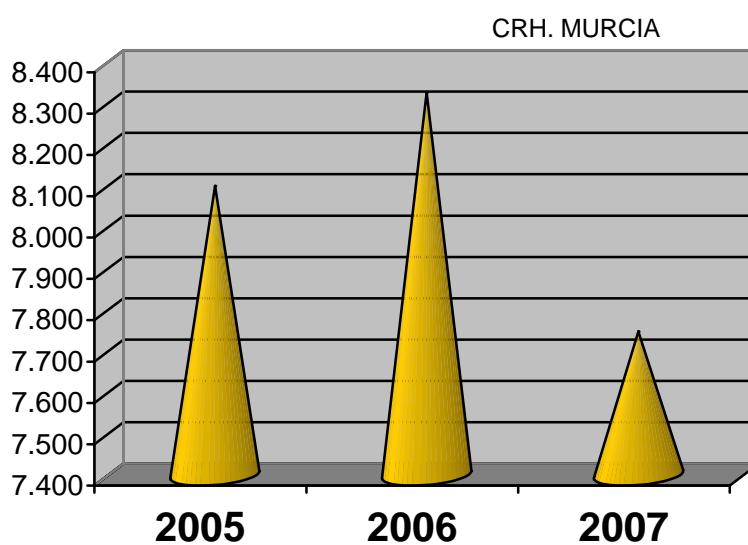
CONCENTRADOS DE PLAQUETAS DISTRIBUIDOS POR HOSPITALES.



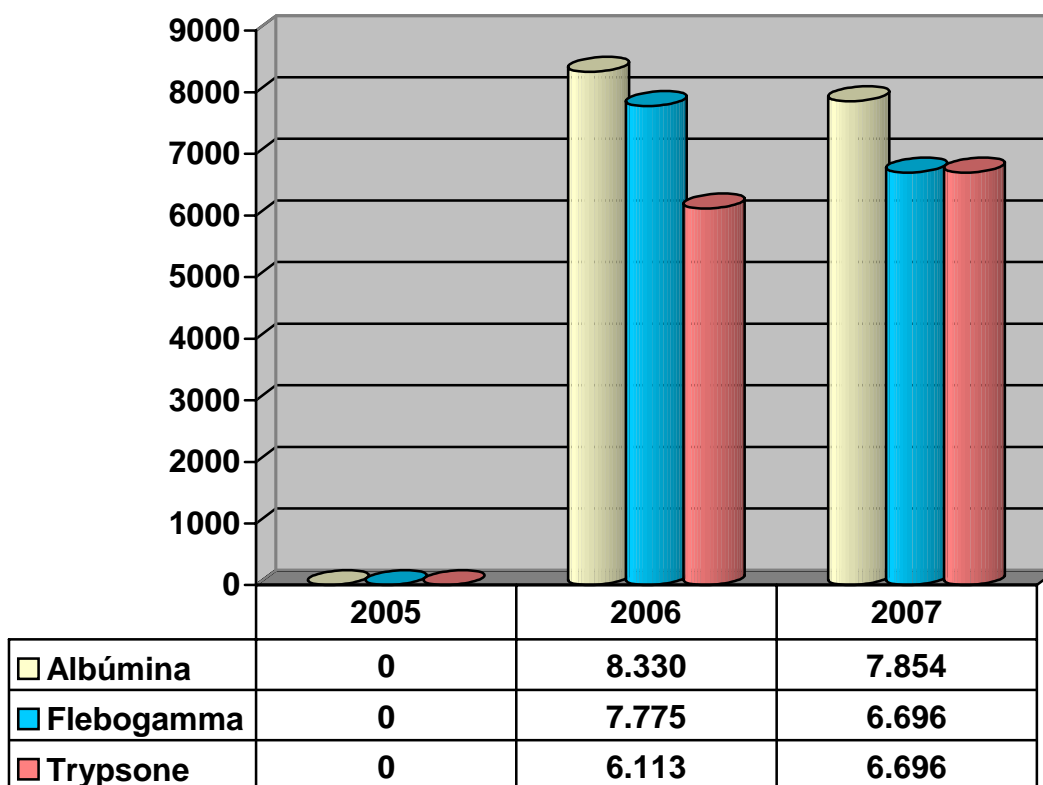
**Volumen de plasma enviado a la industria
(litros)**

MURCIA	
2005	8098,00
2006	8324,00

2007	7746,00
------	---------

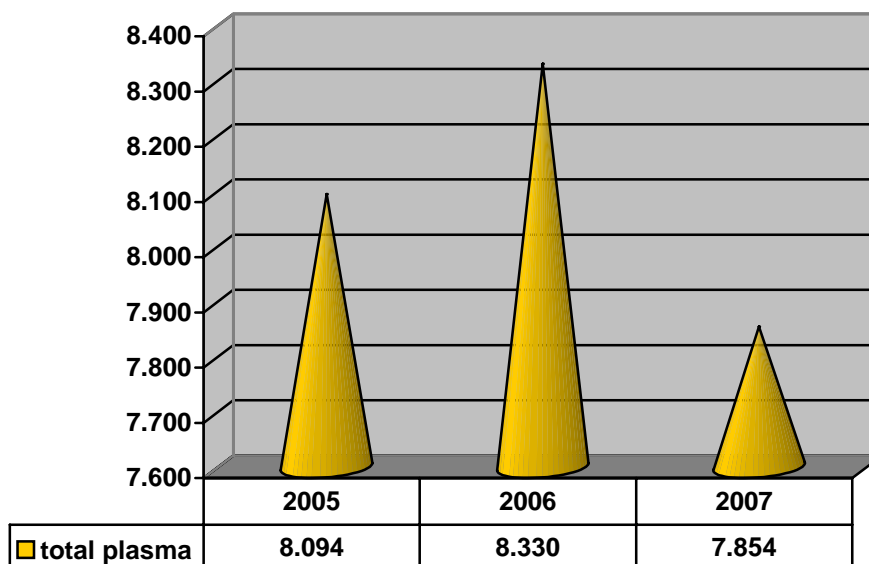
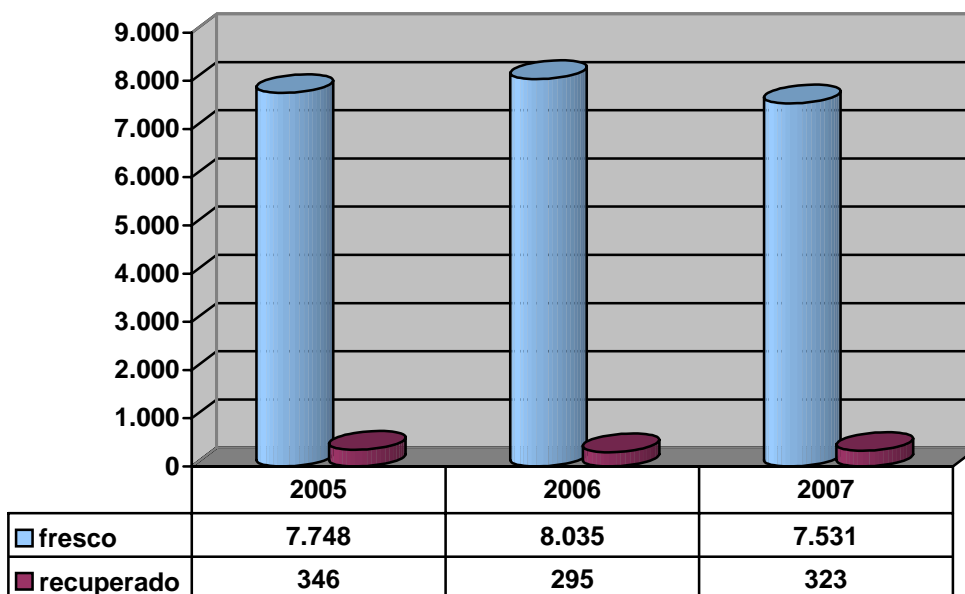


Volumen de plasma transformado (litros)

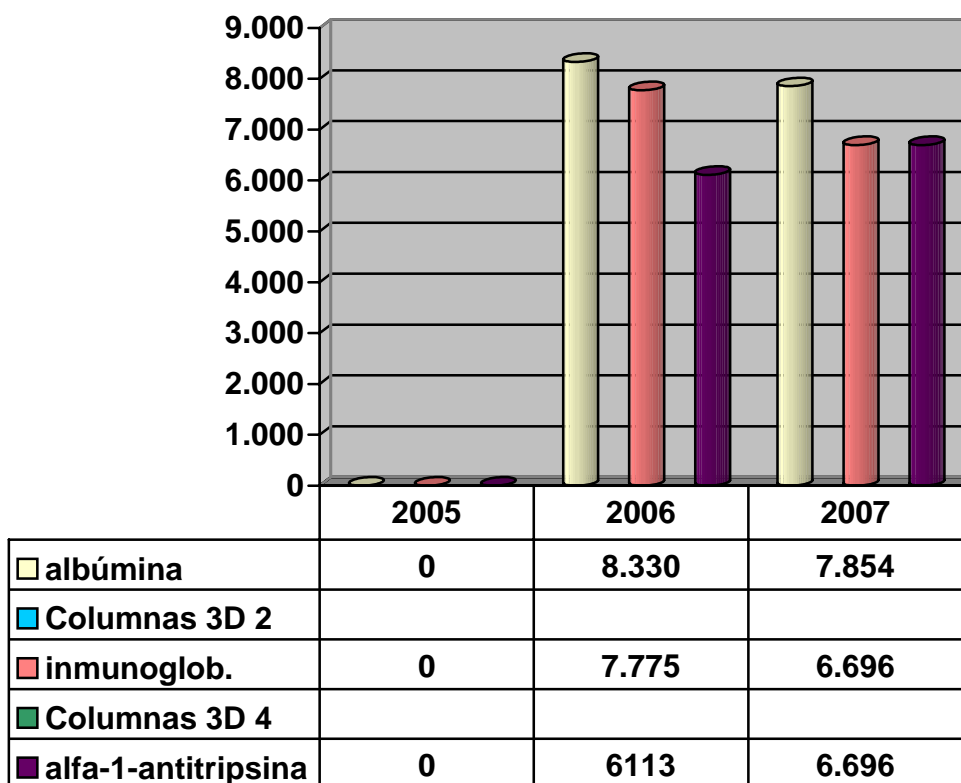


8.- Actividad en la Unidad de Farmacia.

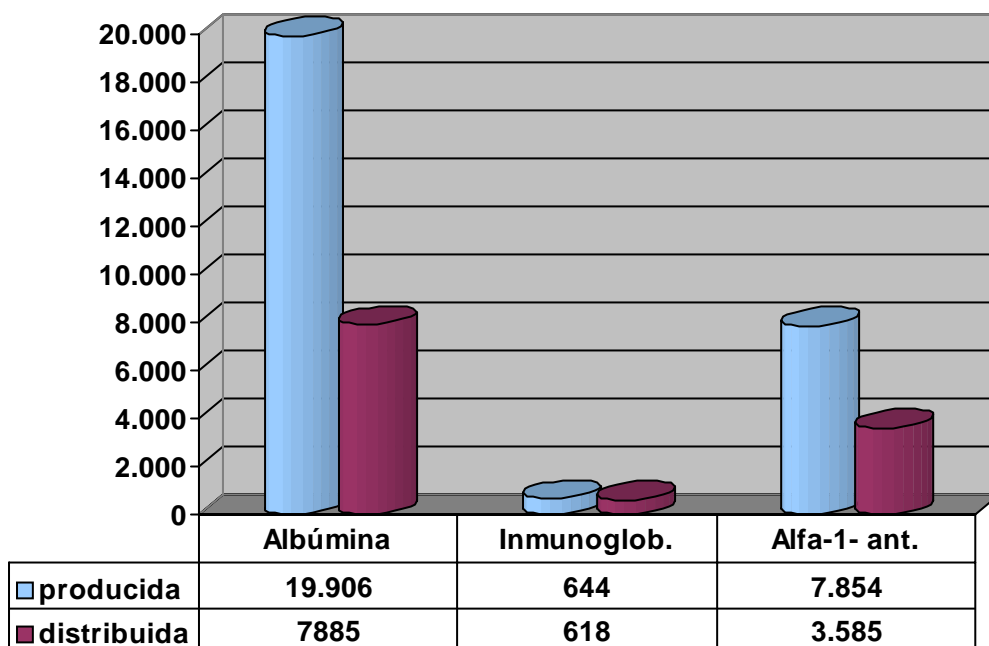
Volumen de plasma enviado a la industria (litros)



Volumen de plasma transformado (litros)



Productos farmacéuticos derivados del plasma.



