



**CENTRO REGIONAL DE
HEMODONACIÓN
MURCIA**

MEMORIA DE ACTIVIDAD 2.010

**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 2.010**

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 una total estabilidad en el 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 2010. 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 2010 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 2010 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 SGC del CRH también asume el cumplimiento de los estándares del Comité Conjunto de Acreditación JACIE-ONT-CAT (1ª Edición, 2010).

El funcionamiento general del SGS durante el ejercicio 2010 ha sido satisfactorio, alcanzándose los principales objetivos planificados. En particular, con las donaciones de sangre y PHs obtenidos se ha atendido la demanda de los hospitales de la Región de Murcia. 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 han producido en 2010 incidentes graves en los procesos de obtención y procesamiento de componentes sanguíneos. Como es preceptivo se remitió al MSyC el informe anual de hemovigilancia correspondiente al año 2010. El CRH sigue asumiendo el liderazgo de la coordinación regional el proceso de hemovigilancia en toda la cadena transfusional.

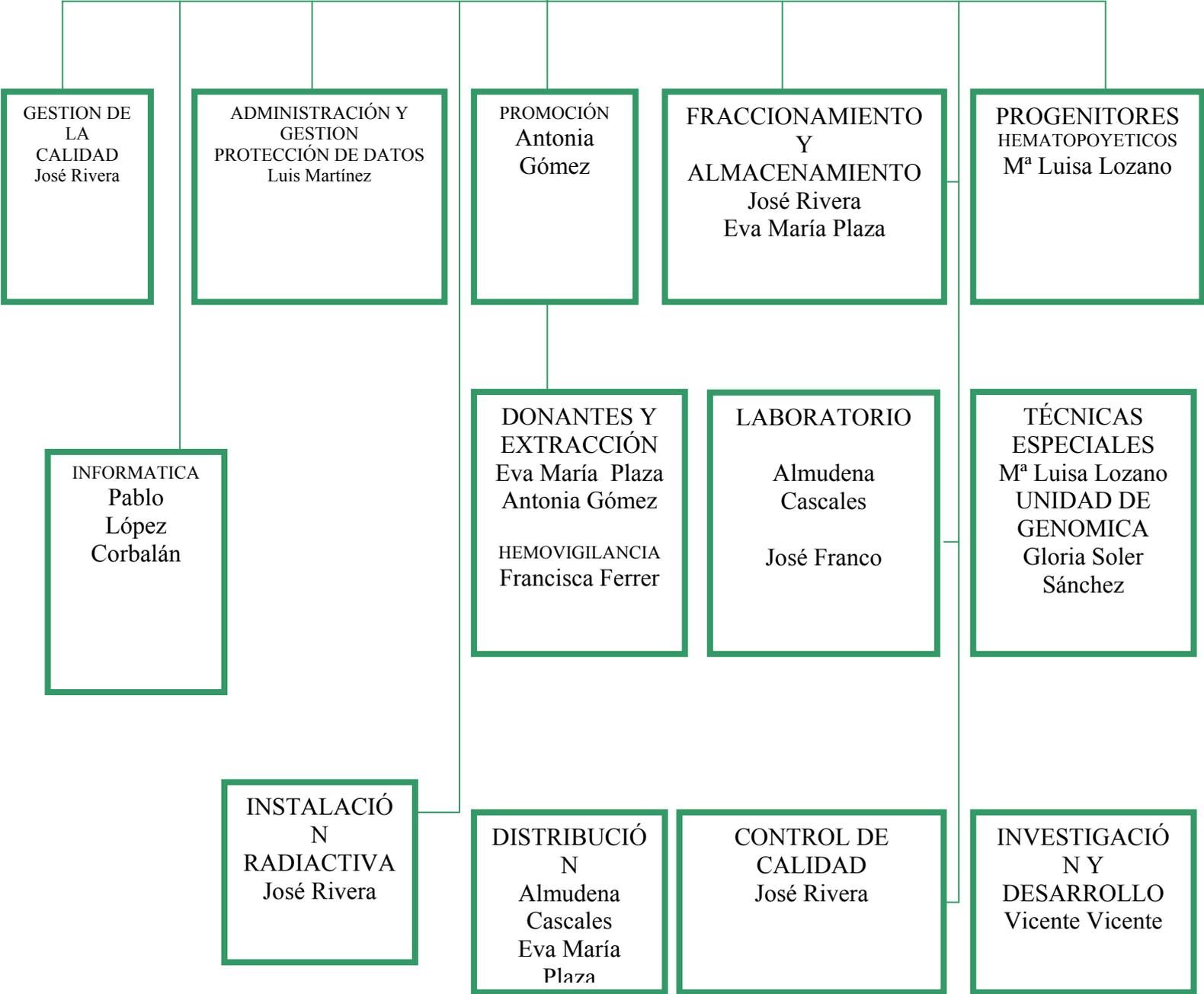
En a la gestión administrativa del CRH, se han ejecutado los diferentes capítulos económicos, y se abordaron algunas inversiones necesarias para el normal funcionamiento del centro. EL CRH superó las auditorias administrativas realizadas por la empresa Deloitte en abril y diciembre, por encargo de la Comunidad Autónoma. En el apartado de gestión de calidad, en Febrero se superó la auditoria documental de seguimiento del CAT, y en Junio la auditoria presencial de seguimiento de nuestro SGC según Norma ISO 9001:2008 realizada por la empresa BVQI. Igualmente, el JACIE aceptó en diciembre como conforme el informe anual del Sistema de Calidad del Programa de Trasplante de Médula Ósea, cuya sección de colecta de PHS se ubica en el CRH. La empresa Grifols, a quien suministramos plasma humano para fraccionamiento industrial de derivados plasmáticos, nos realizó en febrero una inspección-auditoria que superamos. Finalmente, es muy destacable la productividad investigadora y docente (subproceso I+D) alcanzada en 2010 por el CRH.

Finalmente, la actividad investigadora y docente (subproceso I+D) realizada por el CRH en 2010 ha sido excelente, y se ha plasmado en 42 artículos en revistas internacionales, 80 presentaciones en congresos nacionales, 9 capítulos de libro, 41 conferencias invitadas, y 7 Tesis de Máster. Además de los proyectos vigentes de años anteriores, se ha obtenido en 2010 la financiación por el Instituto de Fondo de Investigaciones Sanitarias de un nuevo proyecto de investigación de tres años sobre nuevos determinantes genéticos que afectan a la reactividad plaquetaria, y se han suscrito varios contratos de colaboración de I+D+I con empresas privadas. Destacar también que el Congreso Nacional de Hematología, Trombosis y Hemostasia celebrado en octubre en Las Palmas de Gran Canaria, el grupo de investigación CRH-UM (E037-06) fue merecedor de varios premios, incluyendo el premio a la mejor comunicación presentada en la Sesión Plenaria en la sección de Hemostasia y Trombosis (Dr. José Navarro).

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

2.- Organigrama:

DIRECCIÓN
Prof. Dr. Vicente Vicente García



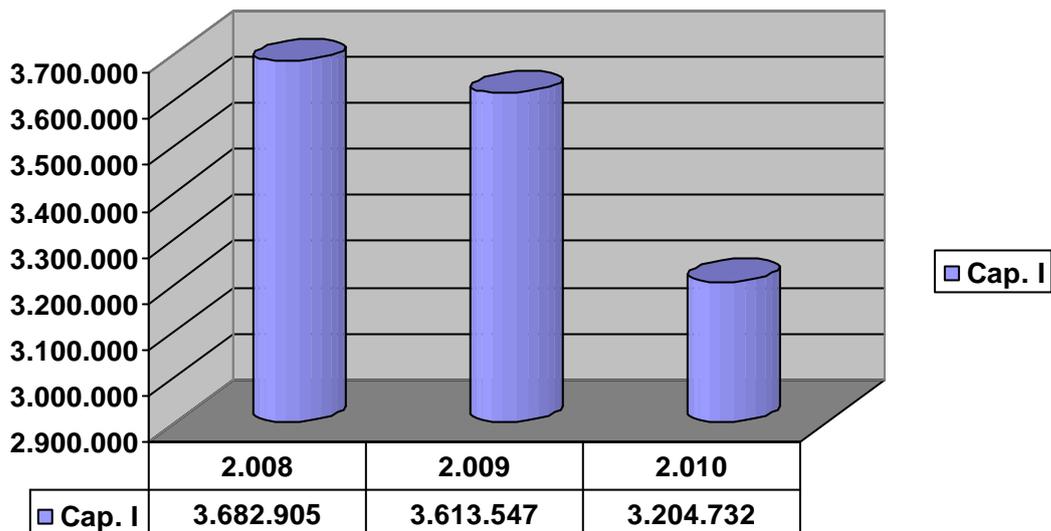
3.- Presupuesto Gastos-Ingresos:

PRESUPUESTO DE GASTOS

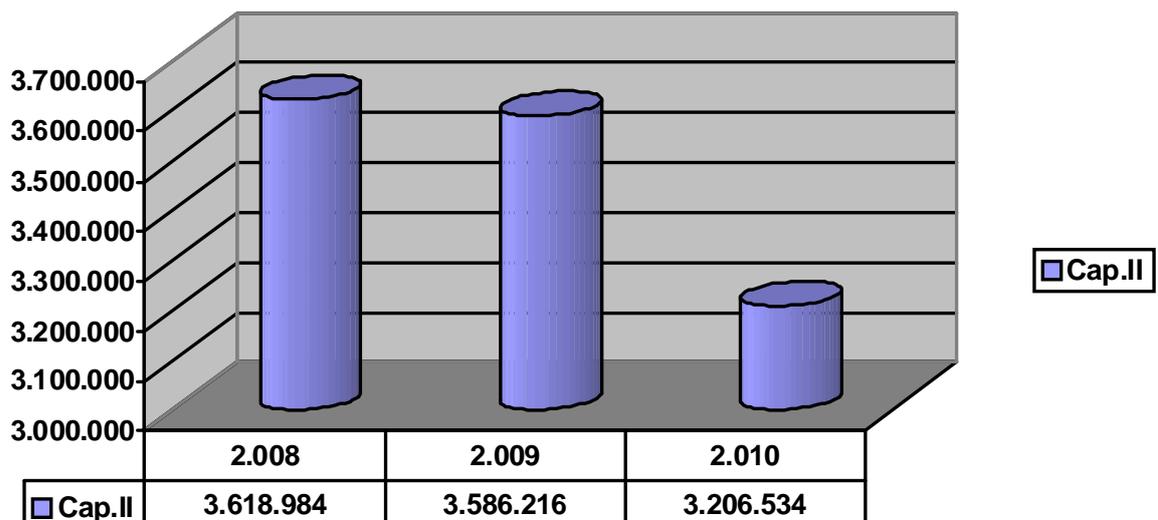
EVOLUCION PRESUPUESTO DE GASTOS				
CAPITULO	Año 2.008	Año 2.009	Año 2.010	INCREMENTO 2010&2009
I – PERSONAL	3.682.905	3.613.547	3.204.732	-11,31%
II - BIENES Y SERVICIOS	3.618.984	3.586.216	3.206.534	-10,59%
VI- INVERSIONES	168.363	107.944	69.047	-36,03%
TOTALES	7.472.797	7.317.042	6.482.763	-11,40%

EVOLUCION PRESUPUESTO DE GASTOS

Gastos de Personal
Incremento 2.010/2.009 = -11,31 %

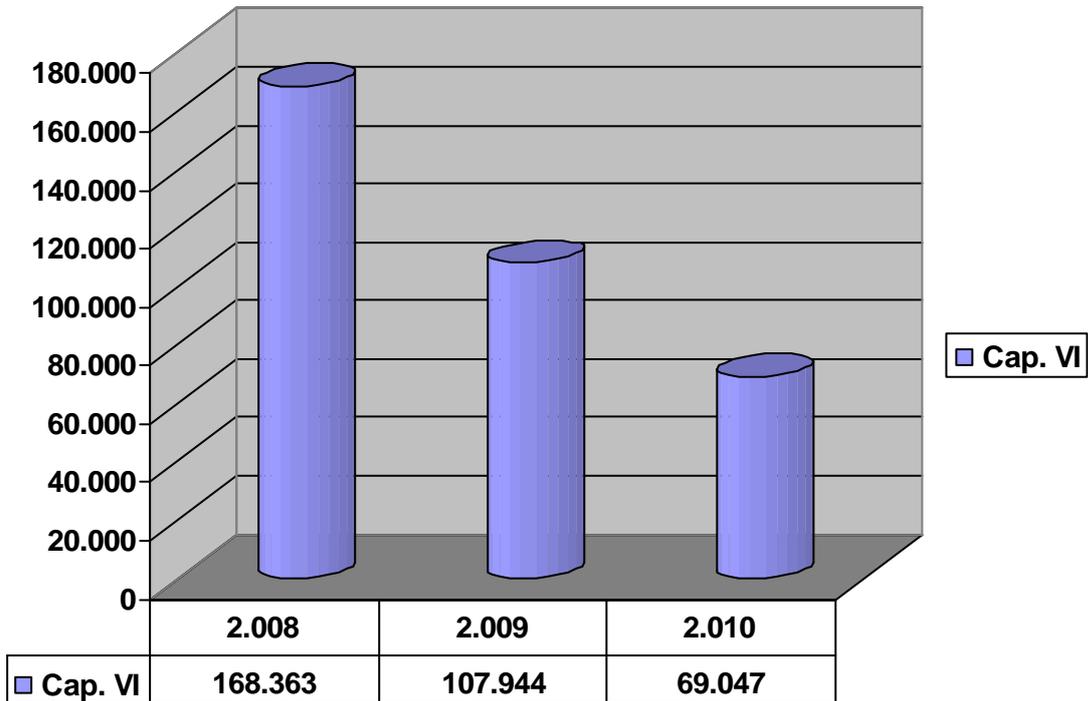


Bienes Corrientes y Servicios
Incremento 2.010/2.009 = -10,59 %

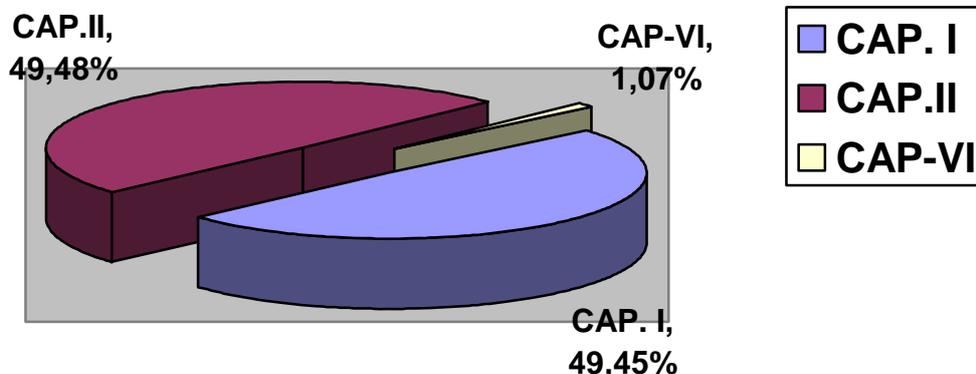


Inversiones reales

Incremento 2.010/2.009 = -36,03 %



PORCENTAJE DE GASTOS POR CAPITULOS



Como consecuencia de todo el proceso que estamos viviendo, ha tenido lugar un incremento de la inestabilidad económica durante el año 2010, se ha producido una disminución total del gasto en el Centro de Hemodonación del 11,40 %, mientras que los ingresos por productos y servicios se incrementan en un porcentaje de 5,32 %, habiendo sufrido un pequeño 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, las actividades relacionadas con personal ha estado en un -11.31 %, en relación con el año anterior, cifra acorde con las necesidades actuales del centro, que explica en buena medida el proceso y la situación económica actual.

El capítulo de gastos corrientes (bienes y servicios), ha tenido lugar una disminución del gasto del - 10.59 en torno al año 2009, 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.

Dentro del capítulo de inversiones se ha producido una importante disminución del gasto en torno al -36,03 % respecto al año 2009, generado por la situación económica actual intentando en todo momento conseguir una estabilidad de nuestro sistema financiero.

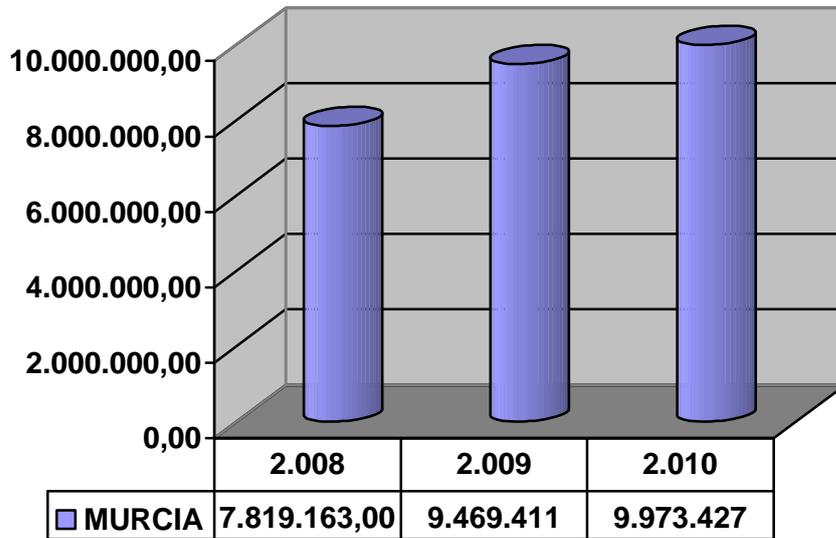
Esto explica en cierta medida y como resumen conviene destacar que se han conseguido atender todas las necesidades de hemoderivados para todos los centros sanitarios de la Región. Por otra parte con una situación de intentar mantener el gasto público se ha conseguido satisfacer la demanda de hemoderivados de la Comunidad Autónoma de Murcia lo largo de todo el año.

EVOLUCION PRESUPUESTO DE INGRESOS FACTURACION

(En Euros)

	Año 2.008	Año 2.009	Año 2.010	INCREMENTO 2.010/2.009
CRH	7.819.163	9.469.411	9.973.427	5,32%

EVOLUCION FACTURACION



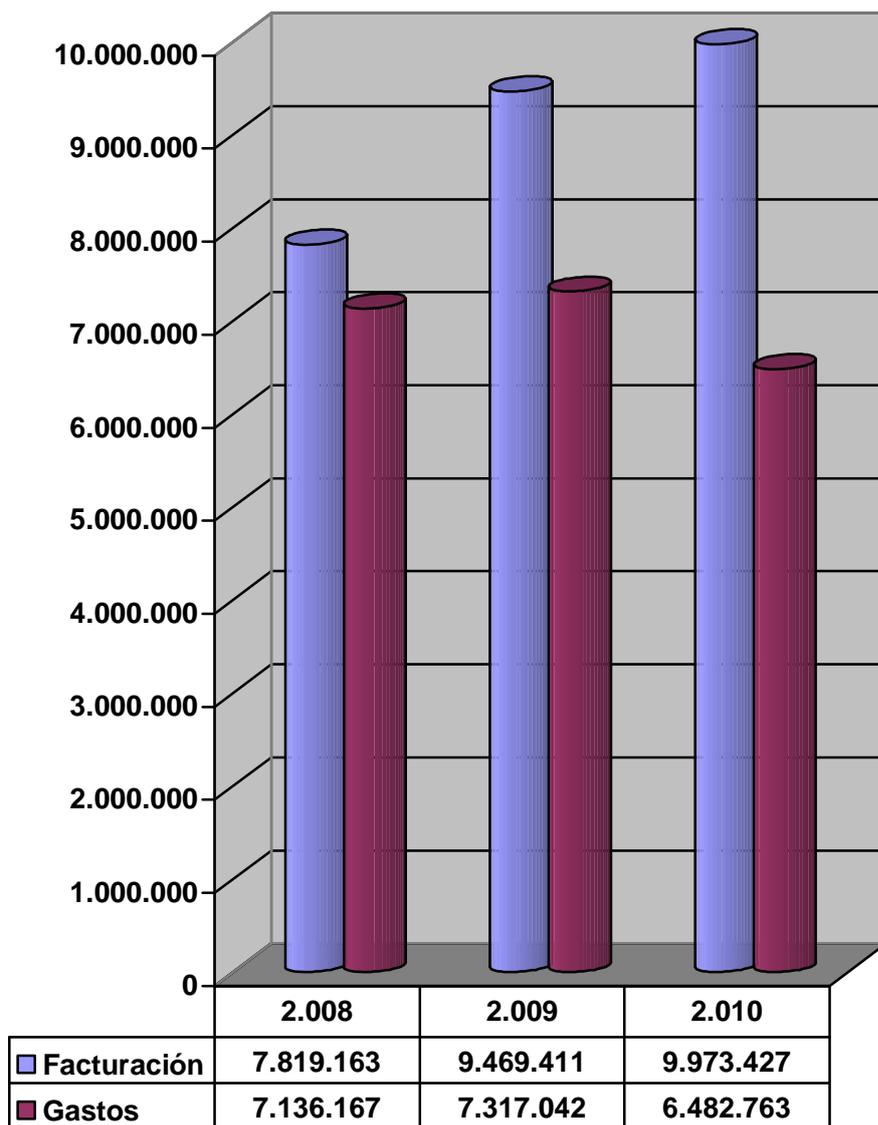
Cantidades en miles de Euros

COMPARACION FACTURACION-GASTOS

(En euros)

AÑO	FACTURACION	GASTOS	DIFERENCIA	INDICE COBERTURA
		(CAP. I-II-y VI)		
2.008	7.819.163	7.136.167	-682.996	109%
2.009	9.469.411	7.317.042	-2.152.369	129%
2.010	9.973.427	6.482.763	-3.490.664	153%

