

## **ACTA REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO DE HEMATO-ONCOLOGÍA DE LA SECIP**

FECHA: 28/01/2026

### **ASISTENTES:**

- Alicia Rodríguez
- Ana Gómez
- Gema de Lama
- Laura Butragueño
- María Sánchez
- Marta López
- Montserrat Nieto Moro
- Montserrat Pujol
- Nora Donisanu
- Sara Bobillo

### **PROYECTOS ACTUALES:**

#### **1. ISHION:**

- La Paz, HNJ y SJD ya han empezado a recoger pacientes
- Están interesados, en proceso de inicio: Gregorio Marañón (pendiente de ver si necesita aprobación del centro, aunque no necesite pasar por el CEIm), y Virgen de la Arrixaca (aprobado).
- Otros interesados: Vall d'Ebron. No ha iniciado el proceso aún.
- ¿Navarra, Cruces? Por confirmar (no pudieron conectarse).
- Si alguien más está interesado en participar que se ponga en contacto con Ignacio del Castillo y Carmina Guitart de SJD.

Tras revisar la base de datos desde el HNJ con Carmina por algunas dudas que teníamos, hemos visto algunos datos que probablemente cambien o sean en parte modificados.

#### **2. PETRA:**

- Publicada ya la revisión de la transfusión de concentrado de hematíes en PCCM, como se envió en agosto. Pendiente publicación del resto de resultados.

#### **3. PROTOCOLOS:**

- Hierro iv y transfusión de plaquetas/hematíes/PFC: publicado en SECIP en la sección de GT, pero no en la sección de publicaciones → protocolos. Intentaremos que sea publicado en la parte de protocolos para que sea más accesible su consulta.

### **NUEVOS PROYECTOS:**

#### **1. NUEVOS PROTOCOLOS:**

- Transfusión masiva: posible colaboración con el GT de politrauma (Sergio Benítez de SJD). Habría que empezar a ponerlo en marcha si seguimos interesados. En principio los interesados son Roi, María Ansó y Gema de nuestro grupo. ¿Alguien más?

- Profilaxis antitrombótica: realizar protocolo nacional de profilaxis antitrombótica en UCIP. Se podría hacer en colaboración con el grupo de ecografía. Jorge de HGM ha hecho alguna ponencia y un protocolo, se podría hacer con ellos. De momento estaría interesada Nora Donisanu de Murcia y Elvira Morteruel de Cruces. **¿Quién estaría interesado en colaborar?**

#### **4. TEMAS PARA MESA REDONDA SECIP 2026**

De los temas que propusimos ha sido seleccionados los que veis a continuación y en los siguientes formatos:

##### ***ENCUENTROS CON EL EXPERTO (60 minutos en total cada sesión)***

*Los encuentros con el experto tienen un **único ponente** y tendrán tiempo de exposición de 40 minutos, seguidos de 20 minutos para discusión.*

*El moderador, en general, será un miembro de JD de SECIP. Podría ser también un ponente de alguna otra sesión.*

- Manejo de la hemorragia masiva. **GRUPO ONCO-HEMATO**

##### ***MESAS REDONDAS (75 minutos en total cada sesión)***

*Las mesas redondas tienen **tres ponentes**, uno de los cuales actuará de moderador. Cada ponencia tiene un tiempo máximo de 20 minutos (hay que ser exigentes en este punto). Tras las tres presentaciones tendrán 15 minutos para debate.*

*Los **moderadores** tienen un importante papel previo al congreso: deben conocer con tiempo las presentaciones (para evitar solapamientos, entre otras cosas); controlará los tiempos, dirigirá el debate y finalizará con una breve conclusión práctica al finalizar la sesión (no más de 3 minutos).*

- *Controversias en estrategias transfusionales: evidencias en trauma cerebral y pacientes cardíacos. Transfusiones plasma/políticas liberales versus restrictivas/hemoderivados en pacientes con ECMO*  
**Grupos Onco-Hemato y valorar un ponente del grupo ECMO.**

Para la mesa redonda en principio, al ser 3 charlas, una iría a cargo del grupo de ECMO y dos de nuestro grupo. El título es un poco abierto. Hemos hablado con Eider para ver un poco qué idea tenían desde la Junta Directiva y acotar un poco más y nos ha dicho que cualquier cosa que pensemos que pueda ser novedosa en controversias en estrategias transfusionales. Sea plasma, test viscoelásticos, políticas... y eso aplicado a los pacientes que queramos, sean de trauma cerebral o cardiacos o los dos. Inicialmente habíamos pensado en la reunión hacer una ponencia de controversias en trauma cerebral y otra en pacientes cardiacos, pero tras esta información podemos modificar ese esquema. Además, parece que justo en la ESPNIC hay una mesa de los mismos temas.

En cualquier caso, tenemos que proponer desde el grupo 3 ponentes, uno para los encuentros con el experto y dos para la mesa redonda. Habíamos planteado en la reunión que podían ser del grupo o bien que el grupo lo proponga en sus hospitales y

sean ponentes propuestos por nosotros, aunque no pertenezcan propiamente al grupo. Sería gente con experiencia en el tema e interesados en las ponencias, y estaría bien además que fueran de hospitales que participan con menos frecuencia en las ponencias del congreso. También la orientación podría darla quien vaya a hacer la ponencia.