



*CENTRO REGIONAL DE
HEMODONACIÓN
MURCIA*

MEMORIA DE ACTIVIDAD 2009

TU SANGRE
SIEMPRE
HACE FALTA

➤ En este momento alguien está necesitando tu sangre.

Actúa ya. Hazte donante

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

Memoria de Actividad Año 2009

Índice:

1.- Introducción	4
2.- Organigrama	8
3.-Presupuesto Gastos-Ingresos	10
4.- Actividad en Extracciones	18
5.- Actividad en Laboratorio	25
6.- Actividad relacionada con el trasplante médula ósea	31
7.- Actividad Fraccionamiento	33
8.- Actividad en la Unidad de Farmacia	46
9.- Actividades especiales de la promoción de la donación	50
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	80

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 la regularidad; hemos conseguido mantener un flujo estable de obtención y suministro de hemoderivados, existiendo un aumento del número de donantes. Conviene destacar que ante cualquier situación de más agobio, considerada puntual, la respuesta de los ciudadanos ante ella, ha sido ejemplar, destacando la rapidez de respuesta.

En líneas generales podemos estar satisfechos de los datos obtenidos en 2009. Por otra parte, la participación en foros profesionales y los resultados en materia de calidad, nos dan un parámetro objetivo de la eficacia de nuestro trabajo. Ahora bien, en situaciones con un claro aumento demográfico, lo que lleva ligado a una mayor demanda de hemoderivados, es cuando más importante y ardua se presenta la tarea de aumentar la donación de sangre, persiguiendo este objetivo con trabajo, responsabilidad y coordinación de todos los recursos humanos disponibles y en equipo.

El Centro de Hemodonación dentro de su Política de Calidad, pretende atender las expectativas de nuestros clientes (donantes de sangre o de progenitores hematopoyéticos, hospitales que transfunden nuestros componentes sanguíneos, y la sociedad en general), y contempla la mejora continua como principio de actuación. Las actividades realizadas en 2009 por el CRH han sido coherentes con esta política de calidad, así como con los requisitos científicos y legales aplicables a nuestras actividades y productos.

El Sistema de Gestión de Calidad (SGC) mantenido durante el año 2009 ha sido adecuado a las actividades desarrolladas. Como detalla nuestro Manual de Calidad de CRH, el SGC se fundamenta en el cumplimiento de los requisitos de la norma ISO 9001:2008, con excepción del punto 7.3 relativo al Diseño y Desarrollo. El SGC asume el cumplimiento de los requisitos legales, científicos, y técnicos establecidos para este tipo de organizaciones (centros de transfusión y bancos de sangre), por el Ministerio de Sanidad, por la Unión Europea, y por el Comité de Acreditación en Transfusión dependiente de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia y de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea. En el proceso de obtención y procesamiento de progenitores hematopoyéticos, el SCG del CRH también asume el cumplimiento de los estándares del Comité Conjunto de Acreditación JACIE-ONT-CAT (1ª Edición, 2009).

El funcionamiento general del SGS durante el ejercicio 2009, ha sido satisfactorio, alcanzándose los objetivos planificados. En particular, con las donaciones de sangre y PHs obtenidos se ha atendido satisfactoriamente la demanda de los hospitales de la Región de Murcia, sin necesidad un año más de recomendar la cancelación o demora de la actividad clínica. Por su parte la Unidad de Genómica y la sección TEC del CRH han satisfecho las demandas de pruebas moleculares y /o funcionales de los hospitales clientes.

En el apartado de Hemovigilancia, no se ha producido en 2009 incidentes de graves en estos procesos, aunque si algunos errores menores que habrá que intentar evitar en el futuro. Como es preceptivo el CRH remitió al MSyC el informe anual de hemovigilancia correspondiente al año 2009. El CRH sigue asumiendo el liderazgo de la coordinación regional en este proceso de hemovigilancia.

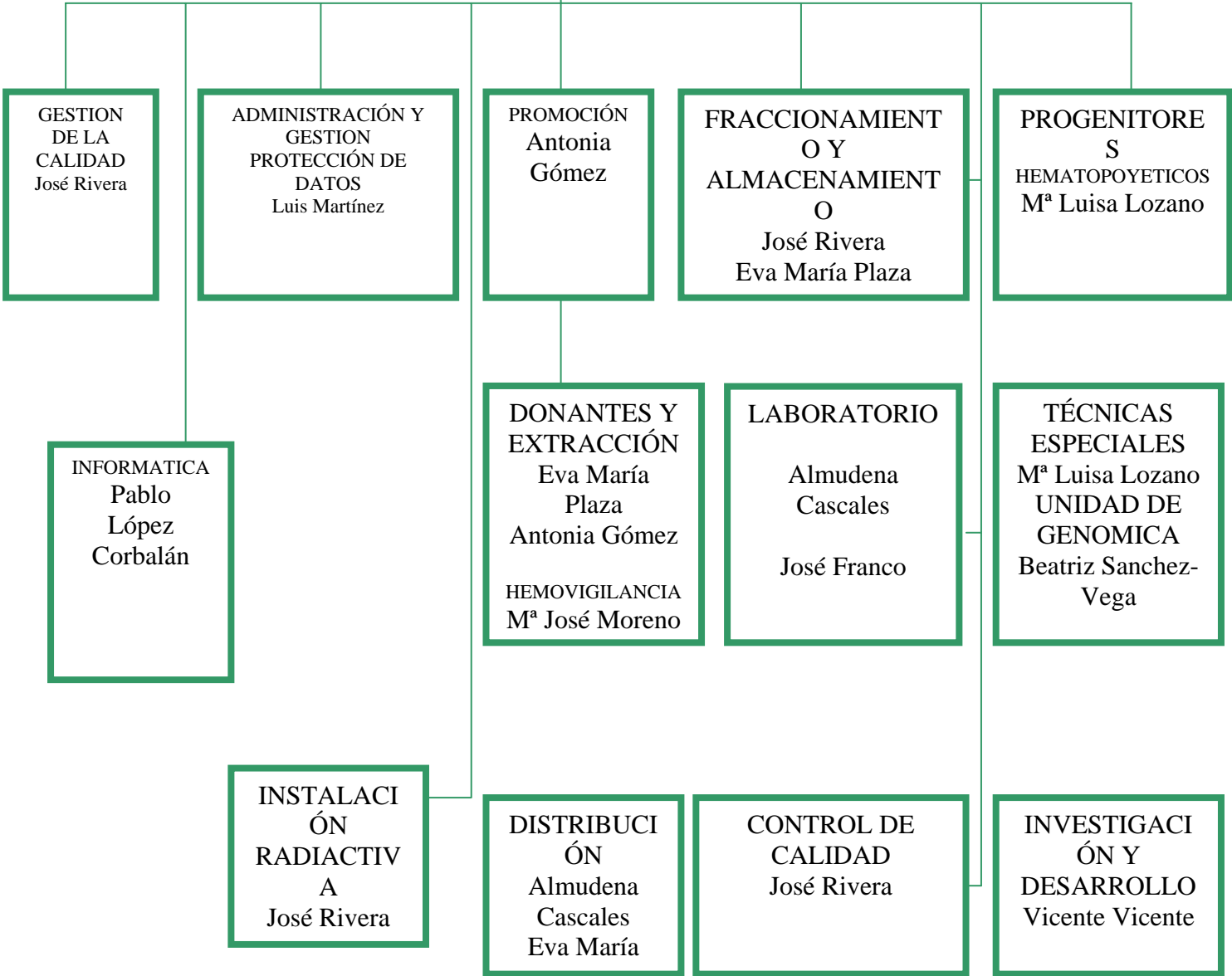
En cuanto a las actividades de gestión, se han ejecutado de forma satisfactoria los diferentes capítulos económicos, y se abordaron las inversiones necesarias para el funcionamiento normal del centro. En Diciembre, el CRH superó con éxito la auditoria administrativa realizada por la empresa Deloitte por encargo de la Comunidad Autónoma. En el apartado de gestión de calidad, en junio se superó con éxito la auditoria de re-certificación de nuestro SGC según Norma ISO 9001:2008 realizada por la empresa BVQI. Con ello el CRH alcanza el objetivo de mantener vigentes la certificación ISO 9000, la acreditación CAT, y la acreditación JACIE-CAT-ONT de su sección de PHs.

Finalmente, es muy destacable la productividad investigadora y docente (subproceso I+D) realizada por el CRH en 2009 plasmada en 50 artículos en revistas internacionales, casi 150 presentaciones en congresos nacionales, y cinco tesis doctorales. Además se ha obtenido financiación para el desarrollo de nuevos proyectos de investigación.

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

2.- Organigrama:

DIRECCIÓN
Prof. Dr. Vicente Vicente García



3.- Presupuesto Gastos-Ingresos:

PRESUPUESTO DE GASTOS

EVOLUCION PRESUPUESTO DE GASTOS

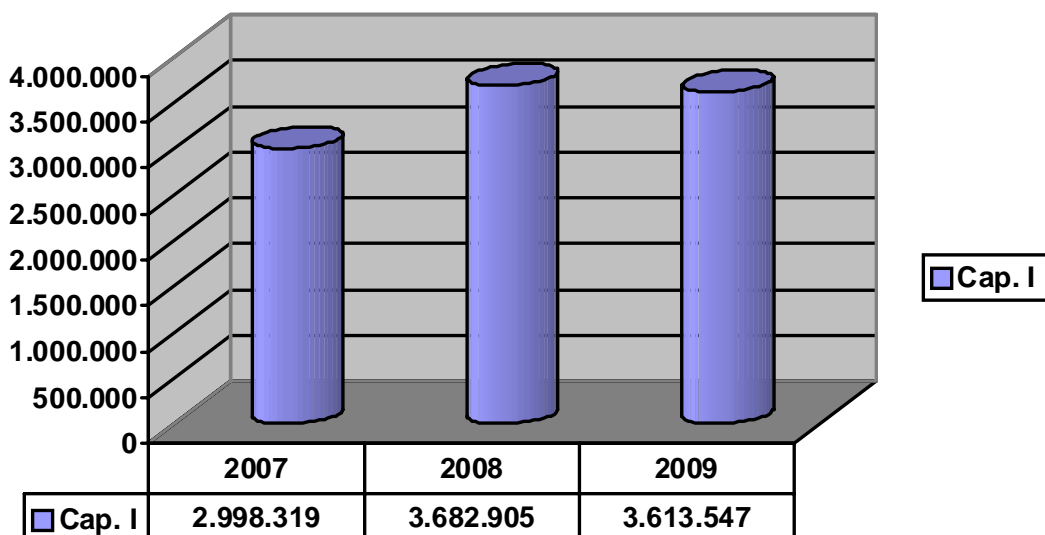
(En euros.)

CAPITULO	Año 2007	Año 2008	Año 2009	INCREMENTO 2009&2008
I – PERSONAL	2.998.319	3.682.905	3.613.547	-1,88 %
II - BIENES Y SERVICIOS	3.798.761	3.618.984	3.586.216	-0,91 %
VI- INVERSIONES	194.241	168.363	107.944	-35,89 %
VIII—ACTIVOS FINANCIEROS	0	2.545	9.335	266,80 %
TOTALES	6.991.321	7.472.797	7.317.042	-2,08%

EVOLUCION PRESUPUESTO DE GASTOS

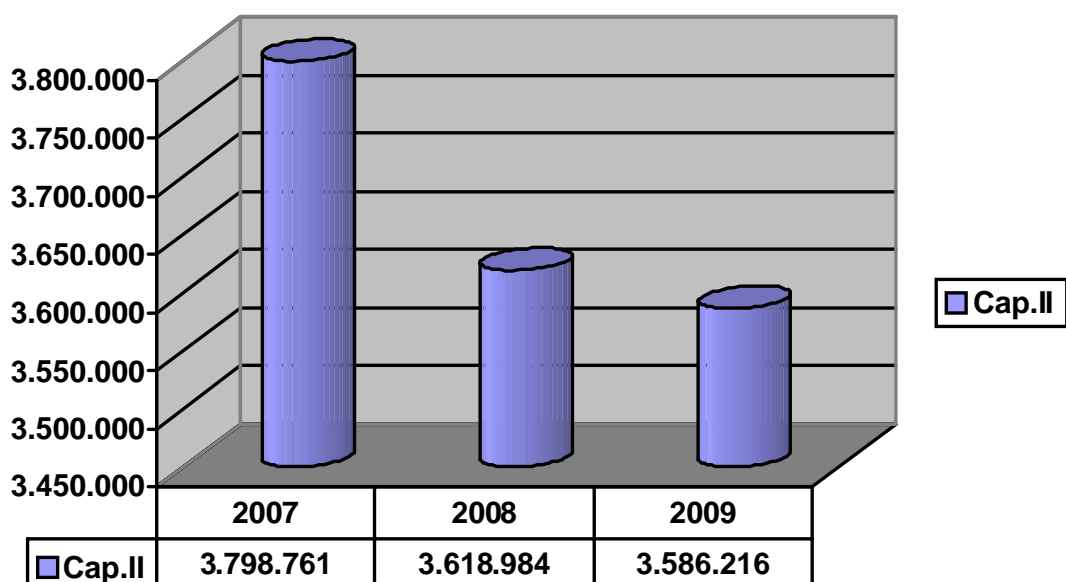
Gastos de Personal

Incremento 2009/2008 = -1,88 %



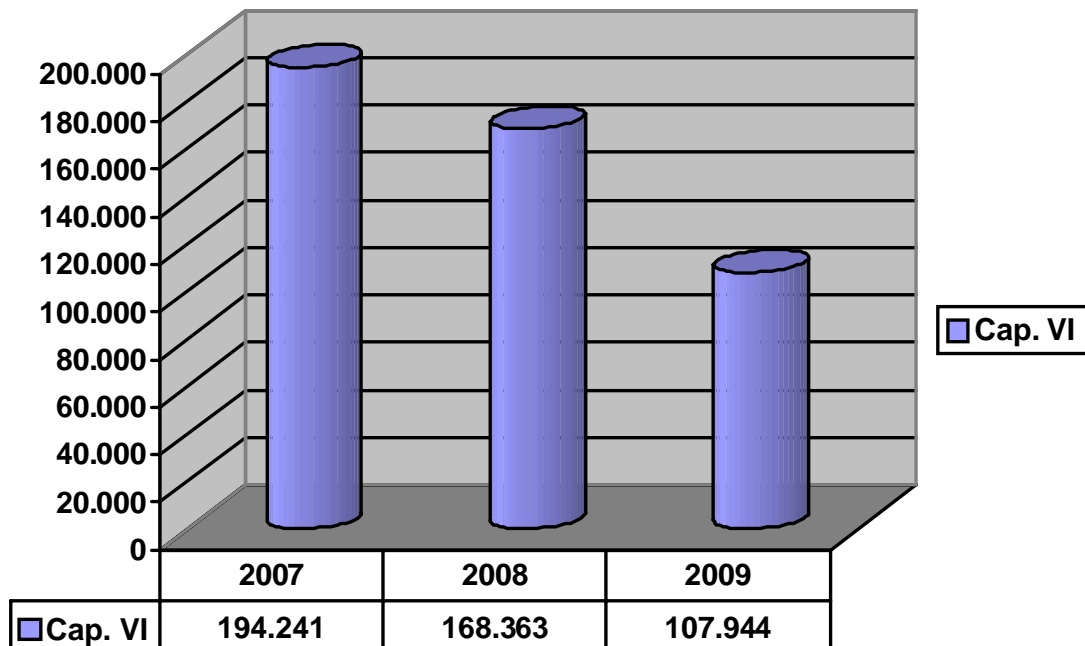
Bienes Corrientes y Gastos de Funcionamiento

Incremento 2009/2008 = -0,91 %



Inversiones reales

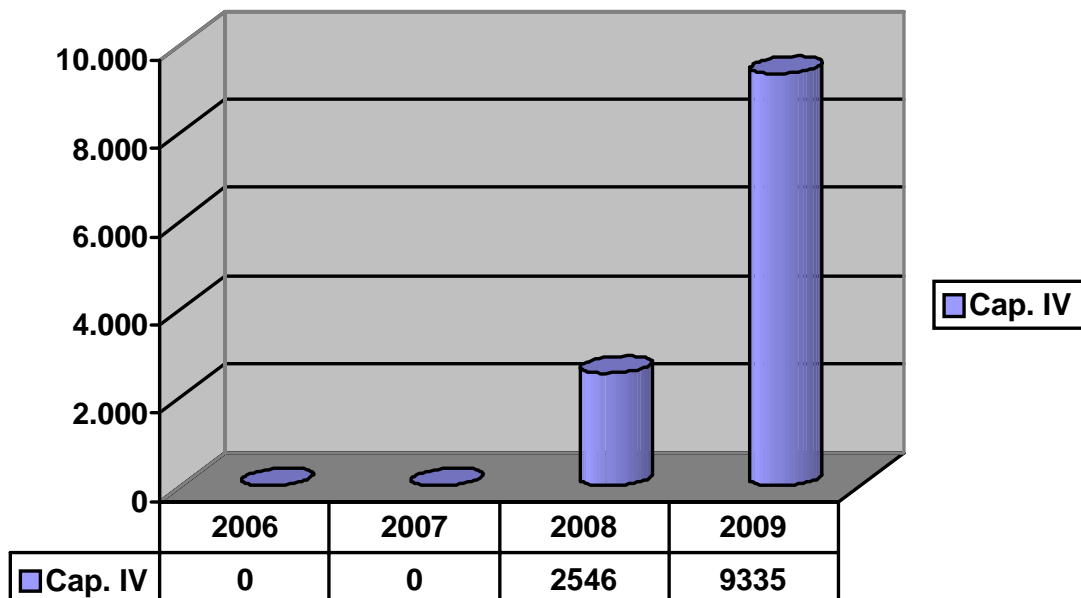
Incremento 2009/2008 = -35,89 %



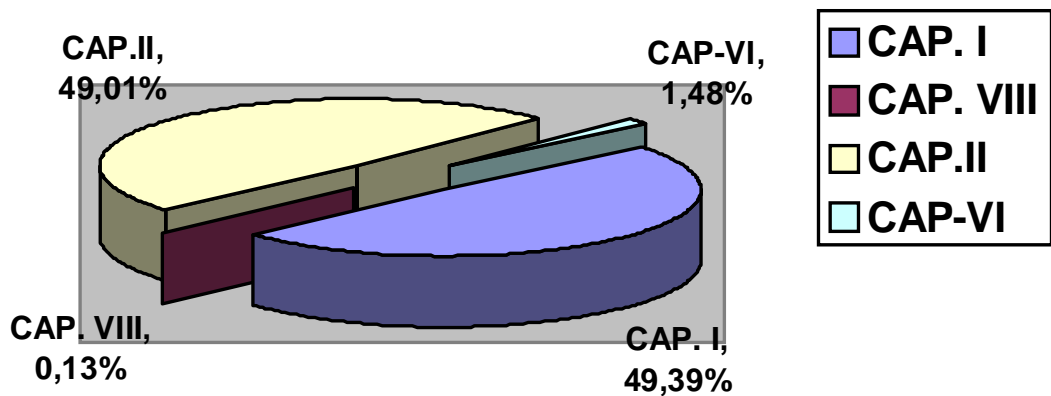
Activos Financieros

Incremento 2009/2008 = 266,80%

%



PORCENTAJE DE GASTOS POR CAPITULOS



Durante el año 2009 se ha producido una disminución total del gasto en el Centro de Hemodonación del 2.08%, frente a los ingresos que se incrementan en un porcentaje de el 29 %, por lo que el índice de cobertura entre ingresos / gastos esta en un 129, habiendo sufrido un incremento con respecto al del año anterior, como medida relevante e importante se debe tener en cuenta las existencias de final de año, que se ven influidas por 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 se ha mantenido en torno al año anterior, siendo un -1.88%, cifra acorde con las necesidades actuales del centro que prácticamente viene justificadas con la situación económica actual.

El capítulo de gastos corrientes (bienes y servicios) se mantiene el gasto en torno a un -0,91 % en relación con el año 2008 en un 49'01%, 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 a supuesto un elevado incremento en el Centro Regional de Hemodonación.

Dentro del capítulo de inversiones se ha producido una importante disminución del gasto en torno al -35,89 % respecto al año 2008, generado por la situación económica actual intentando en todo momento conseguir una estabilidad de nuestro sistema financiero.

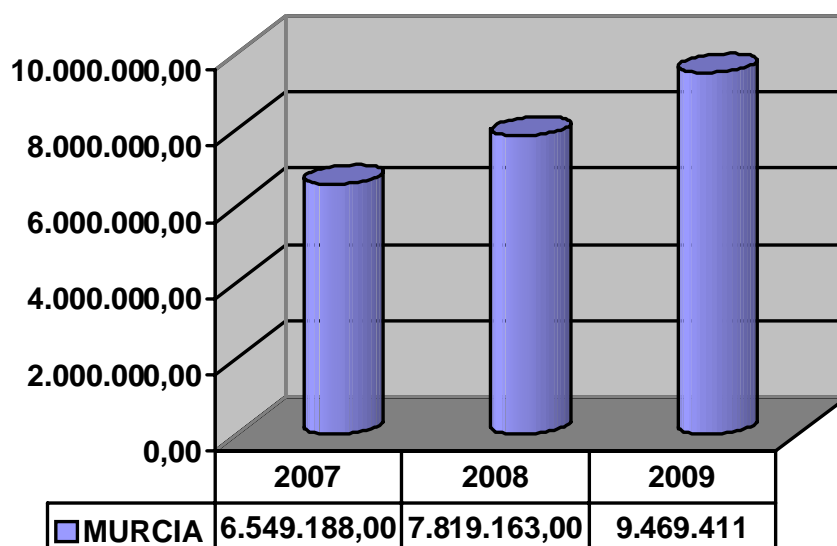
Por tanto y como resumen se puede decir que la variación de ingresos y gastos ha evolucionado de forma similar y acorde con los objetivos del Centro de Hemodonación de Murcia, como centro público. Por otra parte con una situación de intentar mantener el gasto publico se ha conseguido satisfacer la demanda de hemoderivados de la Comunidad Autónoma de Murcia lo largo de todo el año.