9.- Actividades especiales de la promoción de la donación.

9.1- INTRODUCCIÓN

Uno de los objetivos del Centro de Hemodonación, sigue siendo al igual que en años anteriores, el aumento y fidelización de la donación de sangre en nuestra Región, así como la captación de nuevos donantes y convertir la presencia del Centro de Hemodonación en algo habitual dentro de nuestra comunidad.

Para ello el Departamento de Promoción del CRH, sigue trabajando, tanto en campañas institucionales como puedan ser la de Verano, la de navidad y la de la Universidad, como en el día a día de las extracciones en equipos móviles que se realizan a lo largo de nuestra geografía Murciana.

Para todo ello es fundamental la estrecha colaboración que mantiene el Centro con los distintos estamentos de la Región, sobre todo para hacer llegar el mensaje a la población.

9.2- MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Contamos con información diaria del Centro de Hemodonación en Murcia, Centros de donación de sangre de Lorca, Cartagena y Yecla en emisoras de radio de máxima audiencia y de alcance regional como Cadena Ser, Onda Regional, COPE, Onda Cero y RNE Radio 5, facilitando a diario la ubicación de las unidades móviles, informando del lugar, horario y requisitos para realizar la donación de sangre, haciendo a su vez una invitación a toda la población donante y no donante a acudir al punto de extracción. Igualmente dirigimos esa información a la emisora local de la localidad donde se encuentra la Unidad Móvil ese día.

Contamos también con la prensa escrita, donde un diario de tirada regional, informa en sus páginas donde se realiza extracción ese día, sí como información de horarios de los centros de donación que tenemos en nuestra Región.

Periódicamente mantenemos contactos con los medios de comunicación locales de las poblaciones donde tenemos extracciones, en días anteriores se pasan cuñas publicitarias y en los posteriores se informa a la población de los resultados obtenidos, ensalzando la labor del Donante, así como la importancia social y sanitaria que tiene la Donación de sangre.

Así mismo el Centro de Hemodonación y los centros de donación de sangre periféricos, también cuenta con una estrecha colaboración con los periódicos de tirada local, así como con la televisiones locales.

Este año y gracias a las colaboraciones antes descritas con los medios de comunicación, se han hecho entrevistas en directo desde las propias extracciones en los equipos móviles, teniendo repercusión sobre los donantes muy positivas.

Se ha intervenido en varios programas de televisión, Canal 6, canal 7 Televisión Autonómica, Televisión Murciana, relacionados con la sanidad Murciana, donde el Centro de Hemodonación ha tenido su lugar y se ha resaltado la importancia de la donación de sangre y Hemoderivados.

A lo largo del año, se ha estado pasando una cuña de promoción de la donación grabado por el personaje de TV Dr. House.

9.3-COLABORACION CON AYUNTAMIENTOS DE LA REGION

La colaboración con los distintos Ayuntamientos de nuestra Región ha sido y seguirá siendo primordial en nuestro quehacer diario.

Tenemos tres Ayuntamientos que históricamente, vienen colaborando con el Centro de Hemodonación en las colectas a realizar en su localidad, invitando a los donantes al refrigerio recomendado tras la donación de sangre, haciéndose cargo de mismo y en ocasiones preparándolo a través de los delegados de esa zona. Estos Ayuntamientos son los de Pliego, Santomera y Fuente Álamo.

Igualmente tenemos Ayuntamientos(Cieza, Murcia, Lorca y un largo etc.), juntas vecinales y de distrito que colaboran activamente con nosotros, cediéndonos y preparando los locales que habitualmente utiliza el equipo móvil en las extracciones de dichas localidades, promocionando a la vez la donación de sangre a través de sus canales de información (hojas informativas, páginas Web, periódicos locales etc.).

Cabe resaltar la actividad realizada por diversos ayuntamientos de la región con motivo de la celebración de la llamada semana de la salud, donde hemos estado presente de forma muy activa, con stands informativos, realizando pruebas de grupo sanguíneo y hemoglobina, así como donaciones de sangre.



Centro de



Puntualmente y esperando que se siga repitiendo y creciendo el número de colaboraciones , se han estado regalando entradas para las piscinas municipales de las localidades donde se desplazan los equipos móviles del Centro de Hemodonación durante los meses estivales, como ha sido Cieza, Los Alcázares, Calasparra, Jumilla, Cartagena y todas sus pedanías(La palma, Pozo Estrecho, etc.) , Moratalla.

Como colaboración especial y para promocionar la donación de sangre en nuestro Centro de Hemodonación en C/ Ronda de Garay, tenemos una importante colaboración con el Ayuntamiento de Murcia, y más concreto con su Concejalía de Cultura, a través de la cual se regala a los donantes entradas para conciertos, actividades culturales y semanalmente entradas para el teatro Romea.

9.4-CENTROS DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

A lo largo del año, se han realizado diversas actividades tanto en centros de enseñanza secundaria de Murcia, Beniel, Lorca, Totana, Cartagena y Alhama de Murcia, como en las tres Universidades de la Región.

Se han realizado visitas al Centro de Hemodonación por parte de alumnos de secundaria y universitarios, así com charlas docentes en las licenciaturas de Biológicas, Químicas y en la Diplomatura de Enfermería.

Igualmente el Centro de Hemodonación visita centro de enseñanza secundaria y Universidades, bien para hacer promoción de la donación de sangre, bien para realizar colectas entre los alumnos mayores de 18 años, teniendo una respuesta excelente tanto por parte del alumnado, del profesorado así como en las distintas asociaciones de padres de alumnos.





9.5- UNIVERSIDADES

Cabe reseñar la firma del convenio de la Universidad de Murcia y el Centro de Hemodonación en materia de promoción de la donación de sangre dentro de la comunidad universitaria.

En cuanto a las tres Universidades, existe una colaboración excelente en materia de promoción de la donación de sangre.

En la Universidad de Murcia, el Centro de Hemodonación a través de su convenio, ha estado presente por tercer año consecutivo en la semana de bienvenida universitaria con un stand informativo, al cual se acercaron cientos de personas a demandar información al personal sanitario del Centro, que estuvo allí presente, y como novedad, se encartaron 30.000 cartas informativas en las carpetas de bienvenida universitaria.

Parte importante e imprescindible, es contar como contamos con la estrecha colaboración del Rectorado de y de todos los decanatos de Facultades que visitamos, así como de las direcciones de las Escuelas Universitarias, a la hora de facilitarnos la

reserva y adecuación de locales para relizar las colectas y las actividades de Promoción, tanto en el Campus de Espinardo, como en el de La Merced.

A través de la pag. Web de la Universidad de Murcia se da todo tipo de información sobre el calendario de extracciones de la Campaña, así como información sobre los requisitos para la donación de sangre, contamos tambien con los medios de comunicación universitarios, como pueden ser la prensa escrita (la Chuleta, Campus) y la televisión en Canal Universitario y la Chuleta Tv.

Este año, y por segunda vez, se realiza una fiesta de cierre de campaña, con una afluencia masiva de donantes y con el siguiente programa del día:

- 10.00h.:Desayuno con Café de comercio Justo.
- 11.00 h.: Proyección Película John Q .
- 12.00 h. Concierto por orquesta de jóvenes.
- 13.30 h. Firma de camisetas por deportistas de la Región (jugadores del Ciudad de Murcia, El Pozo fútbol sala y Real Murcia.

Además:

- Regalos y premios para todos los donantes.
- Entradas de partidos de futbol para los donantes.
- Degustaciones.
- Programa de radio en directo.

Obtuvimos un total de 140 donaciones en dicho cierre de campaña.



En la Universidad Politécnica de Cartagena, contamos con la total colaboración de su equipo Rector, realizando extracciones en sus dos Campus, Muralla de l Mar y Paseo Alfonso XIII, llevando a cabo la promoción el equipo del Centro de Hemodonación en Cartagena con nuestros colaboradores voluntarios.

En la Universidad Católica San Antonio, existe una estrecha colaboración con nuestro Centro, se promociona la donación de sangre con la presencia del personal de CRH, realizando colectas enter los alumnos y el propio personal de la Universidad, colaborando ésta con el envío masivo de sms a móviles, anunciando la fecha, hora y lugar de las distintas colectas a llevar a cabo en la UCAM, así como de la importancia social y sanitaria que tiene la donación de sangre en nuestra Región.



9.6-CAMPAÑAS

En nuestra Región hay aproximadamente unos 165.000 extranjeros residentes (12% de la población Murciana) y un porcentaje muy elevado son de nacionalidad Hispanoamericana(45% de la población inmigrante, un 5,72% del total de la población), siendo mayoritaria de nacionalidad Ecuatoriana, de hecho Murcia es la 3ª Región, después de Madrid y Barcelona donde viven mayor número de personas venidas de países de América del Sur .

Estos nuevos conciudadanos, obviamente utilizan los recursos sanitarios cuando les es necesario y por ello, debe ser apropiado facilitar su incorporación al desarrollo del sistema sanitario, participando activamente en la donación de sangre.

El real decreto 1088/2005, de 16 de Septiembre, establece en los criterios de exclusión a donantes de sangre(anexo II punto B 1.8 g), referente a la Tripanosomiasis americana por *Tripanosoma cruzi* (enfermedad de Chagas) que *‘los donantes nacidos o hijos de madres nacidas, o que han sido transfundidos en países donde la enfermedad es endémica, podrán ser aceptados si una prueba validada, dirigida a la detección de portadores de la enfermedad, resulta negativa’*

Es por ello que dada la importante población en nuestra Comunidad autónoma, procedente de zonas endémicas de la enfermedad de Chagas y la oportunidad de que se incorporen a la donación de sangre, es necesario y de vital importancia el que se realice una **Campaña de promoción de la Donación de sangre** entre ese colectivo, que incluye el estudio previo de la citada enfermedad,

Si tenemos en cuenta que vienen de su país con una cultura de donación de sangre adquirida, y que no existe ningún obstáculo cultural ni religioso referido a la donación de sangre, serían donantes potenciales para nosotros, tan solo sería necesario realizar dicha **Campaña** informativa y dar la oportunidad de incorporarse activamente a la donación de sangre en nuestra comunidad.

Objetivo del programa de adherencia.

Informar y facilitar el acceso a la donación de sangre a todas aquellas personas residentes en nuestra Región, sean o no procedentes de zonas endémicas de la enfermedad de Chagas, fomentando entre nosotros y el colectivo inmigrante esta forma de solidaridad con la sociedad donde se encuentran integrados.

Con el diseño y puesta en marcha de esta Campaña, y consiguiendo un porcentaje similar al que existe actualmente entre la población española, conseguiríamos paliar el déficit actual existente a medio plazo.

Para poner en marcha la Campaña es necesario e imprescindible contar con la Dirección General de Salud Pública, Dirección General de Inmigración, Concejalías de Servicios Sociales de nuestra Región, Mancomunidades de Servicios Sociales, Plataforma para el Voluntariado de la Región de Murcia y las diferentes ONG con el fin de elaborar y canalizar toda la información necesaria para la puesta en marcha de esta iniciativa.