COMPARACION FACTURACION-GASTOS



Cantidades en miles de Euros

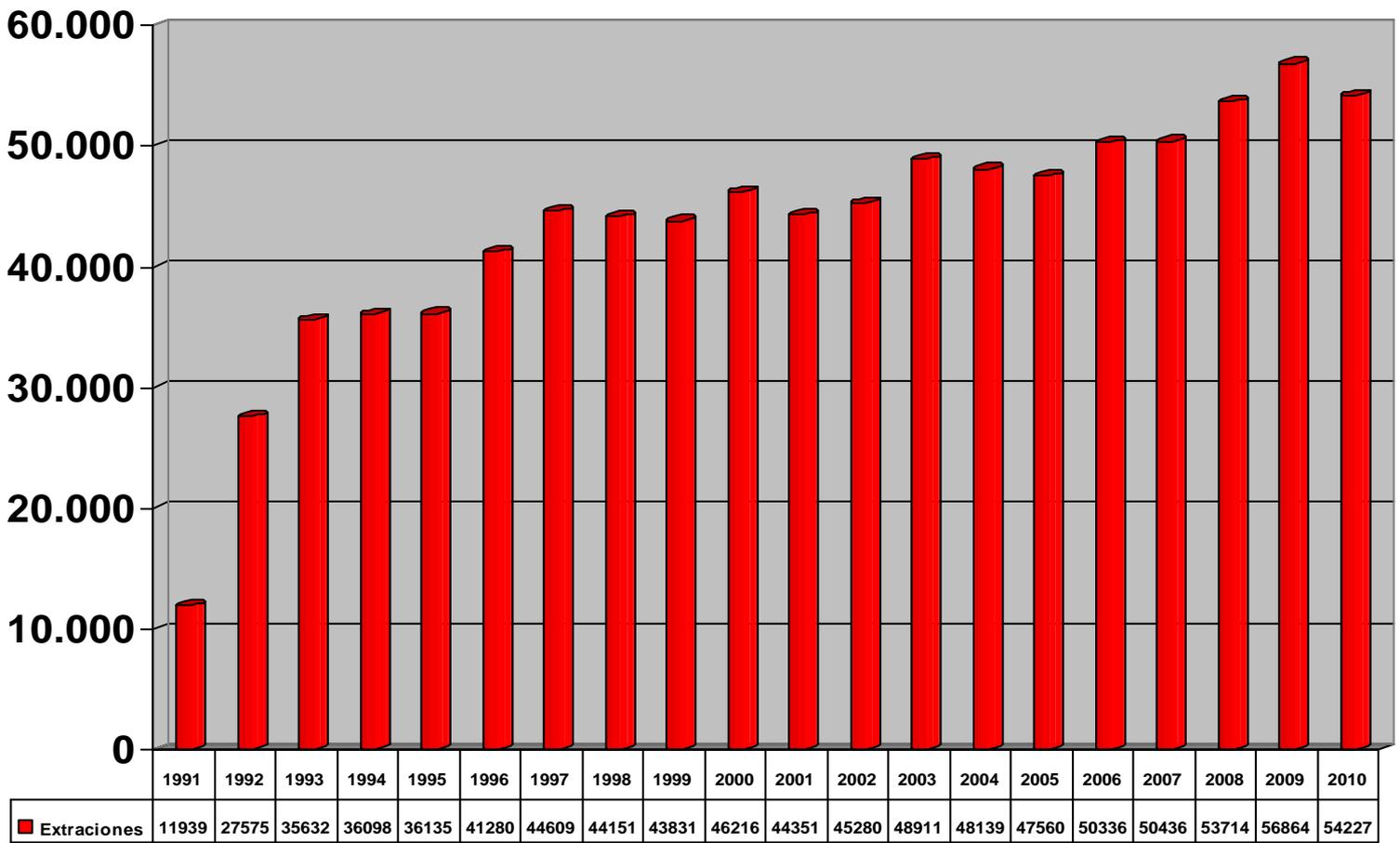
4. Actividad en Extracciones:

Donaciones 2010	Murcia	Lorca	Cartagena	Yecla
Sangre total	54.227	1.305	2.404	259
Plasmaferesis	16			
Plaquetoferesis	417			
En Equipo Móvil	45.994			
Incremento de donaciones %2010 vs 2009	-4,64			

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	47.528
Número de colectas 2010	45.994
% 2007 vs 2005	4,74
% 2007 vs 2006	2,65
% 2008 vs 2007	6,10
% 2009 vs 2008	5,26
% 2010 vs 2009	-3,23

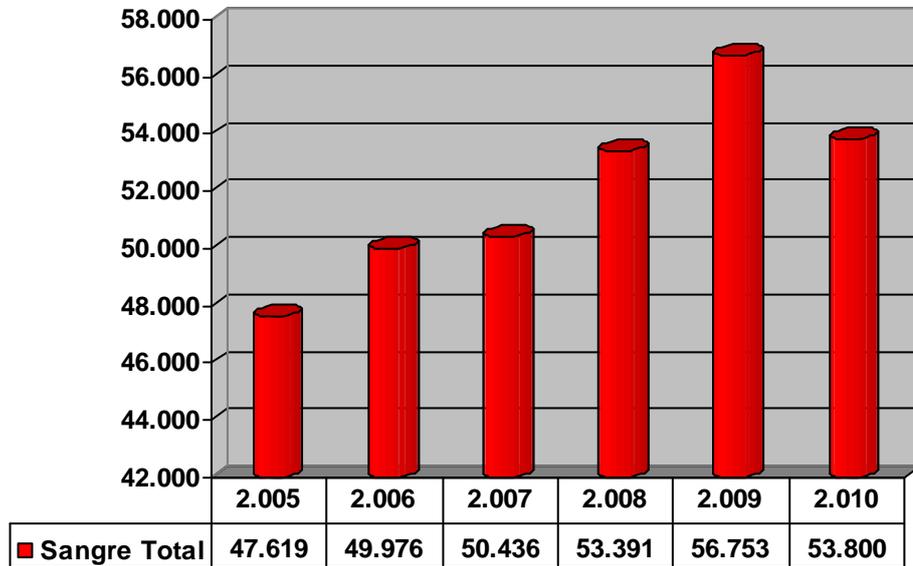
EVOLUCIÓN EXTRACCIONES



1991 - 2010

UNIDADES EXTRAIDAS

SANGRE TOTAL

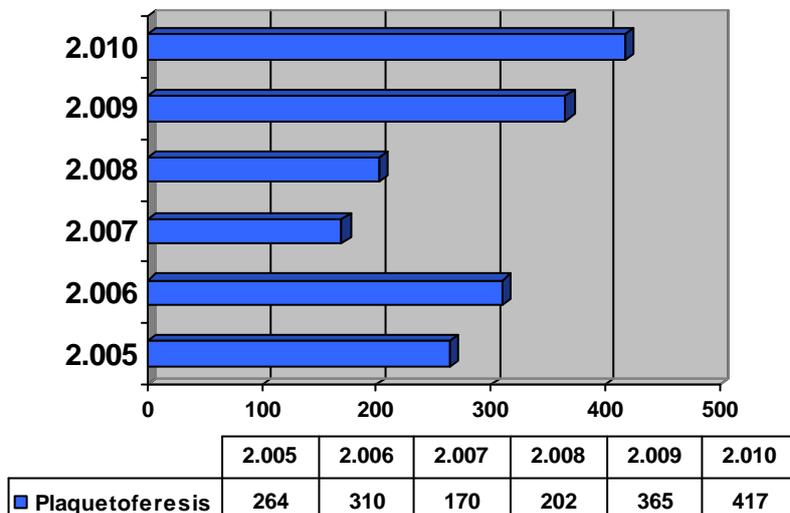


Evolución 2005-2010

PLAQUETOFERESIS

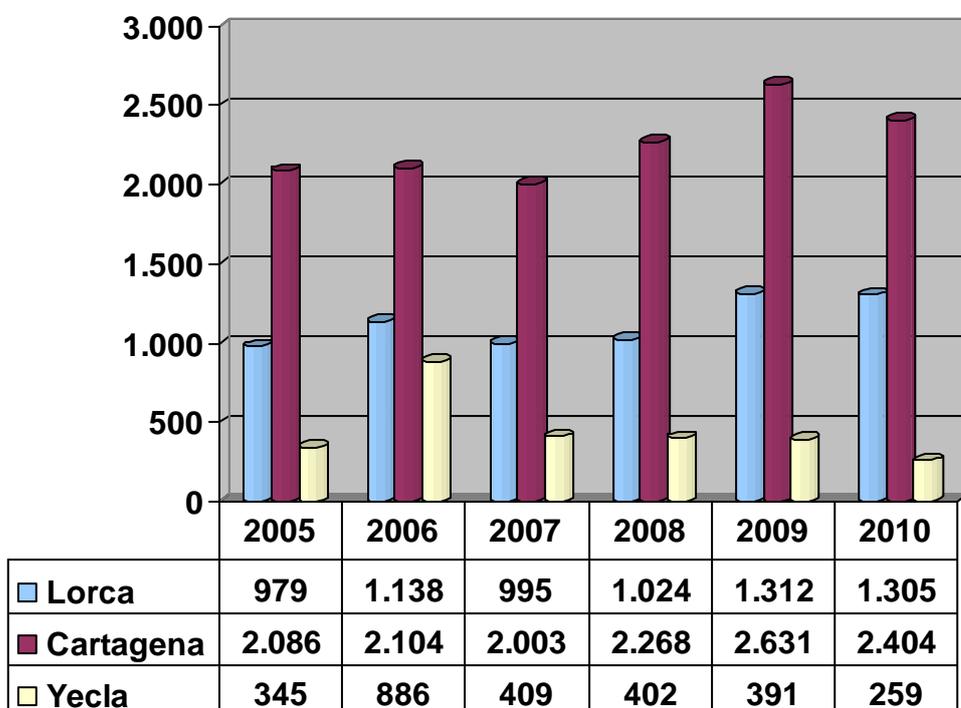
I

Incremento 2009/2010 Plaquetoferesis = 14.25 %



UNIDADES EXTRAÍDAS LORCA, CARTAGENA Y YECLA

Evolución 2.005-2.010



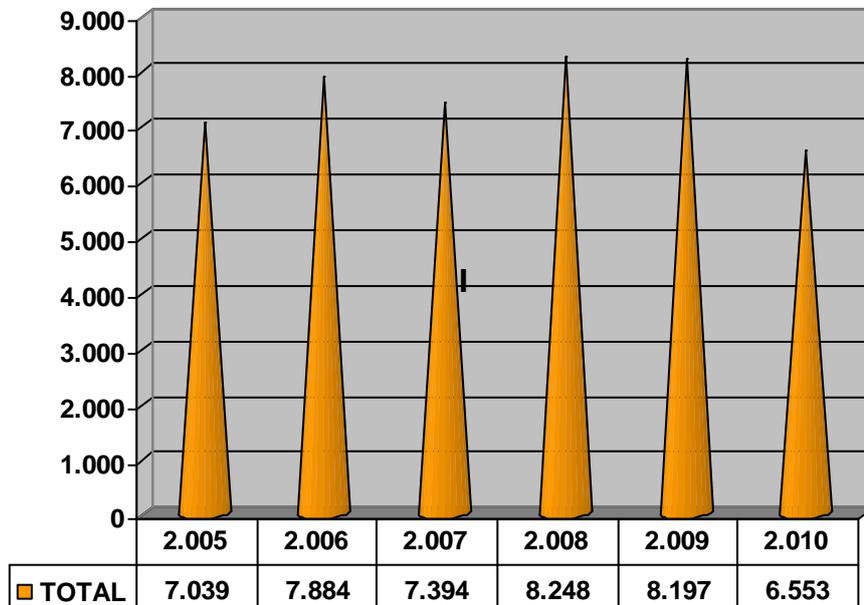
DONANTES NUEVOS

Evolución 2.005-2.010

Comunidad Murciana	
2.005	7.039
2.006	7.884
2.007	7.394
2.008	8.248
2.009	8.197
2.010	6.553
% 2.007 vs 2.005	+ 5.04
% 2.007 vs 2.006	-6, 22
% 2.008 vs 2.007	11,55
% 2.009 vs 2.008	-0,62
% 2.010 vs 2.009	-20.06

Evolución 2.005-2.010

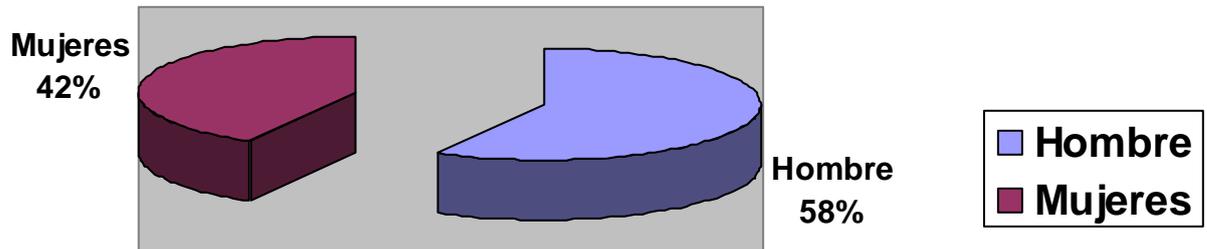
Incremento donantes nuevos = -20,06 %



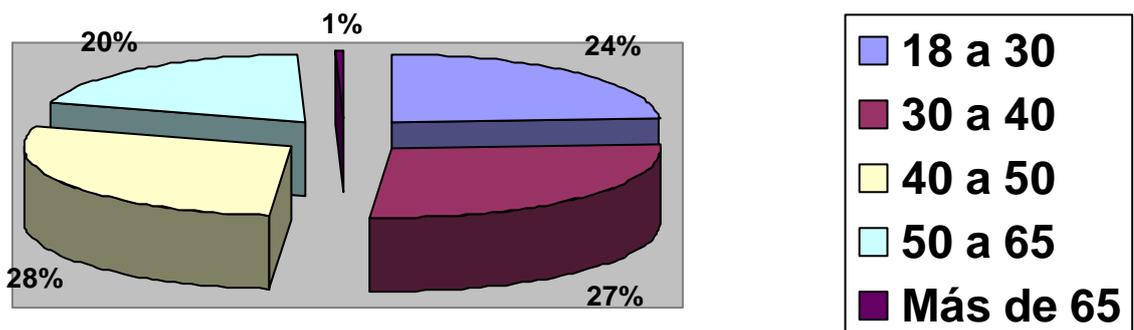
PERFIL DEL DONANTE

2.010

SEXO

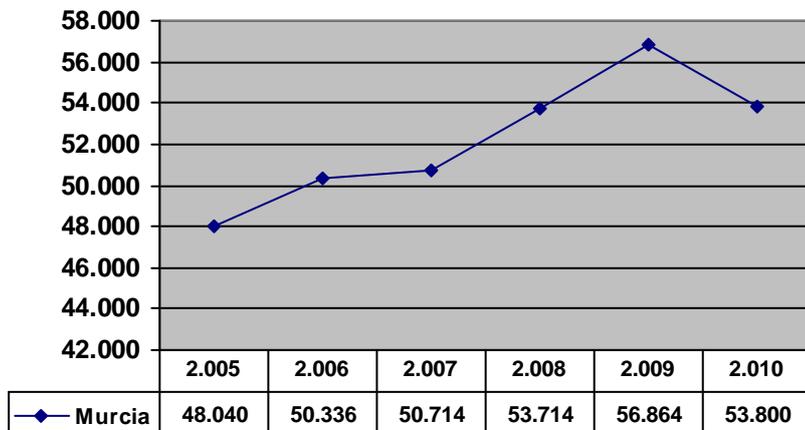


EDAD



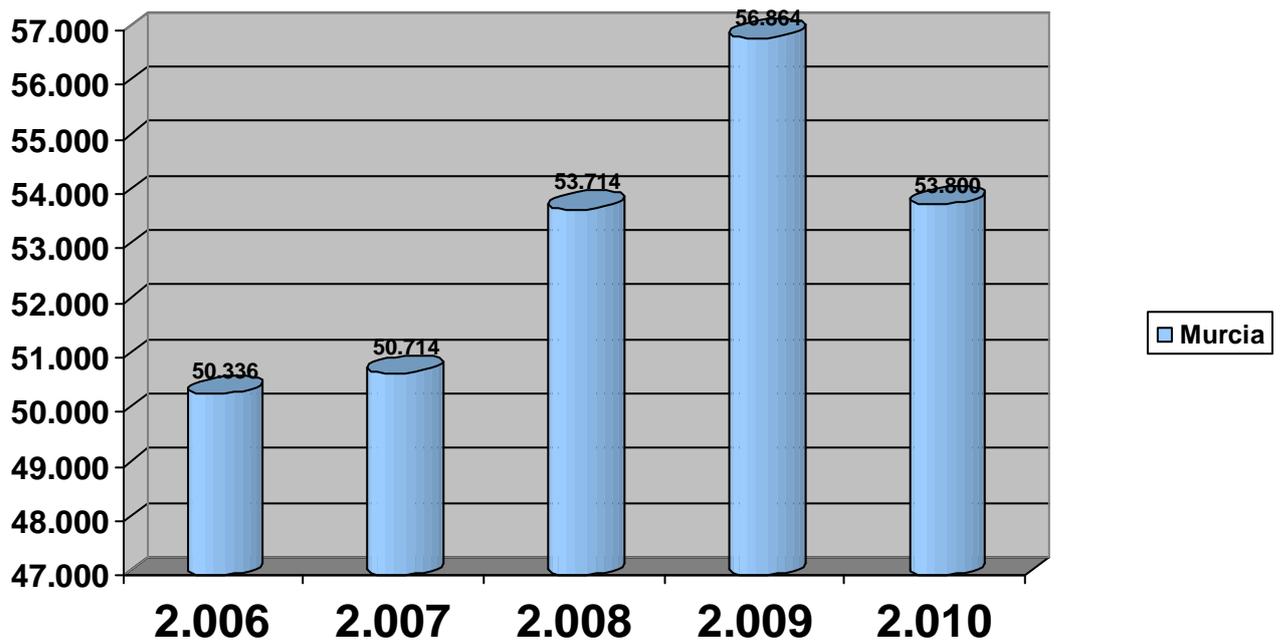
Edad/Sexo

5.- Actividad en laboratorio:



UNIDADES ANALIZADAS

Evolución 2.006-2.010



LABORATORIO DE INMUNOHEMATOLOGÍA Y SEROLOGIA

DETERMINACIONES REALIZADAS

EVOLUCIÓN 2.006-2.010

Años	2.006	2.007	2.008	2.009	2.010
Ag core VHC	0	0		0	0
VDRL	50.987	50.757	53.908	57.198	54.052
Transaminasas ALT/TGP	26.099	0	0	0	0
	*				
VHB HbsAg	50.987	50.990	53.915	57.198	54.052
VHC	50.987	50.789	53.908	57.202	54.052
VIH	50.987	50.923	53.909	57.198	54.052
RIBA-VHC	0	0	0	0	0
Neutralización VHC Ag	0		0	0	0
NAT: VIH+VHC+VHB	50.987	51.264	53.913	57.199	54.052
NAT: VIH	75	117	119	82	57
NAT: VHC	75	117	116	82	57
NAT: VHB	75	117	119	82	57
CHAGAS	488		1.304	889	1.165
ESTUDIOS PACIENTES NAT		27	100	74	92
ESTUDIOS PACIENTES CHAGAS		18	41	52	81

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

ALTERACIONES ANALITICAS

Durante el año 2010, se enviaron X cartas a donantes de sangre tras presentar diversas anomalías o por resultados analíticos.