EVOLUCION PRESUPUESTO DE INGRESOS FACTURACION

(En Euros)

	Año 2007	Año 2008	Año 2009	INCREMENTO 2009/2008
CRH.MURCIA	6.549.188	7.819.163	9.469.411	29 %

EVOLUCION FACTURACION



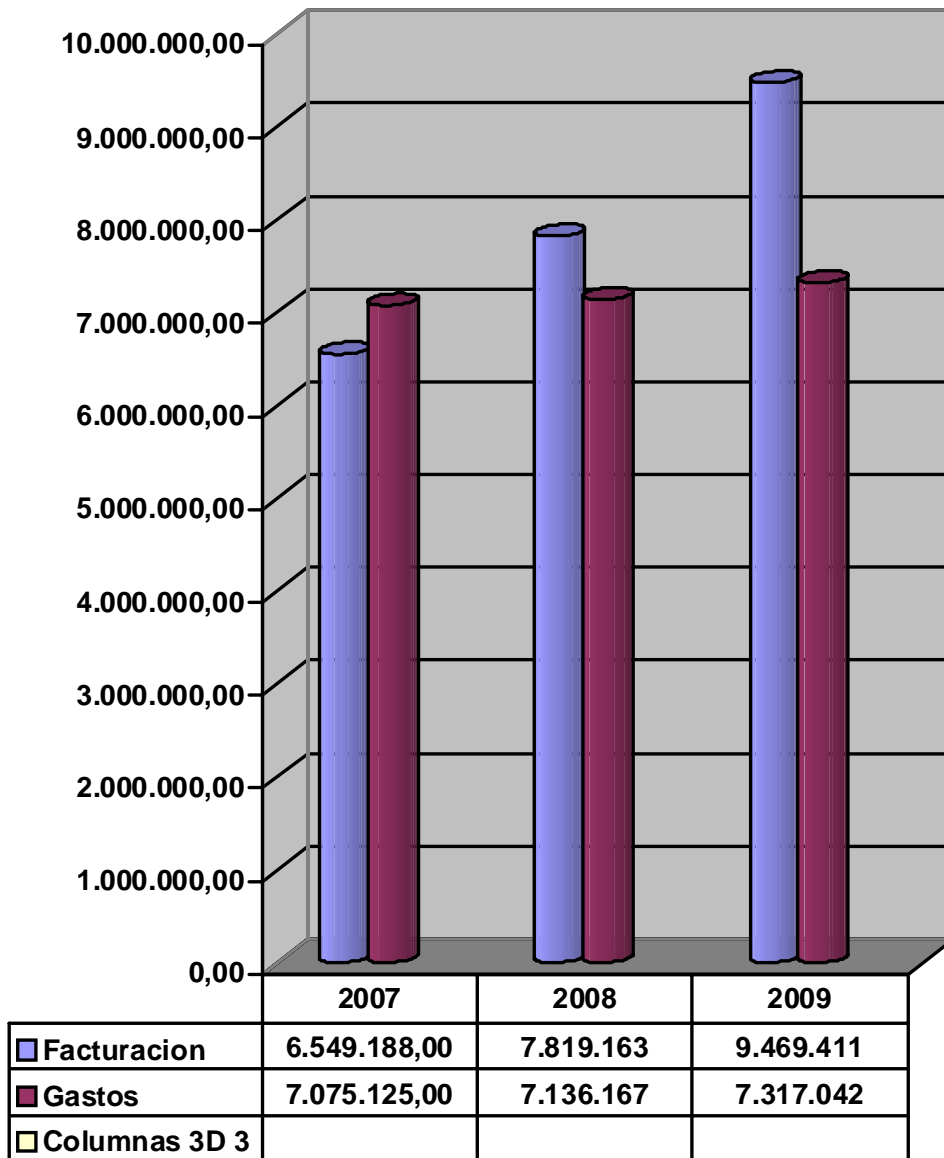
Cantidades en miles de Euros

COMPARACION FACTURACION-GASTOS

(En euros)

AÑO	FACTURACION	GASTOS (CAP. I-II-y Vi)	DIFERENCIA	INDICE COBERTURA
2007	6.549.188	7.075.125	525.937	93 %
2008	7.819.163	7.136.167	-682.996	109 %
2009	9.469.411	7.317.042	-2.152.369	129 %

COMPARACION FACTURACION-GASTOS



Cantidades en miles de Euros

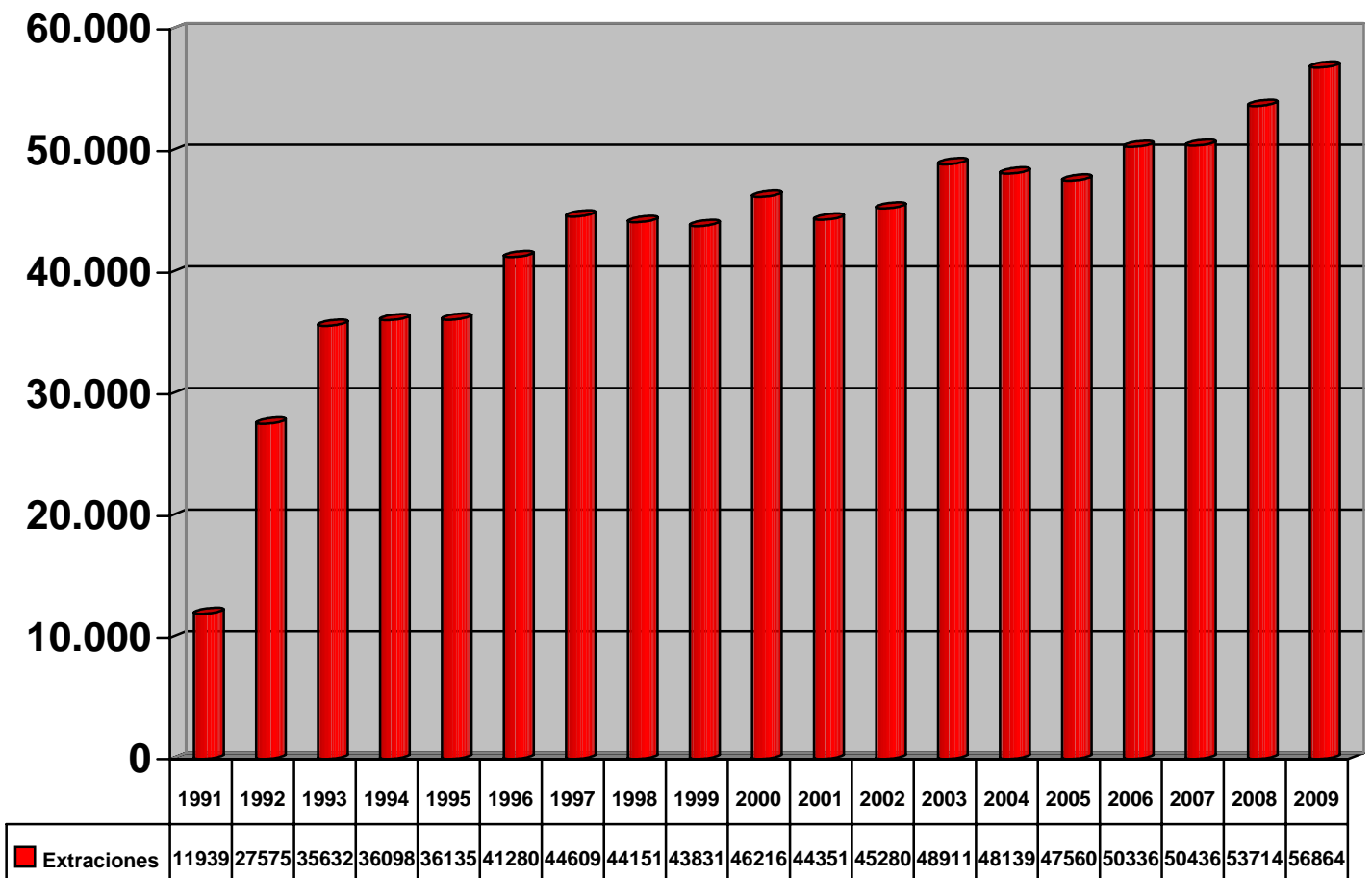
4. Actividad en Extracciones:

Donaciones 2009	Murcia	Lorca	Cartagena	Yecla
Sangre total	56.543	1.312	2.631	391
Plasmaferesis	1			
Plaquetoferesis	220			
En Equipo Móvil	47.831			
Incremento de donaciones %2009 vs 2008	5,86			

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	42.827
Número de colectas 2008	45.441
Número de colectas 2009	47.831
% 2007 vs 2005	4,74
% 2007 vs 2006	2,65
% 2008 vs 2007	6,10
% 2009 vs 2008	5,26

EVOLUCION EXTRACCIONES



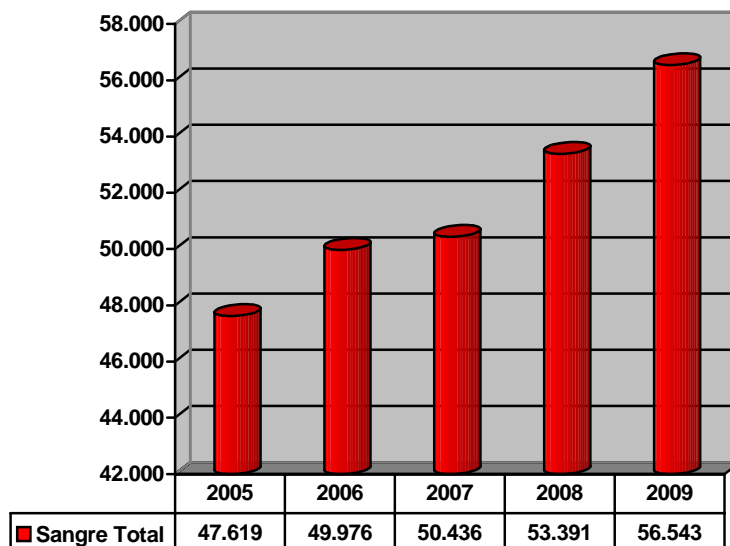
1991 - 2009

UNIDADES EXTRAÍDAS

Evolución 2005-2009

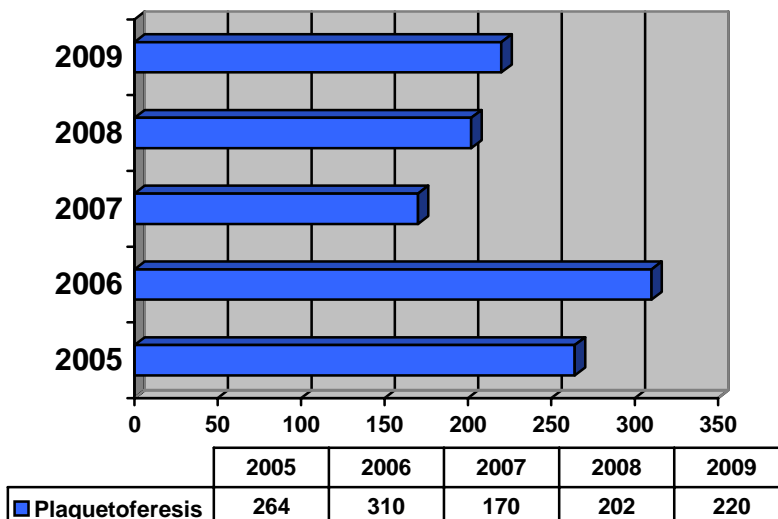
SANGRE TOTAL

Incremento 2008/2009 = 5,90 %



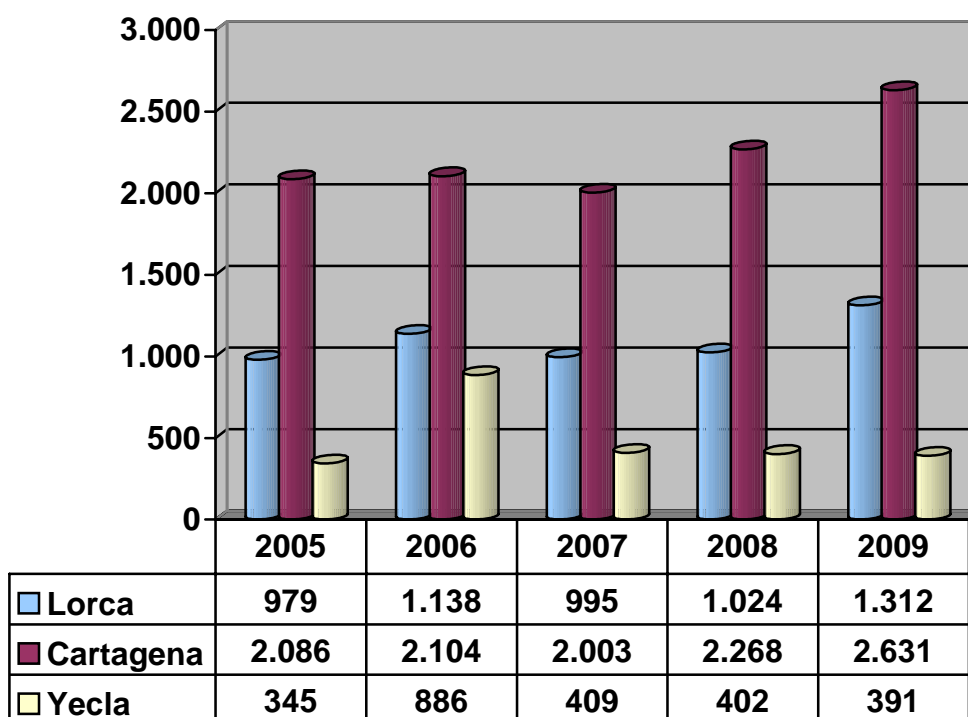
PLAQUETOFERESIS

Incremento 2008/2009 Plaquetoferesis = 8,91 %



UNIDADES EXTRAÍDAS LORCA, CARTAGENA Y YECLA

Evolución 2005-2009



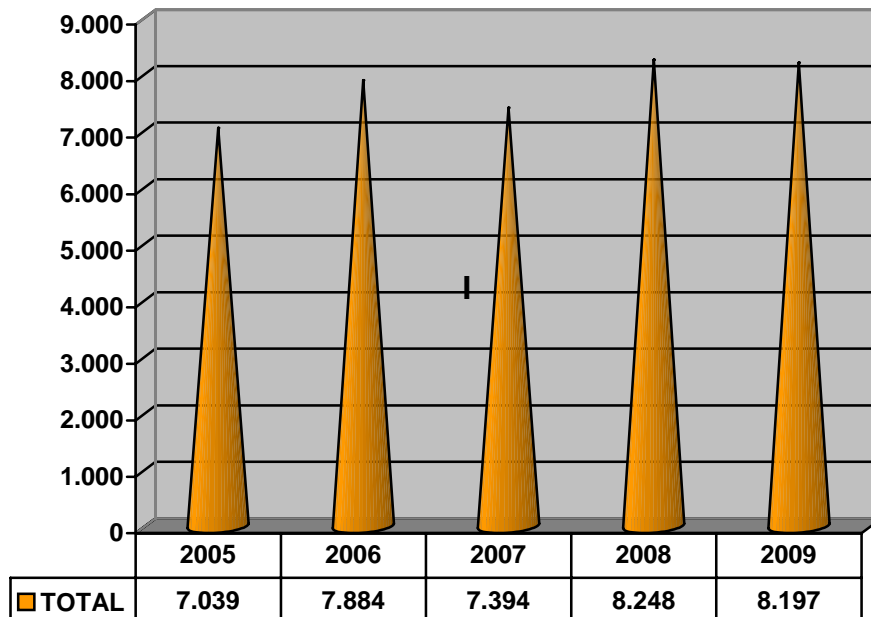
DONANTES NUEVOS

Evolución 2005-2009

Comunidad Murciana	
2005	7.039
2006	7.884
2007	7.394
2008	8.248
2009	8.197
% 2007 vs 2005	+ 5.04
% 2007 vs 2006	-6, 22
% 2008 vs 2007	11,55
% 2009 vs 2008	-0,62

Evolución 2008-2009

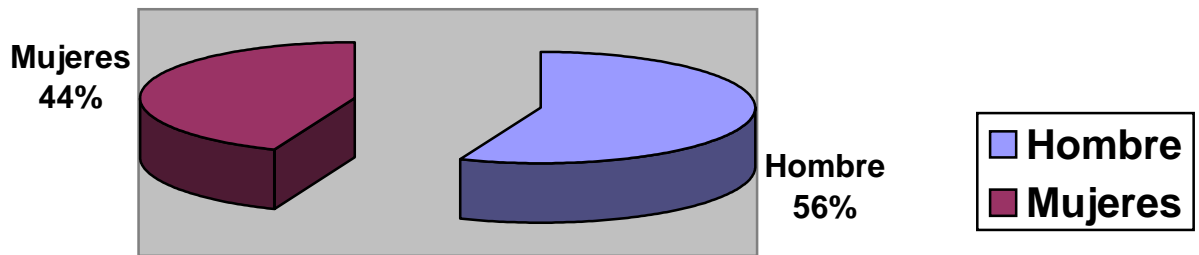
Incremento donantes nuevos = -0,62 %



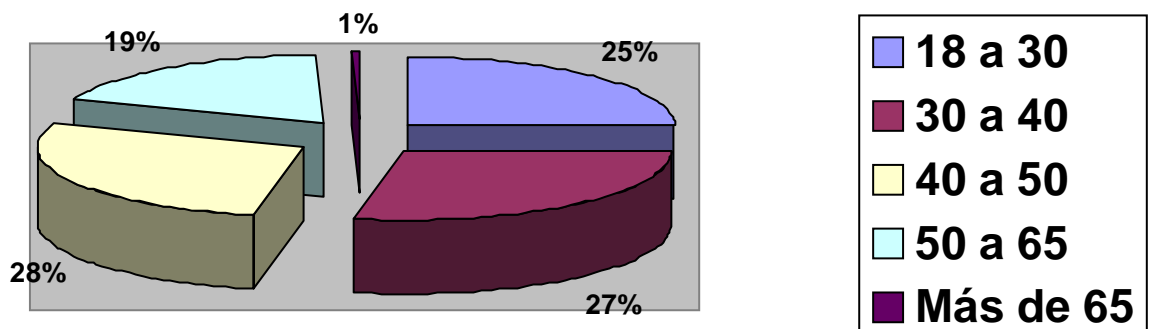
PERFIL DEL DONANTE

2008

SEXO

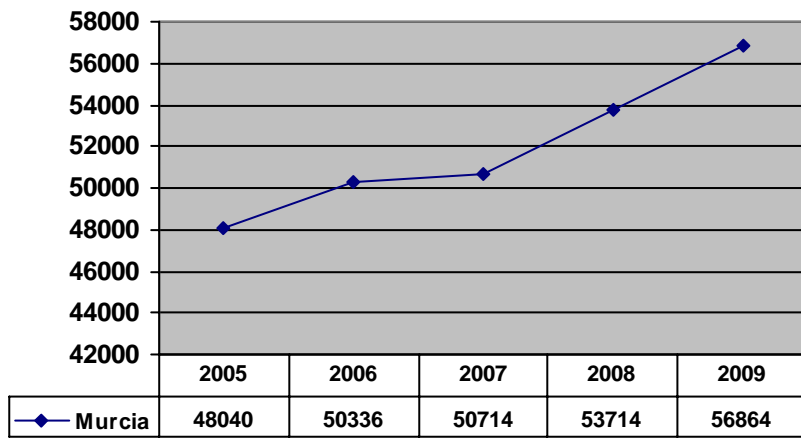


EDAD



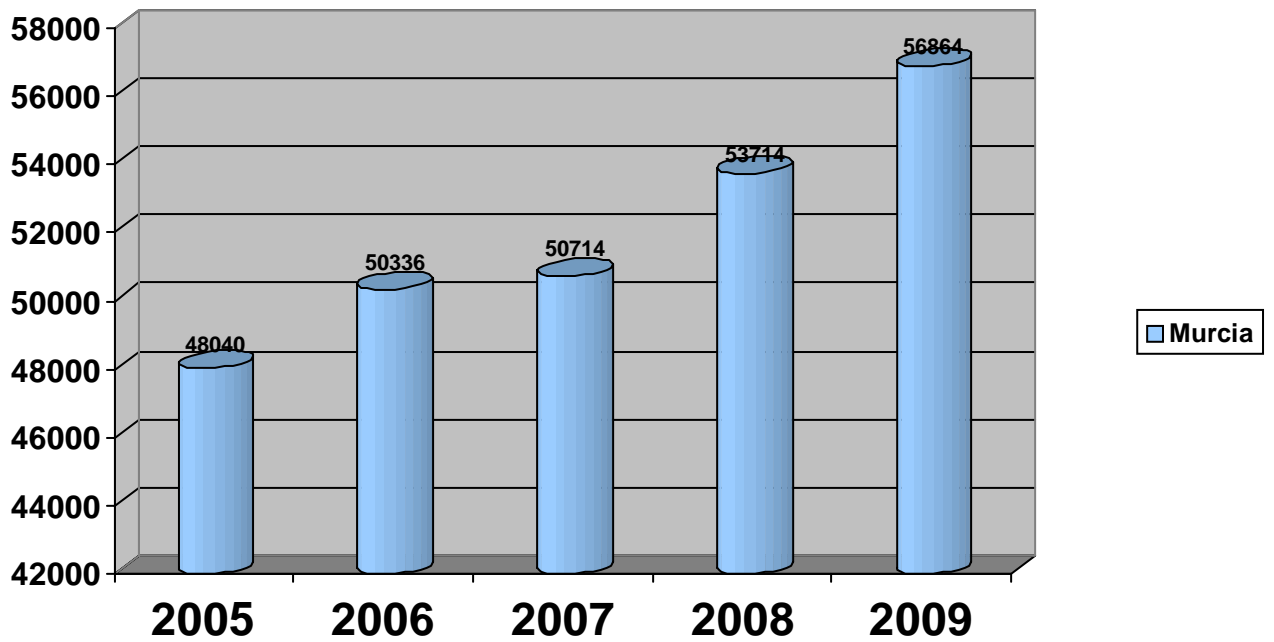
Edad/Sexo

5.- Actividad en laboratorio:



UNIDADES ANALIZADAS

Evolución 2005-2009



LABORATORIO DE INMUNOHEMATOLOGÍA Y SEROLOGÍA

DETERMINACIONES REALIZADAS

EVOLUCIÓN 2005-2009

Años	2005	2006	2007	2008	2009
Ag core VHC	45.83 7	0	0		0
VDRL	48.01 0	50.987	50.757	53.908	57.198
Transaminasas ALT/TGP	48.01 0	26.099 *	0	0	0
VHB HbsAg	48.01 0	50.987	50.990	53.915	57.198
VHC	48.01 0	50.987	50.789	53.908	57.202
VIH	48.01 0	50.987	50.923	53.909	57.198
RIBA-VHC	38	0	0	0	0
Neutralización VHC Ag	114	0		0	0
NAT: VIH+VHC+VHB	7.038	50.987	51.264	53.913	57.199
NAT: VIH		75	117	119	82
NAT: VHC		75	117	116	82
NAT: VHB		75	117	119	82
CHAGAS		488	491	1.304	889
ESTUDIOS PACIENTES NAT			27	100	74
ESTUDIOS PACIENTES CHAGAS			18	41	52

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

ALTERACIONES ANALITICAS

Durante el año 2009, se enviaron 1.609 cartas a donantes de sangre tras presentar diversas anomalías o por resultados analíticos.