CAMPAÑA DE DONACIÓN DE SANGRE

JUSTIFICACIÓN

Nos planteamos la necesidad de poner en marcha una Campaña de donación de sangre, intensiva durante los meses de verano, a nivel de toda la población en general debido al estancamiento producido en los 2 últimos años en el nº de donaciones. (Dicha Campaña se mantendría posteriormente por el Centro de Hemodonación a lo largo del tiempo para ir desarrollándola en los colectivos que se citan mas adelante).

Por esta causa, se vienen produciendo con bastante frecuencia periodos de importante escasez de Hemoderivados, pudiendo llevar a situaciones graves para el desarrollo correcto de nuestra actividad sanitaria, situaciones que se evitarían con una buena **educación para la salud**.

El elevado consumo de Hemoderivados y el crecimiento masivo de la población en nuestra Región es lo que hace que necesitemos aumentar el nº de donaciones como mínimo en un 5% .

Para poder llegar al autoabastecimiento y no pasar por situaciones de alarma hemoterápica, como viene siendo habitual en estos días.

CAMPO DE ACTUACIÓN

La Campaña va dirigida a toda la población en general que cumpla los requisitos mínimos para poder acceder a la donación de sangre y sean residentes en nuestra Región. Deberá tener un año de duración, estando presente en todos los medios.

Como primera actividad, se ofrecerán charlas formativas/informativas a todos los equipos de atención primaria y Colegio oficial de farmacéuticos de nuestra Región con el fin de que puedan informar y transmitir a los usuarios de los servicios sanitarios la necesidad e importancia social y sanitaria de la donación de sangre, a la vez que conozcan quienes pueden donar y quienes no, para todo ello, se deberá de editar una pequeña guía de la donación de sangre.

Se contactará con la Dirección General de Inmigración, Consulados y a través de distintas ONG y asociaciones, Concejalías de Servicios Sociales de todos los municipios de nuestra Región así como mancomunidades de servicios sociales, acercar la Campaña a todas aquellas personas que se han incorporado recientemente a nuestra sociedad, sean de la nacionalidad que sean.

Informar a jóvenes de entre 18 y 30 años a través del Convenio firmado con la Universidad de Murcia, en las dos campañas anuales que se realizan en la población universitaria y en los Centros de enseñanza secundaria de toda la Región, Universidad Politécnica de Cartagena y Universidad Católica San Antonio

Dar a conocer a la población Murciana la Donación de sangre a través de la presencia del Centro de Hemodonación en los medios de comunicación, mobiliario urbano, pag. Web oficiales de Ayuntamientos a través de las Concejalías de Sanidad, etc.

POBLACIÓN A LA QUE VA DIRIGIDA

La Campaña va dirigida a toda la población de la Región de Murcia que cumpla los requisitos mínimos para donar sangre:

Edad comprendida entre 18 y 65 (mayores de 65, con permiso del médico)

Pesar más de 50 Kilos.

Estar bien de salud.

Residir en nuestra Región, sean de la nacionalidad que sean, pueden Ser donantes.

OBJETIVO DE LA CAMPAÑA

Uno de los objetivos del Centro de Hemodonación con esta Campaña es educar para la salud, informando sobre la importancia social y sanitaria de la donación de sangre a toda la población, sobre todo a la población no donante y población inmigrante de nuestra Región.

Captar el mayor número de donantes nuevos durante el año que dure dicha Campaña y fidelizar a los donantes ocasionales.

Aumentar en un 5% el índice de donación de nuestra región y pasar de las 50.000 donaciones anuales, lo que supondría llegar al autoabastecimiento de hemoderivados en nuestra región, sin tener que pasar por épocas de escasez que puedan poner en peligro la actividad de nuestros Centros Sanitarios, algunos de ellos punteros en tema de transplantes y tratamientos oncológicos para los cuales es imprescindible disponer de Hemoderivados.

MATERIAL NECESARIO

Guía de la donación de sangre. ¿Quién puede donar?

Dirigida a personal sanitario de los centros de Atención Primaria, consulados de países con presencia de sus conciudadanos en España, Farmacéuticos, auxiliares de farmacia, trabajadores sociales, voluntarios y mediadores sociales de las distintas ONG, así como al personal Docente de los centros de Enseñanza Secundaria y Universidades de nuestra Región.

Trípticos informativos

Información básica sobre la donación de sangre
Necesidades en nuestra Región.
Requisitos mínimos para ser donante de sangre.
Quien puede ser donante de sangre.
Donde se puede donar.
Donde dirigirse en caso de duda.

Dípticos con consejos post-donación

Información y consejos post-donación, fundamental para evitar miedos y mitos alrededor de la donación de sangre.

Cartel oficial de la campaña.

Debemos contar con un Cartel institucional, con el lema de la Campaña, una imagen sugerente(la misma de los trípticos, dipticos y demas material) y la información mínima para acceder a la donación de sangre.

Dicho Cartel deberá formar parte del mobiliario urbano durante el tiempo que dure la campaña, intermitentemente, así como formar parte de la información ofrecida en referencia a otras campañas del SMS en todos nuestros hospitales, Centros de salud, Consultorios médicos y Centros sanitarios de nuestra red pública y privada, igualmente deberán tener presencia en centros de reunión de colectivos inmigrantes integrados en nuestra sociedad y demás centros públicos.

Enaras.

Cartel portatil para colocar en los lugares de la extracción, con el lema y la imagen de la Campaña.

Desplegable de Fachada.

Sería conveniente que la imagen de dicha Campaña estuviese presente en el Centro de Hemodonación, colocando desde la azotea y a lo largo de la fachada una lona con la imagen de la misma.

Lema de la Campaña.

“En estos momentos, alguien está necesitando de tu sangre”

“Tu sangre es necesaria”

“ Hazte Donante”

Medios de Comunicación.

La presencia en los medios de comunicación es imprescindible e importante a la hora de trasladar a la población el mensaje de la Campaña.

Se plantea un circuito en emisoras de radio de cobertura regional, con la inserción de una cuña publicitaria y mensajes emitidos por los locutores de cada emisora, con un periodo de duración de 2 meses (un total de 192 cuñas coincidiendo con el periodo estival). Cuña grabada por el Dr. House.

Inserción de un anuncio en periodicos de cobertura regional, en espacios cedidos gratuitos.

Mobiliario y transporte Urbano .

Alquiler de 2 autobuses circulares y 2 rayos, con la imagen de la Campaña durante 1 mes de duración en Murcia Capital.

En cuanto a los mupis, se solicitaran al Ayuntamiento de Murcia a traves de la concejalía de Sanidad, y cuando haya disposición para usar los mismos, se insertará la imagen de la Campaña, durante el tiempo que se nos ceda.

Con la presentación y puesta en marcha de esta Campaña, pretendemos dar a conocer a la Población de la región de Murcia, proceda de donde proceda, la importancia y la necesidad social y sanitaria de la donación de sangre.

Cada vez es más difícil llegar a conseguir las donaciones necesarias para el buen funcionamiento de nuestros hospitales, debido al incremento de la población y sobre todo al elevado consumo y a la gran actividad que se viene desarrollando en nuestra sanidad pública.

El 14 de Junio se celebra el día mundial del donante de sangre, fecha simbólica establecida por el Ministerio de Sanidad hace 2 años.

En nuestra Región no se ha llegado a realizar nunca ningún acto en relación a este tema, y sería muy oportuno aprovechar esa fecha para sacar a la luz la Campaña, resaltando las necesidades diarias de Hemoderivados

de nuestros hospitales, para llevar a cabo transplantes, tratamientos de enfermos oncológicos, cirugías programadas, atención de urgencias y emergencias, concienciando a la población de este recurso sanitario que únicamente depende de nuestra solidaridad y voluntariedad.

Dicha Campaña se presentó el 14 de Junio de 2006 en el Centro de Hemodonación, con la asistencia del Director general de Inmigración, el Director General de Salud Pública y la Excm. Sra. Consejera de sanidad y se vuelve a incidir en ella un año más, utilizándola como campaña de verano 2007, presentandose en el centro de Hemodonación el 14 de unio de este año y contando con el apoyo y la presencia de Real Murcia club de futbol.







TU SANGRE SIEMPRE HACE FALTA

>> En este momento alguien está necesitando tu sangre.

Actúa ya. Hazte donante

www.murciasalud.es/crh
crh@carm.es



El Centro Regional de Hemodonación va a poner todo su empeño en asegurar su eficaz desarrollo. Especial significación tienen los medios de comunicación a quienes desde aquí pedimos de nuevo su apoyo en la difusión de la campaña.

Los Equipos móviles del Centro Regional de Hemodonación se desplazaron a las zonas de costa durante los meses de julio y agosto, eso sí, sin olvidarnos la zona del interior donde se consigue el mayor número de donaciones, como puede ser Calasparra, Bullas, La Alberca, Alcantarilla, Alguazas, Yecla, Cabezo de Torres, en Julio y Jumilla, Abaran, Blanca, Caravaca, Fortuna, Las Torres de Cotillas, Torre Pacheco, en el mes de Agosto.

Recordaros que la campaña de verano se realizó por las playas y zonas del interior, durante los meses de Julio y Agosto, que las puertas del C.R.H. estaran abiertas durante todo este mes de Julio de lunes a viernes de 8 de la mañana a 20:30 horas de la tarde y en Agosto de 8:30 a 14:30 para toda aquella persona que quiera pasar a hacer su donación de sangre.

En Cartagena, durante Julio y Agosto en el Hospital Santa María del Rosell de lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.

En Lorca el mes de Julio, Lunes, Miercoles, Jueves y Viernes de 16:30 a 21 horas.(Agosto, cerrado)

En Yecla, Lunes y Jueves de 11 A 13 horas en el Hospital Virgen del Castillo.(Agosto, cerrado).

CAMPAÑA DE NAVIDAD

Con motivo de las fiestas de Navidad, ponemos en marcha una campaña de concienciación, sobre todo por las fechas que se acercan, la cantidad de días festivos y las necesidades de donación de sangre existentes en ese momento.

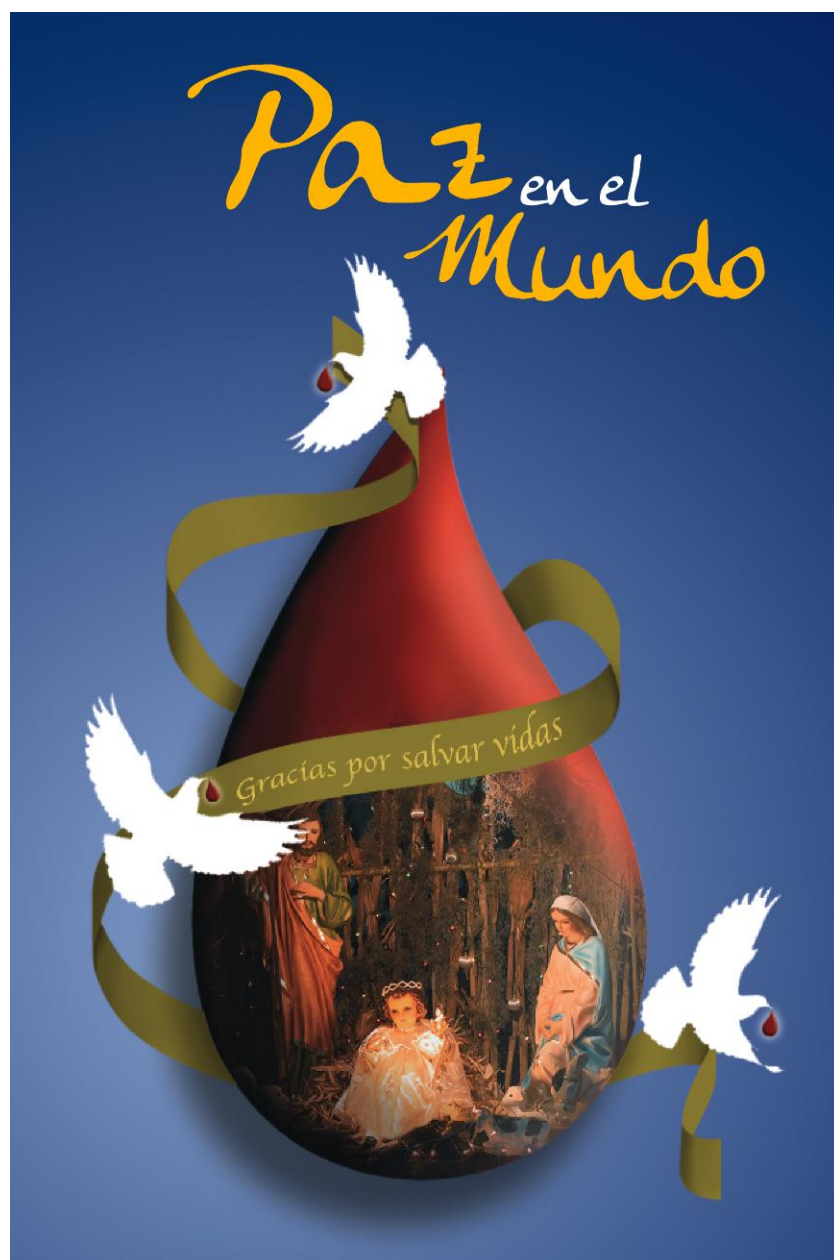
Un año más , y como viene siendo costumbre, se enviaron unas 50.000 felicitaciones de Navidad a nuestros donantes habituales, siendo un acto de gran aceptación en nuestra comunidad.