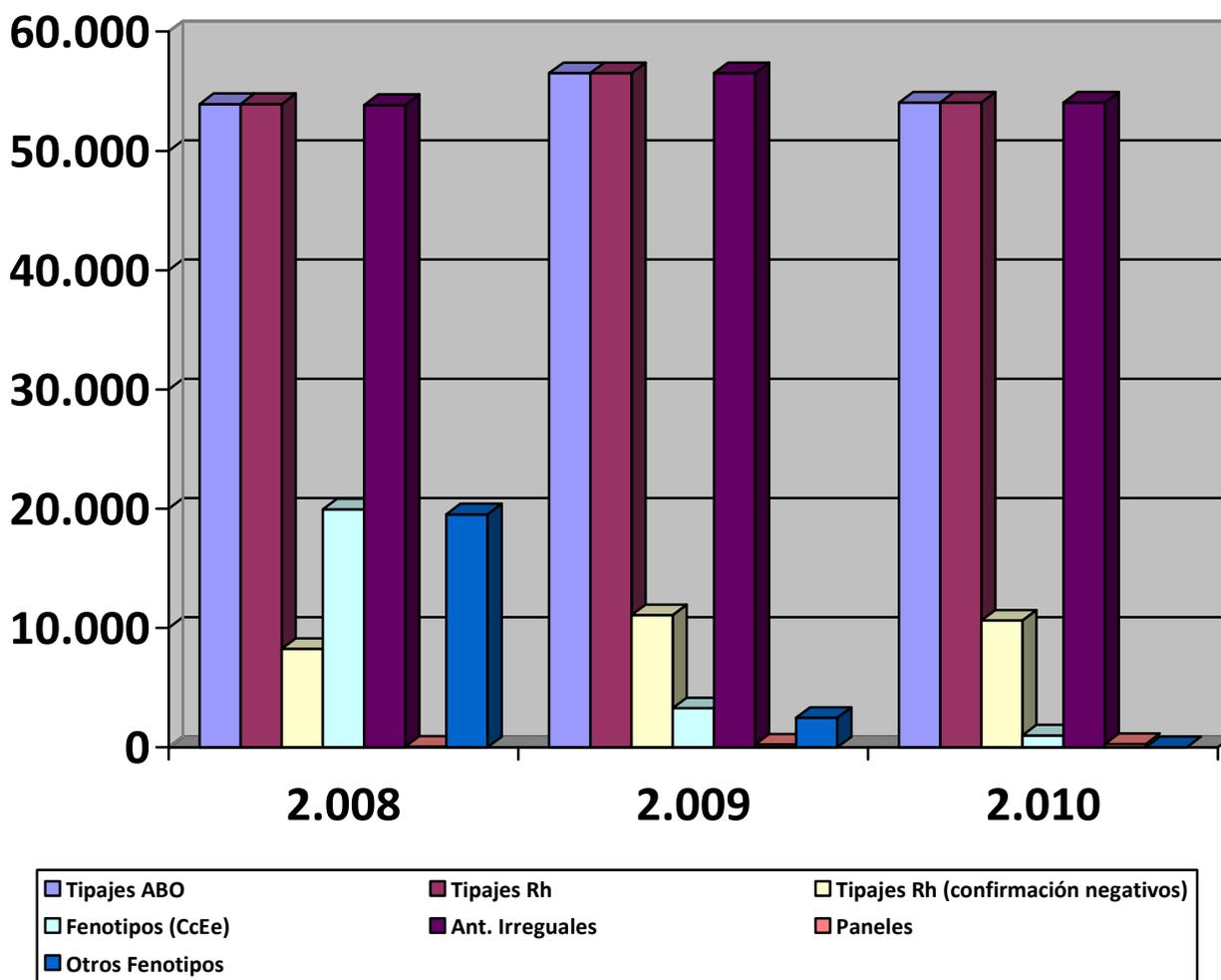
Evolución años 2.005-2.010

AÑOS	2.005	2.006	2.007	2.008	2.009	2.010
Donantes rechazados por hemoglobina baja a los que se les envía carta con los resultados	884	1.542	1.252	1.383	1.437	1.779
				7	11	11
CHAGAS POSITIVOS				4	8	4
Por otras alteraciones	32	86	67	93	85	221
Donantes atendidos por presentar test positivos de serología	24	39	40	62	68	18

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

LABORATORIO DE TIPIFICACIÓN

	2.006	2.007	2.008	2.009	2.010
Tipajes ABO	50.811	50.947	53.930	56.518	54.052
Tipajes Rh	50.800	50.942	53.930	56.518	54.052
Tipajes Rh (confirmación de Negativos)	7.126	6.180	8.248	11.067	10.631
Fenotipos (CcEe)	1.965	65.148	19.951	3272	982
Ant. Irregulares en tarjeta	50.732	50.873	53.847	56.518	54.052
Paneles	722	459	44	229	272
Otros fenotipos	2.322	45.580	19.528	2.468	2



UNIDADES FENOTIPADAS

	2.006	2.007	2.008	2.009	2.010
Fenotipos RH	1965	65148		3272	982
Lewis	5	6	58	88	90
Cw	6	27	141	73	91
Kell	450	16287	2708	778	259
M	49	169	40	214	47
N	0	3	0	154	123
P	25	6	0	12	168
JK ^a	377	7173	4153	105	622
Jkb	467	7264	4121	121	561
Fy ^a	462	7232	4136	178	535
Fyb	400	7156	4114	110	1046
S	74	258	191	527	619
's	13	26	0		475
Kpa					5

6. ACTIVIDAD RELACIONADA CON EL TRASPLANTE DE MEDULA OSEA

ACTIVIDAD 2.010

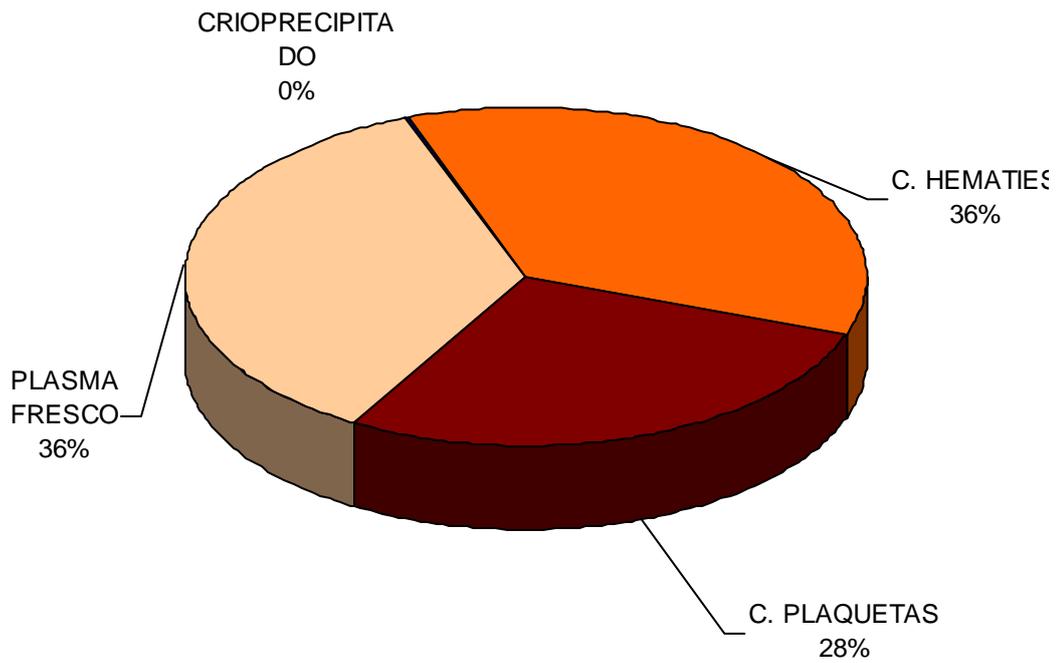
<i>Procesos de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica realizados</i>		97
<i>Procesos de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica criopreservados</i>		85
	<i>Autólogos</i>	68
	<i>Alogénicos</i>	17
		12
<i>Harvest de médula ósea 1</i>		
	<i>Autólogos criopreservados</i>	0
	<i>Alogénicos infundidos en fresco</i>	1
<i>DNE (donante no emparentado)</i>	<i>Criopreservados 3</i>	
	<i>Infundidos en fresco 1</i>	
<i>Sangre Cordón Umbilical</i>	Lavado y descongelación 2	

7.-Actividad de Fraccionamiento.

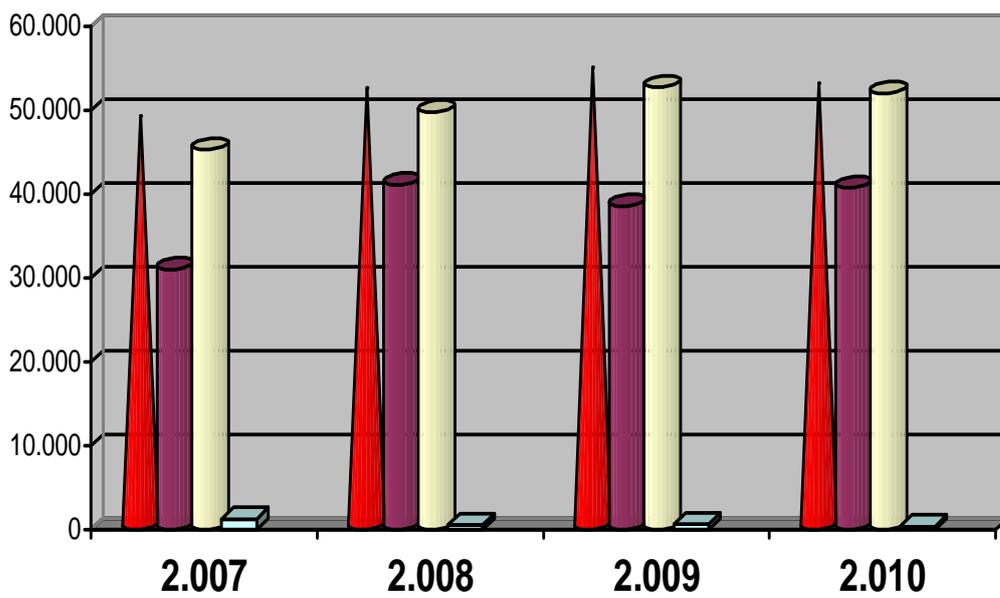
Producción de hemoderivados

	C. HEMATIES	C. PLAQUETAS	PLASMA FRESCO	CRIOPRECIPITADO
2.007	48.684	43.477	45.371	1.277
2.008	52.033	41.167	49.849	525
2.009	54.430	38.637	52.825	648
2.010	52.606	40.765	52.094	381
Incremento 2.010/2.009	-3,35%	5,51%	-1,38%	-41,20%

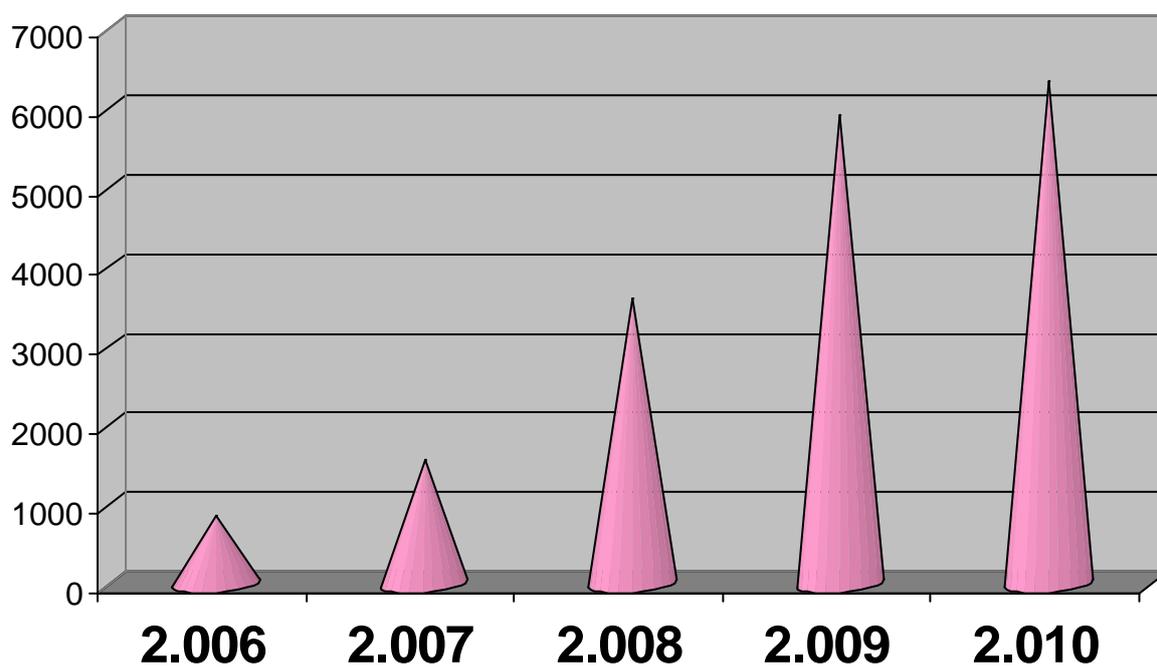
2.010



MURCIA

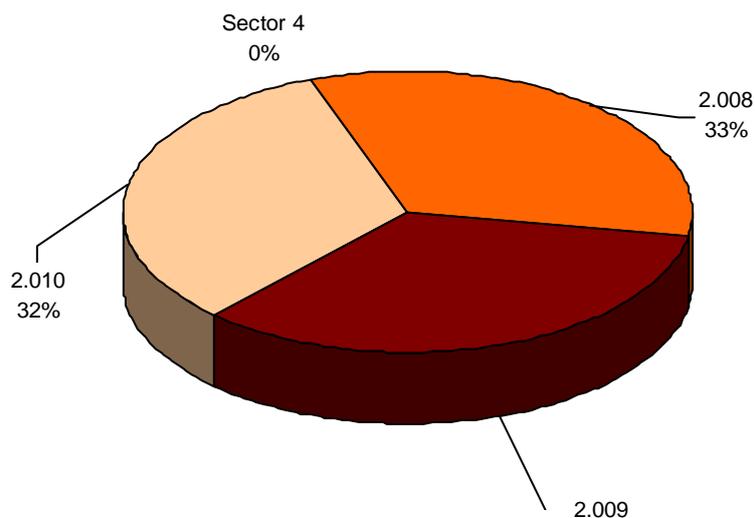
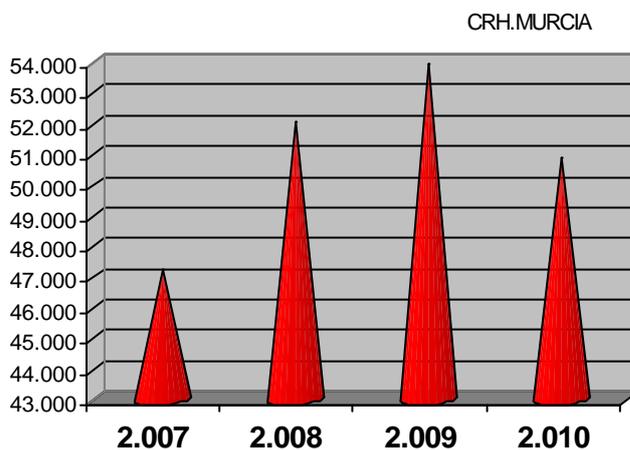


Concentrado Pool de plaquetas	
2.006	834
2.007	1.544
2.008	3.572
2.009	5.875
2.010	6.300
Incr.10/09	7,23%



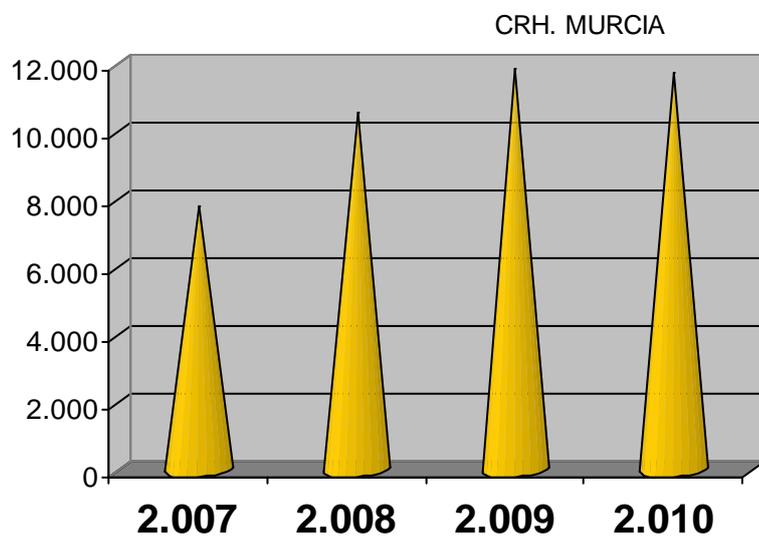
DISTRIBUCIÓN DE HEMODERIVADOS A HOSPITALES

Concentrado de hematíes distribuidos a Hospitales.	
	Comunidad Autónoma de Murcia
2.006	47.761
2.007	47.210
2.008	52.033
2.009	53.875
2.010	50.841
Inc.10/09	-5,63%



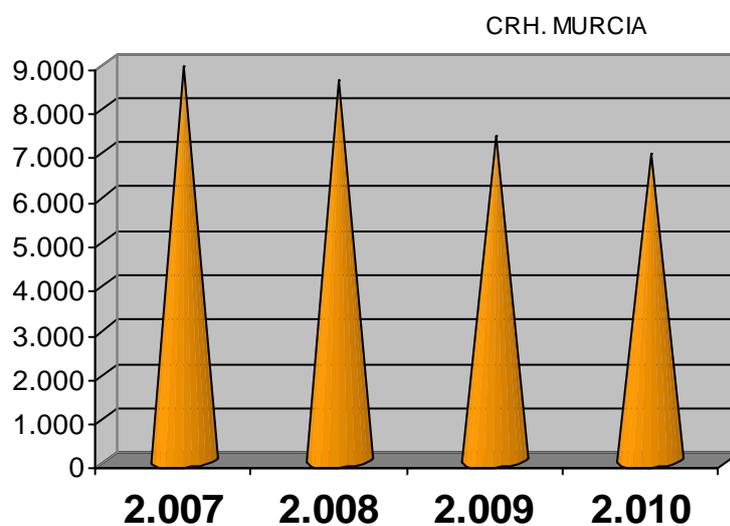
Plasma fresco enviado a la industria. (Litros)

	MURCIA
2.007	7.746
2.008	10.508
2.009	11.787
2.010	11.695
Inc. 10/09	-0,78%

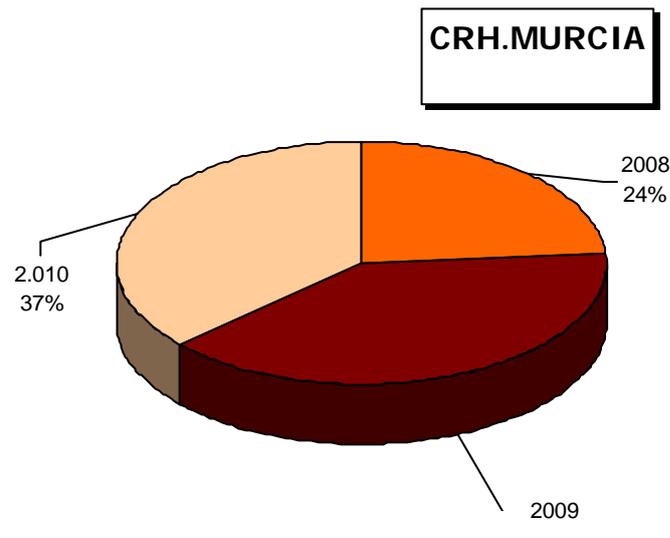
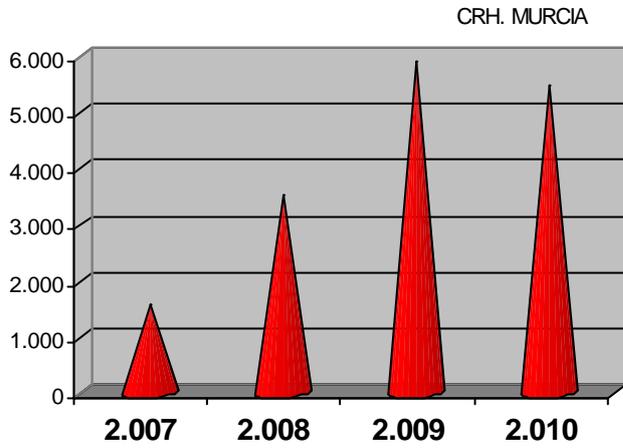


Plasma fresco cuarentenado distribuido a hospitales (unidades)

	MURCIA
2.007	8.884
2.008	8.564
2.009	7.338
2.010	6.920
Inc. 10/09	-5,70%



Pool de Plaquetas distribuidos a Hospitales	
	Murcia
2.007	1.544
2.008	3.504
2.009	5.875
2.010	5.446
Incr.10/09	-7,30%