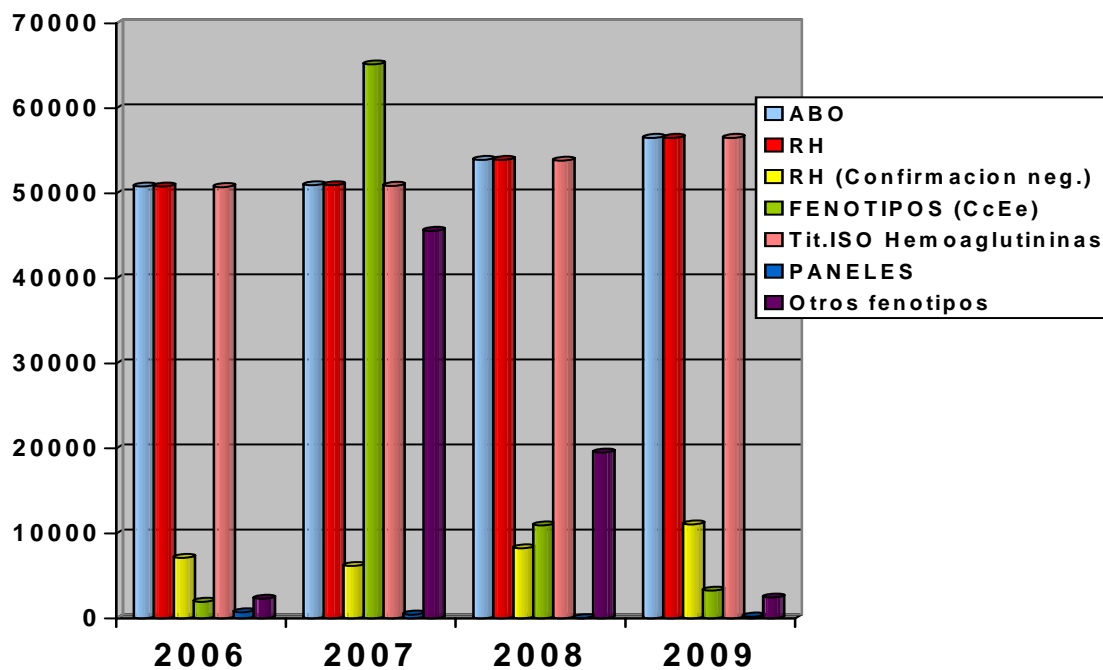
Evolución años 2005-2009

<i>AÑOS</i>	2005	2006	2007	2008	2009
Donantes rechazados por hemoglobina baja a los que se les envía carta con los resultados	884	1.542	1.252	1.383	1.437
Donantes que presentaron elevación de los niveles de hemoglobina				7	11
CHAGAS POSITIVOS				4	8
Por otras alteraciones	32	86	67	93	85
Donantes atendidos por presentar test positivos de serología	24	39	40	62	68

**Las determinaciones de los niveles altos de hemoglobina se realiza desde septiembre de 2008*

LABORATORIO DE TIPIFICACIÓN

	2006	2007	2008	2009
Tipajes ABO	50.811	50.947	53.930	56.518
Tipajes Rh	50.800	50.942	53.930	56.518
Tipajes Rh (confirmación de Negativos)	7.126	6.180	8.248	11.067
Fenotipos (CcEe)	1.965	65.148	19.951	3272
Ant. Irregulares en tarjeta	50.732	50.873	53.847	56.518
Paneles	722	459	44	229
Otros fenotipos	2.322	45.580	19.528	2.468



UNIDADES FENOTIPADAS

	2006	2007	2008	2009
Fenotipos RH	1965	65148		3272
Lewis	5	6	58	88
Cw	6	27	141	73
Kell	450	16287	2708	778
M	49	169	40	214
N	0	3	0	154
P	25	6	0	12
JK ^a	377	7173	4153	105
Jkb	467	7264	4121	121
Fy ^a	462	7232	4136	178
Fyb	400	7156	4114	110
S	74	258	191	527
's	13	26	0	

6.ACTIVIDAD RELACIONADA CON EL TRASPLANTE DE MEDULA OSEA

ACTIVIDAD 2009

Procesos de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica realizados 47

Procesos de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica criopreservados 31

Autólogos 29

Alogénicos 2

Procesos de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica infundidos en fresco

Alogénicos 16

Harvest de médula ósea

Autólogos criopreservados 1

Alogénicos infundidos en fresco

DNE (donante no emparentado)

Criopreservados 4

Infundidos en fresco 2

Sangre Cordón Umbilical

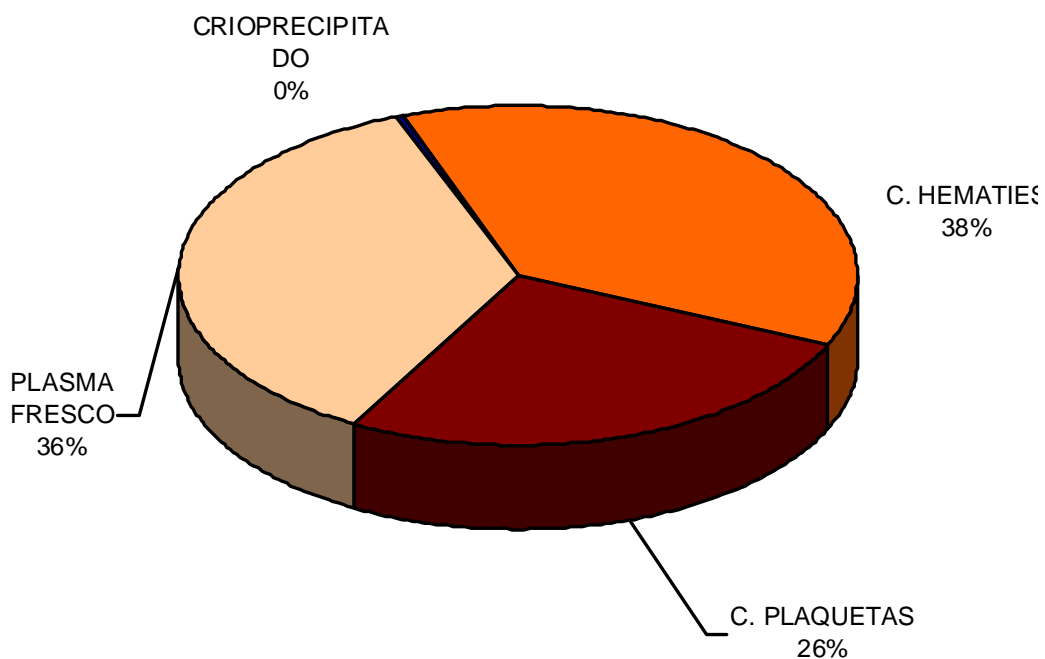
Lavado y descongelación 4

7.-Actividad de Fraccionamiento.

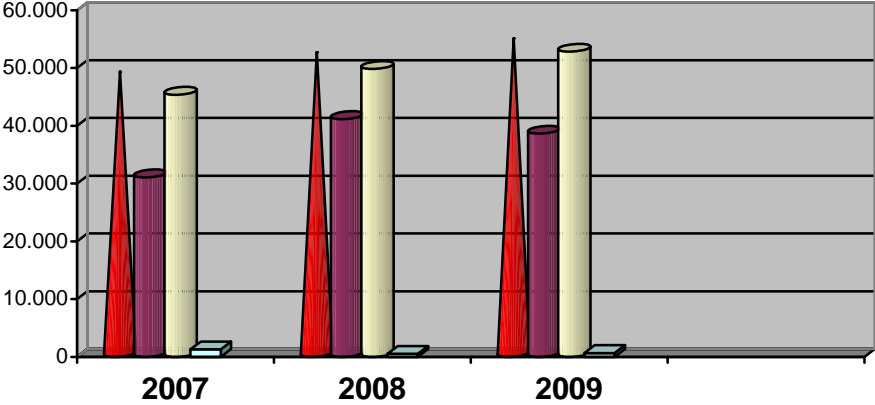
PRODUCCIÓN DE HEMODERIVADOS

	C. HEMATIES	C. PLAQUETAS	PLASMA FRESCO	CRIOPRECI-PITADO
2007	48684	43477	45371	1277
2008	52033	41167	49849	525
2009	54430	38637	52825	648
Incr.09/08	4,60%	-6,12%	5,95%	23,41%

2009

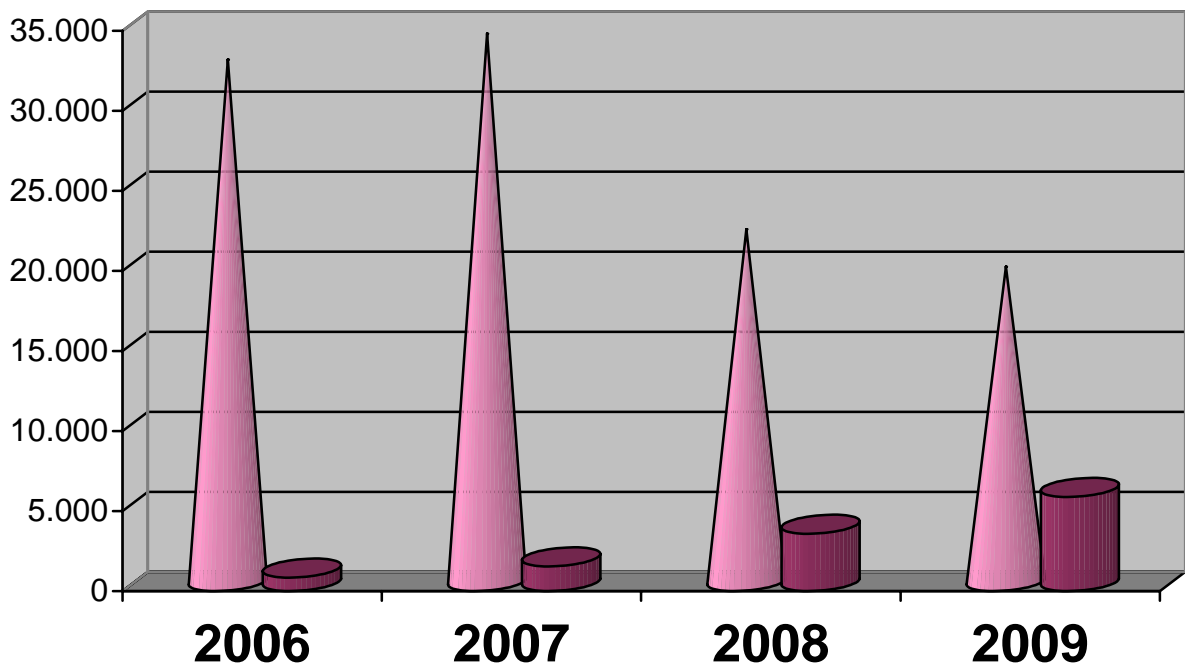


MURCIA



Concentrado de plaquetas

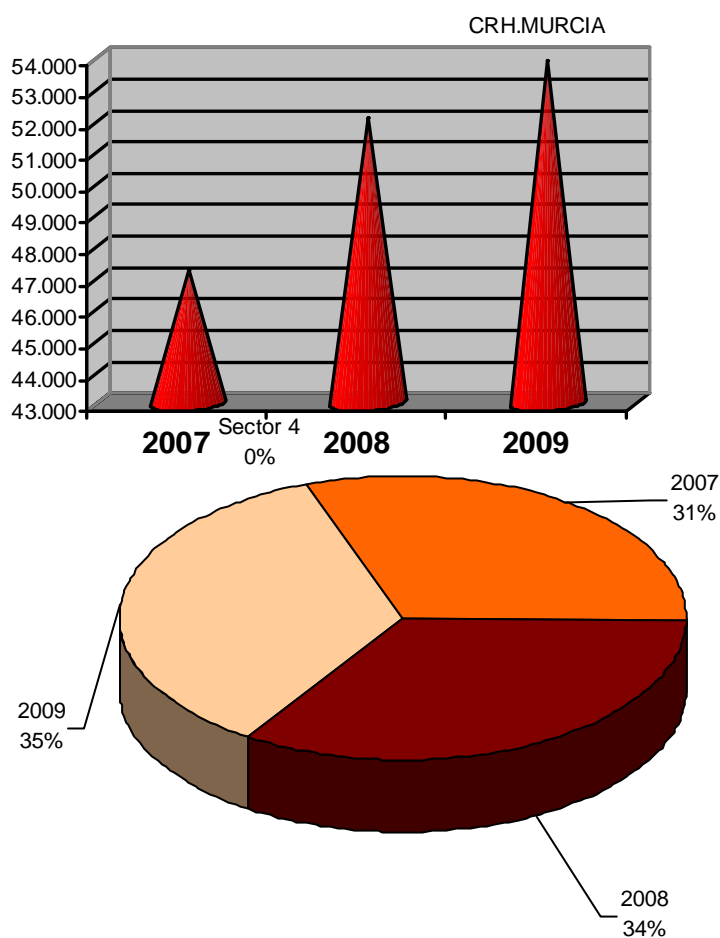
	PQ. Unitaria	POOL
2006	32607	834
2007	34213	1544
2008	21997	3572
2009	19669	5875
Incr. 09/08	-10,58%	64,47%



DISTRIBUCIÓN DE HEMODERIVADOS A HOSPITALES

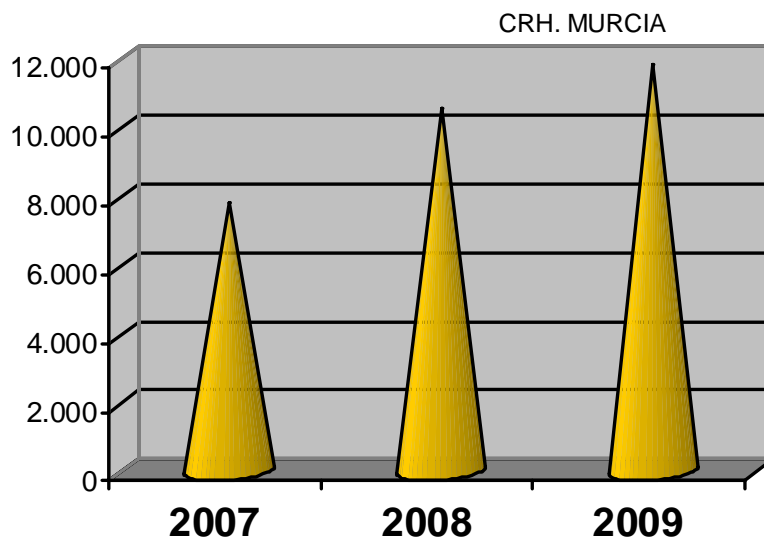
Concentrado de hematíes distribuidos a Hospitales.

	Comunidad Autónoma de Murcia
2006	47761
2007	47210
2008	52033
2009	53875
Incr.09/08	3,54%



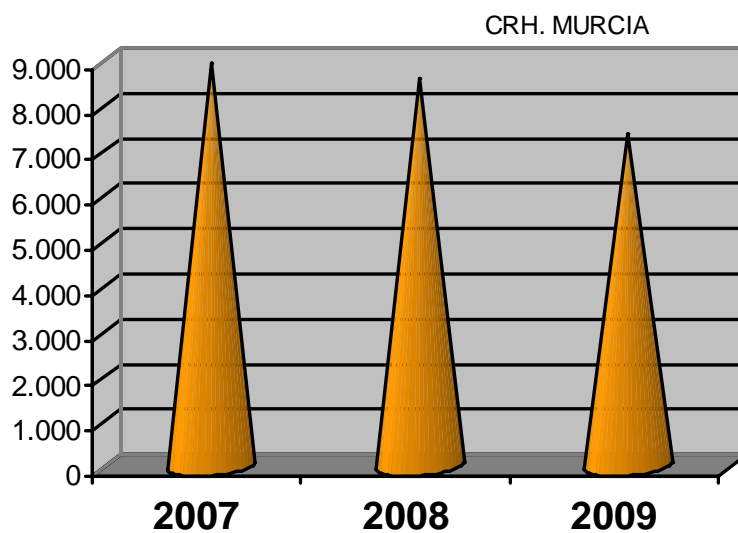
Plasma fresco enviado a la industria. (litros)

MURCIA	
2007	7.746,00
2008	10.508,00
2009	11.787,00
Incr. 09/08	12,17%



Plasma fresco cuarentenado distribuido a hospitales (unidades)

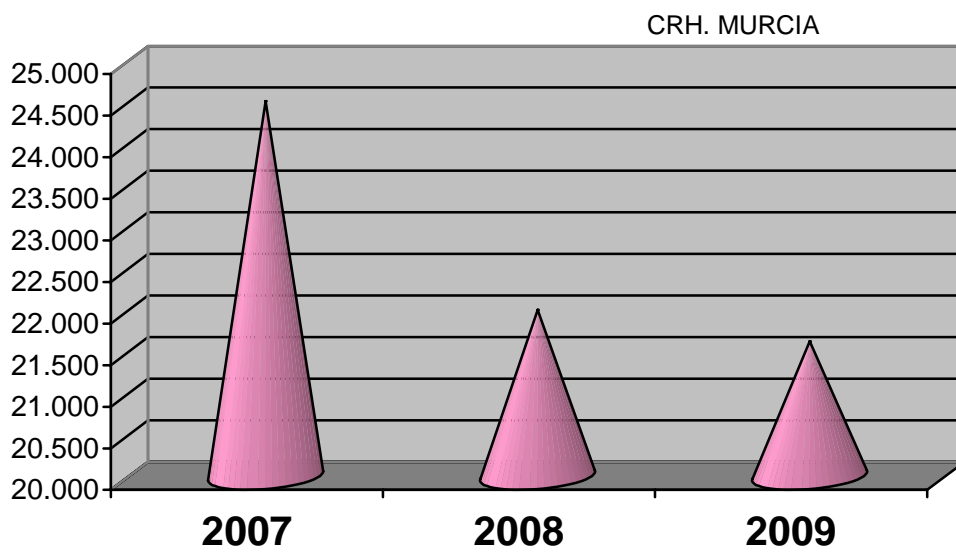
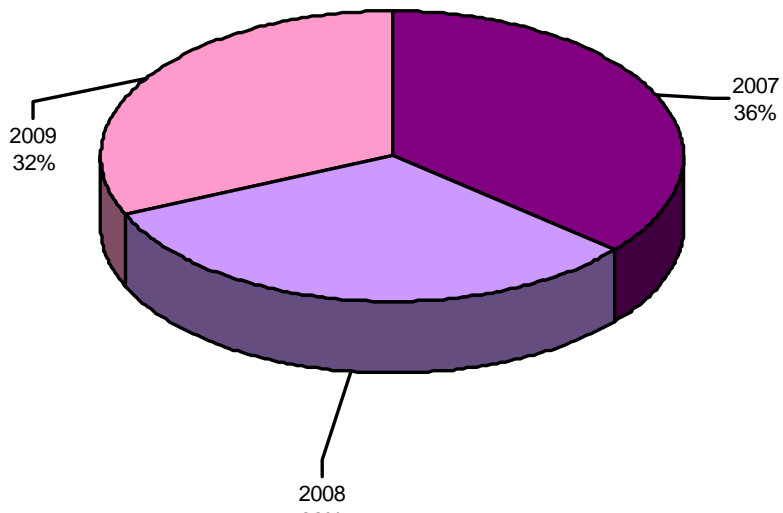
Murcia	
2007	8.884
2008	8.564
2009	7.338
Incr. 09/08	-14.40%



Concentrado de plaquetas distribuidas a hospitales.

