

DURANTE LA VI REUNIÓN DE CINHE: COMPLICACIONES INFECCIOSAS EN HEMATOLOGÍA

## **EXPERTOS SEÑALAN LAS INFECCIONES FÚNGICAS COMO IMPORTANTE CAUSA DE MORTALIDAD EN PACIENTES HEMATOONCOLÓGICOS**

*- Gilead Sciences ha organizado la VI Reunión de CINHE: Complicaciones infecciosas en hematología, con el aval científico de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia-*

*-Esta sesión se ha basado principalmente en la presentación de 15 casos clínicos y su discusión por un panel de expertos multidisciplinar con el objetivo de formar a jóvenes hematólogos, especialmente en el diagnóstico de las complicaciones infecciosas en hematología-*

**Madrid, lunes 27 de noviembre de 2023.-** La infección fúngica invasora (IFI), es un problema persistente, con alta morbilidad y mortalidad entre los pacientes con enfermedades hematooncológicas y los receptores de trasplante hematopoyético. Esta ha sido una de las principales conclusiones que se ha abordado en la **VI Reunión de CINHE: Complicaciones infecciosas en hematología**, organizada por **Gilead Sciences** con el aval científico de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).

La reunión, celebrada presencialmente en Madrid y que ha reunido a más de 80 hematólogos, se ha convertido en una cita de referencia para la discusión de casos clínicos de alto valor educativo y donde poder desarrollar habilidades de diagnóstico. En palabras de **Marisa Álvarez, Exec. director, Medical Affairs de Gilead España**, *“los pacientes hematooncológicos son una de nuestras prioridades y realizamos grandes esfuerzos en su tratamiento. Reflejo de ello es la puesta en marcha de esta sesión de casos clínicos que aborda las complicaciones infecciosas en el paciente hematooncológico. Desde Gilead, como compañía comprometida con sus pacientes, compartimos y abordamos los principales puntos de mejora para dar herramientas a los facultativos y lograr un mejor manejo”*.

La IFI es una causa común de morbilidad y mortalidad en pacientes con neoplasias malignas hematológicas, especialmente entre aquellos que se someten a un trasplante alogénico de células madre hematopoyéticas. El conocimiento de la epidemiología actual y los diagnósticos precisos de IFI son obligatorios para establecer tratamientos precoces adecuados<sup>1,2</sup>.

El **Dr. Carlos Vallejo, director y coordinador del encuentro y hematólogo del Servicio de Hematología del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca**, ha destacado de CINHE *“el interés de los profesionales por participar en la reunión y, una vez en ella, su involucración en la temática. Es impresionante el silencio y la atención en la sala durante las jornadas”*. En este mismo sentido, ha apuntado que *“uno de los principales retos en el abordaje de las infecciones en pacientes hematooncológicos es la adaptación de la estrategia antifúngica global a la epidemiología de la IFI en cada momento y lugar”*.

De esta manera, y bajo el objetivo de favorecer el manejo en estas infecciones, se han compartido también los resultados de IFISTRATEGY<sup>3</sup>: la encuesta nacional sobre estrategias para el manejo de IFIs y aplicación de guías de práctica clínica en pacientes oncohematológicos de alto riesgo. *“Podríamos resumir en dos puntos los principales aspectos: en primer lugar, el tratamiento precoz es la mejor opción en caso de neutropenia febril persistente; y, en segundo, si se sospecha resistencia de hongos a los azoles, la mejor opción sería cambiar a otra familia de antifúngicos de amplio espectro”*, ha afirmado el **Dr. Vallejo**.

Dentro del encuentro, además ha habido una ponencia sobre las infecciones por CMV resistentes difíciles de tratar a cargo del **Dr. J. Fortún**, Hospital Universitario Ramón y Cajal; y exposición de 15 casos clínicos de la mano del **Dr. A. Blanco**, Hospital Universitario 12 de Octubre; **Dra. A. Cabrera**, Hospital Universitario de Jaén; **Dra. M. Aranguren**, Hospital Universitario de Donostia; **Dr. D. Clavo**, Hospital Universitario de Salamanca; **Dra. J. Morell**, Hospital Clínico Universitario de Valencia; **Dr. J. Illarramendi**, Hospital Universitario de Navarra; **Dra. A. Tobalina**, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; **Dr. J. Obregón**, Hospital Universitario Miguel Servet; **Dra. C. Dbouk**, Hospital Universitario de Guadalajara; **Dra. C. Quintana**, Hospital Universitario Puerta de Hierro; **Dr. I. Pineda**, Hospital Universitario de Pamplona; **Dr. M. Bosch**, Hospital Universitario Vall d’Hebrón; **Dra. CA. Borja**, Complejo Hospitalario Universitario de Canarias; **Dra. S. Galván**, Hospital Universitario de la Paz y **Dra. MC. Gilabert**, Complejo Asistencial Universitario de León. Durante la exposición de los mismos se ha contado con un grupo de 7 expertos multidisciplinar encargados de la discusión de cada caso.

###

#### Acerca de Gilead Sciences

Gilead Sciences, Inc. es una compañía biofarmacéutica que ha perseguido y logrado avances en medicina durante más de tres décadas, con el objetivo de crear un mundo más saludable para todas las personas. La compañía está comprometida con el avance de medicamentos innovadores para prevenir y tratar enfermedades potencialmente mortales, como el VIH, las hepatitis virales, COVID-19 y el cáncer. Gilead opera en más de 35 países en todo el mundo, con sede en Foster City, California.

**Para más información:**  
TINKLE COMMUNICATIONS  
[gilead@tinkle.es](mailto:gilead@tinkle.es)

#### Referencias

1. P, Carolina Garcia-Vidal C Changing Epidemiology of Invasive Fungal Disease in Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation. J Fungi 2021 10;7(10):848. [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Puerta-Alcalde+P&cauthor\\_id=34682269](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Puerta-Alcalde+P&cauthor_id=34682269)
2. Lindsay J, Teh BW, Micklethwaite K, Slavin M. Azole antifungals and new targeted therapies for hematological malignancy. Curr Opin Infect Dis. 2019 32(6):538-545.
3. Carlos Vallejo C., Jarque I., Fortun J., Casado A. and Peman J. IFISTRATEGY: Spanish National Survey of Invasive Fungal Infection in Hemato-Oncologic Patients. J of Fungi 2023 30;9(6):628