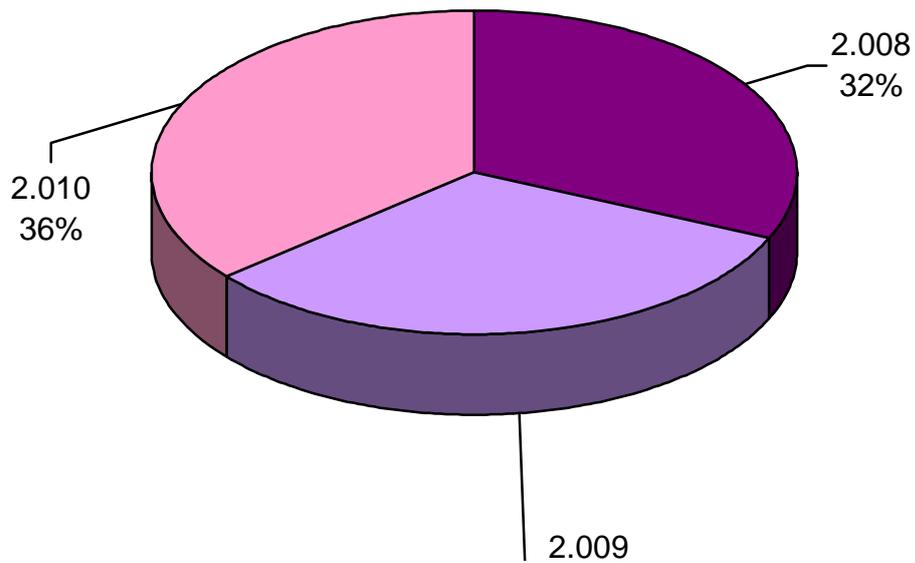


DISTRIBUCIÓN DE PLAQUETOFERESIS A HOSPITALES

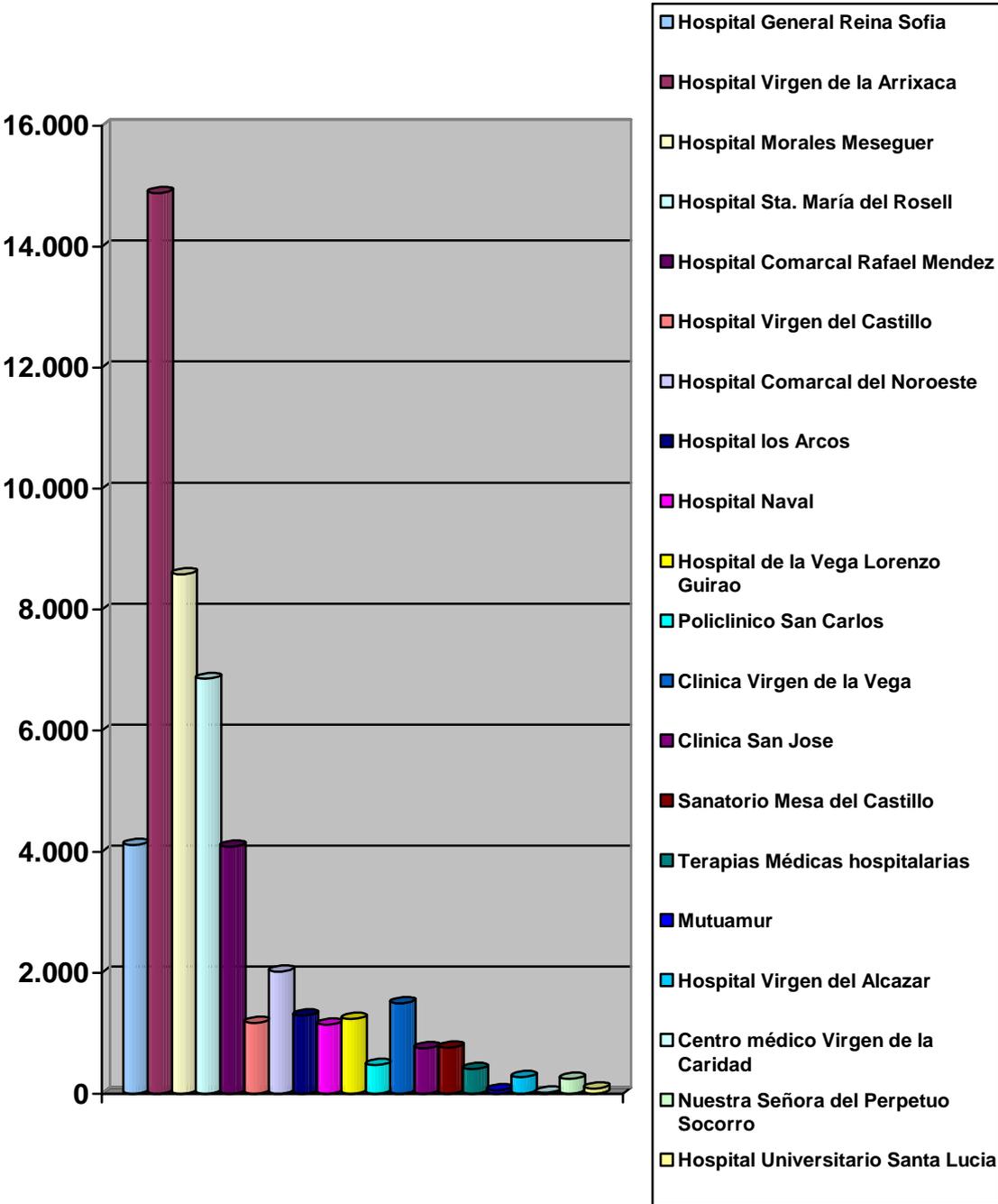
Plaquetas de Aféresis

	Murcia
2.007	247
2.008	262
2.009	265
2.010	298
Incr.10/09	12,45%

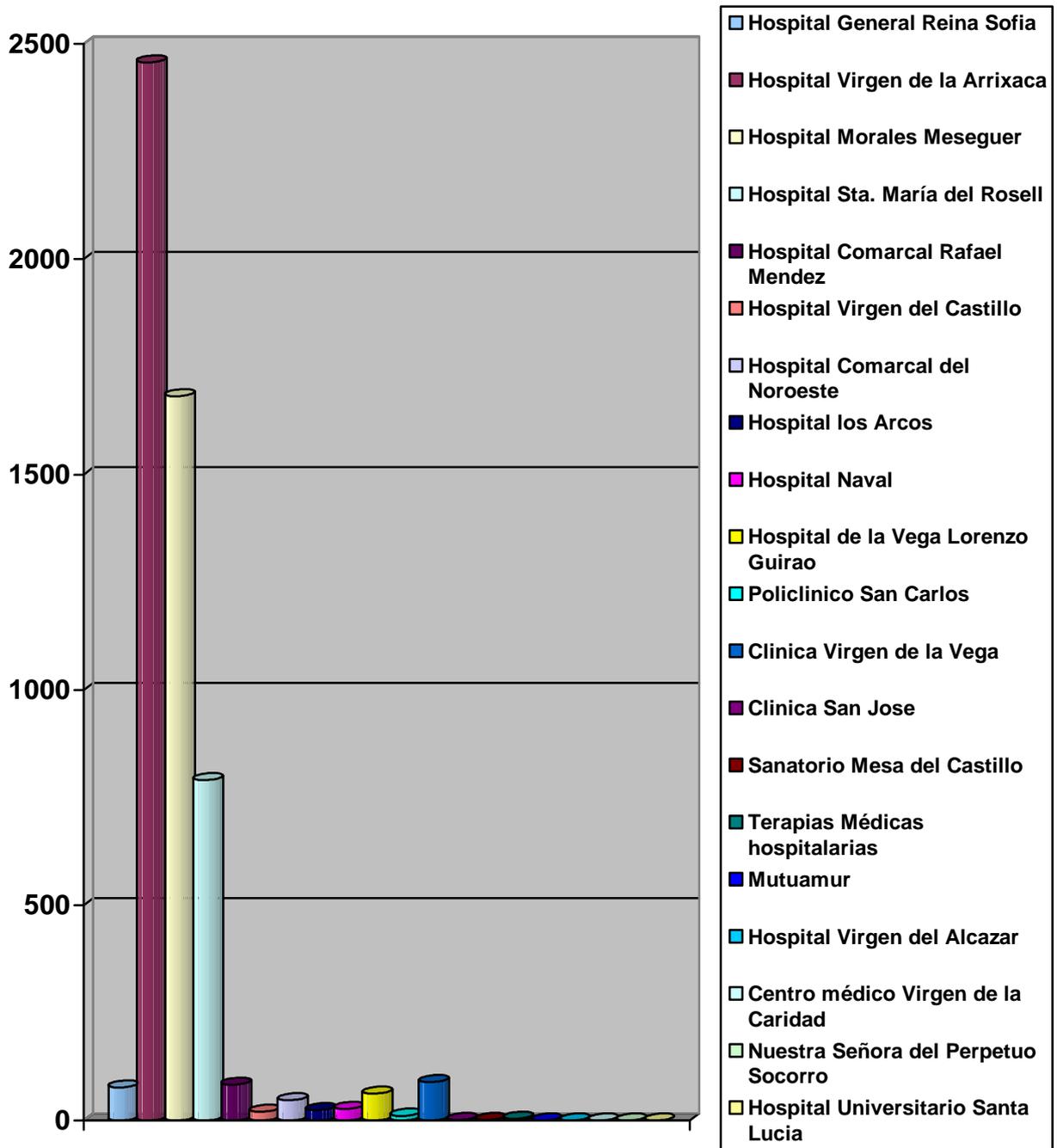
PLAQUETOFERESIS



CONCENTRADOS HEMATIES DISTRIBUIDOS POR HOSPITALES

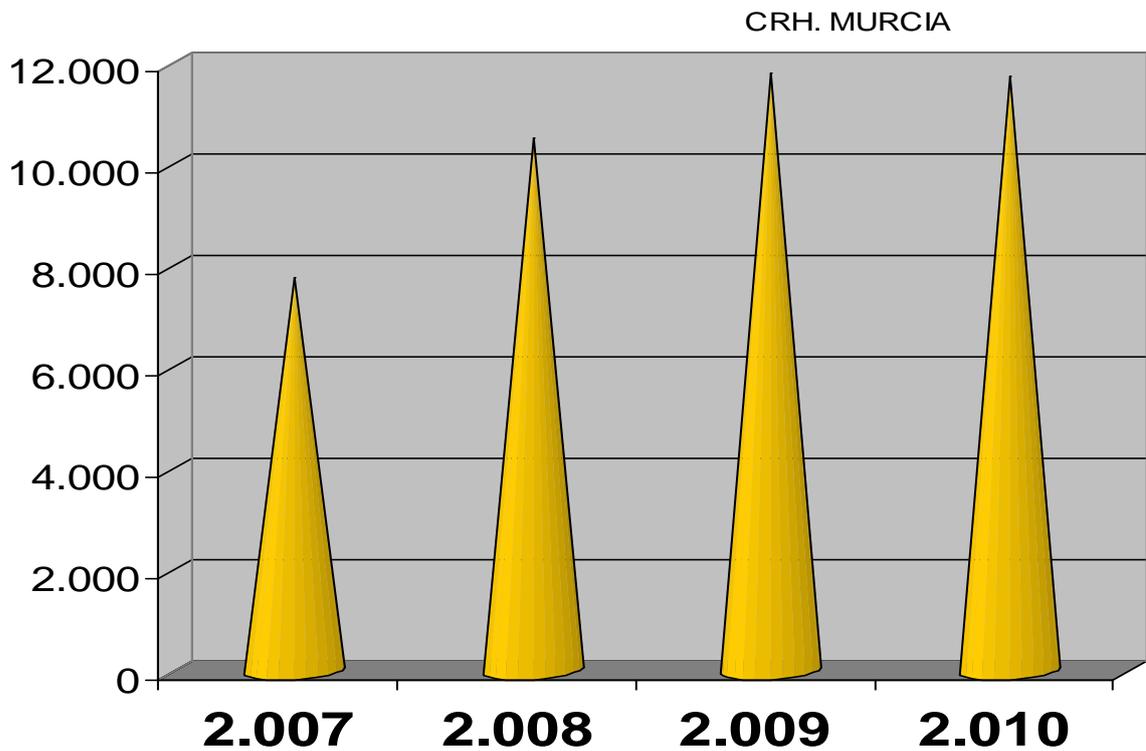


CONCENTRADOS DE PLAQUETAS DISTRIBUIDOS POR HOSPITALES.



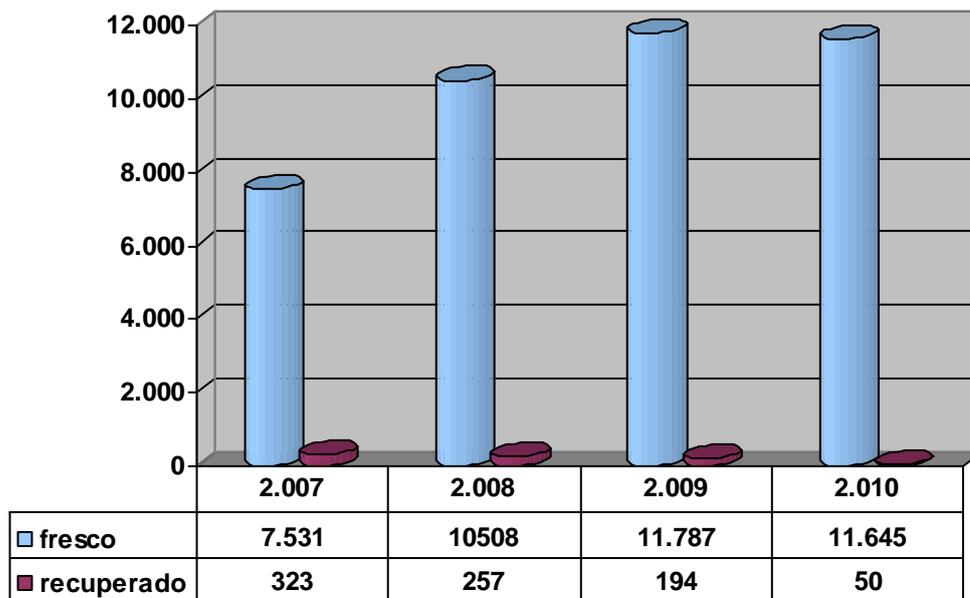
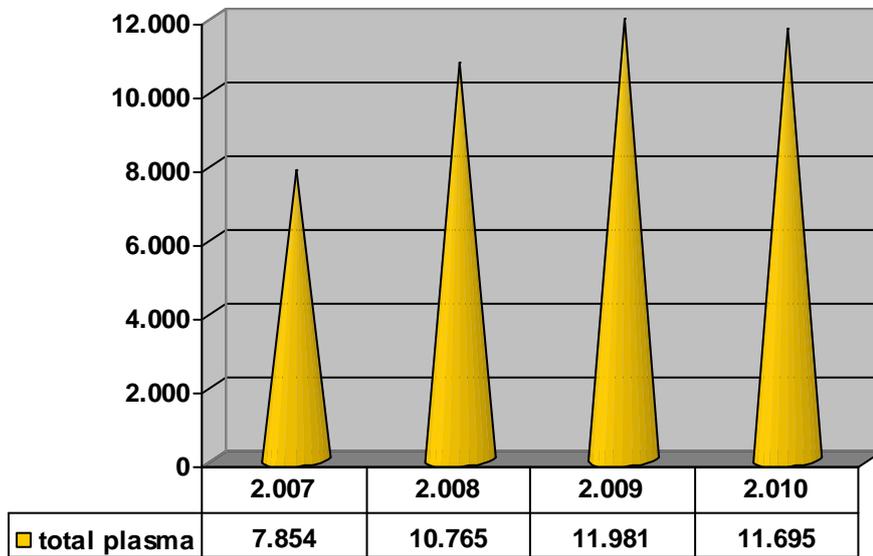
**Volumen de plasma enviado a la industria
(Litros)**

	MURCIA
2.007	7.746
2.008	10.508
2.009	11.787
2.010	11.695
Inc. 10/09	-0,78%

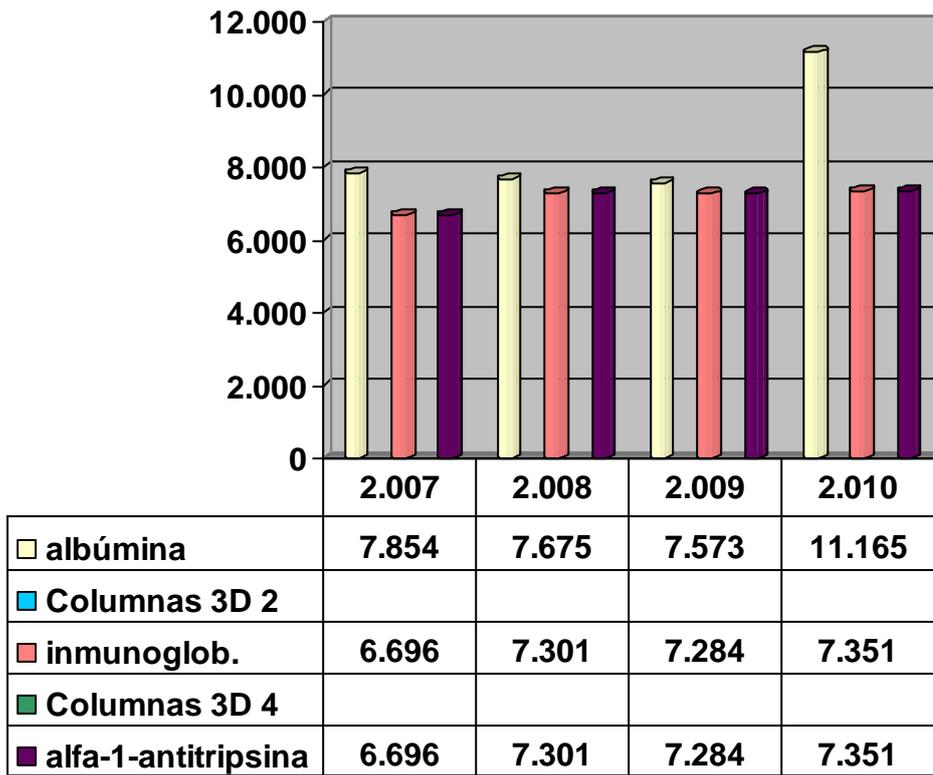


8.- Actividad en la Unidad de Farmacia.

Volumen de plasma enviado a la industria (Litros)

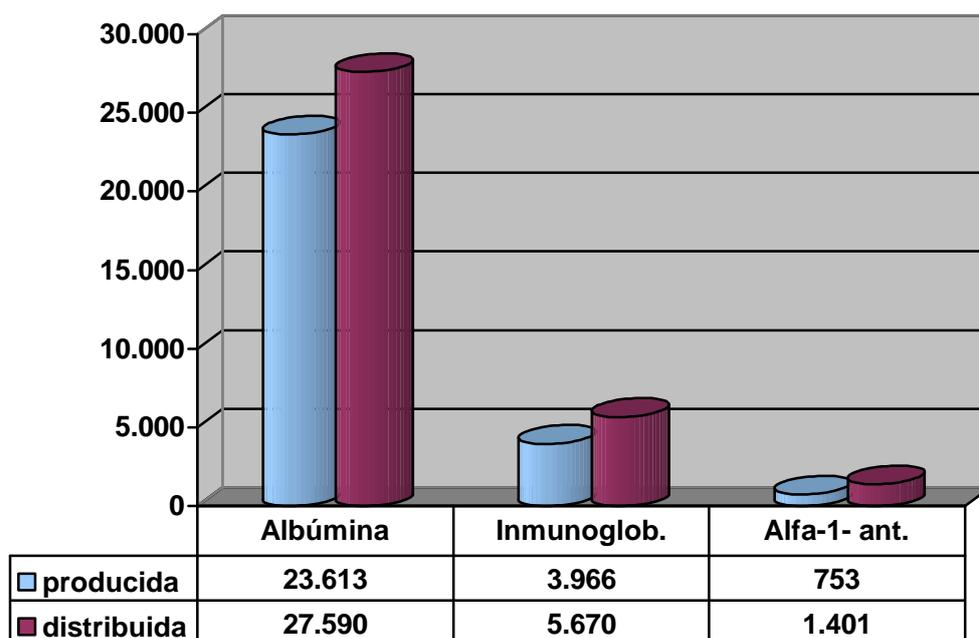


Volumen de plasma transformado (Litros)



Productos farmacéuticos derivados del plasma.

2010



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 las de los centro de enseñanza (IES, Universidades públicas y privada), como en el día a día de las extracciones en equipos móviles que se realizan a lo largo de nuestra geografía Murciana.

Para todo ello es fundamental la estrecha colaboración que mantiene el Centro con los 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 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.

Periódicamente mantenemos contactos con los medios de comunicación locales de las poblaciones donde tenemos extracciones, en días anteriores se pasan cuñas publicitarias de espacios cedidos gratuitos 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.

Este año, como en años anteriores y gracias a las colaboraciones antes descritas con los medios de comunicación, se han hecho entrevistas y programas 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 Autónoma, 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.



Programa La ventana, a nivel regional, desde una donación de sangre.



Hoy por Hoy Lorca, en directo desde una donación de sangre.

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.

Nos queda desde este año un Ayuntamiento que históricamente, viene colaborando con el Centro de Hemodonación en las colectas a realizar en su localidad, invitando a los donantes al refrigerio recomendado tras la donación de sangre, haciéndose cargo del mismo. Este Ayuntamiento es el de Santomera.

Igualmente tenemos Ayuntamientos(Cieza, Murcia, Lorca y un largo etc.) y 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.

En esta edición, dentro de la semana de la salud y en el día dedicado al Centro de hemodonación acudieron a donar 147 personas, 32 de ellos fueron donantes nuevos. Un éxito gracias a la colaboración del Ayuntamiento.

Donación de sangre en Recinto de la Semana de la Salud de Molina de Segura



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, en la Diplomatura de Enfermería y en la Escuela Universitaria de Trabajo Social y en el nuevo Campus Universitario de Ciencias de la salud de Lorca.

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, como es el caso del IES Pérez Chirinos de Caravaca, IES Maques de los Vélez, del Palmar, IES San Juan Bosco de Lorca, , Centro Integrado de Formación Profesional de Lorca.



*Visitas al Centro de
Hemodonación de IES*





UNIVERSIDADES.

Cabe reseñar la renovación en 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.

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 Escuela 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 Pág. 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 año, y por 5º 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 PSUV)

11.30h. ¿Espectáculo de Acrobacia aérea en telas ?¿Tango de altura? de Flor de vuelo.

12h. Exhibición de danza del vientre de Carmen Sáez

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 El Pozo Murcia Turística.

Entradas para partido del CB Murcia.

Entradas para partido del Real Murcia.

Barritas energéticas Hero Muesli

Gorras cancha

Camisetas Cruzcampo

Comics Hemomán

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.

Degustaciones.

Programa de radio en directo.

En la Universidad Politécnica de Cartagena, contamos con la total colaboración de su equipo Rector, realizando extracciones en sus 3 Campus, Muralla del Mar, Antigüeñas y Paseo Alfonso XIII, llevando a cabo la promoción el equipo del Centro de Hemodonación 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.



Cierre de campaña CSU.

Jugadores de El Pozo firmando.



Donando sangre en el CSU

PUNTOS DE COLECTA

NUEVOS ABIERTOS EN 2010

Se continúa 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 2010

- IES GINES PEREZ CHIRINOS.
- FACULTAD CIENCIAS DEL DEPORTE.
- FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
- IFEPA
- COFRADÍA CALIFORNIA
- CENTRO COMERCIAL EL TIRO
- CRUZ ROJA MURCIA
- SERVICIO SOCIOSANITARIOS GENERALES
- IES MARQUES DE LOS VELEZ
- HEFAME
- MANUEL JODAR ASESORES
- CENTRO DE OCIO ZIG ZAG

CAMPAÑA DE VERANO 2010

El 14 de junio de 2010 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.

Con motivo de la celebración de este día, presentamos la tradicional Campaña de donación de sangre de verano, Campaña que este año cuenta con el apoyo de **Cruz Roja 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

de poder



hemoderivados para atender la actividad quirúrgica de nuestros hospitales.

Dr. Vicente, Consejera de Sanidad y Presidente de Cruz Roja Española.

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 estas fechas y coincidiendo con los mundiales de fútbol, organizamos una donación de sangre en el centro de Ocio Zig-Zag, en el primer partido que juega la selección, ya que en el resto, por cuestión horaria no lo consideramos prudente.

Es un éxito, ya que se acercaron a donar 76 personas al final del partido.