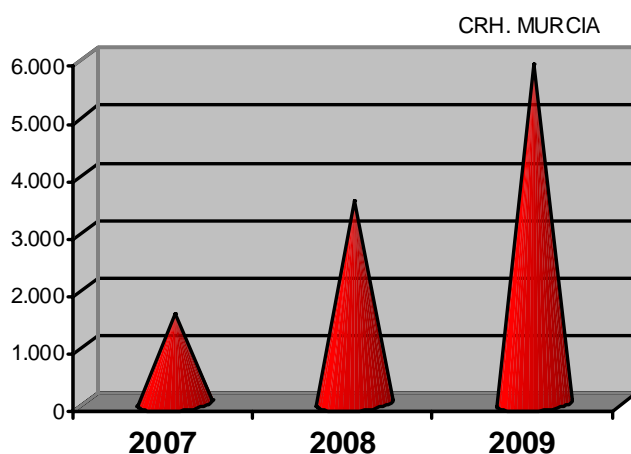
	Murcia
2007	24507
2008	21997
2009	21669

PLAQUETAS



PREPARACION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS EN POOLES

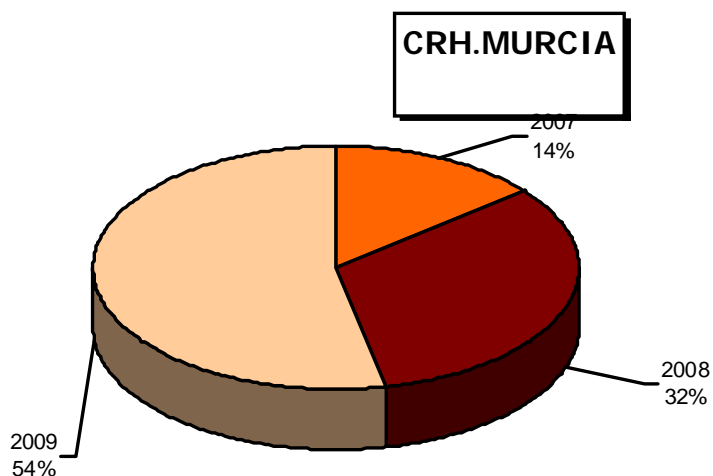
	Murcia
2007	1.544
2008	3.504
2009	5.875
Incr. 09/08	64,47%



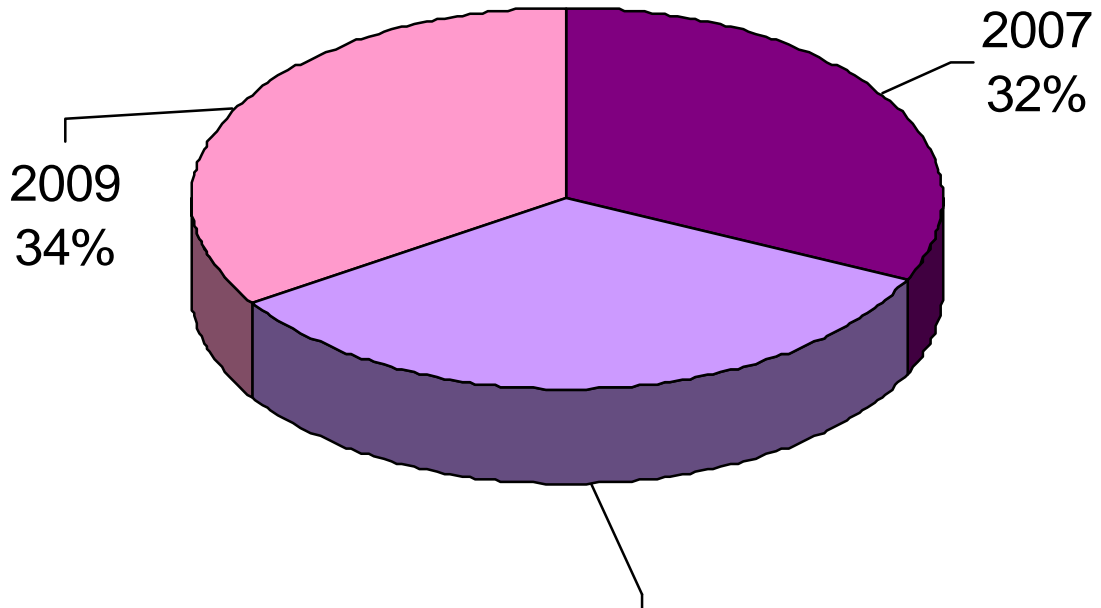
DISTRIBUCIÓN DE PLAQUETOFERESIS A HOSPITALES

Plaquetas de Aferesis

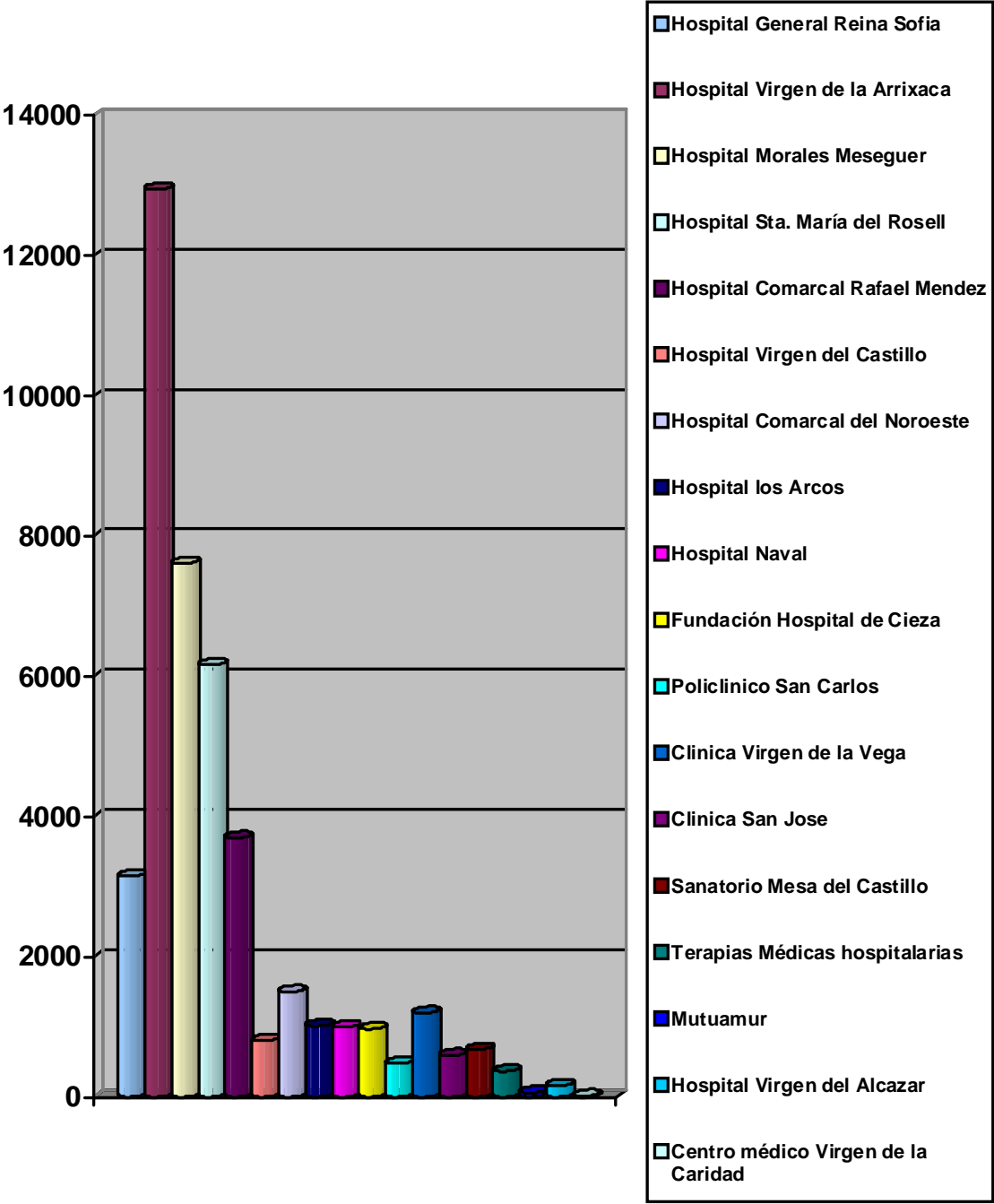
	Murcia
2007	247
2008	262
2009	265
Incr. 09/08	1,1%



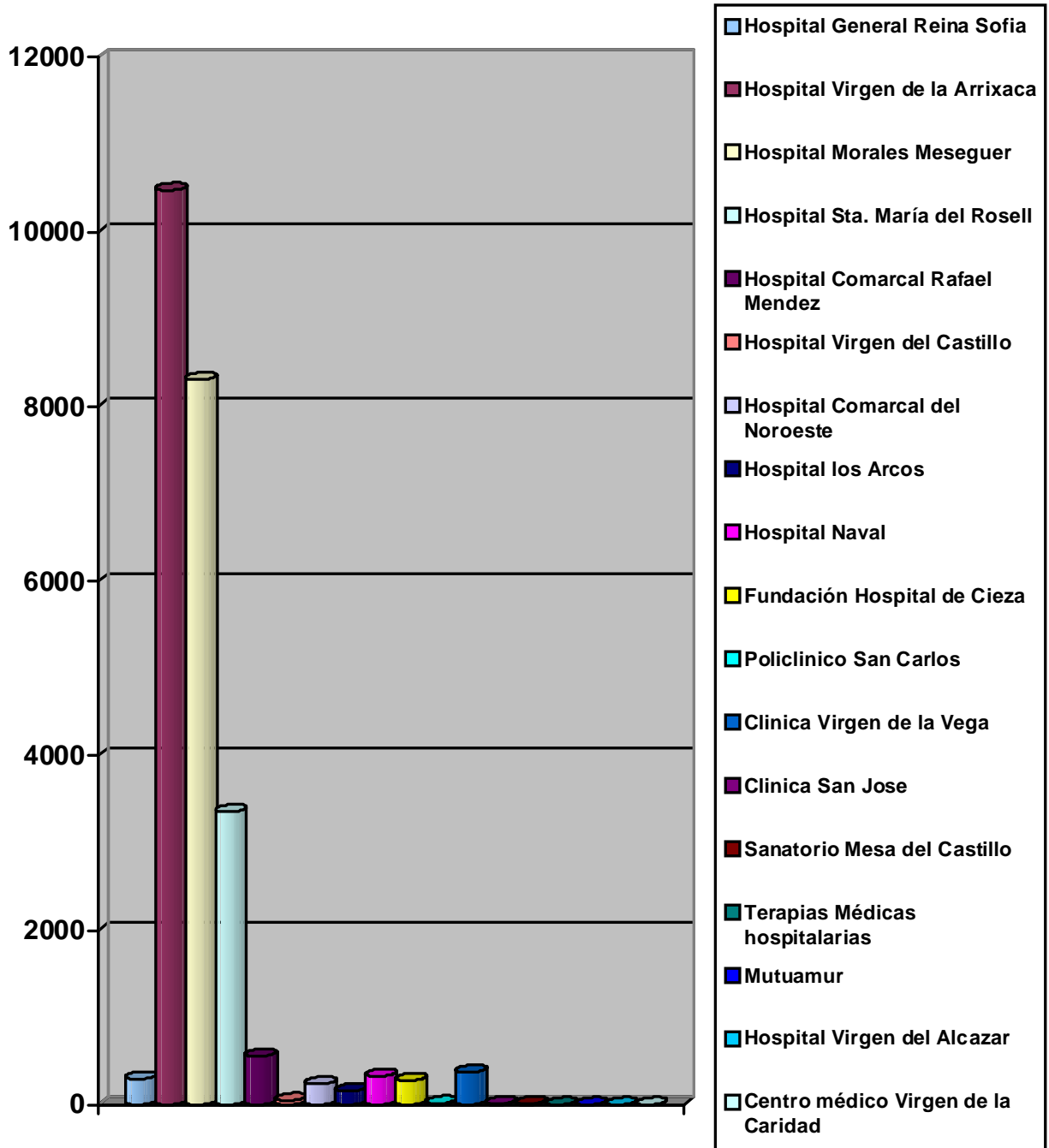
PLAQUETOFERESIS



CONCENTRADOS HEMATIES DISTRIBUIDOS POR HOSPITALES

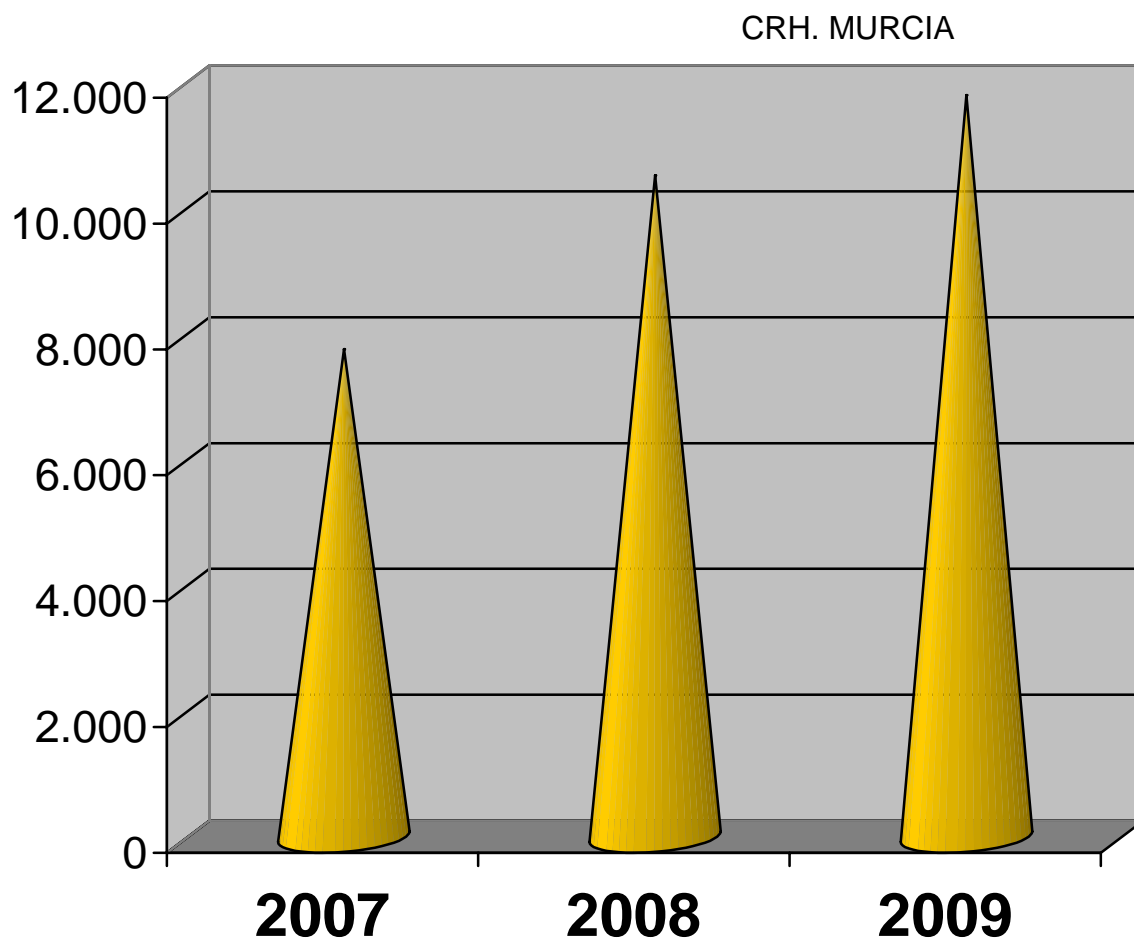


CONCENTRADOS DE PLAQUETAS DISTRIBUIDOS POR HOSPITALES.



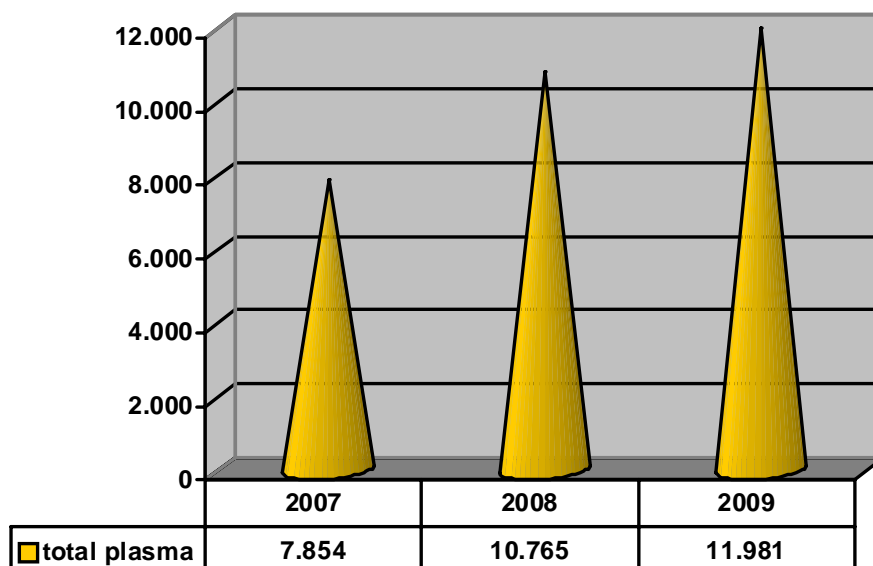
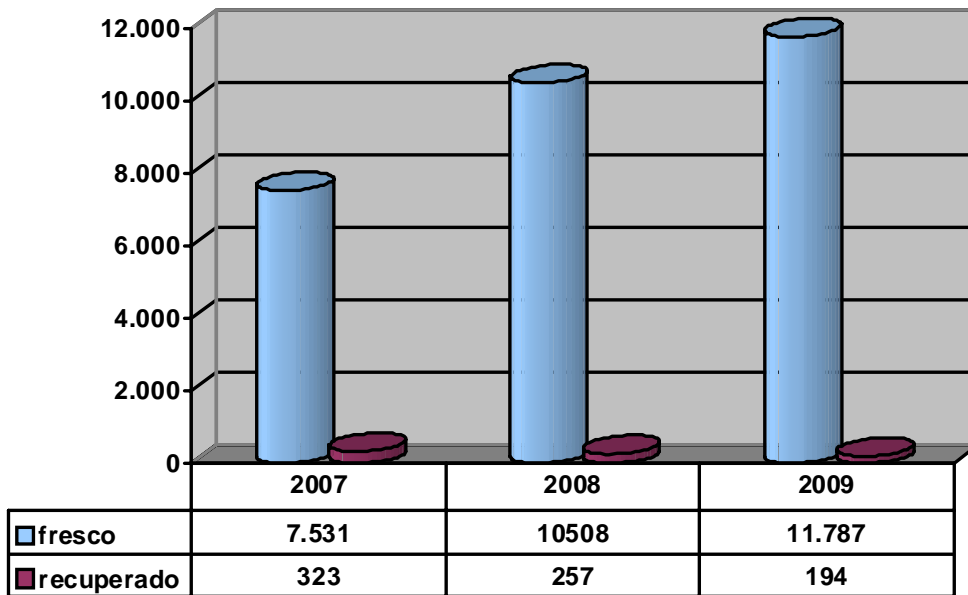
**Volumen de plasma enviado a la industria
(litros)**

	MURCIA
2007	7746,00
2008	10.508,00
2009	11.787,00

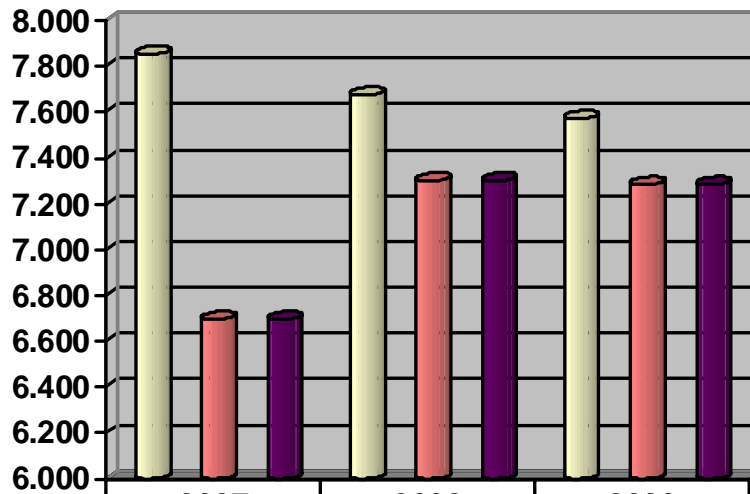


8.- Actividad en la Unidad de Farmacia.

Volumen de plasma enviado a la industria (litros)



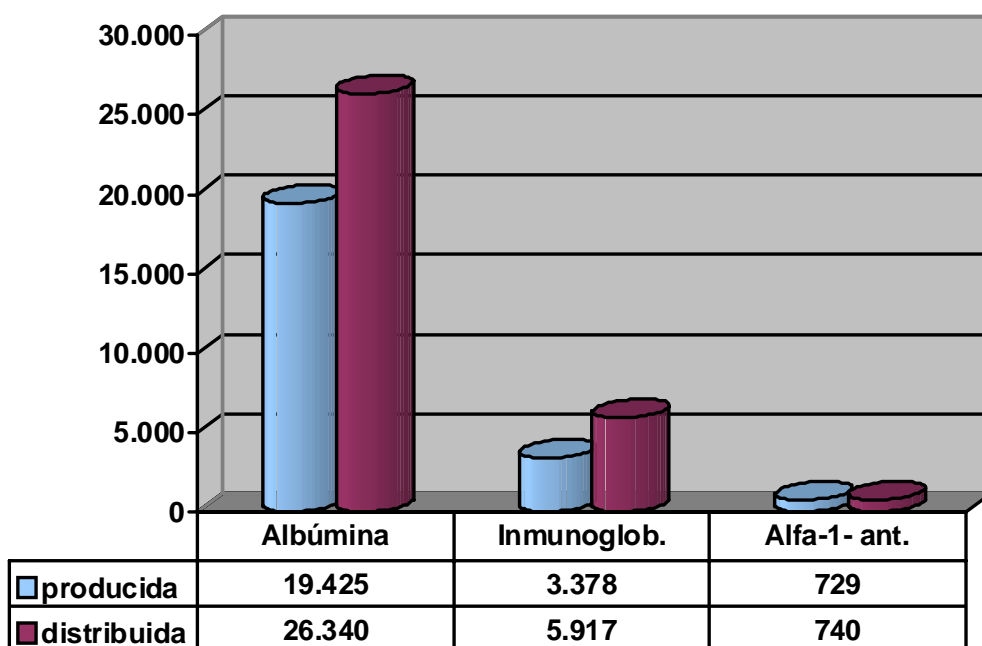
**Volumen de plasma transformado
(litros)**



	2007	2008	2009
■ albúmina	7.854	7.675	7.573
■ Columnas 3D 2			
■ inmunoglob.	6.696	7.301	7.284
■ Columnas 3D 4			
■ alfa-1-antitripsina	6.696	7.301	7.284

Productos farmacéuticos derivados del plasma.

2009



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

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 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, así como en la preparación de maratones de donación de sangre.

Para todo ello es fundamental la estrecha colaboración que mantiene el Centro con los medios de comunicación, ofreciendo información diaria y puntual de las actividades del Centro de Hemodonación.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

Seguimos contando 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, Rne Radio 5 y este año se ha sumado el programa protagonistas de Punto Radio, 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 de este pasado 2009, se ha hecho una campaña de concienciación en Cartagena, con la Cadena Ser que junto con el cambio de local y la mejor accesibilidad hemos conseguido un aumento del 16% respecto al año 2008.

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 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 colaboración del Ayuntamiento de Molina de Segura, Alcantarilla, Torre Pacheco, Totana y Caravaca donde el Centro tiene una presencia muy activa dentro de la semana de la salud, con información a los ciudadanos y posterior donación ubicada dentro de las actividades de la feria.