Junto a esta campaña, presentamos la reedición del comic Hemoman, una



historia que se desarrolla en Murcia y que resalta la heroicidad del donante de sangre.





FELICITACIÓN 2007

9.7- PUNTOS NUEVOS DE COLECTA ABIERTOS EN 2007

Polaris world
Autoridad portuaria
Hotel intercontinental
Imida
Fripozo
Asamblea Regional
Refineria Repsol
Atime
C:C: Nueva Condomina
Ambulorca
Aulario Norte



10- Actividad Científica.

	Bagnobianchi A, Ordóñez A, Miñano A, Sánchez I, Cano H, Del Rey ML, Hernández-Espinosa D, González-Conejero R, Corral J. A novel mutation in the antithrombin gene (insT 7429-30) causes superior mesenteric vein thrombosis. <i>Thromb Res</i> 2007;119:793-796
	Carmona-Bayonas A, Corona JA, Ayala de la Peña F, Velasco J, Escolar P, de las Heras González M. Toxicidades y tratamiento de soporte de la radioquimioterapia aplicada a los tumores de cabeza y cuello. <i>Rev Cancer</i> 2007; 21: 31-38
	Carmona-Bayonas A, Soler IO, Gomez FI, Billabeitia EG, Saura HP, Tafalla HS, Díaz MP. Tailored hormonal therapy in secretory adrenocortical cancer. <i>Ann Oncol.</i> 2007;18:128
	Carmona-Bayonas A. Potential benefit of maintenance trastuzumab and anastrozole therapy in male advanced breast cancer. <i>Breast.</i> 2007 ;16:323-5.
	Carmona-Bayonas A. Concurrent radiotherapy and capecitabine, followed by high-dose methotrexate consolidation, provided effective palliation in a patient with leptomeningeal metastases from breast cancer. <i>Ann Oncol.</i> 2007 Jan;18(1):199-200
	Carreras E, Rosiñol L, Terol M, Alegre A, De Arriba F, García-Laraña J, Bello J, García R, León A, Martínez R. Venous Occlusive Disease of the Liver after High-Dose Cytoreductive Therapy with Busulfan and Melphalan for Autologous Blood Stem Cell Transplantation in Multiple Myeloma Patients. <i>Biology of Blood and Marrow Transplantation</i> , 2007; 13:1448-1454.
	Corral J, González-Conejero R, Hernández-Espinosa D, Vicente V. Protein Z/Z-dependent protease inhibitor (PZ/ZPI) anticoagulant system and thrombosis. <i>Br J Haematol.</i> 2007;137:99-108.
	Corral J, Hernández-Espinosa D, Soria JM, González-Conejero R, Ordóñez A, González-Porrás JR, Pérez Ceballos E, Lecumberri R, Sánchez I, Roldán V, Mateo J, Miñano A, Gonzalez M, Alberca I, Fontcuberta J, Vicente V. Antithrombin Cambridge II (A384S): an underestimated genetic risk factor for venous thrombosis. <i>Blood.</i> 2007; 109:4258-63.
	Corral J, Rivera J, Guerrero JA, Miñano A, Alberca I, Hernández-Espinosa D, Ordóñez A, Martínez C, Navarro-Núñez L, González-Conejero R, Lozano ML, Vicente V. Latent and polymeric antithrombin: clearance and potential thrombotic risk. <i>Exp Biol Med.</i> 2007;232:219-26.
	Fuster JL, Bermúdez M, Galera A, Llinares ME, Calle D, Ortuño FJ. Imatinib mesylate in combination with chemotherapy in four children with de novo and advanced stage Philadelphia chromosome-positive acute lymphoblastic leukaemia. <i>Haematologica</i> 2007; 92:1723-1724.
	Gómez-Simón A, Navarro Nuñez L, Pérez Ceballos E, Lozano ML, Candela MJ, Cascales A, Martínez C, Corral J, Vicente V, Rivera J. Evaluation of four rapid methods for hemoglobin screening of whole blood donors in mobile collection settings. <i>Transfus Apher Sci.</i> 2007 ;36:235-42.
	González-Conejero R, Corral J, Roldán V, Ferrer F, Sanchez-Serrano I,

	Sánchez-Blanco JJ, Marín F, Vicente V. The genetic interaction between VKORC1 c1173t and calumenin a29809g modulates the anticoagulant response of acenocoumarol. <i>J Thromb Haemost.</i> 2007;5:1701-1706.
	González M, Ruiz-Ros JA, Perez-Paredes M, Lozano ML, García-Almagro FJ, Martínez-Corbalán F, Jiménez DM, Carrillo A, Carnero A, Cubero T, González JJ, Ureña I, Vicente V. Valor pronóstico del factor de necrosis tumoral alfa en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. <i>Revista Española de Cardiología</i> 2007;60:1233-1241.
	Guerrero JA, Navarro Núñez L, Lozano ML, Martínez C, Vicente V, Gibbins JM, Rivera J. Flavonoids inhibit the platelet TxA(2) signalling pathway and antagonize TxA(2) receptors (TP) in platelets and smooth muscle cells. <i>Br J Clin Pharmacol.</i> 2007;64:133-144.
	Hernández-Espinosa D, Mota R, Miñano A, Ordoñez A, Yélamos J, Vicente V, Corral J. In vivo effects of hyperthermia on the functional and conformational characteristics of antithrombin. <i>J Thromb Haemost.</i> 2007;5:963-70.
	Hernández-Espinosa D, Ordoñez A, Vicente V, Corral J. Factors with conformational effects on haemostatic serpins: implications in thrombosis. <i>Thromb Haemost.</i> 2007; 98:557-63
	Jordán A, Roldán V, García M, Nonmeneu J, de Burgos FG, Lip GY, Marín F. Matrix metalloproteinase-1 and its inhibitor, TIMP-1, in systolic heart failure : relation to functional data and prognosis. <i>J Intern Med</i> 2007;262:385-392.
	Marín F, Roldán V, González-Conejero R, Corral J. The pharmacogenetics of antiplatelet drugs. <i>Curr Opin Investig Drugs.</i> 2007; 8:213-8
	Mota R, Hernández-Espinosa D, Galbis L, Ordoñez A, Miñano A, Parrilla P, Vicente V, Corral J, Yélamos J. Poly(ADP-ribose) polymerase-1 inhibition increases expression of heat shock proteins and attenuates heat stroke-induced liver injury. <i>Crit Care Med.</i> 2007 Dec 12; [Epub ahead of print]
	Navarro-Núñez L, Lozano ML, Rivera J, Corral J, Roldán V, González-Conejero R, Iniesta JA, Montaner J, Vicente V, Martínez C. The association of the beta1-tubulin Q43P polymorphism with intracerebral hemorrhage in men. <i>Haematologica.</i> 2007; 92:513-518.
	Ordóñez A, Corral J, Miñano A, De Cos C, Hernández-Espinosa D, González-Conejero R, Sánchez I, Cano H, Vicente V. Identification of three mutations in the antithrombin gene. <i>Mapfre Medicina.</i> 2007;18:274-83
	Ordóñez A, de Cos C, Miñano A, Rodríguez J, Hernández-Espinosa D, Muñoz JA, González-Conejero R, Vicente V, Corral J. Coexistence of three genetic risk factors in a Spanish thrombophilic family: Factor V Leiden, prothrombin 20210 and a new type I antithrombin deficiency. <i>Thromb Haemost.</i> 2007;97:153-5.
	Osma M, González-Billabeitia E, Ortuño F, Jerez A, Ayala F, Vicente V. Transient massive peripheral blood blastosis in patient with renal clear-cell carcinoma after treatment with high-dose recombinant interleukin-2. <i>Lancet Oncol.</i> 2007;8:275-6.
	Perez-García A, Cámara R, Román-Gómez J, Jiménez A, Encuentra M, Nieto J, de la Rubia J, Urbano A, Brunet S, Iriando A, González M, Serrano D,

	Espigado I, Solano C, Ribera JM, Pujal JM, Hoyos M, Gallardo D. CTLA-4 Polymorphisms and clinical outcome after allogeneic stem cell transplantation from HLA-identical sibling donors. <i>Blood</i> 2007 ;110:461-7.
	Ribera JM, Ortega JJ, Oriol A, Bastida P, Calvo C, Perez-Hurtado JM, Gonzalez-Valentin ME, Martin-Reina V, Molines A, Ortega-Rivas F, Moreno MJ, Rivas C, Egurbide I, Heras I, Poderos C, Martínez -Revuelta E, Guinea JM, del Potro E, Deben G. Comparison of intensive chemotherapy, allogeneic, or autologous stem-cell transplantation as postremission treatment for children with very high risk acute lymphoblastic leukemia: PETHEMA ALL-93 Trial. <i>J Clin Oncol.</i> 2007 ;25:16-24.
	Roldán V, Marín F, González-Conejero R, Corral J, Vicente V. Prognostic value of annexin A5 -1 C/T polymorphism in a long term follow-up after premature myocardial infarction. <i>J Thromb Haemost.</i> 2007;5:862-3.
	Tello-Montoliu A, Marín F, Roldán V, Mainar L, Lopez MT, Sogorb F, Vicente V, Lip G.A multimarker risk stratification approach to non-ST elevation Acute Coronary Syndrome: Implications of Troponin T, CRP, NT pro-BNP and fibrin D-Dimer levels. <i>J Intern Med</i> 2007; 262:651-658.
	Tello-Montoliu A, Marín F, Patel J, Roldán V, Mainar L, Vicente V, Sogorb F, Lip GY. Plasma Angiogenin levels in Acute Coronary Syndromes: Implications for prognosis. <i>Eur Heart J</i> 2007; 28;3006-3011.
	Tello-Montoliu A, Moltó JM, López-Hernández N, García-Medina A, Roldán V, Sogorb F, Lip GY, Marín F. Common carotid artery intima-media thickness and intracranial pulsatility index in non-ST-elevation acute coronary syndromes. <i>Cerebrovasc Dis.</i> 2007;24:338-42.
	Vicente V, Corral J. Trombofilia hereditaria: lecciones aprendidas y deberes pendientes. <i>Medicina Clínica</i> 2007; 128:657-659.
	Vicente V, Roldán V, Lozano ML. La Hematología – Hemoterapia y las especialidades fronteras. <i>Hemostasia y trombosis. Haematologica</i> 2007; 92 :389-394.