PUNTOS FIJOS

Respecto a los puntos fijos, en Lorca, en el Centro de Hemodonación situado en la 5ª planta de Santa Rosa de Lima, desde el 1 de septiembre de 2011, se cambia el horario de donación, pasando a ser en horario de mañana, los lunes, miércoles, jueves y viernes, de 8:30 a 14:30, dejando los martes para salidas de la comarca y el primer martes de cada mes que se trabajará en horario de tarde para facilitar al donante la donación de sangre.

El 2 de diciembre de 2010, se organiza la II Maratón solidaria de donación de sangre, superando los datos del año anterior.

Se atendieron a 310 personas, 72 fueron donantes nuevos y se consiguieron 255 donaciones.

Te necesitamos a ti.

II Maratón de Donación de Sangre Radio Lorca Cadena SER

Jueves 2 de diciembre. Centro Cultural de Lorca

Ven a donar sangre de 10:00 a 14:00h, y de 16:00 a 21:00 h. y comparte con nosotros en directo el programa "Hoy por Hoy Lorca" de 12:20 a 14:00 h. Con invitados especiales y regalos para todos los asistentes.

sara **O+** clemente **AB-** antonio **B+** emilia **O+** pedro **AB-** julia **A-** alfonso **B-** lara **A+** sergio **AB-** silvia **B+** aroa **O+** paulo **B-** manuel **AB+** mónica **AB-** pedro aniel **AB-** andrea **O+** marta **A-** juan **O+** david **A-** sol **O-** diego **B+** ana **O-** jaimelara **O+** blanca **AB-** elena **B+** carolina **O+** claudia **AB-** liliana **O-** carles **O-** zoe dora **B-** ángel **O+** leonardo **A-** clemente **O+** david **A-** juan **O-** julio **AB+** ana **O-** lara **A+** tony **AB-** patricia **B+** natalia **O+** astrid **AB-** jaimelara **AB-** miguel **B+** silvia hernando **B-** ángels **A-** carolina **O+** marta **A-** maría José **O+** doris **A-** juan **O-** cleana **O-** julio **O+** amparo **A+** carlos **A-** clara **A+** lydia **O-** carol **B+** paula **O+** raio **B-** cesar **O+** sául **A-** orlando **O+** benjamín **A-** pablo **O-** sandra **B+** natalia **O-** **AB-** sara **AB+** nancy **O+** alfonso **B-** ana **O-** iris **AB+** marcos **O+** amparo **A-** jai

Colaboran:



Organiza:

Cartel Maratón de Lorca

SABEMOS QUE NO LO HACES POR ESTO

1 DE CADA 10 PERSONAS AMERICANAS EN UN HOSPITAL NECESITA SANGRE. CADA 200 SECCIONES DE SANGRE, CADA 1.000 DONACIONES DE SANGRE, CADA 2.000 RECIPIENTES NECESITAN SANGRE. LA META DE LOS ESPAÑOLES NECESITAN SANGRE ALDUNA, SE EN SU REGIÓN DE SANGRE. EL TRÁFICO DE PUENTE LLEGAR A NECESITAR LA SANGRE DE 30 DONACIONES. MEDIO LITRO DE SANGRE PUEDE SALVAR VIDAS Y SER UNA BUENA PUESTA DONAR HASTA 3 VECES AL AÑO Y UN HOMBRE, A ES CADA SALVAR 12 VIDAS EN UN AÑO. EL DONAR SE HACE LA PRODUCCIÓN DE SANGRE RECIBIR QUE PRODUCE UNA BUENA ORGANIZACIÓN DE LOS ORGANOS Y UNA DISTRIBUCIÓN DE ALGUNOS DE LOS...

RIESGOS: EL RIESGO DE CONTAMINACIÓN DEL SANGRE PUEDE SER TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES COMO EL SIDA, LAS HEPATITIS SON TRANSMISIBLES Y AL MOMENTO DEL DONANTE CON LA SANGRE DE OTRO TODO EL PROCESO DE LLEVAR, INCLUIDO EL RESPALDO, NO LLEVA MÁS DE 30 MINUTOS. CADA TRES SEGUNDOS UNA PERSONA NECESITA UNA TRANSFUSIÓN DE SANGRE EN EL MANEJO DEL TRÁFICO DE SANGRE EN LA REGIÓN DE SANGRE EN LA REGIÓN DE SANGRE.

ADVERTENCIA: EN UN TRANSFUSIÓN DE SANGRE PUEDE HABER DONACIONES DE SANGRE EN LA REGIÓN DE SANGRE. NECESITAN HASTA 300 DONACIONES PUEDE DONAR TODAS LAS PERSONAS DE 18 A 65 AÑOS Y CON PESO DE 50 KG DE PESO.

Jueves 16 de diciembre
III MARATÓN DE DONACIÓN DE SANGRE
desde el Palacio Consistorial de Cartagena, de 10h. a 14h. y de 16h. a 20h.

Ven a donar sangre y podrás ver en directo los programas
HOY POR HOY CARTAGENA de 12:20h. a 14h. y
LA VENTANA REGIÓN DE MURCIA de 19:05h. a 20h.

www.cadenaser.com

En Cartagena, se mantiene todo como siempre, realizando este año 2010 la III Maratón Solidaria el 16 de Diciembre, con 349 donantes atendidos, 66 nuevos y 291 donaciones correctas.

La selección Española de fútbol, el Real Madrid y el FC Barcelona nos envían sus camisetas para regalar a los donantes en la Maratón de Cartagena.



Cartel Maratón Cartagena



Rueda de prensa Maratón Cartagena



Donación de sangre Concejal de Sanidad

Camiseta selección Española

En el punto fijo establecido en el Hospital Virgen del Castillo de Yecla, ubicado en el laboratorio de dicho Hospital, en Octubre de 2010, se produce un cese de la actividad debido a obras por reforma, manteniéndose cerrado hasta la fecha.

CAMPAÑA DE DONACIÓN DE SANGRE

JUSTIFICACIÓN

Nos planteamos la necesidad de seguir como estos años atrás 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 y descenso producido en el último año en el nº de donaciones.

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, Pág. 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 trasplantes 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.

EN ESTOS MOMENTOS alguien está necesitando tu sangre

En los últimos años, la Región de Murcia ha incrementado sus necesidades de sangre. Somos más ciudadanos, se realizan más operaciones y trasplantes que nunca y cualquiera de estas intervenciones requiere de muchos donantes.

Esto significa que si la sangre siempre ha sido necesaria, hoy lo es mucho más.

Aunque hay muchas personas que dan vida donando sangre, el número es insuficiente, sobre todo porque el número de donaciones por individuo y año es limitado (4 veces en hombres y 3 en mujeres).

Hace falta que cada vez seamos más. Todos y todas podemos ser donantes. No importa tu país, tu sexo o tu ocupación.

Tu sangre >SIEMPRE< hace falta.

En la Región de Murcia se necesitan más de 250 donaciones diarias para hacer frente a la actividad Médico-Quirúrgica de nuestros hospitales, sin ella sería imposible realizar operaciones, trasplantes, tratamientos oncológicos, etc... no lo dudes.

Actúa ya Hazte donante

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





TU SANGRE SIEMPRE HACE FALTA

Actúa ya. Hazte donante

Dípticos con consejos post-donación

¿PUEDO YO SER donante de sangre?

>> Sí, siempre que:

- Tengas entre 18 y 65 años.
- Peseas más de 50 kg.
- Tengas un buen estado de salud.
- Residas en España.

>> Que no te detenga...

Cuál sea tu tipo de sangre: todos los grupos sanguíneos son necesarios.

Tu país de procedencia. La sangre no entiende de raza, vengas de donde vengas puedes ser donante de sangre.

El método. el proceso de extracción es muy sencillo y no entraña riesgos.

El tiempo. donar sangre sólo requiere escasos minutos. Después puedes continuar con tu actividad normal.

CÓMO PUEDO donar sangre

Una vez en el Centro te haremos un sencillo reconocimiento médico. Te tumbará cómodamente en una camilla para la extracción. Después de unos minutos de reposo y un refrigerio podrás irte a casa.

GRUPO Y RH	PUEDEN DAR A	→ PUEDE RECIBIR DE
A+	A+, AB+	O+, O-, A+, A-
A-	A-, A-, AB+, AB-	O-, A-
B+	B+, AB+	O+, O-, B+, B-
B-	B-, B-, AB+, AB-	O-, B-
AB+	AB+	TODOS
AB-	AB-, AB-	AB-, O-, A-, B-
O+	A+, O+, B+, AB+	O+, O-
O-	TODOS	O-

DÓNDE PUEDO donar sangre

Si estás en Murcia, debes acudir al Centro de Hemodonación (Ronda de Garayán), de lunes a viernes de 8:30 a 20:30. Excepto agosto: de 8:30 a 14:30.

En Lorca, los lunes, miércoles, jueves y viernes, de 16:30 a 21 horas en el ambulatorio de Santa Rosa de Lima, 1ª planta. Agosto cerrado.

En Cartagena, en el Hospital Santa Mª del Rosell, de 8:30 a 14:00 de lunes a viernes. Segundo sábado de cada mes de 8:30 a 14:00.

En Yecla, en el Hospital Virgen del Castillo, los lunes y jueves de 11:00 a 13:30. El último jueves de cada mes a partir de las 6 de la tarde en Consultas Externas del Hospital Virgen del Castillo.

Además, las Unidades Móviles del Centro Regional de Hemodonación se desplazan por todo el territorio de la Comunidad Autónoma de Murcia a diario (puedes consultar la ubicación diaria de estos equipos en www.murciasalud.es/crh • crh@carm.es)

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”



TU SANGRE
SIEMPRE
HACE FALTA

>> En este momento alguien está necesitando tu sangre.
Actúa ya. Hazte donante

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

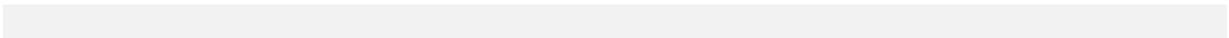


El Centro Regional de Hemodonación sigue poniendo todo su empeño en asegurar su eficaz desarrollo. Especial significación tienen los medios de comunicación por su apoyo en la difusión de la campaña.

Un año más y por motivos ajenos al Centro de Hemodonación, 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.

A final de año, más concretamente el 30 de diciembre de 2010, se produce el cambio en la Web del Centro de Hemodonación, espacio que tenemos dentro del portal www.murciasalud.es, haciéndola más dinámica y accesible al usuario y al donante de sangre, con información sobre las reservas de hemoderivados, desplazamiento de Unidades móviles, buzón de sugerencias, etc.

10- Actividad Científica.



PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTIFICAS

1.	Abrams VK, Hwang B, Lesnikova M, Gass MJ, Wayner E, Castilla-Llorente C , Georges GE, Nash RA. A novel monoclonal antibody specific for canine CD25 (P4A10): selection and evaluation of canine Tregs. <i>Veterinary Immunology and Immunopathology</i> 2010; 135:257-65.
2.	Alvarez-Larrán A, Cervantes F, Pereira A, Arellano-Rodrigo E, Pérez-Andreu V , Hernández-Boluda JC, Ayats R, Salvador C, Muntañola A, Bellosillo B, Vicente V , Hernández-Nieto L, Burgaleta C, Xicoy B, Besses C. Observation versus antiplatelet therapy as primary prophylaxis for thrombosis in low-risk essential thrombocythemia. <i>Blood</i> 2010; 116:1205-10.
3.	Antón A.I , Teruel R , Corral J , Miñano A , Martínez-Martínez I , Ordóñez A , Vicente V , Sánchez-Vega B . Functional consequences of the prothrombotic SERPINC1 rs2227589 polymorphism on antithrombin levels <i>Haematologica</i> 2009; 94: 589-92.
4.	Antón AI , González-Conejero R , Roldán V , Quiroga T, Sánchez-Vega B , Corral J , Vicente V , Mezzano D. Study of 18 functional hemostatic polymorphisms in mucocutaneous bleeding disorders. <i>Annals of Hematology</i> 2010; 89:1012-17.
5.	Calvo-Villas JM, Martín A, Conde E, Pascual A, Heras I , Varela R, de la Rubia J, Ramirez MJ, Díez-Martín JL, Panizo C, Rodríguez-Salazar MJ, Pascual MJ, Donato EM, González-Barca E, Caballero MD; Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GEL/TAMO cooperative group). Effect of addition of rituximab to salvage chemotherapy on outcome of patients with diffuse large B-cell lymphoma relapsing after an autologous stem-cell transplantation. <i>Annals of Oncology</i> 2010; 21:1891-7.
6.	Cambronero F, Vilchez JA, García-Honrubia A, Ruiz-Espejo F, Moreno V, Hernández-Romero D, Bonacasa B, González-Conejero R , de la Morena G, Martínez P, Climent V, Valdés M, Marín F. Plasma levels of von Willebrand factor are increased in patients with hypertrophic cardiomyopathy. <i>Thrombosis Research</i> 2010;126: e46-50.
7.	Cervantes F, López-Garrido P, Montero MI, Jonte F, Martínez J, Hernández-Boluda JC, Calbacho M, Sureda A, Pérez-Rus G, Nieto JB , Pérez-López C, Román-Gómez J, González M, Pereira A, Colomer D. Early intervention during therapy in patients with newly diagnosed chronic-phase chronic myeloid leukemia: a study of the Spanish PETHEMA group. <i>Haematologica</i> 2010; 95:1317-24.
8.	Corral J , Antón AI , Quiroga T, González-Conejero R , Pereira J, Roldán V , Vicente V , Mezzano D. Influence of the F12 -4 C>T polymorphism on hemostatic tests. <i>Blood Coagulation and Fibrinolysis</i> 2010; 21: 632-39.
9.	Corral J , Roldán V , Vicente V . Deep venous thrombosis or pulmonary embolism and factor V Leiden: enigma or paradox. <i>Haematologica</i> 2010; 95:863-6.
10.	Ferrá C, Sanz J, de la Cámara R, Sanz G, Bermúdez A, Valcárcel D, Rovira M, Serrano D, Caballero D, Espigado I, Morgades M, Heras I , Solano C, Duarte R, Barrenetxea C, García-Noblejas A, Díez-Martin JL, Iriondo A, Carreras E, Sierra J, Sanz MA, Ribera JM; GETH (Grupo Español de Trasplante Hematopoyético) and PETHEMA (Programa Español de Tratamiento en Hematología), Spanish Society of Hematology. Unrelated transplantation for poor-prognosis adult acute lymphoblastic leukemia: long-term outcome analysis of the impact of hematopoietic graft source. <i>Biology of Blood and Marrow Transplantation</i> 2010; 16:957-66.
11.	Ferrer-Marin F , Liu ZJ, Gutti R, Sola-Visner M Neonatal Thrombocytopenia and Megakaryocytopoiesis. <i>Seminars in Hematology</i> 2010; 47:281-8.

12.	Gadella T, Roldán V , Lecumberri R, Trujillo-Santos J, del Campo R, Poggio R, Monreal M; RIETE Investigators. Clinical characteristics of patients with factor V Leiden or prothrombin G20210A and a first episode of venous thromboembolism. Findings from the RIETE Registry. <i>Thrombosis Research</i> 2010; 126:283-6.
13.	García-Sanz R, Allegre A, Capote FJ, Hernández JM, Rosiñol L, de la Rubia J, Sureda A, de Arriba F , Bargay J, Díaz Mediavilla J, García-Laraña J, Lahuerta JJ, Mateos MV, Prósper F, San Miguel J, Bladé J. Utilización de bisfosfonatos en pacientes con mieloma múltipe: recomendaciones del comité de expertos del Grupo Español de mieloma del Programa Español de Tratamiento en Hematología. <i>Medicina Clínica (Barc)</i> 2010; 134 (6): 268-278.
14.	Gretarsdottir S, Baas AF, Thorleifsson G, Holm H, den Heijer M, de Vries JP, Kranendonk SE, Zeebregts CJ, van Sterkenburg SM, Geelkerken RH, van Rij AM, Williams MJ, Boll AP, Kostic JP, Jonasdottir A, Jonasdottir A, Walters GB, Masson G, Sulem P, Saemundsdottir J, Mouy M, Magnusson KP, Tromp G, Elmore JR, Sakalihasan N, Limet R, Defraigne JO, Ferrell RE, Ronkainen A, Ruigrok YM, Wijmenga C, Grobbee DE, Shah SH, Granger CB, Quyyumi AA, Vaccarino V, Patel RS, Zafari AM, Levey AI, Austin H, Girelli D, Pignatti PF, Olivieri O, Martinelli N, Malerba G, Trabetti E, Becker LC, Becker DM, Reilly MP, Rader DJ, Mueller T, Dieplinger B, Haltmayer M, Urbonavicius S, Lindblad B, Gottsäter A, Gaetani E, Pola R, Wells P, Rodger M, Forgie M, Langlois N, Corral J, Vicente V , Fontcuberta J, España F, Grarup N, Jørgensen T, Witte DR, Hansen T, Pedersen O, Aben KK, de Graaf J, Holewijn S, Folkersen L, Franco-Cereceda A, Eriksson P, Collier DA, Stefansson H, Steinhorsdottir V, Rafnar T, Valdimarsson EM, Magnadottir HB, Sveinbjornsdottir S, Olafsson I, Magnusson MK, Palmason R, Haraldsdottir V, Andersen K, Onundarson PT, Thorgeirsson G, Kiemeny LA, Powell JT, Carey DJ, Kuivaniemi H, Lindholt JS, Jones GT, Kong A, Blankensteijn JD, Matthiasson SE, Thorsteinsdottir U, Stefansson K. Genome-Wide association study identifies a sequence variant within the DAB2IP gene conferring susceptibility to abdominal aortic aneurysm. <i>Nature Genetics</i> 2010; 42:692-7.
15.	Hernández-Romero D, Marín F, Lee KW, Roldán V , Caturla J, Corral J , Valdés M, Lip GY, Vicente V, González-Conejero R . Synergism between factor XII-4C>T and factor XIII Val34Leu polymorphisms in fibrinolytic therapy in acute myocardial infarction. <i>Thrombosis and Haemostasis</i> . 2010; 104: 650-2.
16.	Hernández-Romero D, Ruiz Nodar JM, Marín F, Tello-Montoliu A, Roldán V , Mainar L, Pérez-Andreu V, Antón AI , Bonaque JC, Valdes M, Vicente V, González-Conejero R . Calumenin A29809G polymorphism in coronary atherosclerosis: Implications for coronary calcification and prognosis. <i>Annals of Medicine</i> 2010; 42:439-46.
17.	Hughes CE, Navarro L , Finney BA, Mourão-Sá D, Pollitt AY, Watson SP. CLEC-2 is not required for platelet aggregation at arteriolar shear. <i>Journal of Thrombosis and Haemostasis</i> 2010; 8:2328-32.
18.	Jayo A, Conde I, Lastres P, Martínez C, Rivera J, Vicente V , González-Manchón C. 1L718P mutation in the membrane-proximal cytoplasmic tail of $\beta 3$ promotes abnormal α IIb $\beta 3$ clustering and lipid microdomain coalescence, and causes thrombasthenia. <i>Haematologica</i> 2010; 95 1158-66.
19.	Jerez A , Fernández A, Osma MM, Roldán V, Ortuño FJ, Vicente V . Measuring the prognostic impact of ferritin levels in myelodysplastic syndrome patients: the role of susceptibility biases. <i>Leukemia</i> 2010; 24: 640-42.
20.	Jerez A, Osma MM, Amigo ML, Ortuño FJ . Faggot cells in an HIV-positive with inv (16) therapy-related acute myeloid leukaemia. <i>British Journal of Haematology</i> 2010;

