

PROGRAMA DOCENTE

HEMATOLOGÍA

Y

HEMOTERAPIA

Hospital Universitario Puerta del Mar.

Cádiz.

Enero de 2025

LA UNIDAD DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR DE CÁDIZ

Nuestro servicio de Hematología forma parte de la Unidad de Gestión Clínica de Hematología e Inmunología. Está formado por dos áreas interrelacionadas: Laboratorio y Clínica; manteniendo su integridad como servicio.

- En el área de Laboratorio están comprendidas las secciones de Hemostasia, Citomorfología, Citoquímica, Eritropatología, Genética hematológica (FISH, cariotipo) y Banco de Sangre–Aféresis.
- En la Unidad de Inmunología perteneciente a la UGC se realizan, entre otros, los estudios de histocompatibilidad, la citometría de flujo y las técnicas de diagnóstico molecular y NGS.
- El área clínica se compone de hospitalización, que incluye la unidad de trasplante de médula ósea autólogo y el área de onco–hematología pediátrica y las consultas externas.

Nuestro servicio desarrolla una amplia actividad asistencial, incluyendo trasplante de progenitores hematopoyéticos autólogos desde 1998 y un área de Laboratorio con una amplia cartera de servicios.

Es el servicio de referencia en hematología para el área sanitaria de Bahía de Cádiz, para patologías de alto grado adulta e infantil y auto trasplante del área de La Janda y Ceuta. Además, es una especialidad transversal clave en el Hospital de referencia provincial que constituye el Hospital Puerta del Mar.

Nuestro servicio de Inmunohematología constituye el servicio con mayor actividad transfusional de la provincia.

La sección de Histocompatibilidad es la única operativa en la provincia.

1. Estructura física

El Laboratorio de Hematología se ubica en la primera planta del Hospital, en el área contigua a las consultas externas, 6 consultas (5 de atención médica, una de ellas ubicada en el área del Hospital de día de OncoHematología y 1 de enfermería para pacientes anticoagulados, procedimientos específicos y aféresis).

Nuestro Servicio utiliza de forma compartida el Hospital de Día de OncoHematología, para la administración de tratamientos quimioterápicos, inmunoterapia... y transfusiones de pacientes ambulatorios.

El área de hospitalización se localiza en la novena planta con 8 habitaciones de 2 camas, 2 cámaras para trasplante, estar de enfermería y 2 despachos médicos.

Los pacientes de oncohematología pediátrica ingresan a nuestro cargo en la séptima planta. Siendo la Unidad de Hematología la encargada del diagnóstico y tratamiento de las hemopatías en edad infantil, recibiendo el apoyo multidisciplinar de Pediatría y sus áreas específicas. Se atienden pacientes con diversas patologías, a excepción de la Leucemia Aguda linfoblástica menor a 1 año, y las consolidaciones con terapia celular en edad pediátrica, que son derivadas a centros de referencia acreditados por el Sistema Nacional de Salud para estos, siendo los Hospitales Virgen del Rocío de Sevilla y Reina Sofía de Córdoba nuestros CSUR.

2. Organización jerárquica y personal

- Jefa de la Unidad de Hematología y Hemoterapia: Dra. Carmen de Cos Höhr
- Tutores de residentes:
 - José Ángel Raposo Puglia
 - Julia Morán Sánchez
- Facultativos Especialistas de Área en Hematología y Hemoterapia:
 - o 6 facultativos dedicados a sección clínica, incluido pediatría
 - o 7 facultativos dedicados a las diferentes áreas de laboratorio y/o asistencia clínica relacionada
- Actualmente disponemos de dos residentes por año.






La organización de consultas está basada en bloques asignados a los responsables clínicos, de manera que existen consultas monográficas como:

- Hemopatías mieloides y linfoides de “alto grado”: LMA, LLA, SMD, insuficiencias medulares y otros síndromes y patologías afines.
- Eritropatología
- Síndromes linfoproliferativos crónicos, LH, LLC y LMC
- Linfomas NH y Mieloma y discrasias afines.
- Hemostasia, trombosis, anticoagulación, trombopenias y trombopatías
- Hematología general.