Este año, en la Semana de la Salud de Molina de Segura, además de información y donación de sangre posterior, se organizan actividades con escolares de 8 a 12 años, con la participación de Hemomán.

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 así como entradas para eventos deportivos (fútbol, baloncesto, etc.)

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. En Septiembre, y con motivo de la feria y fiestas de Murcia se regalaron mas de 1000 ticket para las atracciones de feria a todos los donantes que pasaron esos días por el Centro de Hemodonación.

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 como charlas docentes en las licenciaturas de Biológicas, Químicas y Medicina, en la Diplomatura de Enfermería y en la Escuela Universitaria de Trabajo Social, donde se hizo incluso un video muy interesante sobre la donación de sangre en la citada escuela.
http://1trabajosocial.blogspot.com/2008_11_01_archive.html

Igualmente el Centro de Hemodonación visita centros 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.

UNIVERSIDADES

Cabe reseñar la renovación en Noviembre de 2008, hasta Noviembre de 2010 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. Este año la Campaña de la Universidad, hemos tenido acceso a todos los comedores del campus universitario, obteniendo la concesión de los publimentes, reflejando en los mismos nuestra imagen y slogan de la campaña de donación de sangre en la Universidad,

“ El color que nos une, dona sangre”, con información detallada sobre la donación en la universidad.

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 realizar las colectas y las actividades de Promoción, tanto en el Campus de Espinardo, como en el de La Merced.

A través de la página 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 también 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 2009, y por 4º año consecutivo , se realiza una fiesta de cierre de campaña, con una afluencia masiva de donantes y con el siguiente programa del día:

Programa de Actividades durante la Donación:

10h. Desayuno café Comercio Justo (asume el coste el PSUUV)

11.30h. Proyección del corto, “ Deja que los vampiros se mueran de hambre, dona sangre.

12h. Exhibición de danza del vientre de Carmen Sáez

12.30h. Coro de la Facultad de Educación.

13.30h. Firma de camisetas Dona sangre por importantes deportistas de la

Región de Murcia.
14.30h. Sorteos

Actividades paralelas a la donación:
Exposición de Promoción del Voluntariado de Cruz Roja
Mesa informativa del PSUV.

Se obsequiará a los donantes con:
Entradas ElPozo Murcia Turística.
Entradas para partido del CB Murcia.
Entradas para partido del Real Murcia.
Barritas energéticas Hero Muesli
Relojes cancha
Camisetas Cruzcampo
Comics Hemoman
Camisetas Dona sangre, bocatas y bebidas para todos los donantes.

Se sorteará u obsequiará a los primeros donantes con:
Entradas CINE (válidas hasta el 30 de abril)
Entradas TERRA MITICA
Lotes deportivos, Cortesía CANCHA.

Además:
Regalos y premios para todos los donantes.
Entradas de partidos de fútbol para los donantes.

En la Universidad Politécnica de Cartagena, contamos con la total colaboración de su equipo Rector, realizando extracciones en sus 3 Campus, Muralla del Mar, Antiguones 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 entre 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.

PUNTOS DE COLECTA NUEVOS ABIERTOS EN 2009

Se continua con la promoción de la donación de sangre en distintas zonas de nuestra Región, abriendo posteriormente nuevos puntos de colecta, y por supuesto manteniendo los abiertos anteriormente.

AÑO 2009

- A.A.V.V. LA VIÑA SAN JUAN, LORCA
- DELEGACIÓN TERRITORIAL DE HACIENDA EN MURCIA
- LA APARECIDA (CARTAGENA)
- LA PUEBLA (CARTAGENA)
- IES SAMANIEGO (ALCANTARILLA)
- COLEGIO CIUDAD DEL SOL (LORCA)
- Bº SANTA MARIA DE GRACIA
- PLASTICOS ROMERO(MOLINA DE SEGURA)
- GOLOSINAS FINI. SANCHEZ CANO (MOLINA DE SEGURA)
- EDIFICIO RECTOR SABATER(UNIVERSIDAD DE MURCIA)
- I I MARATÓN DE DONACIÓN DE SANGRE EN LA REGIÓN
- I MARATÓN DE DONACIÓN DE SANGRE EN LORCA.

CAMPAÑA DE VERANO 2009

El 14 de junio de 2009 se celebró nuevamente el Día Mundial del Donante de Sangre, cuyo objetivo es aumentar la sensibilización de la importancia de la donación y la necesidad de disponer de sangre segura para transfusión, y al mismo tiempo manifestar agradecimiento a los donantes.

Fomentar la **solidaridad social** y garantizar dicho abastecimiento, es una de las líneas de actuación que también otros organismos sociales y culturales a nivel Regional, consideran fundamentales y que lógicamente la Consejería de Sanidad de la Región de Murcia comparte.

En 2009, el tema del Día Mundial del Donante de Sangre será **“Donemos sangre con regularidad”**, con el fin de ayudar a los programas nacionales de donación de sangre a crear una base estable de donantes voluntarios no remunerados que se comprometan a donar sangre a largo plazo. Se podrán utilizar lemas como **“Vuelva muchas veces”** o **“Una vez no es suficiente”** para destacar el tema y hacer hincapié en la importancia de la donación periódica por

donantes sanos, de modo que la recolección de sangre se pueda planificar y se puedan atender las necesidades nacionales de componentes sanguíneos específicos, y garantizar el acceso a un sistema transfusional seguro.

Con motivo de la celebración de este día, presentamos la tradicional Campaña de donación de sangre, Campaña que este año cuenta con el apoyo de **Policía Local de Murcia**, con el fin de concienciar a la población Murciana donante y no donante, y a los nuevos Murcianos, procedentes de otros países, a sumarse a este acto tan solidario como es la donación de sangre y más en estas fechas que por una mayor movilidad debido a las vacaciones, se incrementa el nº de accidentes, lo cual lleva consigo un aumento del consumo de hemoderivados para poder atender la actividad quirúrgica de nuestros hospitales.

Nueve de cada diez personas necesitaremos a lo largo de nuestra vida sangre para nosotros, algún familiar o amigo.

Desde el Centro de Hemodonación, resaltamos la labor altruista y voluntaria de tantas y tantas personas que de forma anónima, en silencio y desinteresadamente salvan vidas a diario, con un gesto tan sencillo como es la donación de sangre, ayudando así al mantenimiento de nuestra Sanidad.

Igualmente, vaya nuestro reconocimiento a todos los agentes sociales, empresas privadas, organizaciones no gubernamentales, empresas públicas y organismos oficiales que han respondido a la llamada del Centro de Hemodonación, abriéndonos las puertas y llevando la donación de sangre por todos los rincones de la geografía Murciana.

En nuestra Región cerca del 12% de la población son inmigrantes 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 (zona endémica de la enfermedad de Chagas)

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 continúe con la **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.

CAMPAÑA DE DONACIÓN DE SANGRE

JUSTIFICACIÓN

Nos planteamos la necesidad de seguir con la campaña puesta 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 número 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 ofrecen 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 contacta 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, pagina. 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 UTILIZADO

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.

Contamos con un Cartel institucional, con el lema de la Campaña, una imagen sugerente(la misma de los trípticos, dípticos y demás 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 portátil para colocar en los lugares de la extracción, con el lema y la imagen de la Campaña.

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

Con el seguimiento 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.

En 2009 y por segunda vez, el Centro de Hemodonación, organiza el II Maratón de Donación de sangre, junto a la cadena ser de Cartagena.

Dicho Maratón, se pasó a denominar “II Maratón de donación de sangre quiero ser solidario”

Contamos con la estrecha colaboración del Ayuntamiento de Cartagena y Radio Cartagena de la Cadena Ser.

Se llegaron a atender a mas de 300 donantes, participaron equipos deportivos de 1ª como Real Madrid y FC Barcelona, así como el Cartagena Club de Fútbol.

Igualmente se organiza el “I Maratón de donación de sangre quiero ser solidario” en Lorca, con la colaboración del Ayuntamiento de Lorca y distintas empresas de la Ciudad, llegando a atender a mas de 200 donantes.



TU SANGRE SIEMPRE HACE FALTA

>> En este momento alguien está necesitando tu sangre.

Actúa ya. Hazte donante

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



IMAGEN DE LA CAMPAÑA

El Centro Regional de Hemodonación sigue poniendo todo su empeño en asegurar su eficaz desarrollo. Especial significación tienen los medios de comunicación por su apoyo en la difusión de la campaña.

Este año 2009 , no se envían las felicitaciones de Navidad a los donantes, utilizando la prensa escrita para llevarlo a cabo, se hicieron 12 inserciones en los tres periódicos de tirada regional felicitando las fiestas a los donantes de sangre de la Región.

10- Actividad Científica.

Publicaciones

1. V. Pérez-Andreu, V. Roldan, A. I. Antón, N. García-Barbera, J. Corral, V. Vicente, and R. González-Conejero. Pharmacogenetic relevance of CYP4F2 V433M polymorphism on acenocoumarol therapy. *Blood* 2009; 113: 4977-4979.
2. Ayala F, Dewar R, Kieran M, Kalluri R. Contribution of bone microenvironment to leukemogenesis and leukemia progression. *Leukemia*. 2009; 23:2233-41.
3. Pérez-García A, Brunet S, Berlanga JJ, Tormo M, Nomdedeu J, Guardia R, Ribera JM, Heras I, Llorente A, Hoyos M, Esteve J, Besalduch J, Bueno J, Sierra J, Gallardo D. CTLA-4 genotype and relapse incidence in patients with acute myeloid leukemia in first complete remission after induction chemotherapy. *Leukemia*. 2009;23:486-491.
4. A. I. Antón, R. Teruel, J. Corral, A. Miñano, I. Martínez-Martínez, A. Ordóñez, V. Vicente, and B. Sánchez-Vega Functional consequences of the prothrombotic *SERPINC1* rs2227589 polymorphism on antithrombin levels *Haematologica* 2009;94: 589-592.
5. D. Hernández-Espinosa, A. Miñano, A. Ordóñez, R. Mota, I. Martínez-Martínez, V. Vicente, J. Corral. Dexamethasone induces a heat-stress response that ameliorates the conformational consequences on antithrombin of L-asparaginase treatment. *J Thromb Haemost*. 2009; 7:1128-1133.
6. Quijano S, López A, Manuel Sancho J, Panizo C, Debén G, Castilla C, Antonio García-Vela J, Salar A, Alonso-Vence N, González-Barca E, Peñalver FJ, Plaza-Villa J, Morado M, García-Marco J, Arias J, Briones J, Ferrer S, Capote J, Nicolás C, Orfao A; Spanish Group for the Study of

CNS Disease in NHL. Identification of leptomeningeal disease in aggressive B-cell non Hodgking's lymphoma: improved sensitivity of flow cytometry. *J Clin Oncology* 2009;27:1462-9.

7. V. Roldán; A. Ordoñez; F. Marín; E. Zorio; J. M. Soria; A. Miñano; F. España; R. González-Conejero; J. Pineda; A. Estellés; J. Fontcuberta; V. Vicente; J. Corral. Antithrombin Cambridge II (A384S) support a role of antithrombin deficiency in arterial thrombosis. *Thrombosis and Haemostasis* 2009; 101: 483-486.
8. Sastre J, Aranda E, Massutí B, Tabernero J, Chaves M, Abad A, Carrato A, Reina JJ, Queralt B, Gómez-España A, González-Flores E, Rivera F, Losa F, García T, Sanchez-Rovira P, Maestu I, Díaz-Rubio E. Elderly patients with advanced colorectal cancer derive similar benefit without excessive toxicity after first-line chemotherapy with oxiplatin-based combinations: comparative outcomes from the 03-TTD-01 phase III study. *Crit Rev Oncol Hematol.* 2009; 70:134-44.
9. Nash RA, Yunosov M, Abrams K, Hwang B, Castilla-Llorente C, Chen P, Farivar AS, Georges GE, Hackman RC, Lamm WJ, Lesnikova M, Ochs HD, Randolph-Habecker J, Ziegler SF, Storb R, Storer B, Madtes DK, Glenn R, Mulligan MS. Immunomodulatory Effects of Mixed Hematopoietic Chimerism: Immune Tolerance in Canine Model of Lung Transplantation. *Am J Transplant.* 2009;9:1037-47.
10. Jerez A, Ortuño FJ, Osma MM, Español I, González A, Roldan V, Arriba F, Vicente V. Bone marrow immunophenotypic analysis allows the identification of high risk of progression and immune condition related monoclonal gammopathy of undetermined significance. *Annals of Medicine* 2009;26: 1-12.
11. J.A. Hernandez, A.E. Rodriguez, M. Gonzalez, R. Benito, C. Fontanillo, V. Sandoval, M. Romero, G. Martin-Nunez, A. Garcia de Coca, R. Fisac, J. Galende, I. Recio, F. Ortuño, J. L. Garcia, J. de las Rivas, N. C. Gutierrez, J. F. San Miguel, J.M. Hernandez. A high number of losses in 13q14 chromosome band is associated with a worse outcome and biological differences in patients with B-cell chronic lymphoid leukemia. *Haematologica* 2009; 94 364-371.
12. Chirivella I, Bermejo B, Insa A, Pérez-Fidalgo A, Magro A, Roselló S, García-Garre E, Martín P, Bosch A, Lluch A. Optimal delivery of anthracycline-based chemotherapy in the adjuvant setting improves

outcome of breast cancer patients. *Breast Cancer Res Treat.* 2009;114:479-84.

13. Navarro-Nuñez L, Castillo J, Lozano ML, Martínez C, Benavente-García O, Vicente V, Rivera J. Thromboxane A2 receptor antagonism by Flavonoids: structure-activity relationships. *J Agric Food Chem* 2009;57:1589-1594.
14. Moreno MJ, Lozano ML, Ferrer F, Bolosillo B, Vicente V, Martínez C. ABO blood group does not increase the risk of thrombosis in Philadelphia-negative myeloproliferative disorders. *Blood Coagul Fibrinolysis* 2009; 20:390-392.
15. Rivera J, Lozano ML, Navarro-Núñez L, Vicente V. Platelet receptors and signaling in the dynamics of thrombus formation. *Haematologica* 2009;94:700-711
16. Hernández-Espinosa D, Ordóñez A, Miñano A, Martínez-Martínez I, Vicente V, Corral, J. Hyperglycaemia impairs antithrombin secretion: Possible contribution to the thrombotic risk of diabetes. *Thromb Res* 2009; 124:483-489.
17. Martínez C, Anton AI, Corral J, Quiroga T, Panes O, Lozano ML, González-Conejero R, Teruel R, Navarro-Nuñez L, Pereira J, Mezzano D, Vicente V, Rivera J. Genotype-phenotype relationship for six common polymorphisms in genes affecting platelet function from 286 healthy subjects and 160 patients with mucocutaneous bleeding of unknown cause. *Br J Haematol* 2009; 146:95-103.
18. L. Navarro-Nuñez, J. Rivera, J.A. Guerrero, C. Martínez, V. Vicente, M.L. Lozano. Differential effects of quercetin, apigenin, and genistein on platelet PAR1 and PAR4 signalling pathways. *British Journal of Pharmacology* 2009; 158:1548-1556.
19. JL. Fuster, A Galera, FJ Ortuño, As Sánchez-Salinas³ Mar Bermúdez, ME Llinares, P Alvarado, T Olivé, Moraleda. Imatinib and Chemotherapy in Childhood Philadelphia Chromosome-Positive Acute Lymphoblastic Leukemia. *APJOH* 2009; 1: 1-6.
20. Martínez-Martínez I, Ordóñez A, Guerrero JA, Pedersen S, Miñano A, Teruel R, Velázquez L, Kristensen SR, Vicente V, Corral J. Effects of acrolein, a material occurring aldehyde on the anticoagulant serpin antithrombin. *FEBS Lett.* 2009;583:3165-70.

21. Gallardo D, de la Cámara R, Nieto JB, Espigado I, Iriondo A, Jiménez-Velasco A, Vallejo C, Martín C, Caballero MD, Serrano D, Solano C, Ribera JM, de la Rubia J, Carreras E. Is mobilized peripheral blood comparable with bone marrow as a source of hematopoietic stem cells for allogeneic transplantation from HLA-identical sibling donors? A case-control study. *Haematologica* 2009;94:1282-1288.
22. Carmona-Bayonas A. Surgery and Stem cell niches: An achille's of metastatic cancer, *Bioessence Hypotheses*. 2009; 2 : 345-349
23. Larrea L, Calabuig M, Roldán V, Rivera J, Tsai HM, Vicente V, Roig R. The influence of riboflavin photochemistry on plasma coagulation factors. *Transfus Apher Sci*. 2009; 41:199-204.
24. González-Billalabeitia E, Calzas J, Castellano D, Mendiola C, Bezares S, Valentín V, Hornedo J, Ciruelo E, Cortés-Funes H. Long-term follow-up of an anthracycline-containing metronomic chemotherapy schedule in advanced breast cancer. *Breast J*. 2009;15:551-3.
25. González-Billalabeitia E, Hitt R, Fernández J, Conde E, Martínez-Tello F, Enríquez de Salamanca R, Cortés-Funes H. Pre-treatment serum lactate dehydrogenase level is an important prognostic factor in high-grade extremity osteosarcoma. *Clin Transl Oncol*. 2009;11:479-83.
26. Pérez-Andreu V, Roldán V, González-Conejero R, Hernández-Romero D, Vicente V, Marín F. Implications of Pharmacogenetics for Oral Anticoagulants Metabolism. *Current Drug Metabolism*. 2009;10:632-642.
27. Saura D, Marín F, Climent V, González J, Roldán V, Hernández-Romero D, Oliva MJ, Sabater M, de la Morena G, Lip GY, Valdés M. Left atrial remodelling in hypertrophic cardiomyopathy: relation with exercise capacity and biochemical markers of tissue strain and remodelling. *Int J Clin Pract*. 2009; 63:1465-71.
28. Marín F, González-Conejero R, Capranzano P, Bass TA, Roldán V, Angiolillo DJ. Pharmacogenetics in cardiovascular antithrombotic therapy. *J Am Coll Cardiol*. 2009; 54:1041-57.
29. Ruiz-Nodar JM, Marín F, Sánchez-Payá J, Hurtado JA, Valencia-Martín J, Manzano-Fernández S, Roldán V, Pérez-Andreu V, Sogorb F, Valdés M, Lip GY. Efficacy and safety of drug-eluting stent use in patients with atrial fibrillation. *Eur Heart J* 2009; 30:932-9.

30. Cambroneró F, Marín F, Roldán V, Hernández-Romero D, Valdés M, Lip GY. Biomarkers of pathophysiology in hypertrophic cardiomyopathy: implications for clinical management and prognosis. *Eur Heart J* 2009;30:139-51.
31. Roldan V, Lecumberri R, Muñoz-Torrero JF, Vicente V, Rocha E, Brenner B, Monreal M; RIETE Investigators. Thrombophilia testing in patients with venous thromboembolism. Findings from the RIETE registry. *Thromb Res* 2009; 124:174-7.
32. Vicente E., Zafra M., García-Martínez E, Ayala F. Acute rhabdomyolysis as a complication of paclitaxel-gemcitabine chemotherapy for ovarian cancer. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* 145 (2009) 226-229
33. R. Rosell, L. Perez-Roca, J.J. Sanchez, Cobo, Moran, Chaib, Provencio, Domine, Sala, Jimenez, P. Diz, I. Barneto, J.A. Macias, R. Penas, S. Catot, D. Isla, J.M. Sanchez, J. Oramas, P. Mendez, N. Reguart, M. Taron. Customized Treatment in Non-Small-Cell Lung Cancer Based on EGFR Mutations and BRCA1 mRNA Expression. *PLoS ONE* 2009; 4:e5133
34. P. Cerezuela, M.J. Martínez Ortiz; García-Martínez E. 45th Annual Meeting of the American Society of Clinical Oncology (ASCO): Resumen de los conceptos clínicos más relevantes. *Rev Senología Patol Mam* 2009; 22(4)152-154
35. V. Roldán, V. Vicente. Dabigatran en la tromboembolia venosa. *Medicina Clínica (Barc)* 2009; 10: 26-28.
36. Giralt M, Navas V, Hernández-Nieto L, Burgaleta C, Carbonell F, Ramírez G, Vicente V, Besses C. Análisis retrospectivo de la eficacia y la tolerabilidad de anagrelida en pacientes con trombocitemia esencial. *Medicina Clínica (Barc)* 2009; 133: 86-90.
37. Arcelus JI, Cairols M, Granero X, Jiménez D, Vicente Llau J, Monreal M, Vicente V. Nuevos anticoagulantes orales: Una aproximación multidisciplinaria. *Medicina Clínica (Barc)* 2009; 133:508-512.
38. García-Vazquez E, Moreno A, Ferrer F, Sanz E, Gómez J, Rivera J. Parasitemia with plasmodium falciparum in a patient after cardiac surgery in a non-endemic country. *Enfermedades Emergentes* 2009;11:9-12.

39. Vicente V, Lozano ML, Roldan V, Rivera J. Resistencia y variabilidad en la respuesta a antiagregantes plaquetarios: diagnóstico, relevancia clínica y opciones terapéuticas. *Haematologica* 2009;94 (Supl. 1):22-28.
40. Mat3n3ez-Mart3n3ez I, Ord3n3ez A, Vicente V, Corral J. Serpinas hemost3ticas. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 1): 257-265.
41. Ortu3no JF, Fuster JL, Lozano ML, Berm3dez MM, Llinares E, Galera A, Alfayate S, Ant3n AI, Rivera J, Osma MM, Jerez A, Vicente V. Ni3o de tres a3os con alteraciones en la pigmentaci3n, pancitopenia y fiebre. *Haematologica* 2009; 94 (Supl 1): 451-454.