	Vol 150: 646.
21.	La Huerta JJ, Mateos MV, Martinez-Lopez J, Grande C, de la Rubia J, Rosinol L, Sureda A, Garcia-Larana J, Diaz-Mediavilla J, Hernandez-Garcia M, Carrera D, Besalduch J, de Arriba F , Oriol A, Escoda L, Garcia-Frade J, Rivas-Gonzalez C, Alegre A, Blade J, San Miguel JF for the GEM (Grupo Español de MM) and PETHEMA (Programa para el Estudio de la Terapeutica en Hemopatía Maligna) Cooperative Study Groups Busulfan 12 mg/kg plus melphalan 140 mg/m ² versus melphalan 200 mg/m ² as conditioning regimens for autologous transplantation in newly diagnosed multiple myeloma patients included in the PETHEMA/GEM2000 study. <i>Haematologica</i> 2010; 95:1913-20.
22.	López-Cuenca A, Marín F, Roldán V, González-Conejero R , Hernández-Romero D, Valdés M, Lip GY. Genetic polymorphisms and atrial fibrillation: Insights into the prothrombotic state and thromboembolic risk. <i>Annals of Medicine</i> . 2010;42: 562-75.
23.	López-Cuenca A, Roldán V , Marín F. Hypouricemic effect of statins: another pleiotropic benefit? <i>Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery</i> 2010; 139:1358-9.
24.	Martínez Martínez I, Ordóñez A, Navarro-Fernández J , Pérez-Lara A, Gutierrez-Gallego R, Giraldo R, Martínez C , Llop E, Vicente V, Corral J . Antithrombin Murcia (K241E) reveals a new mechanism for antithrombin deficiency indirectly affecting glycosylation. <i>Haematologica</i> 2010;1358-65.
25.	Montesinos P, González JD; González J, Rayón C, de Lisa E, Amigo ML , Ossenkuppele GJ, Peñarrubia MJ, Pérez-Encinas M, Bergua J, Debén G, Sayas MJ, de la Serna J, Ribera JM, Bueno J, Milone G, Rivas, C, Brunet S, Löwenberg B, Sanz M. Therapy-related Myelodysplastic Syndrome or Acute Leukemia in Patients with Acute Promyelocytic Leukemia Treated with All-trans Retinoic Acid and Anthracycline-based Chemotherapy. <i>Journal of Clinical Oncology</i> 2010; 28:3872-9.
26.	Muñoz Bertrán E, Pérez Ceballos E , Gómez Espín R, Ortega González I. Hepatitis B reactivation in an HbsAg-negative/anti-HBc-positive patient with B-cell non Hodgkin lymphoma receiving chemotherapy with Rituximab. <i>Gastroenterology and Hepatology</i> 2010; 33:377-81.
27.	Navarro-Nuñez L, Lozano ML, Martínez C, Vicente V, Rivera J . Effect of quercetin on platelet spreading on collagen and fibrinogen and on multiple platelet kinases. <i>Fitoterapia</i> 2010; 81:75-80.
28.	Ordóñez A , Yélamos J, Pedersen S, Miñano A , Conesa-Zamora P, Kristensen SR, Stender MT, Thorlacius-Ussing O, Martínez-Martínez I, Vicente V, Corral J . Increased levels of citrullinated antithrombin in plasma of patients with rheumatoid arthritis and colorectal adenocarcinoma determined by a newly developed ELISA using a specific monoclonal antibody. <i>Thrombosis and Haemostasis</i> 2010; 104:1143-9.
29.	Orea I, Illán F, González M, Alcaraz MS, Perez-Paredes M, Lozano ML , Pascual MH, Pascual M. Moléculas solubles de adhesión intercelular tipo 1 y proteína C reactiva tras cirugía bariátrica. <i>Endocrinología y Nutrición</i> 2010; 57:90-4.
30.	Oriol A, Vives S, Hernandez-Rivas JM, Tormo M., Heras I , Rivas C, Bethencourt C, Moscardo F, Bueno J, Grande C, del Potro E, Guardia R, Brunet S, Bergua J, Bernal T, Moreno MJ , Calvo C, Bastida P, Feliu E, Ribera JM. Outcome after relapse of acute lymphoblastic leukemia in adult patients included in four consecutive risk-adapted trials by the PETHEMA Study Group. <i>Haematologica</i> 2010; 95: 589-96.
31.	Ortuño FJ , Fuster JL, Jerez A . Chediak-Higashi syndrome. <i>Medicina Clinica (Barc)</i> 2010; 135:512-8.
32.	Osma MM, Muiña B, Jerez A, Amigo ML, Ortuño JF, Vicente V . Células atípicas de serie mieloide neutrófila con bastones de Auer y astillas en sangre periférica y

	médula ósea de pacientes con infección por VIH. Haematologica 2010; 95(Supl 1):465-9.
33.	Pérez-Andreu V, Roldán V, López-Fernández MF, Antón AI, Alberca I, Corral J, Montes R, García-Barberá N, Ferrando F, Vicente V, González-Conejero R. Pharmacogenetics of acenocoumarol in patients with extreme dose requirements. Journal Trombosis and Haemostasis 2010; 8: 1012-17.
34.	Pérez-Fidalgo JA, Roselló S, García-Garre E , Jordá E, Martín-Martorell P, Bermejo B, Chirivella I, Guzman C, Lluch A. Incidence of Chemotherapy-induced amenorrhea in hormone-sensitive breast cancer patients: the impact of addition of taxanes to anthracycline-based regimens. Breast Cancer Research and Treatment 2010; 120: 245-51.
35.	Rivera J, Lozano ML, Vicente V. Inactivación de plasma. Boletín SETS 2010; 22:126-128.
36.	Roldán V , Jover E, Marín F. Marcadores biológicos en aterotrombosis. Haematologica 2010; 95(Supl 1): 449-454.
37.	Roldán V , Marín F, Vicente V. Lo que debe conocer un hematólogo en el manejo antitrombótico de la enfermedad cardiovascular. Haematologica 2010; 95(Supl 1): 38-42.
38.	Sancho JM, Orfao A, Quijano S, García O, Panizo C, Pérez-Ceballos E , Deben G, Salar A, González-Barca E, Alonso N, García-Vela JA, Capote J, Peñalver FJ, Provencio M, Arias J, Plaza J, Caballero D, Morado M, Feliu E, Ribera JM. Clinical significance of occult cerebrospinal fluid involvement assessed by flow cytometry in non Hodgkin's lymphoma patients at high risk of central nervous system disease in the Rituximab era. European Journal Hematology 2010; 85:321-8.
39.	Tello-Montoliu A, Marín F, Roldán V , Lip GY. The additive value of biomarkers to clinical risk scores in acute coronary syndrome. Are biomarkers really ready for real world usage? Heart. 2010; 96: 227-8
40.	Tormo N, Solan C, Benet I, Clari MA, Nieto JB , de la Cámara R, López J, López-Aldeguer N, Hernández-Boluda JC, Remigia MJ, Garcia-Noblejas A, Gimeno C, Navarr D. Lack of prompt expansion of cytomegalovirus pp65 and IE-1-specific IFN γ CD8 β and CD4 β T cells is associated with rising levels of pp65 antigenemia and DNAemia during pre-emptive therapy in allogeneic hematopoietic stem cell transplant recipients. Bone Marrow Transplantation 2010; 45: 543-49.
41.	Tormo N, Solano C, Benet I, Nieto JB , de la Cámara R, Garcia-Noblejas A, Clari MA, Chilet M, López J, Hernandez-Boluda JC, Remigia MJ, Navarro D. Kinetics of Cytomegalovirus (CMV) pp65 and IE-1-Specific IFN γ CD8 β and CD4 β T Cells During Episodes of Viral DNAemia in Allogeneic Stem Cell Transplant Recipients: Potential Implications for the Management of Active CMV Infection. Journal of Medical Virology 2010; 82: 1208-215.

PUBLICACIONES COMO ABSTRACTS EN CONGRESOS

1.	Álvarez Larrán A, Vicente V, Hernández Nieto I, Burgaleta C, Menchaca C, Luño E., Gutiérrez M. L., García R, Ramírez M. J, Rodríguez J. N, Mata I, De Heredia
----	--

	B, Ayats R, Uriz M. J, Perea MM, Durán M, Pérez-Encinas M., Vicente A. I, Hernández Boluda J. C, Besses C. Complicaciones vasculares en la trombocitemia esencial de alto riesgo: resultados preliminares del Registro Español de Trombocitemia Esencial (RETE). Haematologica 2010; 95 (supl 2): 89.
2.	Antón AI, Sánchez-Guiu I, Navarro-Fernández J, Fuster JL, González M H, Ortuño FJ, Vicente V, Rivera J, Lozano ML. Primer caso de mutación MISSENSE en un caso de CHEDIAK-HIGASHI infantil con presentación en fase acelerada: cae el dogma de correlación fenotipo-genotipo. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 22.
3.	Ariza M, Díaz-Ricart M, Molina P, Escolar G, Vicente V, Lozano M. L, Rivera J. La apigenina, polifenol de origen natural, inhibe el crecimiento in vitro de colonias eritroides. Potencial efecto sobre la vía de señalización JAK-2/STAT-5. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 91.
4.	Bastos M, Lopez de la Guia A, Nieto JB, De Paz R, Baltasar P, Hernandez D, Rodriguez de la Rúa A, Gallardo D, Canales M. Fecal Calprotectin In Allogeneic Stem Cell Trasplantation as Surrogate Marker of Gastrointestinal Graft Versus Host Disease. Blood, 2010; 116 (nº 21): 961
5.	Bernal-Vicente A, Jover E, Céspedes P, Lozano ML, Tello A, Sánchez Vega B, Pastor FJ, Chavarri M, Vicente V, Marín F, Rivera J. Influencia del polimorfismo CYP2C19*2 en la función plaquetaria residual y en el pronóstico en una población no seleccionada con síndrome coronario agudo sin elevación de ST en tratamiento con clopidogrel. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 96.
6.	Bernal-Vicente A, Navarro N. Pérez Andreu V. Moreno M. J, Ferrer F, Corral J, Vicente V, Sánchez Vega B. Asociación de los polimorfismos rs10974944, rs12340895 (JAK2) y rs12500918 (4φ31) con la adquisición de la mutación KAK2V617F y el desarrollo de policitemia vera. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 35.
7.	Sierra J, Hoyos M, Nomdedeu JF, Esteve J, Duarte RF, Ribera JM, Tormo M, Guardia R, LLorente A, Bueno J, Besalduch J, Queipo M. Paz, Marti-Tutusaus JM, Pedro C, Torres P, Garcia A, Heras I, Bargay J, Font L, Gonzalez J, Sampol A, Salamero O, Escoda L, Gallardo D, Calabuig M, Oriol A, Arnan M, Pratorona M, Brunet S. Treatment for Primary Acute Myeloid Leukemia: Results of Two Consecutive Trials From the Spanish CETLAM Group Showing Improvement with the Use of G-CSF Priming and Precise Risk-Adapted Therapy. Blood 2010; 116 (nº 21): 466
8.	Candela MJ, Hurtado A, Bernal E, De Haro A, Cano MJ, De la Cerda F, López Rodríguez A, Cascales A, Moreno MJ, Vicente V. Evaluación de la práctica transfusional de concentrados de hematíes en el servicio de urgencias de un hospital de 360 camas. Haematologica 2010; 95 (supl 2):137.
9.	Candela MJ, Muñoz Camarena J. M., Sánchez Rodríguez C., Gil Broceño ML, Garitaonandia N, Martínez Sánchez JM, Hurtado A, Rodríguez Murcia A, Sánchez Blanco JJ, Vicente V. Evaluación y mejora de la cumplimentación del consentimiento informado para la transfusión en un hospital de 360 camas. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 137.
10.	Castilla-Llorente C, Nieto JB, Heras I, de Arriba F, Cesteros R, Amigo M, Pérez-Ceballos E, Vicente V. Clinical features and outcome of influenza A (H1N1) virus infection in onco-haematology patients. Single unit experience. Bone Marrow Trasplantation 2010; suplemento 2: 45
11.	Cerezo-Manchado J, Castilla-Llorente C, Heras I, Romera M, de Arriba F, Amigo M. L, Nieto JB, Pérez Ceballos E, Vicente V. Trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos con acondicionamiento de intensidad reducida. Resultados en 55 pacientes de un solo centro. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 64.
12.	Córdoba Franco I, Díez Campelo M, López Villar O, Gómez García de Soria V,

	Martino R, Sanz G, Insunza A, Bernal T, Duarte R, Amigo ML, Xicoy B, Tormo M, Iniesta F, Bailén A, Benloch L, Del Cañizo C. Trasplante alogénico en síndrome mielodisplásico: resultados del registro español. Actualización. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 34.
13.	Corral J, Martínez-Martínez I, Vicente V. News on the anticoagulant pathway of blood coagulation. <i>Pathophysiology of Haemostasis and Thrombosis</i> , 2010; 37 (S1): 29.
14.	de la Camara R, Cannata J. Nieto JB , Gonzalez-Vicent M., Lassaletta A, Garcia-Noblejas A, Serrano D, Rovira M, Vallejo C, Vazquez L. on behalf of the Spanish Group on Infectious Complications in Hematopoietic Transplantation. Novel swinw-origin influenza A (H1N1) in SCT and onco-haematological patients: clinical characteristics and outcome in 87 confirmed cases. <i>Bone Marrow Trasplantation</i> 2010; 45(Supl. 2): 35-36.
15.	De la Morena M. E, Antón A I, Martínez-Martínez I, Miñano A, Navarro-Fernández J, Corral J. Genetic variability of the serpincl gene in a spanish population: implication for interindividual variations of antithrombin. <i>Pathophysiology of Haemostasis and Thrombosis</i> , 2010;37 (S1): 25
16.	De la Morena-Barrio ME, Antón AI, Martínez-Martínez I, Miñano A, Velásquez L, Padilla J, Navarro-Fernández J, Vicente V, Corral J. Variabilidad genética en el gen <i>SERPINCI</i> y su efecto funcional sobre la AT plasmática. <i>Haematologica</i> 2010; 95 (supl 2): 12.
17.	De la Rubia J, Durán MS, De Arriba F, López J, Alegre A, González C, Hernández J A, García I, Petit J., Calvo JM. Estudio miebomet-QOL en pacientes con mieloma múltiple y lesión ósea. Resultados preliminares. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 147.
18.	Donato EM, Andreu R, Lopez A, Vicente A, Carral A, Jarque I, Ruiz MA, Carbonell F, Osma M, Blanes Ma, Ferrer R, Garcia A, Marin F, Lorente P, Garcia M^a, Palmero M^a F, Fernandez JA, Montagud M, Blanquer M, Lis MJ, Petruskevicius PI, Tormo M, Terol MJ. A Retrospective Population-Based Study of a Series of 307 Treatment-naïve Patients with Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL): Study of the Clinical Features and Efficacy of First-Line Therapy. <i>Blood</i> 2010; 116 (n°21): 1018
19.	España F, Navarro S, Medina P, Corral J , Martínez-Sales V, Vayá A, Alberca I, Roldán V , Mira Y, Ferrando F, Estellés A, Vicente V . Association of the thrombomodulin gene C1418T polymorphism with plasma thrombomodulin levels and with venous trombosis risk. <i>Pathophysiology of Haemostasis and Thrombosis</i> , 2010; 37 (S1): 117.
20.	Ferrer-Marin F, Gutti R K, Liu ZJ, Italiano J, Hu Z, Slayton W, Sola-Visner M. Neonatal Megakaryocytes Do Not Mature Normally In the Absence of Thrombopoietin In Vivo: Potential Role of Developmental Differences In CXCR4 Expression , <i>Blood</i> 2010; 116 (n° 21): 45
21.	Gallego MP, Heras I, Castilla-Llorente C, Torregrosa JM, Muiña B S, Nieto JB, De Arriba F, Vicente V. Rate and outcome of readmission in patients undergoing haemopoietic stem cell trasplant. <i>Bone Marrow Transplantation</i> 2010; 45(Supl. 2): 108.
22.	Garcia Marco JA, López-Jimenez J, Ferrer S, Giraldo P, González-Barca E, Navarro B, Conde E, González M. Guzman JL, Perez E, De la Serna J, Osma MM , Deben Gu, Monzo E, de Paz R, Ruiz MA, Penalver FJ, Jarque I, Bañas H, Fernandez MC, Martinez R, Burgaleta C, Perez de Oteiza J, Andreu M.A, Carral A, Fuentes I, Donato E, Leon P, Carbonell F, Garcia-Vela JA. Paper: Rituximab Maintenance Treatment After Combined Fludarabine, Cyclophosphamide and Rituximab In Previously Untreated Patients with Progressive B-Cell Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL):

	Interim Analysis of An Ongoing Phase II Multicenter Trial On Behalf of the Spanish CLL Study Group (GELLC) Rituximab Maintenance Treatment After Combined Fludarabine, Cyclophosphamide and Rituximab In Previously Untreated Patients with Progressive B-Cell Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL): Interim Analysis of An Ongoing Phase II Multicenter Trial On Behalf of the Spanish CLL Study Group (GELLC). <i>Blood</i> 2010; 116 (n°21): 1016.
23.	Gómez Simón A, Plaza E, Canovas MC, Franco J, Moreno MJ, Cascales A, Ferrer F, Martínez L, Vicente V, Lozano ML, Rivera J. Una estrategia de doble medición rápida de hemoglobina con un hemoglobinómetro permite la recuperación de un porcentaje significativo de donaciones. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 197.
24.	Guerrero JA, Martínez C, Miñano A, Vicente V, Corral J. Relevancia de la deficiencia de antitrombina en trombosis arterial. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 12.
25.	Guerrero JA, Teruel R, Corral J, Miñano A, Martínez-Martínez I, García-Barberá N, Corrales F, Vicente V, Martínez C. Función intracelular de la antitrombina en procesos apoptóticos. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 12.
26.	Gutti R K, Sallmon H, Liu ZJ, PhD1, Ferrer-Marin F, Cantor AI, Bailey M, Sola-Visner Martha. Developmental Differences In the Let-7b/IMP-1/IGF-II Axis contribute to the High Proliferative Rate of neonatal megakaryocyte progenitors. Blood 2010; 116 (n° 21): 674.
27.	Ferrer-Marín F, Gutti RK, Liu ZJ, Italiano J, Hu Z, Slayton W, Sola-Visner M. Neonatal Megakaryocytes do not mature normally in the absence of thrombopoietin In Vivo: Potential role of developmental in CXCR4 expression. Blood 2010, 116 (n° 21): 45.
28.	Hoyos M, Brunet S, Nomdedeu JF, Esteve J, Duarte R, Ribera JM, Tormo M, Llorente A, Guardia, Queipo R M. P, Bueno J, Besalduch J, Torres P, Heras I, Pedro C, Martí-Tutusaus J M, Garcia A, Bargay J, Font L, Sampol A, Salamero O, Gallardo D, Escoda L., Calabuig M, Arnan M, Pratcorona M, Sierra J.. Validation of the European Leukemia Net (ELN) Genetic Classification of Acute Myeloid Leukemia: Inclusion of Monosomal Karyotype Improves Prognostic Discrimination. Blood 2010; 116 (n°21): 717.
29.	Liu Z, Bussel James B, Ferrer-Marin F, Chavda C, Sola-Visner M. Effects on Anti-Human Platelet Antigen1 (HPA-1a) Antibodies on Neonatal Megakaryocytopoiesis. Blood 2010; 116 (N° 21): 245.
30.	López Cuenca A, Pérez Berbel P, Tello Montoliu A, Roldán V, Mainar L, Hernández Romero D, Valdés M, Marín F. Papel pronóstico del volumen plaquetario medio en el Síndrome Coronario Agudo sin elevación del ST. Rev Esp Cardiol 2010; 63 (Supl 3): 190.
31.	López E, Jerez A, Fernández A, Romero M^aJ, González AD, Osma MM, Ortuño FJ, Vicente V. Cuantificación inmunofenotípica de los comportamientos mieloide y monocítico inmaduros en el modelado pronóstico de los síndromes mielodisplásicos y síndromes mielodisplásicos/mieloproliferativos. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 37.
32.	López E, Jerez A, Fernández A, Torregrosa JM, Lozano ML Osma MM, Ortuño FJ, Vicente V. Relación entre la concentración de progenitores CD34+ en sangre periférica y en médula ósea como marcador de fibrosis en los pacientes con síndrome mielodisplásico. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 38.
33.	Marín F, Roldán V, Muiña B, Hernández Romero D, Jover E, Valdés M, Vicente V, Lip GY. La escala de riesgo HAS-BLED estratifica adecuadamente el sangrado en pacientes con fibrilación auricular bajo tratamiento anticoagulante oral. Rev Esp Cardiol 2010; 63 (Supl 3): 67.