PUBLICACIONES COMO RESUMEN

Aguado B, García-Laraña J, Lahuerta JJ, Rodríguez-Notario R, Bladé J, Sureda A, De la Rubia J, Ribera JM, Hernández MT, Hernández JM, Palomera L, Díaz-Mediavilla J, Bello JL, Ojanguren JM, De Arriba F, Bessalduch J, Conde E, Carrera D, Solano C, Martínez M-Chamorro, Petit J, San Miguel JF, Alegre A. Patrón de recidivas postrasplante autólogo en mieloma múltiple: resultados clínicos e implicaciones terapéuticas de 441 casos del estudio GEM 2000. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 34.
Alegre A, Aguado B, Garcia-Larana J, Lahuerta JJ, Blade J, Sureda A, De la Rubia J, Ribera JM, Hernández MT, Hernández JM, Palomera L, Diaz-Mediavilla Lara JF, Bello JL, Ojanguren JM, De Arriba F, Bessalduch J, Conde E, Carrera D, Solano C, Martínez-Chamorro C, San Miguel JF. Relapse pattern after autologous

transplantation in multiple myeloma: clinical results and therapeutical implications of 441 patients from the myeloma spanish group (GEM). <i>Haematologica</i> 2007; 92 (Supl 2, June): 190.
Borras E, López L, Canellas A, Peris M, Puig L, Gaitán S, Mármol D, Maymó E, Chicano M, Ripollés L, Ortuño F, Ibáñez A, Baena N, Alvarez Y, Ortega M. Estudio citogenético de 61 pacientes diagnosticados de leucemia mieloide crónica tratados con IMATINIB. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 80.
Brunet S, Sánchez-González B, Esteve J, Nomdedéu JF, Ribera JM, Berlanga J, Heras I, Guardia R, Besalduch J, Llorente A, Tormo M, Queipo de Llano MP, Martí JM, Font L, Bargay J, Vivancos P, Pedro C, Bueno J, García A, Gallardo D, Montserrat E, Sierra J. Significado pronóstico de las mutaciones de NPM y de FLT3 en la leucemia mieloide aguda con cariotipo normal. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 1.
Cascales A, Ferrer F, García A, Cano MJ, Moreno MJ, Palacios S, Candela MJ, Rivera J, Gutiérrez D, Vicente V. Tiempo de transfusión como indicador de calidad en un servicio de transfusión. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 160.
Colado C, Mateos MV, De Arriba F, García-Sanz R, Olazábal J, Iniesta P, Viguria MC, De la Rubia J, San Miguel JF. Velcade® (BORTEZOMIB), adriamicina, melfalán y prednisona (VAMP) alternado con talidomida, ciclofosfamida y dexametasona (TACYDEX) en pacientes con mieloma múltiple (MM) refractarios o en recaída. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 124.
Fernández A, Lozano ML, Ortuño F, González Carrillo MH, Gómez-Espuch J, Rivera J, Moraleda JM, Vicente V. Taxol como esquema de movilización inicial o de rescate de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica en pacientes con hemopatías malignas. <i>Haematologica</i> 161, 2007.
Fernández A, Amigo ML, Martínez C, Pérez Andreu V, Ortuño F, Osma MM, Heras I, Vicente V. Leucemia aguda mieloblástica en mayores de 65 años: comparación entre tratamiento paliativo versus tratamiento curativo. <i>Haematologica</i> (Supl.2) 92; 173, 2007.
Ferrer F, Rivera J, Candela MJ, Palacios S, Sanz E, Cascales A, Español I, Cano H, Sánchez-Serrano I, Martínez A, Iturbe T, Caberos S, Iniesta P, Vicente V. Desarrollo e implantación de un programa piloto de hemovigilancia en la comunidad autónoma de la región de Murcia (2003-2006). <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 59.
García A, Sureda A, Lahuerta JJ, De la Rubia J, Garcia-Sanz R, Martinez R, Garcia-Larana J, De Arriba F, Ribera JM, Hernandez MT, Escoda L, Carrera D, Terol MJ, Besalduch J, Casado F, Palomera L, Blade J, San Miguel JF for the Grupo Espanol de Mieloma (GEM) / PETHEMA. The impact of age in an intensive treatment of newly diagnosed multiple myeloma (MM) patients: results of the prospective multicentric spanish trial GEM-2000. <i>Haematologica</i> 2007; 92 (Supl 2, June): 190.
González M, Illán F, Orea I, Lozano ML, González Carrillo MH, Alcaraz MS, Perez M, Ruiz-Ros JA, Vicente V. Variaciones del factor de necrosis tumoral alfa en pacientes con obesidad mórbida sometidos a cirugía de bypass gástrico. <i>Endocrinol Nutr</i> 2007; 54 (Supl): 104.
Gonzálvez M, Orea I, RuizJA, Illán F, Pérez M, González Carrillo MH, Lozano ML, Vicente V. Modificación del perfil de riesgo cardiovascular basado en niveles de

<p>proteína C reactiva y LDL tras la pérdida de peso brusca con cirugía bariátrica. Revista Española de Cardiología, 2007; 60 (Supl. 2): 108.</p>
<p>Gonzálvez M, Pérez M, Isabel F, Soler, Alcaraz MS, Ruiz JA, González Carrillo MH, Illán F, Vicente V. Niveles de interleucina 10 en pacientes con obesidad mórbida sometidos a cirugía de BYPASS gástrico. Revista Española de Cardiología, 2007; 60 (Supl. 2): 7.</p>
<p>Gonzálvez M, Lozano ML, Illán F, Pérez M, Orea I, González Carrillo MH, Ruiz JA, Vicente V. Variaciones de las concentraciones de interleucina-6 y adiponectina tras pérdida de peso en pacientes con obesidad mórbida. Revista Española de Cardiología, 2007; 60 (Supl2):140.</p>
<p>Granada I, Oriol A, Morgades M, Bethencourt C, Parody R, Hernández-Rivas JM, Moreno MJ, del Potro E, Tormo M, Rivas C, Sanz MA, Grande C, Bueno J, Abella E, Heras I, Ortega JJ, Ribera JM. Significado pronóstico del cariotipo complejo en pacientes adultos diagnosticados de leucemia aguda linfoblástica (LAL) cromosoma PH-negativos. Haematologica (Supl.2) 92; 78, 2007.</p>
<p>Hernández-Espinosa D, Marín F, Corral J, Roldán V, Martínez C, Miñano A, Ordóñez A, Rivera J, Ruiz Nogar JM, Vicente V, González-Conejero R. Efectos in vivo del polimorfismo del FXIII A V34L sobre las características morfológicas de la malla de fibrina en trombos de pacientes sometidos a angioplastia coronaria transmural percutánea (ACTP) primaria. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 153.</p>
<p>Hernández-Espinosa D, Miñano A, Ordóñez A, Martínez C, González-Conejero R, Vicente V, Corral J. Explicación del diferente efecto protrombótico ejercido por la dexametasona y prednisona en esquemas terapéuticos donde está presente la L-Asparaginasa. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 138.</p>
<p>Jerez A, Fernández A, Roldán V, Lozano ML, Osma MM, F. Arriba, Ortuño F, Vicente V. Valor pronóstico de la presencia de células plasmáticas de fenotipo atípico en aféresis y médula ósea pre y postrasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en pacientes con mieloma múltiple. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 34.</p>
<p>Lahuerta JJ, Mateos MV, Sureda A, De la Rubia J, Martínez J, Martínez R, García-Larana J, De Arriba F, Ribera JM, Hernández MT, Escoda L, Carrera D, Besalduch J, Hernández B, Fernández P, Blade J, San Miguel JF. Melphalan-200 mg (MEL) versus Busulphan plus Melphalan (BuMel) as conditioning regimens for multiple myeloma (MM): a comparative study of efficacy and toxicity. Haematologica 2007; 92 (Supl 2, June): 193.</p>
<p>López MJ, Pérez-Andreu V, Fernández A, Manzano S, Sánchez A, Costa F, Marín F, Valdés M, Vicente V, Roldán V. Valor de la medida del índice tobillo/brazo en pacientes anticoagulados con fibrilación auricular en relación con escalas de riesgo embólico validadas. Haematologica 2007; 92(Supl 2):154.</p>
<p>Lozano ML, González Carrillo MH, Navarro-Núñez L, Gonzálvez M, Illán F, Martínez C, Ruiz Ros JA, Vicente V. Modificación del perfil de riesgo cardiovascular tras la pérdida de peso con cirugía bariátrica. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 48.</p>
<p>Marín F, García-Honrubia A, Manzano S, Roldán V. Fibrilación auricular y marcadores protrombóticos un modelo mixto entre embolismo arterial y trombosis</p>

venosa. <i>Haematologica</i> 2007; 92 (Supl 1): 373-376.
Marin F, Gimeno JR, Feliu E, Gonzalez J, Garcia-Honrubia A, Romero A, Roldan V, De La Morena G, Climent V, Valdes M. Variables associated with exercise capacity in hypertrophic cardiomyopathy. <i>Eur Heart J</i> 2007; 28 (Suppl 1):610.
Marin F, Gimeno JR, Feliu E, Gonzalez J, Garcia-Honrubia A, Romero A, Roldan V, De La Morena G, Paya E Climent V, Valdes M. Maximal wall thickness and non-sustained ventricular tachycardia are associated with Gadolinium-enhancement in cardiac resonance in hypertrophic cardiomyopathy. <i>Eur Heart J</i> 2007; 28 (Suppl 1):627-628.
Marin F, Jordan A, Roldan V, Garcia M, Monmeneu JV, Garcia De Burgos F, Reyes F, Climent V, Lip GY. Matrix metalloproteinase-1 and its inhibitor, TIMP-1, in systolic heart failure: relation to functional data and prognosis. <i>Eur Heart J</i> 2007; 28 (Suppl 1):555-556.
Marín F, Martínez JG, Roldán V, Hernández-Madrid A, Ortego M, Ibáñez A, Navarro X, Moro C. La concentración del inhibidor tisular de la metaloproteína-1, TIMP-1, se asocia de forma independiente a la respuesta con la terapia de resincronización. <i>Revista Española de Cardiología</i> , 2007; 60 (Supl. 2): 155
Mateos MV, Lahuerta JJ, Sureda A, de la Rubia J, García-Sanz R, Martínez R, García-Laraña J, de Arriba F, Ribera JM, Hernández MT, Escoda L, Carrera D, Besalduch J, Hernández B, Fernández P, Blade J, San Miguel JF. Clinical Prognostic Factors in Chemosensitive Multiple Myeloma (MM) Patients Intensified with High Dose Therapy/Stem Cell Support (HDT/SCS): Results of the Spanish Trial (PETHEMA/GEM2000). <i>Blood</i> 2007 (Supl.1); 110; 284-285.
Mateo G, Montalban MA, Vidriales MB, Lahuerta JJ, Mateos MV, Gutiérrez N, Rosiñol L, Montejano L, López-Berges MC, Bladé J, Martínez R, de la Rubia J, Diaz-Mediavilla J, Sureda A, Ribera J, Ojanguren JM, de Arriba F, Palomera L, Terol MJ, Gardella S, Orfao A, San Miguel JF. Prognostic Value of Immunophenotyping of Multiple Myeloma: A Study on 685 Patients Uniformly Treated with High-Dose Therapy. <i>Blood</i> 2007 (Supl1); 110; 441
Martinez-Lopez J, Sureda A, Blade J, De la Rubia J, Albizua E, Mateos MV, Martinez R, Ribera JM, Garcia-Larana J, De Arriba F, Hernandez MT, Terol MJ, Carrera D, Besalduch J, Casado F, Palomera L, Escoda L, Gardella S, Ribas P, Fernandez P, Fernandez P-Abellan, Hernandez B, San Miguel JF, Lahuerta JJ. Prognostic impact of postransplantation complete remission (CR) in multiple myeloma(MM). Final results of a prospective study in a series of homogenously treated patients. <i>Haematologica</i> 2007; 92 (Supl 2, June): 40
Mateo G, Mateos MV, Montalban MA, Vidriales MB, Rosiñol L, Montejano L, Lopez-Berges C, Blade J, Lahuerta JJ, Martinez R, De la Rubia J, Diaz-Mediavilla J, Sureda A, Ribera JM, Ojanguren JM, De Arriba F, Palomera L, Terol MJ, Gardella S, Fernandez-Calvo FJ, Orfao A, San Miguel JF. Long-term follow-up analysis on the prognostic influence of antigenic markers in multiple myeloma: a study on 712 patients uniformly treated with high-dose therapy. <i>Haematologica</i> 2007; 92 (Supl 2, June): 111.
Mateos MV, Hernández JM, Hernández MT, Gutierrez N, Palomera L, Fuertes M, García P, Lahuerta JJ, De la Rubia J, MJ Terol, Sureda A, Bargay J, Ribas P, De