3. Plan resumen de rotaciones de los residentes

Durante el período de formación específica en Hematología, el futuro hematólogo deberá integrarse desde el comienzo en las distintas unidades, asumiendo con progresiva responsabilidad las tareas que se le vayan asignando, para llevarlas a cabo con autonomía progresiva.

Según el BOE se recomienda una estructura formativa basada en los siguientes bloques, los cuales serán adaptados según la organización de la Unidad y teniendo en cuenta los cambios experimentados en la especialidad en los últimos años:

-  Medicina Interna y Especialidades Médicas: 11 meses.
-  Citomorfología y Biología Hematológica: 13 meses.
-  Hemostasia y Trombosis: 4 meses.
-  Banco de Sangre e Inmunoematología: 5 meses (al menos 1 mes en un Centro Regional de Hemodonación).
-  Hematología Clínica.
 - Hospitalización: 11 meses (al menos 2 meses deberán realizarse en una unidad acreditada para la realización de trasplante alogénico de médula ósea).
 - Consultas externas: 12 meses.

Una propuesta de PIF es el siguiente, sujeto a cambios y adaptaciones según necesidades, deseos vacacionales, etc.

A 24	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
R1	HEMATIM 2024	BANCO 2024	COAGUL 2024	INTERNA 2024	INTERNA 2024	PROA 2024	PROA 2024	NEUMO 2025	PLANTA 2025	PLANTA 2025	PLANTA 2025	URG/PLANTAPEDIA 2025
R2	VACAS 2025	ENDOC/NEFRO 2025	UCI 2025	PALIATIVOS 2025	CITOMORFO/HEMAT 2025	CITOMORFO/HEMAT 2025	CITOMORFO/HEMAT 2025	BANCO/AFE 2026	BANCO/AFE 2026	CRTS 2026	BANCO/AFE 2026	CONSULTA NMPC Y PRE-TPH/ANEMIAS 2026
R3	COAG 2026	COAG 2026	VACAS 2026	LNH/MM 2026	LNH/MM 2026	LNH/MM HEMOFILIA 2026	SLPC/LH 2026	SLPC/LH	MOLECULAR/NGS 2027	CITOGEO/FISH/ 2027	CITOMETRÍA 2027	MIELOIDE 2027
R4	MIELOIDE 2027	PLANTA 2027	PLANTA 2027	VACAS 2027	COAG 2027	ERITROEXTER 2027	DIAGNINTEG/AP 2027	DIAGNINTEG/AP 2028	PEDIA EXT 2028	ALOGENICO/CART 2028	ALOGENICO/CART 2028	VACAS FINALES 2028

El primer año de especialización estará centrado en la formación general del EIRH como médico interno, realizando casi la totalidad las rotaciones no específicas (de otras especialidades) y adquiriendo las capacitaciones adecuadas en cada una de ellas.

La rotación por Medicina Interna y especialidades médicas afines tiene por objeto que el residente adquiera el máximo entrenamiento en el diagnóstico y tratamiento de los grandes síndromes (p.e. insuficiencia cardiaca, respiratoria, renal, diabetes, hipertensión, shock), haciendo especial énfasis en el cuidado de los pacientes críticos (dominando las técnicas de reanimación cardiopulmonar).

Además, deberá saber interpretar las técnicas complementarias básicas para el ejercicio clínico cotidiano: ECG. Radiología simple. Ecografía. TC y RM. Pruebas funcionales respiratorias, etc.). Finalmente, deberá estar familiarizado con las complicaciones hematológicas comunes a otras especialidades.

Desde el segundo año de residencia en adelante la formación se centrará en las áreas específicas de la especialidad de Hematología y Hemoterapia.

Aquellas áreas en las que se facilitan rotaciones externas son: CTTC/CRTS (1 mes obligatorio, suele realizarse en Granada), Alogénico y CART (obligatorio, 2 o 2,5 meses). Optativas: Citometría (curso de 2 meses con créditos ECTS en Salamanca), Eritropatología, Hematología Pediátrica en centros como SJD Barcelona o Niño Jesús de Madrid. Según técnicas implementadas o no en el momento: NGS, molecular y FISH (técnicas parcialmente implementadas, en expansión). Hemofilia 15 días en CSUR.

4. Guardias médicas

Los residentes realizan guardias en urgencias/observación de R1 y R2 que se complementan con tardes en hematología de R1 tutorizadas (hasta una equivalencia aproximada de 5 a 6 guardias al mes).