34.	Marín F, Roldán V, Muiña B, Hernández Romero D, Jover E, Valdés M, Vicente V, Lip GY. La escala de riesgo CHADS 2 estratifica el riesgo cardiovascular en pacientes con fibrilación auricular bajo tratamiento anticoagulante oral. Rev Esp Cardiol 2010; 63 (Supl 3): 84.
35.	Martínez García AB, Martínez Redondo C, Carrillo A, Amigo ML, Castilla C, Pérez Ceballos E, De Arriba F, Heras I, Vicente V. Factores pronósticos y resultados conseguidos en pacientes con hemopatía maligna, ingresados en unidad de cuidados intensivos. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 148.
36.	Martínez García AB, Martínez Redondo C, Carrillo A, Amigo ML, Castilla C, Heras I, Pérez Ceballos E, De Arriba F, Vicente V. Identificación de factores pronósticos en pacientes con hemopatías malignas que requieren ventilación mecánica no invasiva. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 148.
37.	Martínez Martínez I, Llamas P, Miñano A, De la Morena Barrio ME, Antón AI, Navarro Fernández J, Bohdan N, Padilla J, López Lorenzo J. L, Vicente V, Corral J. Primera heterocigosis compuesta en el Gen SERPINC1 en una familia con deficiencia de antitrombina. Implicaciones bioquímicas, conformacionales y clínicas. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 73.
38.	Martínez- Laperche C, Noriega V, Herraiz A, Bosch A, Guillem V, Nieto JB, González M, De La Camara R, Brunet S, Jimenez-Velasco A, Espigado I, Vallejo Llamas JC, Sampol A, Serrano D, Galloso J, Balsalobre P, Solano C, Gallardo D, Díez-Martín JL, Bruno I. The genotype of the donor for the polymorphism A74 88G of the IL-17 Gene Influences relapse and survival alter HLA-identical Related Stem Cell Transplantation. Blood, 2010 116 (nº 21): 557.
39.	Martínez-Martínez I, Miñano A, de la Morena-Barrio ME, Navarro-Fernández J, Bohdan N, Ordóñez A, Teruel R, Martínez C, Vicente V, Corral J. Mutaciones conformacionales de antitrombina e infectividad: ganancia de función protrombótica que puede contribuir al desarrollo del evento trombótico. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 71.
40.	Martínez-Martínez I, Ordóñez A, Miñano A, Martínez C, Teruel R, Sánchez-Vega B, Padilla J, Vicente V, Corral J. Effect of the extracellular RNA in the anticoagulant function of antithrombin. New evidences for the prothrombotic role of RNA. Pathophysiology of Haemostasis and Thrombosis, 2010; 37 (S1): 17.
41.	Martínez-Martínez I, Ordóñez A, Pedersen S, De la Morena M E, Navarro-Fernández J, Risom S, Miñano A, Padilla J, Vicente V, Corral J. Heparin affinity of factor VIIA. Requirement of ca ions and formation of ternary complex for antithrombin inhibition. Pathophysiology of Haemostasis and Thrombosis, 2010; 37 (S1): 25.
42.	Mateos MV, López-Corral L, Hernández M, Giraldo P, De La Rubia4* J, De Arriba F, Rosiñol L, Lahuerta JJ, Palomera L, Bargay J, Oriol A, Prosper F, Garcia-Laraña J, Olavarría E, Martino ML, Teruel AI, Hernández J, Esteves G, Mariz JM, Leal-da-Costa F, Alegre A, Guzman JL, López de la Guía A, Quintana N, Baquero2 J, Garcia JL, San Miguel JF. Smoldering Multiple Myeloma (SMM) at High-Risk of Progression to Symptomatic Disease: A Phase III, Randomized, Multicenter Trial Based On Lenalidomide-Dexamethasone (Len-Dex) as Induction Therapy Followed by Maintenance Therapy with Len Alone Vs No Treatment. Blood 2010; 116 (nº21): 805.
43.	Moreno MJ, Salmerón DP, de Arriba F, Tortosa J, Gallego P, Pérez Andreu V, Ferrer F, Chirlaque MD, Vicente V. Análisis de incidencia y supervivencia en leucemia mieloide crónica. Datos de un estudio epidemiológico de 20 años (1983-2003). Haematologica 2010; 95 (supl 2): 87.
44.	Moreno MJ, de Arriba F, Blanco A, Contreras JF, Martinez M, Frutos L, Castilla C, Amigo ML, Vicente V. Value of magnetic resonance (MR) and positron emission

	tomography (PET) for diagnosis and follow up of bone lesions in multiple myeloma. <i>Haematologica</i> . 2010; 95 (Supl.2): 584-584.
45.	Moreno MJ, Cascales A, Gómez Simón A, Santalla C, Rivera J, Lozano ML, Franco J, Plaza E, Vicente V. Influencia de la gripe por virus de influenza A (H1N1) en la donación de sangre en la Región de Murcia. Boletín SETS 2010; 22(2):266.
46.	Moreno MJ, Cascales A, Gómez Simón A, Rivera J, Lozano ML, Plaza E, Franco J, Santalla C, Vicente V. Evaluación del sistema de registro informático de los datos personales de los donantes. Boletín SETS 2010; 22(2):266.
47.	Muiña B. S, Torregrosa J. M, Marín F, Jover E. Vicente V, Roldán V. Utilidad de las escalas de estratificación del riesgo en pacientes con fibrilación auricular para predecir eventos tras inicio de anticoagulación oral. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 77.
48.	Muiña B.S, Castilla-Llorente C, Heras I, Gallego P, Nieto JB, de Arriba F, Osma MM, Vicente V. Meropenem as antibacterial prophylaxis for allogeneic stem cell trasplantation recipients. Bone Marrow Trasplantation 2010; 45(Supl. 2): 233-234.
49.	Muiña B.S, Castilla-Llorente C, Heras I, Torregrosa JM , Nieto JB, de Arriba F, Osma MM, Vicente V. Invasive pulmonary aspergillosis in allogeneic cell transplant recipients. Bone Marrow Trasplantation 2010; 45(Supl. 2): 393.
50.	Muiña BS, Torregrosa JM, López Cuenca A, Pérez Berbel P, Tello-Montoliu A, Mainar L, Valdés M, Marín F, Vicente V, Roldán V. Valor pronóstico del ancho de distribución eritrocitaria y del volumen plaquetar medio en pacientes con síndrome coronario agudo sin elevación del ST. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 14.
51.	Navarro S, Medina P, Corral J, Ferrando M., Martínez-Sales V, Estellés A, Ferrando F, Alberca I, Roldán V, Mira Y, Vayá A, Vicente V, España F. Análisis funcional del polimorfismo C1418T del gen de la trombomodulina y su asociación con el tromboembolismo venoso. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 31.
52.	Navarro-Fernández J, Martínez-Martínez I, Pérez-Sánchez H, Meliciani I, Wenzel W, De la Morena-Barrio ME, Vicente V, Corral J. Identificación de un principio con capacidad potenciadora de la activación de la antitrombina en presencia de heparina. Haematologica 210; 95 (supl 2): 2.
53.	Paiva B, Pérez Andrés M, Vidriales M^aB, Almeida J, De las Heras N, Mateos M^a V, López-Corral L, Gutiérrez N.C, Blanco J, Oriol A, Hernández MT, De Arriba F, García de Coca A, Perol M^a J, De la Rubia J, González Y, Martín A, Sureda A, Schmidt-Hieber M, Schmitz A, Johnsen H E, Lahuerta JJ, Bladé J, San Miguel JF, Orfao A. La alteración progresiva de la distribución de células normales y neoplásicas que compiten por nichos medulares asociados al SDF-1 puede ser un factor relevante en la transformación maligna de las GMSI al mieloma. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 27.
54.	Paiva B, Pérez-Andrés M, Vidriales MB, Almeida J, de las Heras N, Mateos M-V, López-Corral L, Gutierrez NC, Blanco J, Oriol A, Hernandez M T, De Arriba F, Garcia de Coca A, Terol M J, De La Rubia J, Gonzalez Y, Martín A, Sureda A, Schmidt-Hieber M, Schmitz1 A, Johnsen HE, Lahuerta1 J-J, Blade J, San Miguel JF, Orfao A .Competition Between (Mono)Clonal Plasma Cells and Normal Cells for Potentially Overlapping Bone Marrow Niches Is Associated with a Progressively Altered Cellular Distribution In MGUS Vs. Myeloma. Blood 2010; 116 (n° 21): 271.
55.	Paiva B, Vidriales M^a. B, Montalbán M^a A, Martínez J, Oriol A., Redondo E, Mateos M^aV, Gutiérrez N.C, López-Corral L, García-Sanz R, Pérez JJ, Martín A, Perol M^a J, González Y, Echebeste MA, Hernández J, De Arriba F, De Paz R, Blade

	J, Lahuerta JJ, Orfao A, San Miguel J F. El impacto de la remisión inmunofenotípica en pacientes con mieloma múltiple de edad avanzada no candidatos a trasplante en la era de los nuevos fármacos. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 27.
56.	Paiva B, Vidriales M^aB, Gutiérrez N, Montalbán M^a A, Oriol A, Martínez J, Mateos M^a V, López-Corral L, García-Sanz R, Pérez J J, Sarasquete M^a E, García Laraña J, De Arriba F, Palomera L, Echebeste M^a A, Perol M^a J, De Paz R, Martín A, Hernández J, González Y, Blade J, Lahuerta JJ, Orfao A, San Miguel J. F. Significado clínico y biológico de la expresión de CD81 en mieloma múltiple. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 28.
57.	Paiva B, Vidriales MB, Montalbán MA, Mateos M-Victoria, Rosiñol L, Martinez J, Cibeira MT, Courdón L, Oriol A, Terol MJ, Echebeste MA, de Paz R, De Arriba F, Palomera L, De La Rubia J, Díaz-Mediavilla J, Garcia-Laraña J, Sureda A, Gorosquieta A, Alegre A, Martín A, Hernandez MT, Y Gonzalez, J Blade, J J Lahuerta, J F. San Miguel. Analysis of Immunophenotypic Response (IR) by Multiparameter Flow Cytometry In 516 Myeloma Patients Included In Three Consecutive Spanish Trials. Blood 2010; 116 (Supl 1): 796.
58.	Pavia B, López-Corral L, Vidriales MB, Sánchez Abarca LI, Hernandez M T, Bargay J, De La Rubia J, Giraldo P, Teruel AI, Rosiñol L, Oriol A, Hernández J, De Arriba F, Esteves1 G, Pérez Simón JA, Mateos M- V, San Miguel JF. Multiparameter Flow Cytometry Analysis of Peripheral Blood T, NK and Dendritic Cells From High-Risk Smoldering Multiple Myeloma Patients Treated with Lenalidomide and Dexamethasone. Blood 2010; 116 (n°21): 794.
59.	Pérez Andreu V, Roldán V, Corral J, González-Porrás JR, Ferrando F. López Fernández ME, Pascual C, García-Barberá N, Fontcuberta J, Vicente V, González-Conejero R. Variabilidad en los requerimientos de dosis de acenocumarol según la edad, papel modulador de polimorfismos que regulan la farmacogenética del fármaco. Datos de un estudio longitudinal de 15 años de seguimiento. Haematologica 2010; 95 (supl 2) : 9.
60.	Pérez Berbel P, Tello Montoliu A, Roldán V, López Cuenca A, Mainar L, Hernández Romero D, Valdés M, Marín F.Importancia pronóstica del ancho de distribución eritrocitario al ingreso en el síndrome coronario sin elevación del ST. Rev Esp Cardiol 2010; 63 (Supl 3):149.
61.	Pérez Ceballos E, Sánchez Blanco JJ, Amigo M. L, Castilla C, Heras I, De Arriba F, Nieto J, Vicente V. Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en linfoma no Hodgkin B difuso de célula grande de alto riesgo de recaída. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 106.
62.	Pérez-Andreu V, Teruel R, González-Conejero R, Corral J, García-Barberá N, Gómez-Lechón MJ, Vicente V, Martínez C. Papel de los microRNA sobre la expresión de VKORC1 y su potencial repercusión en la respuesta del tratamiento con fármacos anti-vitamina k. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 1.
63.	Pérez-Ceballos E, Amigo ML, Sanchez-Blanco JJ, Castilla C, Heras I, De Arriba F, Nieto JB, Vicente V. Autologous stem cell transplantation (ASCT) in poor-prognosis diffuse large-B cell lymphoma (DLBCL). Haematologica 2010;95 (Supl.2):633-633.
64.	Rivera J, Moreno MJ, Martínez C, Lozano ML, Céspedes P, Guerrero JA, Pérez-Andreu V, Vicente V. Platelet hyporeactivity to epinephrine in essential thrombocythemia: comparison of the vasp test with aggregometry and PFA-100. Pathophysiology of Haemostasis and Thrombosis, 2010; 37 (S1): 155.
65.	Rivera J, Gómez Simón A, Plaza E, Rocha S, Franco J, Moreno MJ, Cascales A,

	Lozano ML, Martínez L , Vicente V. La determinación de hemoglobina con un hemoglobinómetro portátil mejora la fiabilidad de la selección de donantes y aumenta la tasa de donaciones. Boletín SETS 2010; 22(2):187.
66.	Roldan V, Lopez Cuenca A , Perez-Berbel P , Mainar L , Tello-Montoliu A , Jover E , Hernandez-Romero D , Valdes M , Vicente V, Marin F . Mean platelet volume and prognosis in non ST elevation acute coronary syndrome. Eur Hear J 2010; 31 (Suppl 1): 54.
67.	Roldan V, Marin F , Muiña B , Jover E , Muñoz-Esparza C , Valdes M , Vicente V, Lip GY . Plasma Von Willebrand factor levels are in independent risk factor adverse events in high risk atrial fibrillation patients taking oral anticoagulation therapy. Eur Hear J 2010; 31 (Suplemento 1): 899.
68.	Roldán V , Marín F , Muiña B , Jover E , Valdés M , Lip GY H Vicente V . Endotelial damage, assessed by von willebrand factor levels, detects high risk atrial fibrillation patients even after oral anticoagulation. Pathophysiology of Haemostasis and Thrombosis, 2010; 37 (Suplemento 1): 109.
69.	Roldán V , Pérez-Andreu V , López M. F , Antón AI , Alberca I , Corral J , Hermida J , España F , Vicente V , González-Conejero R . Pharmacogenetic of acenocoumarol in patients who need extreme doses for reaching a therapeutic INR. Pathophysiology of Haemostasis and Thrombosis, 2010; 37 (S1): 26.
70.	Romera M, Heras I, Castilla-Llorente C, Nieto JB, Cerezo-Manchado J , Pérez Ceballos E, Amigo ML, Lozano ML, Vicente V. Características clínicas y evolutivas de 26 pacientes hematológicos con infección por virus respiratorio sincitial. Haematologica 2010; 95 (suplemento 2): 41.
71.	Rosiñol L, Cibeira MT, Martínez, Mateos MV, Oriol A, Terol MJ, García-Laraña J, Hernández D, De la Rubia J, Sureda A, Besalduch J, Palomera L, González Y, Echebeste M.A, Díaz-Mediavilla J, De Arriba F , Alegre A, Hernández M, Lahuerta J.J, San Miguel J.F, Bladé J. on behalf of the PETHEMA/Spanish Myeloma Group. Thalidomide/dexamethose (TD), bortezomib (Velcade)/ thalidomide/dexamethasone (VTD) and VBMCP/VBAD/Velcade as induction therapy prior to high-dose therapy/autologous stem cell transplantation in multiple myeloma. Bone Marrow Trasplantation 2010; 45(Supl. 2): 19.
72.	Rosiñol L , Cibeira MT , Mateos MV , Martinez J , Oriol A , Teruel AI , Hernández D , García-Laraña J , De La Rubia J , Sureda A , Besalduch J , Palomera Lu , Gonzalez Y , Etxebeste MA , Díaz-Mediavilla J , Hernández MT , De Arriba F , Alegre A , Lahuerta JJ , San Miguel JF , Blade J.A Phase III PETHEMA/GEM Study of Induction Therapy Prior Autologous Stem Cell Transplantation (ASCT) In Multiple Myeloma: Superiority of VTD (Bortezomib/Thalidomide/Dexamethasone) Over TD and VBMCP/VBAD Plus Bortezomib. Blood 2010; 116 (nº 21): 139.
73.	Ruiz- Nodar JM , Marin F , Caballero L , Hurtado J , ValenciaJ , Manzano-Fernandez S , Roldan V , Valdes M , Sogorb F , Lip GY Oral anticoagulation improves the prognosis of octogenarian patients with atrial fibrillation undergoing percutaneous coronary intervention and stenting. Eur Hear J 2010; 31 (Supl 1): 605.
74.	Sánchez-Guiu I, Antón AI, Cid AR , Candel F , Lucía JF , Martínez C, Corral J, Roldán V, Vicente V, Lozano ML, Rivera J. Caracterización funcional y molecular de siete nuevos casos de trombostenia de Glanzmann. Identificación de dos nuevas mutaciones en la integrina β3. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 19.
75.	Sánchez-Guiu I, Antón AI, Cid AR , Candel F , Lucía JF , Martínez C, Corral J, Roldán V, Vicente V, Lozano ML, Rivera J. Identificación y caracterización de tres nuevas anomalías moleculares responsables del síndrome de Bernard-Soulier.

	Haematologica 2010; 95 (supl 2): 20.
76.	Tello-Montoliu A, Perez-Berbel P, Roldan V, Mainar L, Lopez-Cuenca A , Muñoz-Esparza C, Jover E, Sogorb F, Valdes M, Marin F. Red cell distribution with at asmittance in non-st elevation acute coronary syndrome relationship with prognosis .Eur Hear J 2010; 31 (Suppl 1): 483.
77.	Teruel R, López-Pedrerá R, Pérez-Sánchez C , Corral J, García-Barberá N, Herranz MT, Sainz E , Martínez-Martínez I, Vicente V, Martínez C. Miembros del cluster MIR 17-92 regulan la expresión de Factor Tisular. Posible papel en el estado protrombótico en pacientes con síndrome antifosfolípido y lupus eritematoso sistémico. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 32.
78.	Torregrosa J. M, López E, Cano H, González Serna A , Jerez A, Osma M, Ortuño FJ, Vicente V. Tamaño relativo de la clona como marcador de agresividad frente a la concentración absoluta en la leucemia de linfocitos grandes granulares T. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 174.
79.	Torregrosa J. M., Muiña B. S. , Marín F, Jover, Hernández-Romero D, Vicente V, Roldán V . La escala has-bleed es una alternativa válida para estratificar el riesgo de sangrado en pacientes con fibrilación auricular bajo tratamiento anticoagulante oral. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 8.
80.	Torregrosa J. M., Muiña B. S. , Marín F., Hernández-Romero D, Vicente V, Roldán V . El índice tobillo-brazo independiente de mortalidad en pacientes con fibrilación auricular. Haematologica 2010; 95 (supl 2): 7.
81.	Vallejo C. Colado E, Montesinos P, Rosell A, Xicoy B, Brunet S, Córdoba R, Pérez-Ceballos E , Petit J, Sevilla J., Martín A, Arranz R, de la Serna J, Espigado I, Cedillo A. Comparison between lymphoglobulin and thymoglobulin based immunosuppressive therapy as first-line treatment for patients with aplastic anemia. Bone Marrow Trasplantation 2010; 45(Supl. 2): 25.

PUBLICACIONES DE LIBROS (L) Y CAPÍTULOS DE LIBRO (CL)

1.	Fontcuberta J, Medina P, Orbe J, Páramo JA, Rivera J, Roldán V , Soria JM, Zorio E. Molecular mechanism and clinical management of trombosis. En: New frontiers in Cardiovascular research. Eds, V. Andrés, F. Fernández-Avilés, D. García-Dorado. Kerala, India. 2010. ISBN: 978-81-308-0407-1
2.	Vicente V . El sistema hemostático, la elegante complejidad del equilibrio. En: Anales de la Real Academia y Cirugía de Medicina. Ed. Real Academia de Medicina y Cirugía de Murcia, Murcia. 2010; 415-436. ISBN: 1132-4929 Depósito Legal: MU-251-1964.
3.	Rivera J, Lozano ML, Vicente V . Trastornos plaquetarios congénitos: aproximación al diagnóstico funcional y molecular. En: Trombosis y Hemostasia. Eds, MA Dasí, S Haya, G Iruin, D Tássies, J Vallés. Ed. Grupo Acción Médica, S.A. Madrid 2010:1-16. ISBN: 978-84-88336-93-4. Depósito Legal: M-29.121-2010.
4.	Arbona C, Bosch MA, Castrillo A, Corral M, Fernández C, Lozano ML , Madoz P, Muñoz E, Nieto M, Ortiz P, Rivera J , Rodríguez J, Zamora C. Guía sobre la transfusión de componentes sanguíneos y derivados plasmáticos (4ª Edición). Ed Sociedad Española de Transfusión sanguínea y Terapia Celular. Texto y Color 65, S.L.,

	Barcelona 2010. Depósito Legal: B.27061-2010.
5.	Vicente V. Trombofilia congénita y adquirida. 2º Curso on line de Postgrado de Capacitación en Patología trombótica. Capt@. www.patologiatrombotica.com , Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. 2010.
6.	Vicente V. Trombofilia. I Curso on line de Postgrado Diplomatura etv. www.diplomaturaetv.org Curso de Formación continuada No presencial de Exèrtos para Expertos. Fundación para el estudio de la Enfermedad Tromboembólica en España (FUENTE), 2010.
7.	Roldán V. Nuevos fármacos anticoagulantes orales: inhibidores de la trombina y otros.. 2º Curso on line de Postgrado de Capacitación en Patología trombótica. Capt@. http://www.patologiatrombotica.com , Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. 2010.
8.	B. Arrizabalaga, E. Colado, A. Gaya, M. López, A. Orfao, C. Vallejo, V. Vicente , A. Villegas, A. Urbano. Guía Clínica de la HPN. 2010. http://www.aehh.org
9.	Segura Huerta A.A, Alonso Lajara JD, Arrivi García-Ramos A, Gallego Plazas J, Garcerá Juan S, García García T , García Mora MC, Merino Torres F, Real Collado T, Serrano Corredo MS. Carcinomas neuroendocrinos pobremente diferenciados. En: Guía práctica de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de tumores neuroendocrinos. IPSEN PHARMA. Edikamed SL, Barcelona 2010. ISBN: 978-84-7877-615-3.

PONENCIAS INVITADAS EN REUNIONES CIENTÍFICAS

1.	Macías J.A. Implicaciones clínicas de los tumores ginecológicos hereditarios. Simposio Cáncer ginecológico y gestación. II Controversias en Oncología Ginecológica. Murcia, 1 de diciembre de 2010
2.	García Martínez E. Tratamiento de los sarcomas uterinos metastásicos. Opciones terapéuticas en la progresión. Simposio Sarcomas uterinos. II Controversias en Oncología Ginecológica. Murcia, 1 de diciembre de 2010
3.	Roldán V. Mesa Redonda: “Fibrilación auricular e ictus. ¿Cuándo anticoagular? Nuevos anticoagulantes”. III Jornadas Nacionales sobre el Ictus. Murcia 15-17 de abril, 2010.
4.	Vicente V. Trombofilia hereditaria ¿Es un problema diagnóstico y clínico relevante? VI Jornadas Médicas. México D.F., 17-18 de marzo, 2010
5.	Roldán V. Farmacogenómica e interacciones farmacológicas de los fármacos antitrombóticos. Puesta al día en Tratamiento antitrombótico. De la evidencia científica a la práctica clínica. Seva Barcelona. 24-26 de marzo, 2010.
6.	García García T. Presentación del “Documento de Atención al paciente al final de la vida: aspectos éticos y clínicos”. Comité de Ética Asistencial. Hospital Universitario Morales Meseguer. Murcia 28 de enero de 2010.
7.	García García T.” I Curso sobre Derechos y Deberes de los Usuarios de la Sanidad (Ley 3/2009 de l Región de Murcia). Mesa Redonda: ¿El derecho a disponer de la vida? CEBES-Universidad de Murcia- Ilustre Colegio de Abogados de Murcia. 10 de marzo de 2010
8.	Rivera J, Lozano ML, Vicente V. Inactivación de plasma. Boletín SETS 2010; 22:126-128; 21 Congreso Nacional de la SETS, Valladolid, Junio 2010.
9.	Gonzalez Billalabeitia E. Uso de comparadores en Ensayos Clínicos de Oncología. Mesa Redonda: Ensayos Clínicos. Punto de vista del investigador. I Jornadas de CEICS. “Aspectos prácticos sobre la evaluación de los ensayos clínicos”. Murcia, 13 de mayo. 2010.
10.	Vicente V. Fármacos estimuladores de la Trombopoyesis: Una nueva era en el tratamiento de la PTI. IX Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de Hematología-Hemoterapia. Villarrobledo, Albacete. 16 y 17 de abril, 2010.
11.	De Arriba F. Ponencia: Tratamiento de los pacientes en recaída-refractarios. Retratamiento. I Curso de Actualización, Manejo y Tratamiento del Mieloma Múltiple. Parador de Carmona. 13-Marzo-2010.
12.	García García T. 'Voluntariado y Cuidados Paliativos'. Fundación FADE, Programa de Formación de Voluntarios. Centro Cultural Las Claras. Murcia 18/10/2010.
13.	Pérez-Andreu V, Vicente V. Embarazo y trombocitemia. IV Curso de Expertos en Neoplasias Mieloproliferativas Crónicas. Universidad de la Laguna, Tenerife. 14 y 15 de mayo, 2010.
14.	Vicente V. “Los intangibles de la formación MIR”. Acto de bienvenida Residentes. Promoción 2010/2011. Murcia, 24 de mayo, 2010.
15.	Heras I. Trasplante de progenitores hematopoyéticos. ¿Dónde estamos? Mesa redonda: La Hematología del siglo XXI. XI Congreso Nacional de las Reales Academias de Medicina de España. Murcia, 25 al 28 de mayo, 2010.
16.	Osma MM: Cambio de paradigma en el tratamiento de la LLC. IX Reunión de Residentes de Hematología de la Comunidad Valenciana y Murcia, Murcia, 4 de junio, 2010.