<p>Arriba F, Alegre A, Oriol A, Carrera D, García Laraña J, García Sanz R, J. Bladé, Prosper F, Esseltine L, van de Velde MH, San Miguel JF. Bortezomib plus melphalan and prednisone (VMP) in elderly untreated patients with multiple myeloma (MM): prognostic factors influencing time to progression. <i>Haematologica</i> 2007; 92 (Supl 1, June): 134.</p>
<p>Mateos MV, Hernandez JM, Hernandez MT, N.C. Gutierrez, Palomera L, Fuertes M, Garcia P, Lahuerta JJ, De la Rubia J, Terol MJ, Sureda A, Bargay J, Ribas P, De Arriba F, Alegre A, Oriol A, Carrera D, Garcia-Larana J, Garcia-Sanz R, Blade J, Prosper F, Mateo G, Esseltine DL, van de Velde MH, San Miguel JF. Frontline VMP in elderly MM patients: extended follow-up. <i>Haematologica</i> 2007; 92 (Supl 2, June): 180.</p>
<p>Miñano A, Ordóñez A, España F, González-Porras JR, Lecumberri R, Fontcuberta J, Llamas P, González-Conejero R, Estellés A, Alberca I, Medina P, Vicente V, Corral J. El grupo sanguíneo modifica de forma significativa el riesgo de trombosis venosa en portadores de polimorfismos protrombóticos. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 46.</p>
<p>Moreno MJ, Heras I, Martínez C, López E, Pérez Ceballos E, Amigo ML, Castilla C, Vicente V. Tratamiento antifúngico con gaspofungina en pacientes con hemopatías malignas. Análisis de 45 casos. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 17.</p>
<p>Moreno MJ, Martínez C, Rivera J, Ferrer F, González Carrillo MH, Navarro-Núñez L, Ortuño F, Vicente V, Lozano ML. La Mutación V617F de JAK2 se asocia a mayor concentración de células CD34+ en médula ósea y a recuento y activación leucocitaria superiores. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2) 25.</p>
<p>Moreno MJ, Navarro-Núñez L, Lozano ML, Velloso B, Roldán V, Rivera J, García-Barberá N, Ferrer F, Besses C, Vicente V, Martínez C. Influencia de la mutación JAK2-V617F en el riesgo trombótico y hemorrágico en síndromes mieloproliferativos crónicos. <i>Haematologica</i>; 2007; 92(Supl 2): 24.</p>
<p>Navarro S, Medina P, Marín E, Zorio E, Roldán V, Estellés A, Fontcuberta J, Arnau MA, Corral J, Santamaría A, Rueda J, Vicente V, España F. El Haplotipo H3 del gen del receptor endotelial de la proteína C reduce el riesgo de infarto de miocardio precoz. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 49.</p>
<p>Navarro-Núñez L, Lozano ML, Rivera J, Marín J, Iniesta JA, Vicente V, Martínez C. Polimorfismo Q43P del gen de la tubulina $\beta 1$: efecto sobre niveles de ARNM y proteína e implicaciones morfológicas y ultraestructurales en plaquetas. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 43.</p>
<p>Navarro-Núñez L, Martínez C, Lozano ML, García-Barberá N, Iniesta JA, Marín J, Roldán V, Vicente V, Rivera J. Prevalencia del polimorfismo 1780G>A en el gen del receptor ADRA2A en población mediterránea: papel en enfermedad cerebrovascular isquémica y hemorrágica. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 144.</p>
<p>Ordóñez A, Corrales F, Miñano A, Hernández-Espinosa D, González-Conejero R, Martínez C, Vicente V, Corral J. Detección de dos modificaciones post-traduccionales en la antitrombina por métodos proteómicos. Implicaciones estructurales, conformacionales y funcionales. <i>Haematologica</i> 2007; 92(Supl 2): 46.</p>
<p>Orea I, Illán F, González Carrillo MH, Lozano ML, González M, Pascual H, Alcaraz MS, Pascual M, Vicente V. Adiponectina tras pérdida de peso por cirugía bariátrica.</p>

Endocrinol Nutr 2007; 54 (Supl): 84
Orea I, Illán F, González Carrillo MH, Lozano ML, González M, Pascual M, Pascual H, Alcaraz MS. Ghrelina tras pérdida de peso por bypass gástrico. Endocrinol Nutr 2007; 54 (Supl), 94
Pérez Andreu V, Moraleda JM, Castilla C, De Arriba F, Cascales A, Palacios S, Heras I, Vicente V. Enfermedad venooclusiva hepática: incidencia y evolución clínica en 133 trasplantes de precursores hematopoyéticos alogénicos. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 30.
Pérez Andreu V, Nieto J, Jerez A, E. López, Castilla C, De Arriba F, Candela MJ, Heras I, Vicente V. Infecciones por virus respiratorios de la comunidad (VRC) en adultos receptores de un trasplante hematopoyético. Estudio de 133 casos. Haematologica 2007; 92 (Supl.2); 16.
Pérez Andreu V, Nieto J, López MJ, Heras I, Moraleda JM, Vicente V. Enfermedad injerto contra huésped pulmonar. Formas de presentación atípica. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 133.
Pérez Andreu V, Vicente E, Pérez Ceballos E, Sánchez Blanco JJ, Castilla C, Amigo ML, Heras I, Vicente V. Estudio comparativo del valor diagnóstico de la tomografía por emisión de positrones (PET) versus tomografía computarizada (TC) en el estadiaje y valoración de respuesta en pacientes con linfomas. Experiencia de 102 casos. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 29.
Pérez V, Tello-Montoliu A, Marín F, Mainar L, Gómez-Aldaravi R, López MJ, Blann A, Lip GY, Vicente V, Roldán V. Papel pronóstico del daño endotelial en el síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 152.
Ribera JM, Oriol A, Sanz MA, Tormo M, Fernández-Abellán P, Del Potro E, Abella E, Bueno J, Parody R, Bastida P, Grande C, Heras I, Bethencourt C, Hernández-Rivas JM, Fernández-Calvo J, Barez A, Carbone A, Martí JM, Feliu E, Ortega JJ. Resultados finales del tratamiento en adolescentes y adultos jóvenes con leucemia aguda linfoblástica (LAL) de riesgo estándar (RE) con el protocolo pediátrico PETHEMA LAL-96. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 2.
Rivera J, Cascales A, Ferrer F, Periago A, García, Rodríguez A, López A, Vicente V. Monitoring and improvement of documentation requirements for blood delivering and transfusion process. Vox Sanguinis 2007;93 (supl 1): 27.
Rivera J, Ferrer F, Cascales A, García A, Rodríguez A, López A, Vicente V. Monitoring and improvement of pre-transfusion recording activities. Vox Sanguinis 2007;93 (supl 1): 247.
Rivera J, Navarro-Núñez L, Lozano ML, Martínez C, Corral J, González-Conejero R, Vicente V. Valor diagnóstico de las pruebas de función plaquetaria. Haematologica 92 (Supl.1): 48-62,2007.
Roldan V, Marin F, Gimeno JR, Ruiz-Espejo F, Gonzalez J, Feliu E, Garcia-Honrubia A, De La Morena G, Vicente V, Valdes M. Matrix metalloproteinases and tissue remodelling in hypertrophic cardiomyopathy. Eur Heart J 2007; 28 (Suppl 1): 794.
Roldan V, Marin F, Gonzalez-Conejero R, Corral J, Garcia-Honrubia A, Lip GY, Vicente V. Influence of factor VII -323 Del/Ins polymorphism in the prothrombotic

<p>state in atrial fibrillation. Implications in ischaemic stroke risk. Eur Heart J 2007; 28 (Suppl 1):76-77.</p>
<p>Roldán V, Tello-Montoliu A, Marín F, Patel J, Mainar L, Lip GY, Vicente V. La angiogenina tiene un valor pronóstico independiente en el síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. Haematologica 2007; 92(Supl 2): 48.</p>
<p>Saura-Espín D, Marín F, Climent V, González J, Feliu E, García-Honrubia A, Romero A, Roldán V, De la Morena G, Valdés M. Enlarged left atrial volume is independently associated with exercise capacity in hypertrophic cardiomyopathy and emerging biochemical markers of tissue remodelling. Eur J Echocardiography 2007; 8 (Suppl 1):S78.</p>
<p>Tello-Montoliu A, Marín F, Mainar L, Roldán V, López-Garrigós MT, Blann AD, Sogorb F, Lip GH. ¿Confiere la disfunción endotelial un mayor riesgo en el síndrome coronario agudo sin elevación del ST? Revista Española de Cardiología, 2007; 60 (Supl. 2): 95.</p>
<p>Vicente E, Zafra M, Perez V, Carmona A, Gonzalez Billalabeitia E, Garcia E, Macias JA, Garcia T, Ayala de la Peña F. Estudio comparativo en el diagnóstico y valoración de respuesta con tomografía por emisión de positrones (PET) versus tomografía computerizada (TC) en pacientes con linfoma. Experiencia de 102 casos. XI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Médica. Madrid, Octubre de 2007. Clin Transl Oncol 2007; 9 (Ext 2): 91 (# P-110)</p>
<p>Zafra M, Ayala de la Peña F, Vicente E, Carmona A, Gonzalez Billalabeitia E, Garcia T, Garcia E, Macias JA. Impacto de la tomografía de emisión de positrones (PET) en la toma de decisiones clínicas en Oncología. XI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Médica. Madrid, Octubre de 2007. Clin Transl Oncol 2007; 9 (Ext 2): 24 (# O-40)</p>