A partir de R2 comienzan a hacer guardias específicas de la especialidad en hematología hasta R4, de manera que van abandonando las guardias de Urgencias/observación hasta pasar plenamente a guardias de especialidad de hematología a lo largo del 2º año de residencia (suelen hacer un total 5-6 guardias al mes: 1 a 2 de urgencias/observación y el restante en hematología como se ha expuesto).

De R3 en adelante sólo se realizan guardias de Hematología.

En la actualidad, los facultativos del servicio de hematología realizan guardias localizadas de 20:00 a 8:00 y el mismo médico que está de guardia tiene continuidad asistencial presencial de 15:00 a 20:00h para atención urgente.

Las guardias de los facultativos son localizadas durante los fines de semana y festivos.

5. Actividad docente adicional, sesiones clínicas o investigación

Se realizan sesiones clínicas por parte de los residentes y facultativos (1 o 2 semanales), sesiones de diagnóstico integrado con otros servicios como anatomía patológica e inmunología.

Los residentes se preparan una sesión clínica por cada rotación y exponen en nuestro servicio.

Diariamente de 8:15 a 8:30h se comentan las incidencias de la continuidad asistencial y jornada complementaria del día anterior (Guardia).

A partir de las 8:30h, según el día de la semana se realizan otras actividades:

- o Los Martes se programan sesiones, se comentan novedades del servicio o bien se presentan pacientes y casos clínicos de complejidad que requieren consenso en su abordaje diagnóstico y/o terapéutico.
- o Los Miércoles se presentan los pacientes Hospitalizados.
- o Los Jueves se programan sesiones clínicas, de diagnóstico integrado o monográficas.
- o Los Viernes se presentan y discuten los pacientes candidatos a modalidades de trasplante y programaciones.

Se fomenta la participación activa dentro del servicio y colaboración en las tareas a realizar de manera progresiva: presentación de pacientes, resúmenes, listas de trasplante, bases de datos...

ASISTENCIA A CONGRESOS:

Se recomienda la asistencia anual a los congresos Andaluces (AAHH), nacional (SEHH) con la presentación de al menos un trabajo/comunicación por cada congreso. Además, según el año de residencia, se promueve la participación y asistencia a congresos como SEHOP, SETS, EHA, EBMT.

INVESTIGACIÓN:

Se recomienda iniciar proyectos de investigación con el fin de publicar algún artículo a lo largo de la residencia. Para ello, se establecen líneas de cooperación con la Universidad de Cádiz y con el INIBICA (Instituto de Investigación Biomédica de Cádiz)

De igual manera, se trata de un servicio con experiencia en la participación en ensayos clínicos nacionales e internacionales. Animando a la colaboración y aprendizaje en este tipo de asistencia si se produce la apertura de una nueva línea concomitante a la estancia en el servicio.

Los Facultativos tienen experiencia en la elaboración y participación de Guías y procedimientos nacionales y regionales. Participación en grupos cooperativos.

6. Puntos claves de la UGC Hematología e Inmunología

- Servicio transversal en Hospital de gran complejidad. Soporte a Neurocirugías, CICA, Hemofilias, politraumas...
- Consultas monográficas
- Tutorización
- Participación en elaboración de Guías Nacionales y regionales
- Participación en ensayos clínicos
- Posibilidad de líneas de investigación conjuntamente con UCA e INIBICA y grupos regionales y nacionales.
- Asistencia de los residentes a Congresos
- Equipo joven y con ganas de implementar nuevos procedimientos.

- Hospital Universitario con complejidad y referencia provincial.
Relación y presencia de otras especialidades que no tienen otros Hospitales.
- Trato cercano y relaciones dentro del servicio.
- Posibilidad de rotaciones externas electivas.

7. Datos de Contacto:

Contacto de R4: Fátima Fernández Holguin fatimaferh12@hotmail.com

Contacto de R3: Fernando Delgado Hidalgo fdelgadohidalgo96@gmail.com

Tutores:

José Ángel Raposo Puglia: josea.raposo.sspa@juntadeandalucia.es

Julia Morán Sánchez: julia.moran.sspa@juntadeandalucia.es

Docencia: dmir.hpm.sspa@juntadeandalucia.es