17.	Vicente V. Control Biológico de los nuevos anticoagulantes. I Jornada “Novedades en tratamiento Anticoagulante”. Madrid, 11 de junio. 2010
18.	Corral J, Martínez-Martínez I, Vicente V. Ponencia: News on the anticoagulant pathway of blood coagulation. 21 st International Congress on Thrombosis. The Mediterranean League Against Thromboembolic Diseases. Milan, 6-9 de Julio, 2010.
19.	Vicente V. Ponencia: “Situación actual y prevista de la evolución de los laboratorios de Hematología”. Curso:”Innovación Tecnológica. Gestión en el Laboratorio Clínico”. Universidad Complutense, Madrid. 6-10 de Septiembre, 2010.
20.	Vicente V. Características farmacológicas y mecanismo de acción del Dabigatran etexilato. Simposio: Nuevas Fronteras en el Tratamiento Anticoagulante. Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. Parador nacional de La Granja, Segovia. 30 de Septiembre y 1 de Octubre, 2010.
21.	Roldán V. Lo que debe conocer un hematólogo en el manejo antitrombótico de al enfermedad cardiovascular. Programa Educacional. LII Reunión Nacional de la SEHH y XXVI Reunión Nacional de la SETH. Las Palmas de Gran Canaria., 28 de Octubre, 2010.
22.	Vicente V. Nuevas Guías españolas sobre el tratamiento de la PTI crónica. Simposio: “ Nueva aproximación al tratamiento de la PTI”. LII Reunión Nacional de la SEHH y XXVI Reunión Nacional de la SETH. Las Palmas de Gran Canaria., 29 de Octubre, 2010.
23.	Roldán V. Nuevas Guías de la ESC 2010 sobre manejo de la fibrilación auricular. Simposio: “ Última hora en el tratamiento anticoagulante”. LII Reunión Nacional de la SEHH y XXVI Reunión Nacional de la SETH. Las Palmas de Gran Canaria., 30 de Octubre, 2010.
24.	Roldán V. Marcadores biológicos en aterotrombosis. Simposio “Trombosis arterial”. LII Reunión Nacional de la SEHH y XXVI Reunión Nacional de la SETH. Las Palmas de Gran Canaria., 30 de Octubre, 2010.
25.	Lecumberri R, Massuti B. López Vivanco G, Font A, González Billalabeitia E. , Rocha E, on behalf of the ABEL Investigators. Adjuvant Bemiparin in small cell lung cancer: results from the ABEL Study. Simposio Internacional Trombosis y Cáncer. Bergamo, 2010.
26.	Cascales A, Franco J, Moreno M J, Candela M J, Lozano ML, Plaza E, Rivera J, Vicente V. Alta incidencia de detección de Tripanosoma Cruzi en donantes de sangre de procedencia latinoamericana en la Región de Murcia. 20 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia celular. Tarragona, 11-13 de junio, 2010
27.	Moreno MJ, Cascales A, Gómez A, García Santalla C, Rivera J, Lozano ML, Franco J, Plaza E, Vicente V. Influencia de la gripe por virus influenza A (H1N1) en la donación de sangre en la Región de Murcia. 20 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia celular. Tarragona, 11-13 de junio, 2010.
28.	Moreno MJ, Cascales, Gómez A, Rivera J, Lozano ML, Plaza E, Franco J, García C, Vicente V. Evaluación del sistema de registro informático de los datos personales de los donantes. 20 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia celular. Tarragona, 11-13 de junio, 2010.
29.	García García T, IV Jornadas de Comités de Ética Asistencial de la Región de Murcia. Mesa Redonda “Los Comités de Ética Asistencial: entre la sociedad y la práctica clínica”. Presentación del Documento de Atención al Paciente al Final de la Vida, del CEA del Hospital Morales Meseguer-área VI. Cartagena 28-10-2010.
30.	Bosch F, Casado LF, García-Marco JA, Gilsanz F, González M, Ríos E, De la Serna J, Urbano A, Vicente V, Rubio-Terrés C, Castro-Gomez AJ. Evaluación económica de

	Mabthera en combinación con fludarabina y ciclofosfamida (R-FC) en comparación con fludarabina y ciclofosfamida (FC) en el tratamiento de pacientes con Leucemia Linfática Crónica (LLC). Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Madrid del 19-22 de Octubre, 2010.
31.	Bosch F, Casado LF, García-Marco JA, Gilsanz F, Gonzalez Díaz M, Ríos Herranz E, De la Serna J, Urbano A, Vicente V , Rubio-Terrés C, Castro-Gómez AJ. Coste-efectividad del tratamiento con el esquema de rituximab, fludarabina y ciclofosfamida (R-FC) en comparación con fludarabina y ciclofosfamida (FC) solamente, de pacientes con leucemia linfática crónica previamente tratada. Congreso de la AES (Asociación Española de Economía de la Salud).2010.
32.	Roldán V . ¿Vamos a cambiar los anticoagulantes por dabigatran? Reunión científica del grupo de trabajo de trombosis cardiovascular Palma de Mallorca septiembre de 2010.
33.	Roldán V . Características clínicas de los pacientes con trombofilia. VI Forum multidisciplinar de la ETV. Granada, octubre de 2010
34.	Trujillo-Santos J, Roldán V , Lecumberri R, Del Campo R, Rubio S, Lorenzo A, Monreal M y Grupo Riete. Características clínicas del tromboembolismo venoso en portadores de factor V Leiden o protrombina G20210A resultados a partir de los pacientes incluidos en RIETE. XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna. Oviedo. 17-20 de noviembre, 2010
35.	Roldán V . Ponencia: Problemas con los antagonistas de los antivitaminas K. LXII Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología. Barcelona, 17 noviembre de 2010
36.	Roldán V . Ponencia: Antivitaminas K en fibrilación auricular. Simposio terapia anticoagulante y Fibrilación auricular. XXXI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA. Oviedo, 17-20 de noviembre 2010
37.	García T . “Tramitación de malas noticias en Oncología”. Mesa Redonda “Como comunicar malas noticias”. Real Academia de Medicina y Cirugía de Murcia. Murcia, 18 de Noviembre, 2010.
38.	Castilla-Llorente C . Registros mundiales de donantes de médula ósea. Proceso de búsqueda. Iª Jornadas UCM -VIDACORD de formación continuada: Células madre de sangre de cordón umbilical y aplicabilidad. VIDACOR. Madrid, 16 de Diciembre, 2010.
39.	Pérez-Andreu V, Teruel R, González-Conejero R, Corral J, Roldán V, García-Barberá N, Vicente V, Martínez C . Acenocoumarol pharmacogenetics and the path towards personalized medicine: An alternative modulation of VKORC1 expression by microRNAs. "CNIO Frontiers Meeting 2010; Cancer Pharmacogenetics; personalized medicine". Madrid, de Noviembre de 2010.
40.	Tutti R K, Chavda CB, Sallmon H, Ferrer-Marin F , Liu ZJ, Sola-Visner M. Developmental differences in the Lin28/let7b axis contribute to the high proliferate rate of neonatal megakaryocyte progenitors. Pediatric Academic Societies' Annual Meeting, Vancouver 2010.
41.	Corral J , Trombofilia: Utilidad de la genética en patología trombótica. Curso de Biología Molecular para hematólogos 2010. BRISTOL MYERS-SQUIBB. MADRID. Octubre 2010.
42.	Corral J . Anti-inflammatory effects of physiological and therapeutic anticoagulants. 4th Joint Advanced Educational Course on thrombosis. HIST.-MLTD. Beirut. Líbano. 12 Nov 2010.

PARTICIPACIÓN EN COMITÉS EDITORIALES

1	Corral J. Editorial Board de la Revista “Haematologica”
2	Corral J. Editorial Board de la Revista “Trombosis Research”.
3	Corral J. Editorial Board de la Revista “Journal Trombosis and Haemostasis”.
4	Corral J. Editorial Board de la Revista “Trombosis Research”.
5	Vicente V. Editorial Board de la Revista “Annals of Haematology”.
6	Vicente V. Editorial Board de la Revista “Journal of Physiology and Biochemistry”
7	Vicente V. Consejo Editorial de la Revista “Medicina Clínica”.
8	Vicente V. Consejo Editorial de la “Revista Clínica Española”
9	Vicente V. Consejo Editorial de la Revista Medicine (Edición en Español).
10	Vicente V. Consejo Editorial de la Revista “Anales de Medicina Interna”.

TESIS DE MASTER

1.	<p>Alumno: Juan José Cerezo Manchado</p> <p>Tesis de Máster: Trasplante de progenitores hematopoyéticos con acondicionamiento de intensidad reducida: Experiencia de un centro.</p> <p>Director: Cristina Castilla Llorente</p>
2	<p>Alumno: Ana Belen Martínez García</p> <p>Tesis de Máster: Factores pronósticos y resultados conseguidos en 252 pacientes con hemopatía maligna ingresados en unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Director: M^a Luz Amigo</p>
3	<p>Alumno: Marta Romera Martínez</p> <p>Tesis de Máster: Características de la infección por virus respiratorios en pacientes con hemopatías malignas. Descripción de una muestra estacional.</p> <p>Director: Inmaculada Heras Fernando.</p>
4	<p>Alumno: M^a Isabel Sánchez Guiu</p> <p>Tesis de Máster: Caracterización funcional y molecular de nueve casos de tromboastenia de Glanzmann y cuatro con síndrome de Bernard-Soulier.</p> <p>Director: José Rivera Pozo y María Luisa Lozano Almela.</p>
5	<p>Alumno: M^a José Candela García</p> <p>Tesis de Máster: Evaluación de la práctica transfusional de concentrados de hematíes en el servicio de urgencias de un hospital de 360 camas</p> <p>Director: Vicente Vicente García</p>
6	<p>Alumno: Pilar de la Morena Barrio</p> <p>Tesis de Máster: Estudio prospectivo de la utilidad de 18FDG-PET/TAC en el seguimiento de tumores de cabeza y cuello en nuestro medio.</p> <p>Director: Enrique González Billalabeitia</p>
7	<p>Alumno: Rufina Altagracia Ortega Heredia</p> <p>Tesis de Máster: Eficacia y seguridad del tratamiento adyuvante con oxiplatino y fluoropirimidinas en pacientes con cáncer de colon tratados en un único centro.</p> <p>Director: Teresa García García</p>

ESTANCIAS EN EL EXTRANJERO DE MIEMBROS DEL GRUPO

1.	Francisca Ferrer Marín: estancia postdoctoral de dos años en la Universidad de Harvard en Boston (Agosto 2008- Julio 2010)
2.	Francisco Ayala de la Peña: estancia postdoctoral de dos años en la Universidad de Harvard en Boston (Agosto 2008- Julio 2010)
3.	Raúl Teruel Montoya: estancia de 4 meses en UMC Utrecht (University Medical Center Utrecht) a cargo de Dra.Carla Vossen y el Dr.Frits Rosendaal (Holanda).
4.	Irene Martínez Martínez: estancia de 16 días en el Centro de Investigación “Cambridge Institute for Medical Research” (CIMR) a cargo del Dr. James A. Huntington en Cambridge (Inglaterra).
5.	Virginia Pérez Andreu: estancia de 3 meses en Wellcome Trust Sanger Institute (Wellcome Trust Genome Campus) a cargo del Dr. Panagiotis Delonkas en Cambridge (Inglaterra).
6.	Jose Padilla Ruiz: estancia de un mes en el departamento de ciencias animales de la facultad de Ciencias naturales y tecnología en la Universidad de Okayama (Japón).
7.	Adriana Ordoñez: estancia postdoctoral; Department of medicine, University of Cambridge, Institute for medical research, Wellcome trustMRC Building; Cambridge (Inglaterra).
8.	Leyre Navarro Nuñez: estancia postdoctoral Centre for Cardiovascular Sciences, Division of Medical Sciences; Institute of Biomedical Research, Wolfson Drive; The Medical School; University of Birmingham; Edgbaston (Inglaterra).
9.	Andrés Jerez Cayuelas: Inicio de estancia postdoctoral en Cleveland, Estados Unidos, de dos años de duración. Inicio Julio 2010.
10.	Enrique González Billalabeitia: Inicio de estancia postdoctoral en la Universidad de Harvard, Boston, Estados Unidos, de dos años de duración. Inicio Julio 2010.

FORMACIÓN EN EL GRUPO

DE PERSONAL INVESTIGADOR EXTERNO

1.	Alice Oestergaard: PhD Department of Clinical Biochemistry, Aalborg Hospital (Denmark). Tres meses (octubre-diciembre 2010)
2.	Javier Leandro: Hereditary Endocrine Cancer Group; Human Cancer Genetics Programme; Spanish National Cancer Center (CNIO) (Madrid). Estancia de una semana (noviembre de 2010).
3.	Rosa Vidal Laso: Médico Adjunto Hematología en la Fundación Jiménez- Díaz (Madrid). Estancia de dos semanas. Noviembre de 2010.
4.	M ^a José Martínez Becerra: Farmacéutica Interna Residente (R3) en la Fundación Jiménez-Díaz (Madrid). Estancia de dos semanas. Noviembre de 2010.

ORGANIZACIÓN DE REUNIONES CIENTÍFICAS

1.	Vicente V. Coordinador del Programa Educativo y miembro del Comité Científico del 52 Congreso de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y 26 Congreso de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. Las Palmas de Gran Canaria. 28 de Octubre de 2010.
----	---

2.	Vicente V. International Committee of the 21st Internacional Congress on Trombosis. Milan (Italia) 6-9 de Julio, 2010.
3.	García Martínez E. Directora de la Reunión Nacional II Controversias en Oncología Ginecológica. Murcia, 1 de diciembre de 2010.

FINANCIACIÓN EXTERNA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN y/o ACADÉMICOS
--

1.	<p>Título del proyecto: Estudio genético y estructural de la antitrombina. Desarrollo de nuevos fármacos anticoagulantes.</p> <p>Entidad financiadora: Fundación Mutua Madrileña</p> <p>Entidades participantes: Universidad de Murcia</p> <p>Duración: desde: 2009 hasta: 2011</p> <p>Cuantía de la subvención: 40000 €</p> <p>Investigador responsable: Javier Corral de la Calle</p>
2.	<p>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.</p> <p>Entidad financiadora: ISCIII; FIS-08/1531</p> <p>Entidades participantes: FFIs</p> <p>Duración: desde: 2009 hasta: 2011</p> <p>Cuantía del proyecto: 106964 €</p> <p>Investigador responsable: Vanessa Roldán Schilling</p>
3.	<p>Título del proyecto: Papel de los microRNAs en hemostasia.</p> <p>Entidad financiadora: ISCIII; FIS-08/1506</p> <p>Entidades participantes: FFIS</p> <p>Duración: desde: 2009 hasta: 2011</p> <p>Cuantía del proyecto: 49852 €</p> <p>Investigador responsable: Constantino Martínez Gómez</p>
4.	<p>Título del proyecto: Papel de las Septinas en la formación de plaquetas.</p> <p>Entidad financiadora: ISCIII; FIS-PI EMER07/035</p> <p>Entidades participantes: FFIS</p> <p>Duración: desde: 2008 hasta: 2012</p> <p>Cuantía del proyecto: 100000 €</p> <p>Investigador responsable: Constantino Martínez Gómez</p>
5.	<p>Título del proyecto: Grupos de excelencia de investigación de la Región de Murcia.</p> <p>Entidad financiadora: Fundación Séneca 04515/GERM/06</p> <p>Entidades participantes: Universidad de Murcia</p> <p>Duración: desde: 2008 hasta: 2011</p> <p>Cuantía del proyecto: 60000 € (año)</p> <p>Investigador responsable: Vicente Vicente García</p>
6.	<p>Título del proyecto: Nuevas funciones fisiológicas de la antitrombina: estudio de su efecto antiinflamatorio.</p> <p>Entidad financiadora: Fundación Cajamurcia</p> <p>Entidades participantes: Centro Regional de Hemodonación</p> <p>Duración: desde: 2010 hasta: 2011</p> <p>Cuantía del proyecto: 6000 € (año)</p> <p>Investigador responsable: Jose Antonio Guerrero López</p>
7.	<p>Título del proyecto: Nuevos aspectos fisiopatológicos de la antitrombina.</p>

	Entidad financiadora: Ministerio de Ciencia e Innovación, SAF2009-08993 Entidades participantes: Universidad de Murcia-Centro Regional de Hemodonación Duración: desde: 2010 hasta: 2012 Cuantía del proyecto: 314600 €
8.	Título del proyecto: Red RECAVA. Entidad financiadora: ISCIII; RETICS- RD06/0014/0039 Entidades participantes: FFIS Duración: desde: 2007 hasta: 2013 Cuantía del proyecto: 90000 € (año) Investigador responsable: Vicente Vicente García

CONTRATOS DE I+D CON COMPAÑÍAS PRIVADAS CONTRATOS OTRI

1.	Título del proyecto: estudio comparativo de pooles de plaquetas de buffy-coat preparados con tasci o con orbisac. Empresa: Terumo-Europe S.L Investigador Principal: Dr. Jose Rivera Pozo y Dra. Marisa Lozano Almela Periodo de realización: 2010 Cuantía: 22850€
----	---

PREMIOS DE INVESTIGACIÓN EN 2010

1.	Navarro-Fernández J, Martínez-Martínez I, Pérez-Sánchez H, Meliciani I, Wenzel W, De la Morena-Barrio ME, Vicente V, Corral J. Identificación de un principio con capacidad potenciadora de la activación de la antitrombina en presencia de heparina. Premio a la mejor comunicación presentada al Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. XXVI Congreso Nacional de la SETH. Las Palmas de Gran Canaria, 28-30 de octubre, 2010.
2.	Pérez-Andreu V, Teruel R, González-Conejero R, Corral J, García-Barberá N, Gómez-Lechón MJ, Vicente V, Martínez C. Papel de los microRNA sobre la expresión de VKORC1 y su potencial repercusión en la respuesta del tratamiento con fármacos anti-vitamina k. Premio a la mejor segunda comunicación presentada al Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. XXVI Congreso Nacional de la SETH. Las Palmas de Gran Canaria, 28-30 de octubre, 2010.

PATENTES VIGENTES

1.	Autores: Rivera J, Vicente V Título: BDI 9000 (Base de Gestión de Sistemas de Calidad ISO 9000) Nº de registro (Patente Industrial o registro de Propiedad Intelectual): nº de asiento registral 08/2003/89 Entidad(es) titular del desarrollo: Servicio Murciano de Salud, Centro Regional
----	--

	<p>Hemodonación, Universidad de Murcia Entidad titular de la explotación comercial: TecnoQuality Consulting S.L País: España Año: 2000-2013</p>
2.	<p>Autores: Corral J, A. Ordóñez, J. Yélamos, J.J. Berenguer, V Vicente. Título: Anticuerpo monoclonal antitrombina citrulinada humana y sus usos. Patente de invención: nº 200802436 Entidad(es) titular del desarrollo: Universidad de Murcia Entidad titular de la explotación comercial: Universidad de Murcia País: España. Año: 2008</p>

OTROS MERITOS

- Miembros de Comité Editorial o Advisory Board, y Revisores habituales de Revistas Científicas Internacionales:
Blood, Circulation, Atherosclerosis Thrombosis and Vascular Diseases, Thrombosis & Haemostasis, Journal of Thrombosis & Haemostasis, Haematologica, Thrombosis Research, Stroke, Molecular Genetics and Metabolism, British Journal of Hematology, Blood Coagulation and Fibrinolysis, American Journal of Clinical Nutrition, Experimental Biology and Medicine; British Journal of Clinical Pharmacology, Medicina Clinica
 - Evaluadores científicos de la ANEP y el FIS (Drs Vicente, Corral, Rivera, Lozano)
 - Evaluador Científico de la Health Research Board (HRB de Irlanda) (Dr Corral)
 - Evaluador Científico de la Universidad de Navarra (Dr Corral)
 - Miembro de la Comisión de Acreditación para el acceso al Cuerpo de Profesores Catedráticos de Universidad en la rama de Ciencias de Salud (ANECA) (Dr. Vicente)
 - Miembro del Advisory Board de la revista Journal Trombosis and Haemostasis (Dr. Vicente)
 - Miembro de la Comisión de Evaluación de Profesorado e investigación de la agencia para la Calidad de sistema univesitario de Cataluña (Dr. Vicente)
 - Participación del grupo en la ejecución de numeros ensayos clinicos multicéntricos.
- Auditor del Comité Conjunto de Acreditación (Área Clínica) para trasplante de progenitores hematopoyéticos. ONT, SEHH, SETS y CAT (Drs De arriba y Dr. Rivera)