Publicaciones como abstract

1. C. Castilla-LLorente, M. Mielcarek, M., V.K. Abrams, B. Hwang, R.A. Nash, B. Torok-Storb. In vivo modulation of T cell and monocyte function following infusi3n of mesenchymal stromal cells (MSC). *Biology of Blood and Marrow Transplantation* 2009;15 (Supl 1): 15.
2. C. Castilla-LLorente, R.A. Nash, G.B. McDonald, B.E. Storer, P.J. Martin. Prognostic Factors And Outcomes Of Severe Gastrointestinal Graft-Vs-Host Disease (GI GVHD) After Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation. *Biology of Blood and Marrow Transplantation*. 2009;15 (Supl 1): 120-121.
3. E. Vicente, E. Gonzalez-Billalabeitia, M. Zafra, E. Garc3a-Martinez, V. Roldan, T. Garc3a, J. Lopez-Oliva, J. Macias, V. Vicente and F. Ayala. Predictive value for thrombosis of pre-chemotherapy D-Dimer in ambulatory cancer patients. *Journal of Clinical Oncology*, 2009;27(Supl 15S): e20601
4. M.A. Vicente, E. Garc3a-Mart3n3ez, E. Gonzalez-Billalabeitia, M. Zafra, C. Castilla-Llorente, T. Garc3a-Garc3a, J. Mac3as, E. Garc3a-Garre, V. Vicente, F. Ayala de la Pe3a. Prognostic value of decrease on blood lymphocytes in breast cancer patients undergoing primary chemotherapy. *Journal of Clinical Oncology*, 2009;27(Supl 15S): e11537
5. J. Mart3n3ez, M. V. Mateos, J. De la Rubia, L. Rosi3ol, A. Sureda, J. Besalduch, F. De Arriba, A. Oriol, L. Escoda, B. Hern3ndez, J. Garc3a – Frade, C. Rivas Gonz3lez, A. Alegre, J. Blad3, J. San Miguel, J. J. Lahuerta. Busulphan plus melphalan (BUMEL) versus melphalan-200

MG (MEL) as conditioning regimens for múltiple myeloma (MM): a sequential prospective comparative study of efficacy and toxicity. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2):152.

6. M. V. Mateos, A. Oriol, J. Martínez, M. T. Cibeira, R. De Paz, M. J. Terol, J. García-Laraña, E. Bengoechea, R. Martinez, A. Martín, F. De Arriba, L. Palomera, J. M. Hernández, J. L. Bello, M. L. Martín, Y. González, J. J. Lahuerta, J. Bladé, J. San Miguel. Bortezomib (VELCADE)-Melphalan-Prednisone (VMP) versus VELCADE-THALIDOMIDE-PREDNISONE (VTP) in elderly untreated múltiple-myeloma (MM) patients. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2): 190.
7. J. M. Sancho, A. Orfao, S. Quijano, O. García, C. Panizo, E. Pérez-Ceballos, G. Deben, A. Salar, E. González-Barca, N. Alonso, J. A. García-Vela, J. Capote, F. J. Peñalver, M. Provencio, J. Arias, J. Plaza, D. Caballero, M. Morado, M. Cruz, A. Palacios, A. Carmona, E. Conde, T. Molero, E. Romero, M. C. Mateos, M. J. Peñarrubia, J. M. Ribera. Clinical significance of the presence of occult cns involvement assessed by flow cytometry in patients with non hodgkin's lymphoma at high risk of cns relapse. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2): 165.
8. C. Grande, P.J. García Sánchez, J. De la Rubia, D. Serrano, M. López Duarte, R. García Boyero, P. Rosique, I. Heras, R. Martínez, J.J. Lahuerta. Intravenous busulfan in autologous stem cell transplantation conditioning regimen for adult patients with acute myeloid leukemia. Multicentre retrospective analysis. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2): 292.
9. A. Cascales, F. Pastor, B. Sánchez-Vega, J. Corral, V. Vicente. F. Ayala. Myocardial lesions and iron deposits after treatment with anthracyclines. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2): 77.
10. A. Cascales, B. Sánchez-Vega, F. Pastor, J. Corral, V. Vicente, F. Ayala. Cardiac iron overload after treatment with anthracyclines is modulated by hfe genotype. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2): 312.
11. A. Jerez, A. Fernández, C. Martínez, V. Roldán, M. L. Lozano, M. M. Osma, F. Ortuño, V. Vicente. Influence of serum ferritin levels on overall survival in patients with myelodysplastics síndrome. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2): 327.
12. C. Martínez, E. López, I. Heras, A. Fernández, M. L. Amigo, E. Pérez, F. J. Ortuño, V. Vicente. Effectiveness and security of itraconazol for

invasive fungal infection (IFI) primary prophylaxis in patients with acute leukemia. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2): 414.

13. C. Martínez, E. López, A. Carrillo, E. Pérez, J. J. Sánchez, F. De Arriba, I. Heras, V. Vicente. Prognostic factors and outcome of patients admitted to the intensive care unit (ICU) with hematological malignancies. *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2) 414.
14. M. J. Moreno, F. De Arriba, C. Jiménez, R. E. Oñate, M. C. Cabrerizo, M. Canteras, C. Castilla, V. Vicente. Incidence and outcome of osteolytic lesions in the jaw in patients with multiple myeloma (MM). *Haematologica*. 2009, 94 (supl.2) 617.
15. M^a Victoria Mateos, Albert Oriol, Joaquín Martínez, M^a Teresa Cibeira, Norma C. Gutiérrez, María José Terol, Raquel de Paz, José García-Laraña, Enrique Bengoechea, Alejandro Martín Garcia-Sancho, Rafael Martínez, Luis Palomera, Felipe de Arriba, Yolanda González, José Hernández, Anna Sureda, José Luis Bello, Juan José Lahuerta, Joan Blade, Jesús F. San Miguel. A prospective Multicenter, Randomized, Trial of Bortezomib/Melphalan/ Prednisone (VMP) versus Bortezomib/Thalidomide/Prednisone (VTP) as Induction Therapy Followed by Maintenance Treatment with Bortezomib/ Thalidomide (VT) Versus Bortezomib/Prednisone (VP) in Elderly Untreated Patients with Multiple Myeloma Older Than 65 Years. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 3.
16. Laura Rosiñol, M^a Teresa Cibeira, Joaquín Martínez, María Victoria Mateos, Albert Oriol, M^a José Terol, José García-Laraña, Dolores Hernández, Javier de la Rubia, Anna Sureda, Juan Besalduch, Luis Palomera, Yolanda González, M^a Asunción Echebeste, Joaquín Díaz-Mediavilla, Felipe de Arriba, Adrian Alegre, Miguel T. Hernández, Juan José Lahuerta, J. F. F. San Miguel, Joan Blade. Thalidomide/Dexamethasone (TD) Vs. Bortezomib (Velcade)/Thalidomide/ Dexamethasone (VTD) Vs. VBMCP/VBAD/Velcade as Induction Regimens Prior Autologous Stem Cell Transplantation (ASCT) in Multiple Myeloma (MM): Results of a Phase III PETHEMA/GEM Trial. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 59.
17. Joseph María Ribera, Albert Oriol, Mireia Morgades, Miguel Ángel Sanz, Pau Montesinos, Joseph Sarra, Salud Brunet, Pascual Fernández Abellán, Ramón Guardia, Jordi Esteve, José González Campos, Arancha Bermúdez, María José Moreno, María Teresa Bernal, Mar Tormo, Eloy del Potro, Antonia Cladera, Andreu Llorente, Raimundo García-Boyeró, María José Rabuñal, Juan Bergua, Carlos Grande, María Luz Amigo,

Javier Bueno, Concepción Bethencourt, Jesús María Hernández Rivas, Evarist Feliú. Treatment of High-Risk (HR) Philadelphia Chromosome-Negative (Ph-) Adult Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) According to Baseline Risk Factors and Minimal Residual Disease (MRD). Results of the PETHEMA ALL-AR- 03 Trial Including the Use of Propensity Score (PS) Method to Reduce Assignment Bias. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 136.

18. María Victoria Mateos, Lucía López-Coral, Miguel T. Hernández, Javier de la Rubia, Juan José Lahuerta, Pilar Giraldo, Joan Bargay, Laura Rosiñol, Albert Oriol, José García-Laraña, Luis Palomera, Felipe de Arriba, Felipe Prosper, Mari Luz Martino, Ana Isabel Teruel, José Hernández, Graça Esteves, Mario Mariz, Adrian Alegre, J. L. Guzmán, Nuria Quintana, José Luis García, Jesús F. San Miguel. Multicenter, Randomized, Open- Label, Phase III Trial of Lenalidomide-Dexamethasone (Len/dex) Vs Therapeutic Abstention in Smoldering Multiple Myeloma at High Risk of Progression to Symptomatic MM: Results of the First Interim Analysis. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 254.

19. F. J. Capote, E. González-Barca, A. Oriol, D. Caballero, J.A. Queizán, M.J. Peñarrubia, L. Palomera, J. Prieto, P. Giraldo, J. Bergua. "Hiper CVAD Followed by Rituximab Purging Previous to Autologous Stem Cell Transplantation as Therapy of Mantle Cell Lymphoma. Results of Manto 2000 study. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 383-384.

20. Francisco Cervantes, Pilar López-Garrido, María-Isabel Montero, Fermín Jonte, Jesús Martínez, Juan-Carlos Hernández-Boluda, María Calbacho, Anna Sureda, Gloria Pérez-Rus, José Nieto, Cristina Pérez-López, José Román, Marcos González, Arturo Pereira, Dolors Colomer. Early Optimization of Imatinib Therapy in Patients Newly Diagnosed with Chronic-Phase Chronic Myeloid Leukemia (CP-CML). A Study of the Spanish PETHEMA Group. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 456-457.

21. Joaquín Martínez-López, Joan Blade, M. Carmen Gómez del Castillo, María Victoria Mateos, Adrian Alegre, José García Laraña, Anna Sureda, Javier de la Rubia, Eulogio Conde, Rafael Martínez, Felipe de Arriba, José Luis Gómez Zamudio, Juan Besalduch, Rafael Cabrera, M. Cruz Biguria, José María Moraleda, J. F. San Miguel, Juan José Lahuerta. Long Term Significance of Response in Multiple Myeloma After Stem Cell Transplantation. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 719-720.

22. Carlos Solano, Nuria Tormo, Rafael de la Camara, Ana García-Noblejas, Laura Cardeñoso, María Ángeles Clari, José Nieto, Javier López, Juan

Carlos Hernández-Boluda, María José Remigia, Isana Benet, David Navarro. Assessment of the Impact of Human Herpesvirus 6 (HHV-6) Replication On Active Citomegalovirus (CMV) Infection After Allogeneic Stem Cell Transplantation (Allo-SCT). *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 876-877.

23.A. Jerez, F. Ortuño, M.M. Osma, I. Español, A. González, F. de Arriba, V. Roldán, V. Vicente. Bone Marrow Immunophenotypic Análisis Allows the identification of High Risk of Undetermined Significance. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 1097.

24.C. Vallejo, P. Montesinos, A. Rosell, S. Brunet, R. Córdoba, E. Pérez Cevallos, J. Petit, J. Sevilla, E. Colorado, A. Martín, R. Arranz, J. de la Serna, I. Espigado, A. Cedillo. Comparison Between Lymphoglobuline and Thymoglobuline-Based Immunosuppressive Therapy as First-Line Treatment for Patients with Aplastic Anemia. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 1237-1238.

25.Alberto Álvarez Larrán, Francisco Cervantes, Eduardo Arellano-Rodrigo, Virginia Pérez Andreu, Juan Carlos Hernández Boluda, Carlos Salvador, Ramón Ayats, Anna Muntañola, Beatriz Velloso, Vicente Vicente, Carmen Burgaleta, Anna Gaya, Luis Hernández Nieto, Blanca Xicoy, Carlos Besses. Platelet Antiaggregant Therapy Prevents Venous Trombosis in Patients with JAK2 V617F positive essential thrombocythemia without indication of Cytoreductive treatment. *Blood* 2009; 114 (Supl 1): 1502-1503.

26.Martínez, A. Carrillo, E. López, E. Pérez, J. Sánchez-Blanco, J. Nieto, C. Castilla, I. Heras, V. Vicente Prognostic factors and outcomes of patients admitted to the ICU after haematopoietic stem cell transplant. *Bone Marrow Transplantation*. 2009; 4 (Supl 1): 135

27.López, J. Nieto, S. Palacios, A. Vaccaro, M. Lozano, V. Roldán, N. Navarro, C. Castilla-Lorente, I. Heras, V. Vicente . Impact on engraftment, transfusional requirements and outcomes of ABO incompatibility in allogeneic stem cell transplant *Bone Marrow Transplantation*. 2009; 4 (Supl 1): 128.

28.C.Martínez, E.López, A.Carrillo, E.Pérez, J.J.Sánchez, F.Arriba, I.Heras, V.Vicente. Prognostic factors and outcome of patients admitted to the Intensive Care Unit (ICU) with haematological malignancies. *Bone Marrow Transplantation*. 2009; 4 (Supl 1): 136.

29. ML Amigo, A Fernández, E. Lopez, M. Osma, E. Perez, C. Castilla, I. Heras, J. Nieto, F. Ortuño, V. Vicente. Prognostic significance of residual disease in bone marrow before allogeneic transplantation in acute myeloid leukaemia. *Bone Marrow Transplantation*. 2009; 4 (Supl 1): 101.
30. Marin F, Ruiz-Nodar JM, Sánchez-Paya J, Hurtado JA, Valencia J, Manzano S, Roldan V, Sogorb F, Valdes M, Lip GY. Risks and benefits of drug-eluting stent in patients with atrial fibrillation. *Eur Heart J* 2009; 30 (supl 1): 94
31. Marin F, Ruiz-Nodar JM, Manzano S, Valencia J, Hurtado JA, Roldan V, Pinar E, Sogorb F, Valdes M, Lip GY. Is CHADS2 useful in risk stratification for thromboembolism in patients with AF who have been revascularized with stent? *Eur Heart J* 2009; 30 (supl 1): 822
32. Perez-Andreu V, Roldan V, Lopez MF, Anton AI, Alberca I, Corral J, Hermida J, Espana F, Vicente V, Gonzalez-Conejero R. Pharmacogenetic of Acenocoumarol in patients with extreme requirements. *Eur Heart J* 2009; 30 (supl 1): 311.
33. Pastor-Perez FJ, Rivera J, Hurtado JA, Navarro L, Ruiz-Nodar JM, Roldan V, Hernandez-Romero D, Vicente V, Valdes M, Marin F. Residual platelet activation: Too many methods for an accurate definition in clinical practice. *Eur Heart J* 2009; 30 (supl 1): 195.
34. Cambronero F, Ruiz-Espejo F, Vilchez JA, Garcia-Honrubia A, Roldan V, Hernandez-Romero D, De La Moren G, Climent V, Valdes M. Endothelial dysfunction in hypertrophic cardiomyopathy is related to more severe disease. *Eur Heart J* 2009; 30 (supl 1): 547.
35. Martínez, A. I. Antón, J. Corral, T. Quiroga, O. Panes, M. L. Lozano, R. González-Conejero, R. Teruel, L. Navarro-Núñez, J. Pereira, N. Navarro, D. Mezzano, V. Vicente, J. Rivera. Assessment of genotype-phenotype relationship for six common platelet polymorphisms in 286 healthy subjects. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 25
36. Antón, R. González-Conejero, V. Roldán, T. Quiroga, C. Martínez, M. Lozano, L. Navarro-Núñez, B. Sánchez-Vega, J. Rivera, J. Corral, D. Mezzano, V. Vicente. Role of 18 functional hemostatic polymorphisms in mucocutaneous bleeding. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 98.
37. V. Roldán, A. Ordóñez, F. Marín, E. Zorio, J. M. Soria, A. Miñano, F. España, R. González-Conejero, J. Pineda, A. Estellés, J. Fontcuberta, V.

- Vicente. Antithrombin Cambridge II (A384S) supports a role for antithrombin deficiency in arterial thrombosis. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 275.
38. Ferrer-Marin, Z. Liu, W. Slayton, M. Bailey, R.K. Gutti, M. Sola-Visner. Megakaryocytopoiesis in c-mpl knockout neonatal versus Adult mice. *Journal of Thrombosis and Haemostasis* 2009; 7 (supl 2): 256.
39. V. Pérez Andreu, R. González Conejero, J. Ruiz Nodar, D. Hernández Romero, F. Marín, A. Tello Montoliu, A. Antón, V. Vicente, V. Roldán. CALUA29809G polymorphism role in coronary atherothrombotic plaques and prognostic involvement. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 316.
40. L. Navarro-Núñez, J. Castillo, M. Lozano, C. Martínez, O. Benevente-Garcia, V. Vicente, J. Rivera. Thromboxane A2 receptor antagonism by flavonoids: structure-activity relationships. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 965.
41. R. Teruel, J. Corral, I. Martínez-Martínez, A. Miñano, A. Ordóñez, B. Sánchez-Vega, V. Vicente, C. Martínez. Fast quantitative and glycomic variations of antithrombin after birth. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 1017.
42. I. Antón R. Teruel, J. Corral, A. Miñano, I. Martínez-Martínez, A. Ordóñez, V. Vicente, B. Sánchez-Vega. Functional consequences of the prothrombotic serpin1 RS2227589 polymorphism on antithrombin levels. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 1029.
43. V. Pérez Andreu, V. Roldán, A. Antón, N. García Barbera, J. Corral, V. Vicente, R. González Conejero. Pharmacogenetic relevance of CYP4F2 V433M polymorphism on acenocoumarol therapy. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 1093.
44. L. Navarro-Núñez, M. Lozano, J. Guerrero, C. Martínez, V. Vicente, J. Castillo, J. Rivera. Modulation of platelet reactivity to thrombin by flavonoids: Interference on par1 and par4 signaling. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 635.
45. J. Corral, A. I. Antón, T. Quiroga, R. González-Conejero, J. Pereira, V. Roldán, V. Vicente, D. Mezzano. The common and functional F12-4 C>T polymorphism coupled with low FXII levels significantly associated with

reduced FVIIC and FIXC levels, prolonged APTT, and less thrombin generation. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 668.

46. Martínez-Martínez, A. Ordóñez, A. Miñano, L. Velásquez, R. Teruel, J. Padilla, C. Martínez, R. Lecumberri, H. Cano, C. De Cos, V. Vicente, J. Corral. Infectivity and possible gain of function of P1 mutants of antithrombin. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 674.
47. Antón, L. Navarro-Núñez, M. Lozano, C. González-Manchón, A. Jayo, C. Martínez, V. Roldán, V. Vicente, J. Rivera. Molecular and functional characterization of novel mutations in GPIX and BETA3 integrin giving rise to Bernard-Soulier syndrome and to an atypical glanzmann's thrombasthenia-like syndrome in two patients misdiagnosed with idiopathic thrombocytopenic purpura. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 887.
48. Ordóñez, F. J. Corrales, I. Martínez-Martínez, C. Miqueo, A. Miñano, V. Vicente, J. Corral. Citrullination of antithrombin: proteomic characterization and correlation with functional and conformational effects. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 194.
49. Martínez-Martínez, A. Ordóñez, J. Navarro-Fernández, A. Pérez-Lara, R. Gutiérrez-Gallego, R. Giraldo, C. Martínez, E. Llop, V. Vicente, J. Corral. Antithrombin Murcia (K241E) reveals a new mechanism for antithrombin deficiency indirectly affecting glycosylation. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 195.
50. Hernández-Espinosa, A. Miñano, A. Ordóñez, R. Mota, I. Martínez-Martínez, V. Vicente, J. Corral. Dexamethasone induces a heat-stress response that ameliorates the conformational consequences on antithrombin of L-asparaginase treatment and helps to explain the reduced risk of thrombosis. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 241.
51. L. Navarro-Núñez, M. Lozano, C. Martínez, V. Vicente, J. Castillo, J. Rivera. Inhibitory effect of quercetin on platelet spreading on collagen and fibrinogen and on multiple platelet kinases. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 334.
52. Ordóñez, S. Pedersen, J. A. Guerrero, A. Miñano, R. Teruel, C. Martínez, L. Velásquez, S. R. Kristensen, V. Vicente, J. Corral, I. Martínez-Martínez. Severe Biochemical and functional effects in antithrombin caused by acrolein. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 334.

53. Martínez-Martínez, T. Sevivas, N. Gómez, A. Ordóñez, A. Miñano, A. I. Antón, J. Padilla, M. E. De la Morena, R. González-Conejero, V. Vicente, J. Corral. First type II Antithrombin deficiency caused by a large insertion. Structural and functional relevance. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 365.
54. L. Navarro-Núñez, F. Pastor, M. Lozano, F. Marín, J. Hurtado, V. Roldán, C. Martínez, V. Vicente, M. Valdés, J. Rivera. Comparison of four tests to assess platelet reactivity in patients under dual antiplatelet therapy. *J Thromb Haemost* 2009; 7 (supl 2): 570.
55. MV Mateos, ML Martín, Y González, JJ Lahuerta, J Blade, A Oriol, J Martínez, MT Cibeira, R de Paz, MJ Terol, J García, E Bengoechea, R Martínez, A Martín, F. de Arriba, L Palomera, JM Hernández, JL Bello, J San Miguel. Bortezomib (Velcade)/Melphalan/Prednisone (VMP) Versus Velcade/Thalidomide/Prednisone (VTP) in Elderly. *Clinical Lymphoma & Myeloma* 2009; 9 (Supl 1): 25.
56. L Rosiñol, MT Cibeira, J Martínez, MV Mateos, MJ Terol, J de la Rubia, L Palomera, F de Arriba, A Oriol, A Alegre, J Besalduch, R de Paz, J García-Laraña, J Díaz-Mediavilla, A Sureda, JJ Lahuerta, J San Miguel J Blade. Thalidomide/Dexamethasone (TD) versus Bortezomib (Velcade)/Thalidomide/ Dexamethasone (VTD) versus VB. *Clinical Lymphoma & Myeloma* 2009; 9 (Supl 1): 26.
57. E Colado, R García-Sanz, J Olazabal, J Martín-Sánchez, Sn Miguel, MV Mateos, MJ Moreno, F. de Arriba, J. de la Rubia, JJ Lahuerta, P Iniesta, AP González. Alternating VAMP/ThaCyDex: an effective salvage regimen in relapsed Multiple Myeloma Patients. *Clinical Lymphoma & Myeloma* 2009;9 (Supl 1): 72.
58. Sureda, A García, C Canas, JJ Lahuerta, J de la Rubia, R García-Sanz, R Martíenz J García-Laraña, F de Arriba, JM Ribera, M Hernández, L Escoda, D Carrera, MJ Perol, J Besalduch, F Casado, J Bladé, J San Miguel. The impact of age in the Long-Term outcome of patients with newly diagnosed Multiple Myeloma. *Clinical Lymphoma & Myeloma* 2009;9 (Supl 1): 79.
59. Bosch F, Casado LF, Garcia-Marco JA, Gilsanz F, González-Díaz M, Rayon C, Rios E, De la Serna J, Urbano A, Vicente V, Rubio-Terres C, Castro AJ. Pharmaeconomics análisis of the addition of Rituximab to Fludarabine – Cyclophosphamide regimen in the first-line treatment of

Chronic lymphocytic leukaemia patients in Spain. *Value in Health* 2009;12:276.