PONENCIAS INVITADAS EN REUNIONES CIENTIFICAS

	Arriba F. Tratamiento del Mieloma múltiple en recaída. Simposio: II Jornada de revisión en neoplasias linfoides. Sevilla, 29 de Septiembre de 2007.
	Ayala F. Aborto y cáncer de mama. Congreso Internacional Multidisciplinar: Mujer y realidad del aborto. Cáceres, 8-10/Marzo/2007.
	Ayala F. Controversia: Eritropoyetina en el tratamiento del cáncer de cabeza y cuello. Congreso anual de SOMTUCC (Sociedad Murciana de Tumores de Cabeza y Cuello). Murcia, 3-4/Mayo/2007
	Ayala F. Factores biológicos y cáncer: virus, bacterias y parásitos. Curso de Prevención Primaria del Cáncer. FFIS/Instituto de Salud Carlos III/Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia, Marzo-2007.
	Ayala F. Indicaciones y utilidad clínica de la PET/TC en Oncología. Reunión de la Sociedad de Radiología de la Región de Murcia. Murcia, 16/Noviembre/2007.
	Corral J. Antithrombin II (A384S): an underestimated genético risk factor for venous thrombosis. Reunión anual RECAVA (Red Temática de enfermedades cardiovasculares. CINC. Madrid, 17 de Diciembre, 2007.
	Pérez Ceballos E. Indicaciones de la PET en la estadificación y en la reevaluación tras el tratamiento de los Linfomas. Reunión de la Sociedad de Radiología de la Región de Murcia. Murcia, 16 de Noviembre/2007.
	Roldán V. Repaso de la fisiología de la hemostasia-coagulación-fibrinolisis. Métodos de exploración de la hemostasia. Curso de Formación Continuada en Cardiología “Anticoagulación-Antiagregación”. Madrid 15 de junio, 2007.
	Vicente V. Controversias en Trombofilia. III Foro Multidisciplinar de Enfermedad tromboembólica. Gerona, 22-24 de marzo, 2007.
	Vicente V. Disyuntivas terapéuticas en la Trombocitemia Esencial. VI Congreso Regional de la Asociación Canaria de Hematología. Maspalomas, 19-21 de abril, 2007.
	Vicente V. El equilibrio hemostático, un sistema complejo y dinámico. Máster de Postgrado de la fundación Reina Victoria. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla, 22 de Noviembre de 2007
	Vicente V. Hematología. Diploma de Innovación Tecnológica y Gestión en el Laboratorio Clínico. Universidad Europea de Madrid. Villaviciosa de Odón (Madrid). 7 de septiembre, 2007.
	Vicente V. Innovación en Investigación Biomédica. “I Jornadas sobre Creatividad e innovación en sanidad”. Murcia, 30 de Noviembre, 2007.
	Vicente V. Marcadores biológicos en la Enfermedad Tromboembólica Venosa: aspectos prácticos. III escuela de Verano de Enfermedad Tromboembólica Venosa. Sevilla. 13 – 15 de Septiembre, 2007.
	Vicente V. Púrpura trombocitopénica idiopática: aspectos clínicos y terapéuticos. XXV Reunión anual de la asociación Castellano-Leonesa de Hematología y Hemoterapia. Salamanca, 16-17 de abril, 2007.

	Vicente V. Trasplante de médula ósea. X Simposio Nacional sobre donación y trasplante de órganos. Murcia, 15 de Noviembre de 2007.
	Vicente V. Tratamiento de la Hemofilia. Concentrados derivados del plasma. Curso Internacional de Formación continuada en Hemofilia y otras coagulopatías congénitas. La Charca. Murcia, 2007.
	Vicente V. Tratamiento de la trombosis en la HPN ¿Es necesario la profilaxis antitrombótica? Jornada sobre Aplasia Medular, eritroblastopenia y HPN: Novedades terapéuticas. Fundación Española de Hematología y Hemoterapia. Madrid, 29-30 de marzo, 2007.
	Vicente V. Trombocitemia esencial: actualización del tratamiento. Simposio, "Nuevos horizontes en enfermedades Mieloproliferativas Crónicas (EMPC)". Universidad de Alcalá de Henares, Madrid. 31 de mayo, 1 y 2 de junio, 2007.

COMUNICACIONES A CONGRESOS (No Publicados los Abstract)

	A. Carmona-Bayonas A. A new prediction rule for serious complications and bacteraemia in low-risk febrile neutropenia and solid tumours. ESMO Conference Lugano 2007.
	A. Ordóñez, A. Miñano, D. Hernández-Espinosa, R. González-Conejero, V. Vicente, J. Corral. Heparin protects the native conformation of antithrombin. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	A. Ordóñez, I. Sánchez, A. Miñano, R. González-Conejero, D. Hernández-Espinosa, J. Aznar, I. Alberca, N. Gómez, F. López, C. De Cos, H. Cano, M. Navarro, J. Gutierrez-Pimentel, P. Marcos, D. García-Malo, P. Llamas, D. Marín, R. Lecumberri, J. J. Sánchez-Blanco, I. Zuazu, V. Vicente, J. Corral. Clinical, Genetic, Functional and conformational heterogeneity of congenital antithrombin deficiency. Results from 27 unrelated cases. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	D. Hernandez-Espinosa, F. Marín, J. Corral, V. Roldan, C. Martínez, A. Miñano, A. Ordóñez, J. Rivera, JM Ruiz-Nogar, V. Vicente, R. González-Conejero. Efectos in vivo del polimorfismo del FXIII A V34L sobre las características morfológicas de la malla de fibrina en trombos de pacientes sometidos a angioplastia coronaria transmural percutánea (ACTP) primaria. Reunión anual RECAVA (Red Temática de enfermedades cardiovasculares. CINC. Madrid, 17 de Diciembre, 2007.
	D. Hernández-Espinosa, A. Alcaraz, A. Miñano, R. Mota, A. Ordóñez, J. García-Estañ, V. Vicente. M. Ortiz, J. Corral. Billiary Cirrosis: conformational effects and consequences of the oxidation of hepatic serpins. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	D. Hernández-Espinosa, A. Miñano, A. Ordóñez, C. Martínez, R. González-Conejero, V. Vicente, J. Corral. Modificaciones conformacionales en la antitrombina: efecto de los corticoides sobre la agregación intracelular inducida por L-asparaginasa. Reunión anual RECAVA (Red Temática de enfermedades cardiovasculares. CINC. Madrid, 17 de Diciembre, 2007.

	D. Hernández-Espinosa, J. M. Soria, R. González-Conejero, A. Ordóñez, J. R. González-Porras, E. Pérez Cevallos, R. Lecumberri, I. Sánchez, V. Roldán, J. Mateo, M. González, I. Alberca, J. Fontcuberta, V. Vicente, J. Corral, A. Miñano. Antithrombin Cambridge II (A384S): an underestimated genetic risk factor for venous thrombosis. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	D. Hernández-Espinosa, R. Mota, A. Miñano, A. Ordóñez, J. Yelamos, V. Vicente, J. Corral. In vivo effects of hyperthermia on the functional and conformational characteristics of antithrombin. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	E García, F Ayala, E González, I Gil, L Carrasco L, B de Andrés , A Chaves, M Muelas. Relevancia del status triple negativo para la respuesta y la supervivencia tras QT neoadyuvante en cáncer de mama localmente avanzado. VI Simposio Internacional del GEICAM. Marzo, 2007, Sevilla.
	E. Solá, A. Vayá, F. España, R. Castelló, LA Ramón, A Hernández-Mijares, V. Vicente, A. Estellés. Inhibidor del activador del plasminógeno tipo 1 (PAI-1) en obesidad severa y mórbida. Efecto de la pérdida de peso e influencia del polimorfismo 4G/5G. Reunión anual RECAVA (Red Temática de enfermedades cardiovasculares. CINC. Madrid, 17 de Diciembre, 2007.
	I Orea Soler, F Illán Gomez, MH González Carrillo, ML Lozano Almela, M González Ortega, H Pascual Saura, MS Alcaraz Tafalla, M Pascual Díaz, V Vicente García. Adiponectina tras pérdida de peso por cirugía bariátrica. XLXIX Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Murcia, 2007
	I Orea Soler, F Illán Gómez, MH González Carrillo, ML Lozano Almela, M González Ortega, M Pascual Diaz, H Pascual saura, MS Alcaraz Tafalla. Ghrelina tras pérdida de peso por bypass gástrico XLXIX Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Murcia, 2007
	L. Navarro Núñez, M. Lozano, J. Rivera, J. Corral, V. Roldán, R. González-Conejero, J. Iniesta, J. Montaner, V. Vicente, C. Martínez. Beta 1-TUBULIN Q43P polymorphism associated with a higher intracerebral haemorrhage occurrence in men. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	L. Navarro-Núñez, M. Palomo, M. Lozano, C. Martínez, E. Pérez Cevallos, V. Vicente, J. Castillo, G. Escolar, M. Díaz-Ricart, J. Rivera. Flavanoids inhibit platelet adhesion and aggregation under flow: blockade of TXA2 receptors in platelet rich plasma. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	M Gonzalez Ortega, I Orea Soler, JA Ruiz Ros, F Illan Gomez, M Perez Paredes, MH Gonzalez Carrillo, ML Lozano Almela, V Vicente Garcia. Modificación del perfil de riesgo cardiovascular basado en niveles de proteína C reactiva y LDL tras la pérdida de peso brusca con cirugía bariátrica. SEC, El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares. Madrid, 2007
	M Gonzalez Ortega, ML Lozano Almela, F Illan Gomez, M Perez Paredes, I Orea Soler, MH Gonzalez Carrillo, JA Ruiz Ros, V Vicente Garcia. Variaciones de las concentraciones de interleucina-6 y adiponectina tras pérdida de peso en pacientes

	con obesidad mórbida. SEC, El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares. Madrid, 2007
	M González Ortega, F Illan Gómez, I Orea Soler, ML Lozano Almela, MH González Carrillo, MS Alcaraz Tafalla, M Pérez Paredes, JA Ruiz Ros, V Vicente García. Variaciones del factor de necrosis tumoral alfa en pacientes con obesidad mórbida sometidos a cirugía de bypass gástrico. XLXIX Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. Murcia, 2007
	M. González Ortega, M. Pérez Paredes, F. Isabel Orea Soler, M ^a S. Alcaraz Tafalla, J.A. Ruiz Ros, M ^a H. González Carrillo, F. Illán Gómez, V. Vicente García. Niveles de interleucina 10 en pacientes con obesidad mórbida sometidos a cirugía de BYPASS gástrico SEC, El Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares. Madrid, 2007
	M. J. Moreno, C. Martínez, J. Rivera, F. Ferrer, L. Navarro-Nuñez, F. Ortuño, V. Vicente, M. L. Lozano. JAK2 V617F mutation is associated with the leukocyte count and bone marrow CD34+CELLS in patients with essential thrombocythemia. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	M. J. Moreno, C. Martínez, L. Navarro-Nuñez, F. Ferrer, V. Vicente, M.L. Lozano, M. H. González, J. Rivera. Platelet function (PFA-100) and activation in patients with chronic philadelphia negative myeloproliferative disorders: role of the JAK2 V617F mutation. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	M. J. Moreno, L. Navarro-Nuñez, M. L. Lozano, B. Velloso, V. Roldán, J. Rivera, N. García-Barberá, J. Nieto, C. Besses, V. Vicente, C. Martínez. Influence of JAK2 V617F and other genetic risk factors in trombosis and hemorrhage in philadelphia negative myeloproliferative disorders (PH-MPD). XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	Navarro-Núñez L. β 1-tubulin Q43P polymorphism results in decreased messenger RNA and protein levels and is associated with intracerebral hemorrhage in men. 9th UK – 1st Netherlands Platelet meeting. Londres, 6-7 Septiembre, 2007.
	P. Medina, S. Navarro, J. Corral, E. Zorio, V. Roldan, A. Estelles, A. Santamaría, F. Marín, J Rueda, A. Ordóñez, P. Cubillo, MA arnau, JM Soria, R. González-Conejero, J. Mateo, J Fontcuberta, V. Vicente, F. España. Los haplotipos h1 y h3 del gen del receptor endotelial de la proteína C reducen el riesgo de infarto de miocardio precoz. Reunión anual RECAVA (Red Temática de enfermedades cardiovasculares. CINC. Madrid, 17 de Diciembre, 2007.
	R. González Conejero, J. Corral, V. Roldán, F. Ferrer, J. Sánchez Blanco, I. Sánchez, N. García-Barberá, V. Vicente. Genetic Interaction of vkorc1 C1173T/CALUMENIN A29809 G modulates the anticoagulant response to acenocoumarol. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	V. Roldan, A. Tello-Montoliu, F. Marin, J Patel, L. Mainar , G. Lip, Vicente V. La angiotensina tiene un valor pronóstico independiente en el síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. Reunión anual RECAVA (Red Temática de enfermedades cardiovasculares. CINC. Madrid, 17 de Diciembre, 2007.