60. R. Teruel, J. Corral, I. Martínez Martínez, N. García Barberá, J. A. Guerrero, A. Miñano, B. Sánchez Vega, V. Vicente, C. Martínez. Papel de los miRNAs en Hemostasia. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 3.
61. Martínez-López, M. C. Gómez, J. Bladé, A. Alegre, M. V. Mateos, J. García-Laraña, A. Sureda, J. De la Rubia, E. Conde, R. Martínez, F. Arriba, R. Saldaña, J. Besalduch, R. Cabrera, M. C. Viguría, J. D. González-San Miguel, J. M. Moraleda, J. C. García-Ruiz, J. San Miguel, J.J. Lahuerta. Significado pronóstico a muy largo plazo de la respuesta en enfermos con mieloma múltiple sometidos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en la década de los 90. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 2.
62. M. J. Moreno, F. De Arriba, J. F. Contreras, M. Martínez, L. Frutos, A. Blanco, M. L. Amigo, V. Vicente. Valor de la PET-TAC en la identificación y seguimiento de lesiones óseas en mieloma múltiple. Estudio Piloto. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 7.
63. Rios, MM Osma, JL Durán, M Casanova, C González, M Almagro, I Pérez, MV Moreno MV. Estudio epidemiológico sobre prevalencia y manejo terapéutico de la leucemia linfática crónica. *Haematologica* 2009; 94(Supl 2): 78.
64. Jerez, F.J. Ortuño, M.M. Osma, I. Español, A. González, E. López, V. Roldán, F. De Arriba, V. Vicente. Identificación inmunofenotípica de gammapatías monoclonales de significado incierto con alto riesgo de progresión o asociadas a condiciones inmunes. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 7.
65. Ordóñez, J. A. Guerrero, S. Pedersen, A. Miñano, R. Teruel, C. Martínez, L. Velásquez, S. R. Kristensen, V. Vicente, J. Corral, I. Martínez-Martínez. Modificaciones funcionales y bioquímicas en la antitrombina causadas por el aldehído acroleína. Implicaciones fisiopatológicas. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 15.
66. Ordóñez, A. Miñano, M. F. López, V. Vicente, J. Corral, I. Martínez-Martínez. Polimerización y oligomerización de antitrombina. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 15.

- 67.Ordóñez, I. Martínez-Martínez, P. Conesa-Zamora, A. Miñano, M. E. De la Morena, J. Padilla, S. Kristensen, V. Vicente, J. Corral. Detección de antitrombina citrulinada in vivo. Implicaciones fisiopatológicas. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 15.
- 68.Bernal, G. Pita, N. Navarro, M. Baeza, J. Ribera, M. Lozano, V. Vicente, A. González, B. Sánchez-Vega. Análisis de ligamento en dos familias con trombopatías hereditarias de alteración desconocida. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 24.
- 69.Bernal, M. L. Lozano, G. Pita, N. Navarro, M. Baeza, A. González, V. Vicente, J. Rivera, B. Sánchez-Vega. Identificación de determinantes genéticos en dos familias con disfunción plaquetaria congénita de causa desconocida. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 25.
- 70.Martínez-Redondo, E. López, A. Jerez, A. González Serna, J.J. Sánchez Blanco, M. M. Osma, F. J. Ortuño, V. Vicente. Aplicación de un nomograma de supervivencia para pacientes con LLC al diagnóstico. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 35.
- 71.M. E. De la Morena, A. Buil, A. I. Antón, A. Miñano, J. C. Souto, I. Martínez-Martínez, V. Vicente, J. Fontcuberta, J. M. Soria, J. Corral. Identificación de genes que indirectamente afectan a los niveles de antitrombina mediante genome-wide association study (GWAS). *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 36.
- 72.Martínez-Martínez, A. Ordóñez, A. Miñano, C. Martínez, R. Teruel, B. Sánchez-Vega, J. Padilla, V. Vicente, J. Corral. Efecto del RNA en la función anticoagulante de la antitrombina: nuevos mecanismos de regulación del sistema hemostático. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 37.
- 73.Martínez-Martínez, C. Pascual, J. Padilla, A. Ordóñez, A. Miñano, M. E. De la Morena, V. Vicente, J. Corral. Reversión del efecto de la mutación L99F en antitrombina por una modificación postraduccional. Repercusión en la expresión clínica de la deficiencia de antitrombina. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 37.
- 74.Martínez-Martínez, N. Gómez, T. Sevivas, A. Ordóñez, A. Miñano, A. I. Antón, B. Aguado, J. Padilla, M.E. de la Morena, R. González-Conejero, V. Vicente, J. Corral. Relevancia funcional y estructural de la primera deficiencia tipo II de antitrombina causada por una larga inserción. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 37.

75. Corral, A. Martínez, R. González-Conejero, A. Buil. A. I. Antón, J. Rivera, J. A. Guerrero, J. M. Soria, D. Messano, V. Vicente. Identificación de nuevos elementos implicados en variaciones funcionales del sistema hemostático mediante *MICROARRAY DE SNPS*: Estudio ingeniería (Identification of new genes indirectly affecting the hemostatic system). *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 38.
76. S. Muiña, I. Heras, J.M. Torregrosa, P. Gallego, C. Castilla-Llorente, J.B. Nieto, F. De Arriba, A. Jerez, V. Vicente. Aspergilosis pulmonar invasiva en receptores de un trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos (ALOTPH). *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 43.
77. V. Pérez-Andreu, V. Roldán, A. I. Antón, J. Corral, N. García-Barberá, V. Vicente, R. González-Conejero. Variabilidad de la dosis de estabilización de acenocumarol en pacientes con tratamiento de largo tiempo de evolución. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 48.
78. I. Antón, V. Pérez Andreu, L. Velásquez, M. F. López, J. Corral, I. Alberca, V. Roldán, J. Hermida, F. Ferrando, V. Vicente, R. González-Conejero. Identificación de nuevas variantes moleculares de *vkorc1* que modulan la farmacogenética del acenocumarol. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 48.
79. Martínez-Redondo, M. J. López, V. Pérez Andreu, F. Martín, E. Jover, B. Muiña, D. Hernández Romero, V. Vicente, V. Roldán. El Factor Von Willebrans (FVW) es un marcador de mal pronóstico en pacientes con fibrilación auricular no valvular bajo tratamiento anticoagulante oral. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 49.
80. F. de Arriba, D. Salmerón, M. J. Moreno, J. Tortosa, M.L. Amigo, I. Heras, M. D. Chirlaque, V. Vicente. Análisis de incidencia y supervivencia en mieloma múltiple. Datos de un estudio epidemiológico de 20 años (1983-2003). *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 59.
81. López, C. Martínez, A. Jerez, C. Castilla, F. De Arriba, J. Nieto, I. Heras, M. Muro, V. Vicente. Mutaciones del Gen HFE en pacientes sometidos a trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos y su relación con los niveles séricos de ferritina. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 68.
82. López, A. Jerez, C. Martínez, J. Nieto, V. Roldán, S. Palacios, I. Heras, J. Corral, V. Vicente. El cambio de grupo sanguíneo propiciado por el trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos modifica los niveles

circulantes de Factor Von Willebrand. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 68.

83. López, V. Pérez-Andreu, J. B. Nieto, F. Ferrer, C. Castilla, F. De Arriba, I. Heras, V. Vicente. Trasplante de progenitores hematopoyéticos en pacientes con leucemia mieloide crónica: puede condicionar su evolución el tratamiento previo con los nuevos inhibidores de la tirosina-cinasa. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 72.
84. López, C. Martínez-Redondo, A. Jerez, A. González Serna, M. L. Amigo, M. M. Osma, F. J. Ortuño, V. Vicente. Valoración de las complicaciones infecciosas, tolerancia y respuesta del esquema de rescate pentostatina-ciclofosfamida-rituximab en pacientes añosos con LLC. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 78.
85. E. Pérez Ceballos, J. J. Sánchez Blanco, M. L. Amigo, F. De Arriba, C. Castilla Llorente, P. Gallego, I. Heras, J. M. Torregrosa, V. Vicente. Linfoma de Hodgkin: Experiencia en pacientes tratados con el esquema ABVD \pm radioterapia. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 82.
86. Álvarez Larrán, F. Cervantes, E. Arellano Rodrigo, V. Pérez Andreu, J.C. Hernández Boluda, C. Salvador, A. Muntañola, V. Vicente, B. Bellosillo, A. Gaya, C. Burgaleta, L. Hernández Nieto, B. Xicoy, R. Ayats, C. Besses. Trombocitemia esencial sin criterio de tratamiento citorreductor: complicaciones trombohemorrágicas en una serie de 261 pacientes. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 93.
87. Fernández, A. Jerez, R. Pérez, E. López, M. M. Osma, V. Roldán, F. J. Ortuño, V. Vicente. Predictores de evolución a leucemia aguda en 71 pacientes diagnosticados de leucemia mielomonocítica crónica. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 98.
88. S. Muiña, I. Heras, P. Gallego, C. Castilla Llorente, J. M. Torregrosa, J. B. Nieto, F. De Arriba, M. Osma, V. Vicente. Meropenem como profilaxis antibacteriana en trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos (ALOTPH). Experiencia de un centro. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 114.
89. E. López, V. Pérez Andreu, J. B. Nieto, M. J. Moreno, B. Sánchez Vega, C. Castilla, I. Heras, V. Vicente. Significado clínico de la respuesta molecular en pacientes con leucemia mieloide crónica en respuesta

citogenética tras imatinib o trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 120.

90. Cascales M. J. Candela, M. J. Moreno, M. L. Lozano, J. Franco, J. Rivera, V. Vicente. Experiencia de cuatro años del Centro de Hemodonación de Murcia en la aplicación de las técnicas NAT para la detección VHC, VHB y VIH. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 131.
91. M. J. Candela, A. Cascales, M. J. Moreno, M. L. Lozano, J. Rivera, V. Vicente. Protocolo de actuación ante un donante con resultado de serología falso positivo: experiencia de un Centro de Transfusión. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 134.
92. M. J. Moreno, C. Martínez, M. L. Lozano, P. Céspedes, M. L. Navarro Núñez, J. A. Guerrero, V. Pérez, V. Vicente, J. Rivera. Análisis de la hiporreactividad plaquetaria a epinefrina en la trombocitemia esencial: comparación del test de vasp frente a la agregometría y el PFA-100. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 148.
93. V. Pérez Andreu, V. Roldán, A. I. Antón, N. García Barberá, J. Corral, V. Vicente, R. González Conejero. Identificación de un nuevo polimorfismo implicado en la farmacogenética del acenocumarol; CYP4F2 V433M. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 160.
94. Martínez Redondo, A. Pérez, V. Pérez Andreu, J. M. Egea, E. Pérez Ceballos, M.L. Amigo, V. Vicente, V. Roldán. Valoración de los anticuerpos ANTI-BETA2 glicoproteína I en una población de pacientes con síndrome antifosfolípido. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 210.
95. M. Ribera, A. Oriol, M. Morgades, J. Sarrá, M. A. Sanz, S. Brunet, R. Guardia, P. Fernández-Abellán, M. T. Bernal, A. Bermúdez, M. J. Moreno, R. Parody, E. Del Potro, A. Lorente, R. García-Boyero, J. Esteve, M. J. Rabuña, J. M. Verruga, C. Grande, J. Bueno, A. Cladera, C. Bethencourt, V. Martín-Reina, M. L. Amigo, J. M. Hernández Rivas, J. J. Ortega, E. Feliú. Tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica de alto riesgo sin cromosoma filadelfia (PH-) en adultos en función de los factores de riesgo basales y la enfermedad residual resultados del protocolo pethema LAL-AR-03. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 4.
96. V. Mateos, R. Martínez, M.L. Amigo, A. Oriol, J. Esteve, S. Brunet, J.J. Lahuerta, L. Palomera, J. Bueno, J. De la Rubia, J. F. San Miguel. Estudio Fase I/II nacional, multicéntrico, de bortezomib (VELCADE, BZ) y

FLAG-IDA (V-FLAG-IDA) en pacientes con leucemia mieloblástica aguda refractaria o en recaída. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 5.

97. S. Brunet, M. Tormo, J. Esteve, J. M. Ribera, M. Hoyos, J. F. Nomdedéu, R. Duarte, A. Llorente, R. Guardia, M. P. Queipo de Llano, J. Besalduch, I. Heras, J. Bargay, C. Pedro, J. M. Martí, J. Bueno, P. Torres, D. Hernández, J. González, A. García, L. Pont, M. Arnan, A. Oriol, D. Gallardo, R. Goterris, E. Montserrat, J. Sierra. Impacto pronóstico del genotipo de la LMA en la obtención de la remisión completa. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 6.
98. Bosch, A. Pérez-García, I. Buño, C. Solano, J. Román-Gómez, R. De la Cámara, M. González, J. B. Nieto, S. Brunet, A. Jiménez-Velasco, C. Manzano, V. Guillén, D. Gallardo. Disparidad del antígeno menor de histocompatibilidad HA-2: una circunstancia poco frecuente pero asociada a mayor mortalidad relacionada con el trasplante alogénico de donante familiar HLA-idéntico. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 9.
99. Solano, N. Tormo, R. De la Cámara, A. García Noblejas, L. Cardeñoso, M. A. Clarí, J. Nieto, J. López, J. C. Hernández Boluda, M. J. Remigia, I. Benet, D. Navarro. Impacto de la replicación del virus herpes humano 6 (HHV-6) en la infección activa por citomegalovirus (CMV) después de trasplante hematopoyético alogénico (TALOG). *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 10.
100. O. López Villar, I. Córdoba, V. Gómez García de Soria, R. Martino, J. A. Pérez Simón, T. Bernal, R. Duarte, B. Xicoy, M. L. Amigo, M. Tormo, F. Iniesta, J. Bargay, A. Bailen, B. Arrizabalaga, L. Benlloch, G. Sanz, M. C. Del Cañizo. Trasplante alogénico en síndrome mielodisplásico: Resultados del Registro Español. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 28.
101. M. Sánchez Guijo, S. Durán, J. Galende, C. Boqué J. Nieto, A. Fernández, J. Balazant, A. García, I. García, C. Avellaneda, M. V. Moreno, E. Luño, M. Hermosilla, J. M. Sánchez Varela, A. M. Dios, P. López Garrido, P. Giraldo, J. Bargay, J. M. Domingo, A. Soler, R. Salinas, M. C. Del Cañizo. Evaluación de la tolerabilidad y eficacia de imatinib en pacientes con LMC en fase crónica de edad avanzada: estudio ELDERGLI. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 31.
102. de la Fuente Graciani, R. Martino, J. Gayoso, I. Heras, C. Ferrá, R. Arranz, J. L. Piñana, J. L. Díez, L. Vázquez, J. López, J. F. Tomás, J. Briones, D. Caballero, Trasplante alogénico con acondicionamiento no

mieloablativo en pacientes con LNH B agresivos. Experiencia del grupo GELTAMO. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 32.

103. Vallejo, E. Ríos, J. Serna, I. Jarque, C. Ferrá, P. Sánchez, C. Solano, R. Cámara, A. Rosell, R. Varela, D. García-Malo, E. González Barca, J. López, E. Pérez Cevallos, E. Gómez, L. Casado, L. Vázquez, L. Villalón, J. García Marco. Alta incidencia de infección por CMV en pacientes con síndromes linfoproliferativos tratados con alemtuzumab. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 43.
104. Oriol, S. Vives, J. M. Hernández-Rivas, M. Tormo, I. Heras, C. Rivas, C. Bethencourt, F. Moscardó, J. Bueno, C. Grande, E. Del Potro, R. Guardia, S. Brunet, J. Bergua, T Bernal, M. J. Moreno, C. Calvo, P. Bastida, E. Feliu, J. M. Ribera. Pronóstico tras la recaída de pacientes adultos con leucemia linfoblástica aguda incluidos en cuatro protocolos consecutivos del grupo PETHEMA. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 51.
105. Hoyos, S. Brunet, R. Duarte, J. M. Ribera, J. Esteve, A. Llorente, M. Tormo, R. Guardia, I. Heras, J. Besalduch, M. P. Queipo de Llano, C. Pedro, J. Bueno. J. Bargay, P. Torres, J. M. Martí, L. Font, P. González, J. F. Nomdedéu, J. Sierra. Impacto de la caracterización molecular en el pronóstico de los pacientes con LMA de riesgo citogenético intermedio: análisis de nuevos marcadores. . *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 57.
106. V. Mateos, J. Martínez, J. M. Bastida, L. Rosiño, A. Oriol, J. García Laraña, J. De la Rubia, F. De Arriba, L. Palomera, J. Blade, J. J. Lahuerta, J. F. San Miguel. Los pacientes con antecedente de gammapatía monoclonal de significado incierto o mioma múltiple quiescente incluidos en el ensayo GEM 2000 (VBCMP/VBAD mas TASPE) tienen características de mejor pronóstico que los pacientes con MM sintomático. . *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 60.
107. Llorente, E. García Quetglas, I. Heras, V. Fraile, P. García Sánchez, J. López Jiménez, J. Pemán, I. Pérez Valero, F. Bobillo, A. Cantalapedra, J. Gómez, M. A. Andreu, J. Fortún, M. Antonia , M Heredia, P. Martín, P. Martínez García, Y. Sanduende, C. Sarriá, A. Bermúdez C. Betancourt. Estudio multicéntrico, observacional y retrospectivo para identificar las estrategias de tratamiento usadas en la mucormicosis. *Haematologica* 2009; 94 (Supl. 2): 114.
108. Marín F, Ruiz-Nodar JM, Sánchez-Payá J, Hurtado JA, Valencia J,Manzano S, Roldán V, Valdés M. ¿Se asocia a un mayor riesgo el uso

del *stent* recubierto en pacientes con fibrilación auricular? Rev Esp Cardiol. 2009; 62 (Supl 3):70

109. Marín F, Roldán V, López Poveda MJ, Martínez Redondo C, Hernández Romero D, López Cuenca AA, Valdés M, Vicente V. Los pacientes en fibrilación auricular con mayor riesgo embólico presentan con mayor frecuencia alteración de daño vascular. Rev Esp Cardiol. 2009; 62 (Supl 3): 156
110. Marín F, Ruiz Nodar JM, Manzano S, Valencia J, Hurtado JA, Roldán V, Sogorb F, Valdés M. ¿Debemos basar en la escala de riesgo CHADS2 nuestra decisión de anticoagular a los pacientes con fibrilación auricular sometidos a intervencionismo coronario?. Rev Esp Cardiol. 2009; 62 (Supl 3):67
111. Marín F, Ruiz-Nodar JM, Hernández Romero D, Tello Montoliu , RoldánV, Mainar L, Salar ME, González Conejero R. Papel del polimorfismo CALU A29809G en la calcificación coronaria y pronóstico de pacientes con síndrome coronario agudo sin elevación del ST. Rev Esp Cardiol. 2009; 62 (Supl 3): 50
112. Marín F, Roldán V, López Poveda MJ, Martínez Redondo C, Hernández Romero D, López Cuenca AA, Valdés M, Vicente V. El daño endotelial, valorado por la concentración de factor von Willebrand, identifica un alto riesgo en pacientes con fibrilación auricular anticoagulados. Rev Esp Cardiol. 2009;62 (Supl 3): 79

Publicaciones de capítulos de Libro

1. V. Vicente, V. Roldan. Nuevos fármacos anticoagulantes y fibrinolíticos en el manejo de la enfermedad Tromboembólica venosa. En: Enfermedad Tromboembólica Venosa. Eds: E. Rocha y R. Lecumberri. Grupo Acción Médica, Madrid, 2009; 47-61. Depósito Legal: M-23081-2009.
2. V. Roldan, V. Pérez-Andreu. Complicaciones hemorrágicas del tratamiento anticoagulante y trombolítico en el paciente con enfermedad Tromboembólica venosa. . En: Enfermedad Tromboembólica Venosa. Eds: E. Rocha y R. Lecumberri. Grupo Acción Médica, Madrid, 2009; 63-74. Depósito Legal: M-23081-2009.
3. J. Corral, V. Vicente. Biología Molecular en Hemostasia y Trombosis: Alteraciones monogénicas. En: Conmemoración de la historia de la SETH

en su 25 Congreso. Eds, JL Navarro; J. Aznar y M. Rutllant. Acción Médica, Madrid, 2009;241-245. ISBN: 978-84-88336-84-2 Depósito Legal: M-46229-20009.

4. De Arriba F. Manejo del paciente con mieloma múltiple refractario o en recaída. En: Mieloma Múltiple. Actualización. Ed. José Manuel Calvo Villas. Momento Médico Iberoamericana, S.L. Madrid, 2009; 231-245. ISBN: 978-84-936447-1-0
5. V. Vicente, E. Rocha, D. Rubio, R. de la Cámara. Reuniones de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia. En: Asociación Española de Hematología y Hemoterapia, 50 años de historia. Eds, M. Rutllant, J.L. Navarro, J. Sierra, E.Feliu. Grupo Acción Médica, S.A., Madrid 2009; 51-58. ISBN: 978-84-8836-85-9. Depósito Legal: M-46529-2009.
6. V. Vicente, J. García Conde, J. San Miguel. La Hematología y Hemoterapia en la Universidad. En: Asociación Española de Hematología y Hemoterapia, 50 años de historia. Eds, M. Rutllant, J.L. Navarro, J. Sierra, E.Feliu. Grupo Acción Médica, S.A., Madrid 2009; 195-1999. ISBN: 978-84-8836-85-9. Depósito Legal: M-46529-2009.
7. J. Fontcuberta, M.F. López Fernández, V. Vicente, E. Rocha. Enfermedad Tromboembólica. En: Asociación Española de Hematología y Hemoterapia, 50 años de historia. Eds, M. Rutllant, J.L. Navarro, J. Sierra, E.Feliu. Grupo Acción Médica, S.A., Madrid 2009; 283-287. ISBN: 978-84-8836-85-9. Depósito Legal: M-46529-2009.