	V. Roldán, F. Marín, J. Gimeno, F. Ruiz-Espejo, R. González-Conejero, A. García-Honrubia, V. Vicente. Role of tissue remodelling in hypertrophic cardiomyopathy. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	V. Roldán, F. Marín, R. González-Conejero, J. Corral, A. García-Honrubia, G. Lip, V. Vicente. Influence of Factor VII-323 DEL/INS polymorphism in the prothrombotic state and ischaemic stroke risk in atrial fibrillation. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	V. Roldán, F. Marín, R. González-Conejero, J. Corral, M. Sandin, J. Pineda, V. Vicente, V. Climent. Annexin A5-1 C/T polymorphism displays a better outcome in a long term follow-up after premature myocardial infarction. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007.
	V. Roldán, F. Marín, JG Martínez, A Hernández, Albáñez, M Ortego, J Navarro, C Moro, V Vicente. Tissue inhibitor of matrix metalloproteinase 1 (TIMP-1) predicts response to cardiac resynchronization therapy in end stage systolic heart failure. XXI Congreso de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia. Ginebra (Suiza) 6-12 de julio, 2007

LIBROS (L) Y CAPITULOS DE LIBRO (CL)

	Ferrer F, Vicente V. Actualización del tratamiento de la trombocitemia esencial. En: Enfermedades mieloproliferativas crónicas. Eds, C. Besses, L. Hernández Nieto, V. Vicente. Acción Médica, Madrid. Pp81 – 94, 2007. ISBN 978-84-88336-68-2. Depósito Legal: M-455562-2007
	Ayala de la Peña F, Zafra Poves M, Vicente Rubio E. Factores biológicos y cáncer: virus, bacterias y parásitos. En: Ortega García JA, Navarrete Montoya A, Ferris J (Eds.). El cáncer, una enfermedad prevenible. 1ª ed. Murcia: FFIS, 2007 (en prensa).

FINANCIACION EXTERNA DE PROYECTOS DE INVESTIGACION y/o ACADEMICOS

	Título: Flavonoides como moduladores de la función de las plaquetas: Interacción con sus receptores de membrana y efecto sobre la transmisión de señales Entidad financiadora: Ministerio de Educación y Ciencia; SAF 2004-07535 Fecha Inicio-Finalización: 2004-2007 Investigador Principal: José Rivera Pozo Nº Total de Investigadores: 6 Financiación obtenida: 86400 €
	Título del proyecto: Papel fisiopatológico de un nuevo polimorfismo localizado en el

	<p>gen de la tubulina B1 (Tub B1 Q43P), proteína específica de megacariocitos y plaquetas, en hemorragia intracerebral. Entidad financiadora: Fundación Española de hematología-NovoNordisk Fecha Inicio-Finalización: 2006-2007 Investigador responsable: Constantino Martinez Nº Total de Investigadores: 7 Financiación obtenida: 6000€</p>
	<p>Título del proyecto: Papel fisiopatológico de septinas y tubulina B1 en los procesos de formación de plaquetas. Entidad financiadora: Fundación Séneca, 03116/PI/05 Fecha Inicio-Finalización: 2006-2007 Investigador responsable: Vicente Vicente García Nº Total de Investigadores: 8 Financiación obtenida: 37800€</p>
	<p>Título del proyecto: Papel fisiopatológico de un nuevo polimorfismo localizado en el gen de la tubulina B1 (Tub B1 Q43P), proteína específica de megacariocitos y plaquetas, en hemorragia intracerebral. Entidad financiadora: Fundación Española de Hematología-NovoNordisk Fecha Inicio-Finalización: 2006-2007 Investigador responsable: Constantino Martinez Nº Total de Investigadores: 7 Financiación obtenida: 6000€</p>
	<p>Título del proyecto: Investigación genómica, proteómica y terapéutica del sistema hemostático en la enfermedad tromboembólica arterial y venosa Entidad financiadora: Proyectos de I+D del Ministerio de Educación y Ciencia Expte SAF 2006-06212 Fecha Inicio-Finalización: 2006-2009 Investigador responsable: Vicente Vicente García Co-IP: Corral J Nº Total de Investigadores: 10 Financiación obtenida: 320000€</p>
	<p>Título del proyecto: Variabilidad genética de proteínas implicadas en la g-carboxilación: consecuencias funcionales, trombóticas y farmacogenética del tratamiento anticoagulante oral. Entidad financiadora: Fundación Séneca; 05759/PI/07 Fecha Inicio-Finalización: 2007-2008 Investigador responsable: Rocio González-Conejero Nº Total de Investigadores: 10 Financiación obtenida: 34.400€</p>
	<p>Título del proyecto: Variabilidad genética de proteínas implicadas en la g-carboxilación: consecuencias funcionales, trombóticas y farmacogenética del tratamiento anticoagulante oral. Entidad financiadora: Fundación Séneca; 05759/PI/07 Fecha Inicio-Finalización: 2007-2008 Investigador responsable: Rocio González-Conejero Nº Total de Investigadores: 10 Financiación obtenida: 34.400€</p>

	<p>Título del proyecto: REDES ISCIII: Red cardiovasculares RECAVA Entidad financiadora: ISCIII Fecha Inicio-Finalización: 2007-2009 Investigador responsable: Vicente Vicente Nº Total de Investigadores: 12 Financiación obtenida: 90000€:</p>
	<p>Título del proyecto: Mecanismos de participación de las plaquetas en enfermedades hemorrágicas de la hemostasia primaria y en la activación hemostática en pacientes con insuficiencia renal crónica. Entidad financiadora: Fondecyt 2007/1060637 Fecha Inicio-Finalización: 2007-2009 Investigador responsable: Diego Antonio Mezzano Abedrapo Investigador colaborador del grupo: Vicente Vicente y Javier Corral Nº Total de Investigadores: 3 Financiación obtenida: 30000€</p>
	<p>Título del proyecto: Ayudas a los Grupos y Unidades de Excelencia Científica de la Región de Murcia Entidad financiadora: Fundación Séneca Fecha Inicio-Finalización: 2007-2011 Investigador responsable: Vicente Vicente García Nº Total de Investigadores: 16 Financiación obtenida: 300000€</p>
	<p>Título del proyecto: Identificación de nuevos elementos implicados en variaciones funcionales del sistema hemostático mediante microarray de SNPs: INGENIAHS (Identification of New GENES Indirectly Affecting the Hemostatic System) Entidad financiadora: Fundación Española de Trombosis y Hemostasia. Fecha Inicio-Finalización: 2007-208 Investigador responsable: Vicente Vicente García/Javier Corral Nº Total de Investigadores: 11 Financiación obtenida: 12000€</p>
	<p>Título del proyecto: Influencia de distintas alteraciones genéticas funcionales en el desarrollo de hemorragia muco-cutánea hereditaria. Entidad financiadora: Fundación Española de Hematología y Hemoterapia Fecha Inicio-Finalización: 2007-2008 Investigador responsable: Constantino Martínez Nº Total de Investigadores: 12 Financiación obtenida: 12000€</p>
	<p>Título del proyecto: Resveratrol de la dieta como constituyente cardioprotector. Biodisponibilidad, metabolismo, efecto en expresión génica y función cardiovascular en cerdos y humanos Entidad financiadora: CICYT (Ministerio de Ciencia y Tecnología) Fecha Inicio-Finalización: 2007-2010 Investigador responsable: Juan Carlos Espin de Gea Investigador colaborador del grupo: ML Lozano Almela Nº Total de Investigadores: 12 Financiación obtenida:</p>
	<p>Título del proyecto:</p>

<p>Entidad financiadora: Fecha Inicio-Finalización: Investigador responsable: Nº Total de Investigadores: Financiación obtenida:</p>
--

CONTRATOS DE I+D CON COMPAÑIAS PRIVADAS CONTRATOS OTRI

<p>Título del proyecto: Caracterización clínica, biológica y molecular de los SMP crónicos Philadelphia negativos Empresa: Amgen SA Investigador Principal: Vicente Vicente García Periodo de realización: 2006-2007 Cuantía: 18000€</p>
<p>Título del proyecto: Estudio de prevalencia de Chagas, riesgo residual en periodo ventana de HCV, HIV, y HNSAG. Empresa: Johnson & Johnson Investigador Principal: Vicente Vicente Periodo de realización: 2007 Cuantía: 15000€</p>

PREMIOS DE INVESTIGACION OBTENIDOS

<p>Premio de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Murcia y del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la Región de Murcia a un trabajo sobre Investigación en Medicina: “Polimorfismo Q43P en el gen de la tubulina $\beta 1$ como factor de riesgo de hemorragia intracerebral”. L. Navarro-Núñez, M.L. Lozano, J. Rivera, J. Corral, V. Roldán, R. González-Conejero, J.A. Iniesta, J. Marín, C. Martínez. Murcia, 2007.</p>
<p>Premio de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Murcia por el trabajo, “El grupo sanguíneo No-OO incrementa de forma significativa el riesgo de sufrir trombosis venosa en portadores de los polimorfismos protrombóticos FV Leiden y protrombina G20120A. Ordóñez A, Miñano A, González-Conejero R, Corral. Murcia 2007</p>
<p>Premio de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia, para el trabajo: “Influencia de distintas alteraciones genéticas funcionales en el desarrollo de hemorragia muco-cutánea hereditaria”. C. Martínez, B. Sánchez-Vega, A.I. Antón, J. Corral, J. Rivera, R. González-Conejero, T. Quiroga, L. Navarro, A. Ordóñez, M. L. Lozano, D. Mezzano, V. Vicente. Pamplona, 2007.</p>
<p>Premio Antonio López Borrasca de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia por el trabajo, “Identificación de nuevos elementos implicados en variaciones funcionales del sistema hemostático mediante microarrays de SNPs: INGENIAHS</p>

	(Identification of New GENES Indirectly Affecting the Hemostatic System”. V. Vicente, J. Corral, B. Sánchez-Vega, A. I. Antón, R. González-Conejero, C. Martinez, J. Rivera, M.L. Lozano, V. Roldan, A. Ordóñez, D. Hernández- Espinosa. Pamplona, 2007.
	Young Award Investigador of the Internacional Society of Trombosis and Haemostasis to David Hénandez-Espinosa to his study entitled: “Antithrombin Cambridge II (A384S): an underestimated genetic risk factor for venous thrombosis”
	Premio de la Fundación Pfzier a la mejor publicación de investigación clínica de un grupo español en 2006. Trabajo: Corral J, González-Conejero, R Soria, JM, González-Porras JR, Pérez-Ceballos E, Lecumberri R, Roldán V, Souto JC, Miñano A, Hernández-Espinosa D, Alberca I, Fontcuberta J, Vicente V A nonsense polymorphism in the protein Z-dependent protease inhibitor increases the risk for venous thrombosis BLOOD 108:177-83, 2006

PATENTES VIGENTES

Rivera J, Vicente V

TITULO: BDI 9000 (Base de Gestión de Sistemas de Calidad ISO 9000)

Nº DE REGISTRO (Patente Industrial o registro de Propiedad Intelectual): Sin registro

ENTIDAD(es) TITULAR DEL DESARROLLO: Servicio Murciano de Salud, Centro Regional Hemodonación, Universidad de Murcia

ENTIDAD TITULAR DE LA EXPLOTACION COMERCIAL: TecnoQuality Consulting SL

PAIS: España

AÑO: 2000-

2013

FORMACION CIENTÍFICA EN EL EXTRANJERO DE MIEMBROS DEL SERVICIO PERIODO 2007

	Nombre: María de Leyre Navarro Núñez Centro de destino: Centre for cardiovascular sciences, Institute of biomedical research, University of Birmingham, Reino Unido Supervisores: Steve Watson & Jocelyn Auger Área de investigación: Efecto de flavonoides en la fisiología plaquetaria Fechas: 19 julio a 20 de septiembre
	Nombre: Cristina Castilla Llorente Centro de Destino: Fred Hutchinson Center, Seattle, Estados Unidos. Supervisor: Robert Nash Área de Investigación: Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos Fechas: Desde 1 de marzo de 2007.