Ponencias invitadas

1. V. Pérez-Andreu. ¿Qué hay de nuevo en terapia anticoagulante oral?. Simposio “Hemoterapia y Hemostasia”. VI Edición de “Conclusiones de: 50 Annual Meeting of The American Society of Hematology”. Madrid, 23-23 de enero. 2009
2. T. García García: Eutanasia y enfermedades terminales. panel de expertos sobre ciencia y controversias de la vida humana. Jornadas de Clausura del Máster en Bioética “Temas clave en Bioética Contemporánea”. Universidad Católica San Antonio, Murcia, 22-24 enero de 2009.
3. C. Castilla-Llrente, R.A. Nash, G.B. McDonald, B.E. Storer, P.J. Martin. Enfermedad injerto contra huésped digestiva. Resultados del

FHCR. XVII Seminario "Trasplante con Células Stem Periféricas ". Reunión Grupo Español de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos. Granada. 19-20 de febrero, 2009.

4. V. Roldán "Actualización en el tratamiento de la trombosis venosa profunda" I Curso de actualización en medicina interna: calidad científico-técnica y rendimiento de recursos. Murcia 20 de febrero de 2009.
5. F. de Arriba. Novedades terapéuticas en Mieloma Múltiple en recaída o refractario. Simposio "Post XII international Myeloma Workshop 2009" organizado por Grupo Español de Mieloma-Pethema. . Madrid, 17 de Abril de 2009
6. V. Vicente. Tratamiento de la Hemofilia: Concentrados derivados del plasma. III Curso Internacional de Formación Continuada en Hemofilia y otras Coagulopatías Congénitas. Totana (Murcia), 18-22 de mayo, 2009.
7. V. Roldán. "Trombofilia y TVP de miembro superior". V Forum multidisciplinar de la ETV. Palma Mallorca, 7-9 de mayo de 2009.
8. J Corral. Antithrombin. International Ph.D.-training course. The hemostatic system –on and off the fibrin surface. Ebeltoft, Dinamarca, 27-30 April 2009
9. A.Ordóñez, I.Martínez-Martínez, A. Miñano, Javier Corral. Role of antihrombin in thrombosis and post-translational modifications in antithrombin. International Ph.D course. The haemostatic system-on and off the fibrin surface. Ebeltoft, Denmark 27-30 April 2009.
- 10.JA Macías : Factores pronósticos y predictores de respuesta en cáncer de pulmón. Reunión Grupo Arco Mediterráneo. Ibiza. Junio 2009
- 11.F. de Arriba. "Manejo en la práctica clínica del estudio VISTA". II Jornada Taller en Neoplasias Linfoides. Sevilla, 24 de Abril de 2009
- 12.T. García García: "Papel de la quimioterapia adyuvante tras la resección de metástasis hepáticas". Symposium "Metástasis hepáticas de cáncer colorrectal". Murcia 14 de mayo de 2009.
- 13.V. Roldán "Nuevas perspectivas en el tratamiento anticoagulante: Dabigatran y Rivaroxaban". X Congreso de la Sociedad Murciana de Cardiología. San Pedro del Pinatar (Murcia), 29-30 de mayo de 2009.

- 14.V. Vicente. Agentes miméticos de la trombopoyetina. Jornadas científicas sobre la Púrpura trombocitopénica Inmune (PTI). Madrid, 18 de junio de 2009.
- 15.J. Rivera. Novedades en Medicina Transfusional. Simposio “Hemoterapia y Hemostasia”. VI Edición de “Conclusiones de: 50 Annual Meeting of The American Society of Hematology”. Madrid, 23-23 de enero. 2009
- 16.B. Sánchez-Vega. Biología molecular de la LMC: Aplicación en el diagnóstico y seguimiento. Novartis Oncology. Hotel Nelva de Murcia, Murcia. 29 de enero de 2009.
- 17.V. Vicente. “El equilibrio hemostático un proceso complejo y dinámico”. Máster de Postgrado “Biomedicina Molecular”. Centro Nacional de Investigación Cardiovascular (CNIC). Madrid, 12-29 de enero, 2009.
- 18.J. Rivera. Plaquetas: Su fisiopatología y las pruebas de función plaquetar de mas utilidad clínica". 20ª Sabatina Hematología. Centro Hospitalar de Coimbra, Coimbra, Portugal.. 31 de enero de 2009
- 19.V. Vicente. Special debate forum: Role of the institutions in hospital research. “The Universities”. V International Meeting on Immunology and the Liver. Fibrosis-Mechanisms and Therapies. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid, 29-30 de Enero, 2009.
- 20.J Corral. Trombofilia: Utilidad de la genética en patología trombótica. Curso de Biología Molecular para Hematólogos. Asociación Española de Hematología y Hemoterapia. Madrid, Noviembre 2009
- 21.V. Vicente. El modelo del Hospital Morales Meseguer de Murcia: integración de hematología-oncología-laboratorio-banco de sangre e investigación. V Curso de Gestión en Hematología y Hemoterapia. Hotel Montanyá, Seva, Barcelona. 2-6 de febrero, 2009.
- 22.V. Vicente. PNH as a therapeutic challenge. Segunda Reunión HPN. Sevilla, 26 de febrero, 2009.
- 23.Martínez, M.L. Amigo. Síndrome Mielodisplásico de Alto Riesgo. I Jornadas Hematológicas del Sureste. Murcia 27 y 28 de marzo, 2009.

- 24.J Corral. Antithrombin. International Ph.D.-training course. The hemostatic system –on and off the fibrin surface.Ebeltoft, Dinamarca, 27-30 April 2009.
- 25.T. García García: Límites del esfuerzo terapéutico. Comunicación al grupo de trabajo sobre cuidados paliativos. Simposium Internacional de Bioética. Universidad de la Santa Croce. Roma, 21/03/09.
- 26.V. Vicente. Concentrados plasmáticos de Factor VIII versus recombinantes. ¿Dónde estamos?. XIV Jornada de Actualización en Transfusión. Centro Regional de Transfusión de Cádiz. Jerez de la Frontera, 12 de mayo de 2009.
- 27.F. de Arriba, R. Pérez, B. Villarrubia. Mieloma Múltiple. Manejo con Lenalinomida. . I Jornadas Hematológicas del Sureste. Murcia 27 y 28 de marzo, 2009.
- 28.T. García García: Mesa Redonda sobre Fundamentos antropológicos del humanismo. III Jornada de Comités de Ética Asistencial de la Región de Murcia. Murcia, 01/04/09.
- 29.V. Vicente. Evidencias en Cardiología con Dabigatran. Simposium: “Anticoagulación. Perspectivas futuras. VI Edición “*Amaneceres en Cardiología*”. Hospital St George’s. Londres (Inglaterra). 8-10 de mayo, 2009.
- 30.V. Roldán. Controversias en anticoagulación oral con antivitaminas K. VII Curso de Formación Continuada “Puesta al día en Tratamiento antitrombótico. De la evidencia científica a la práctica clínica”. Seva, Barcelona. 1 – 3 de abril, 2009.
- 31.E. González-Billabeitia. Sunitinib en el tratamiento del cáncer de riñón avanzado. Primer encuentro educacional en Cáncer de Riñón. Sociedad Española de Urología. Madrid. Mayo 2009.
- 32.V. Vicente. El sistema hemostático, la elegante complejidad del equilibrio”. Real Academia de Medicina y Cirugía de Murcia. Murcia, 30 de abril, 2009.
- 33.I. Heras. El trasplante en el Mieloma Múltiple. Reunión: “Encuentros con el Mieloma Múltiple”. Murcia, 14 de mayo, 2009.

- 34.B. Sánchez-Vega. Talleres prácticos de manejo de programas informáticos para el análisis de mutaciones. Curso sobre análisis de mutaciones en el dominio ABL kinasa. Reunión anual del grupo BMH. Hotel AC Cuzco. Madrid. 20 de mayo de 2009.
- Beatriz Sánchez-Vega. Estudios genéticos de ligamiento familiar en SMPC familiares. Reunión anual del grupo BMH. Hotel AC Cuzco Madrid. 20 de mayo de 2009.
- 35.V. Vicente. Nuevos tratamientos antitrombóticos y su seguimiento. Jornadas de Hematimetría y Coagulación. Roche Diagnostics S.L. Barcelona, 26 y 26 de mayo, 2009.
- 36.V. Vicente. Hipercoagulabilidad y HPN. Simposio: “Avances en el diagnóstico y tratamiento de las anemias hemolíticas adquiridas”. Grupo de Eritropatología de la AEHH. Fundación Española de Hematología y Hemoterapia. Madrid, 28 y 29 de mayo, 2009.
- 37.V. Vicente. Pasado, Presente y Futuro del laboratorio de Hematología. Jornada “El Laboratorio de Hematología. Una necesaria reconversión asistencial”. Asociación Valenciana de Hematología y Hemoterapia. L’Alfa del Pi, Alicante, 11 de junio, 2009.
- 38.García Martínez E. Estrategias terapéuticas en pacientes que progresan a Trastuzumab Reunión Grupo de Oncología Hospitales de la Región de Murcia. Cáncer de Mama. Cartagena, Julio 2009.
- 39.V. Vicente. Hematología. 5ª Jornadas para Residentes. Diploma de Innovación Tecnológica y Gestión en Laboratorio Clínico. Universidad Europea de Madrid. Madrid, 11 de septiembre, 2009.
- 40.García Martínez E. Tratamiento de inicio del Cáncer de Ovario: ¿Quimioterapia neoadyuvante ó cirugía de inicio? Foro de Cáncer de Ovario y Cerviz. Madrid, 1 de octubre, 2009
- 41.J Corral. Papel de las SERPINAS en la hemostasia. XXI Congreso del Grupo CLAHT Venezuela, Octubre 2009
- 42.J Corral. Genética en hemostasia y trombosis: trombofilia y farmacogenética. XXI Congreso del Grupo CLAHT. Venezuela, Octubre 2009

- 43.V. Vicente. Mesa redonda “Controversias en el Tratamiento de la Hemofilia”. IV Jornadas Farmacéuticas sobre el tratamiento de las coagulopatías congénitas”. Hospital universitario La Paz. Madrid, 7-9 de octubre, 2009.
- 44.A..Cascales. Enfermedad de Chagas en donantes (Banco de sangre y Trasplante de Órganos). Simposio: “Enfermedad de Chagas: una realidad en Murcia”. Unidad de Medicina Tropical. Murcia, 20 de octubre de 2009.
- 45.García García T: El paciente uro-oncológico. Dilemas éticos en la enfermedad avanzada. III Jornada de ética en Urología. Asociación Española de Urología. Murcia, 6 de Noviembre, 2009.
- 46.V. Vicente. Biología vascular/Plaquetas. Foro de Discusión “Post-ISTH”. Barcelona, 11 de Noviembre, 2009.
- 47.V. Vicente. Informe de consenso internacional sobre la investigación y tratamiento de la Púrpura Trombocitopénica Inmune (PTI). Simposio: “Romiplostim: Avance en el tratamiento de la PTI”. Barcelona, 13 de Noviembre de 2009.
- 48.García Martínez E. Revisión de tratamiento de la recaída de cáncer de ovario platino sensible. Reunión de revisión multidisciplinar de la recaída de cáncer de ovario. Murcia Diciembre 2009.
- 49.García García, T: Comentario de casos clínicos III Curso de Derecho Sanitario y Bioética. Comité de Ética Asistencial. Hospital Sta M^a del Rosell. Cartagena, 14 de Diciembre, 2009
- 50.V. Vicente. “La excelencia en la investigación clínica”. Mesa Redonda: “El camino para conseguir grupos de investigación de excelencia”. Jornada “La investigación sanitaria en la Región de Murcia”. Consejería de Sanidad. Murcia, 16 de diciembre de 2009.

Comunicaciones a Congresos

1. C. Llorente, I. Heras, V. Fraile, E. García Quetglas, P. García Sánchez, J. López Jiménez, J. Pemán, I. Pérez Valero, F. Bobillo, A. Cantalapedra, J. Gómez, M.A. Andreu, J. Fortún, M. Antona, M. Heredia, P. Martín, P. Martínez García, Y.

2. Sanduende, C. Sarriá, A. Bermúdez, I. Ausín* A retrospective, multicenter study of 25 cases of proven zygomycosis: risk factors associated with mortality . European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Disease Helsinki 16-19 mayo, 2009.
3. Zafra M, Gonzalez-Billabeitia E; Vicente E, García Martínez E, Garcia García T, Vicente MA, Macías JA, López Oliva JA, Vicente V, Ayala F. Los niveles elevados de D-Dímero previos al tratamiento quimioterápico se asocian con un mayor riesgo trombótico. Congreso nacional de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Barcelona 2009
4. Vicente MA, García Martínez E, Gonzalez-Billabeitia E, Zafra M, Castilla C, García T, Macías JA, Ballester I, Vicente V, Ayala F Descenso de linfocitos en sangre periférica como factor pronóstico en el tratamiento neoadyuvante de cáncer de mama. Congreso nacional de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Barcelona 2009.
5. Luengo MI González-Billalabeitia E, Vicente MA, Macías JA, Zafra M, Carmona A, Ballester I, Vicente V, Ayala F. Eventos tromboembólicas en pacientes con tumores germinales tratados con quimioterapia. Congreso nacional de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Barcelona 2009.

Tesis Doctorales

1. Doctor: D. Antonio Tello Montoliu. Papel de la Angiogenina en la estratificación del riesgo del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. Calificación: Sobresaliente cum laude. Universidad de Murcia. Fecha de lectura: 18 de febrero, 2009. Directores: Vanessa Roldan Schilling y Francisco Marín Ortuño.
2. Doctor: D. Andrés Jerez Cayuela. Identificación mediante citometría de flujo de gammapatías monoclonales de significado incierto con alto riesgo de progresión o asociadas a condiciones inmunes.. Calificación: Sobresaliente cum laude. Universidad de Murcia. Fecha de lectura: 1 de julio, 2009. Directores: Dr. Francisco Ortuño Giner; Dra. M^a del Mar Osma Córdoba y Dra. Vanesa Roldan Schilling.
3. Doctor: D. Juan Alfonso Soler Barnés. Ventilación mecánica no invasiva en el paciente con orden de no intubación.. Calificación: Sobresaliente cum laude. Universidad de Murcia. Fecha de lectura: 7 de julio, 2009. Director: Prof. Vicente Vicente García

4. Doctora Dña Leyre Navarro. MODULACIÓN DE LA FUNCIÓN PLAQUETARIA POR FLAVONOIDES: ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE SU INTERACCIÓN CON EL RECEPTOR DE TXA2 Y EFECTOS SOBRE LA REACTIVIDAD A TROMBINA Y SOBRE LA ADHESIÓN Y AGREGACIÓN PLAQUETARIA BAJO DISTINTAS CONDICIONES DE FLUJO. Calificación: Sobresaliente cum laude. Universidad de Murcia. Fecha de lectura: Junio, 2009. Directores: Prof. José Rivera Pozo y Prof. María Luisa Lozano Almela.
5. Doctora: Dña Adriana Ordóñez González. Alteraciones genéticas y modificaciones post-traduccionales de la antitrombina. Consecuencias funcionales, conformacionales y patológicas. Calificación: Sobresaliente cum laude. Universidad de Murcia. Fecha de lectura: 30 de octubre, 2009. Director: Prof. Javier Corral de la Calle y Dra Irene Martínez Martínez

Proyectos de investigación

Título del proyecto: Identificación de nuevos elementos implicados en variaciones funcionales del sistema hemostático INGENIAHS (Identification of New GENes Indirectly Affecting the Hemostatic System).

Entidad financiadora: Caja Murcia

Entidades participantes: Universidad de Murcia/ FUNDACIÓN PARA LA FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN SANITARIAS DE LA REGIÓN DE MURCIA

Duración, desde: 2009 HASTA: 2010

Cuantía de la subvención: 12.000 €

Investigador responsable: Javier Corral de la Calle

Título del proyecto: Estudio genético y estructural de la antitrombina. Desarrollo de nuevos fármacos anticoagulantes.

Entidad financiadora: Fundación Mutua Madrileña

Entidades participantes: Universidad de Murcia

Duración, desde: 2009 HASTA: 2011

Cuantía de la subvención: 40.000 €

Investigador responsable: Javier Corral de la Calle

Título del proyecto: Identificación de variaciones genéticas en proteínas implicadas en la gamma-carboxilación mediante microarray de SNPs:

consecuencias funcionales, trombóticas y farmacogenética del tratamiento anticoagulante oral.

Entidad financiadora: ISCIII; FIS-81531

Entidades participantes: FFIS

Duración, desde: 2009 HASTA: 2011

Cuantía del proyecto: 106.964 €

Investigador responsable: Vanessa Roldán Schilling

Título del proyecto: Papel de los microRNAs en hemostasia.

Entidad financiadora: ISCIII; FIS-81506

Entidades participantes: FFIS

Duración, desde: 2009 HASTA: 2011

Cuantía del proyecto: 49.852 €

Investigador responsable: Constantino Martínez Gómez

Título del proyecto: Red RECAVA.

Entidad financiadora: ISCIII; RETICS- RD06/0014/0039

Entidades participantes: FFIS

Duración, desde: 2007 HASTA: 2010

Cuantía del proyecto: 90.000 €(año)

Investigador responsable: Vicente Vicente García

Título del proyecto: Grupos de excelencia de investigación de la Región de Murcia.

Entidad financiadora: Fundación Séneca 04515/GERM/06

Entidades participantes: Universidad de Murcia

Duración, desde: 2008 HASTA: 2011

Cuantía del proyecto: 60.000 €(año)

Investigador responsable: Vicente Vicente García

Título del proyecto: Nuevos aspectos fisiopatológicos de la antitrombina

Entidad financiadora: Ministerio de Ciencia e Innovación. SAF2009-08993

Entidades participantes: Universidad de Murcia

Duración, desde: 2009 HASTA: 2011

Cuantía del proyecto: 260.000 €

Investigador responsable: Vicente Vicente García

Contratos de investigación

Título del proyecto: Investigación y definición de posibles algoritmos que

teniendo en cuenta factores personales, ambientales y genéticos puedan aportar de forma muy rápida la dosis mas aproximada y adecuada para cada paciente en terapia anticoagulante.

Empresa: NTE

Investigador Principal: Vicente Vicente

Periodo de realización: 2009

Cuantía: 25.000€

ACTIVIDAD DOCENTE

A) Programa de Tercer Ciclo

* Título del programa: Máster de postgrado “Hematología y Oncología Clínico-Experimental”.

Director/ coordinador del programa: Vicente Vicente García

Comité Académico del Máster miembros del grupo de investigación: Vicente Vicente García, Javier Corral de la Calle, María Luisa Lozano Almela, Vanesa Roldán Schilling, Rocío González-Conejero Hilla, José Rivera Pozo, Francisco Ayala de la Peña.

Profesores del Máster miembros del grupo de investigación (Doctores): Inmaculada Heras Fernando, Felipe de Arriba de la Fuente, Teresa García García, Francisco Ortuño Giner, Enrique González Billabeitia, Constantino Martínez Martínez, Francisca Ferrer Marín, Cristina Castilla Llorente, Elena Pérez-Ceballos, Beatriz Sánchez Vega, Ana Isabel Antón, José Antonio Guerrero López, Irene Martínez Martínez.

Duración en horas: 1.500

Créditos: 60 créditos ECTS

Línea de investigación: Hematología y Oncología Clínico-Experimental

Dirigido a: Licenciados en disciplinas de Ciencias de la Salud

Nº plazas: ocho/año

Curso académico: 2009-2010

Facultad: Medicina

Universidad: Murcia

Instituciones participantes: Universidad de Murcia, Servicio Murciano de Salud.

* Título del programa: Programa de Doctorado “Hematología y Oncología Clínico-Experimental”.

Director/ coordinador del programa: Vicente Vicente García

Comité Académico del Programa de Doctorado miembro del grupo de investigación: Vicente Vicente García, Javier Corral de la Calle, María Luisa Lozano Almela, Vanesa Roldán Schilling, Rocío González-Conejero Hilla, José Rivera Pozo, Francisco Ayala de la Peña

Profesores del Programa de Doctorado miembros del grupo de investigación (Doctores): Inmaculada Heras Fernando, Felipe de Arriba de la Fuente, Teresa García García, Francisco Ortuño Giner, Enrique González Billabeitia, Constantino Martínez Martínez, Francisca Ferrer Marín, Cristina Castilla Llorente, Elena Pérez-Ceballos, Beatriz Sánchez Vega, Ana Isabel Antón, José Antonio Guerrero López, Irene Martínez Martínez.

Línea de investigación: Hematología y Oncología Clínico-Experimental

Dirigido a: Licenciados en disciplinas de Ciencias de la Salud

Nº plazas: cinco

Curso académico: 2008-2009

Facultad: Medicina

Universidad: Murcia

Instituciones participantes: Universidad de Murcia, Servicio Murciano de Salud.

B) Cursos pregrado y postgrado que se imparten regularmente

Nombre del curso: Hematología y Oncología Médica. Asignatura “Médico-Quirúrgica”. 6º Curso de la Licenciatura de Medicina y Cirugía

Organización (entidad que lo organiza): Facultad de Medicina

Objetivo: Asignatura obligatoria de la Licenciatura de Medicina y Cirugía

Dirigido a: Alumnos de 6º curso

Línea de investigación:

Nº plazas: alumnos matriculados (125 aprox.)

Curso académico: 2009-2010

Carácter temporal (anual, semestral,...): Semestral

Duración en horas: 45

Nombre del curso: Patología General (Hematología y Oncología Médica). 3º Curso de la Licenciatura de Medicina y Cirugía.

Organización (entidad que lo organiza): Facultad de Medicina

Objetivo: Asignatura obligatoria de la Licenciatura de Medicina y Cirugía

Dirigido a: Alumnos de 3º curso

Línea de investigación:

Nº plazas: alumnos matriculados (125 aprox.)

Curso académico: 2008-2009.

Carácter temporal (anual, semestral,...): Anual

Duración en horas: 15

