



# La jornada de Atessga reúne a más de 200 TSS de toda España

Éxito absoluto de la jornada profesional “Retos de futuro” tanto por la asistencia de Técnicos Superiores como por el nivel científico y profesional de los ponentes



El conselleiro de Sanidade inauguró la jornada



Acto de homenaje a las víctimas del Covid-19



El portavoz de Sanidad del PSdeG asistió a la jornada



Comida celebrada en el Hostal de los Reyes Católicos

El auditorio Abanca en Santiago de Compostela acogió en noviembre de 2021 la Jornada Profesional “Retos de futuro para Técnicos Superiores Sanitarios”, organizada por Atessga. Un evento que reunió a más de 200 profesionales de las distintas especialidades y de diferentes lugares, y que se desarrolló siguiendo todos los protocolos anti-covid en vigor en ese momento.

Una jornada que fue inaugurada por el conselleiro de Sanidade, Julio García Comesaña, quien puso en valor el trabajo de los Técnicos Superiores en el sistema sanitario. “En el área de imagen médica, anualmente estos profesionales están haciendo más de un millón de radiografías, 300.000 TACs y 110.000 resonancias magnéticas. En el área de radioterapia trataron a más de 32.000 pacientes. Asimismo, los higienistas de atención primaria hicieron más de 100.000 intervenciones y los dietistas controlaron a más de 200.000 pacientes ingresados”, apuntó el conselleiro.

Unas cifras que fueron complementadas por el presidente de Atessga, Juan R. Pérez, que destacó el papel estratégico de los Técnicos Superiores durante la pandemia: “con la realización en Galicia de más de 3,8 millones de pruebas diagnósticas, PCR y test de antígenos y más de 3 millones de estudios de imagen”. Acto seguido tuvo lugar un pequeño concierto en homenaje a las víctimas del Covid-19.

## Espíritu de equipo

La Jornada ha reunido a ponentes de altísimo nivel, como los doctores Carracedo o Tardáguila, que han puesto en valor el trabajo de los Técnicos Superiores Sanitarios, generando poco a poco un sentimiento de unión y optimismo entre todas las personas presentes. Un sentimiento que explotó con la encendida intervención del doctor Amadeu Borges, que levantó literalmente de sus asientos a los presentes.

Una semilla que desde Atessga esperan que sirva para crear una conciencia profesional dentro del colectivo de los TSS que ayude con los retos más inmediatos: la demanda del grado universitario y la creación del colegio profesional de Técnicos Superiores Sanitarios de Galicia para defender la profesión y a sus profesionales.





Juan R Pérez, Julio García Comesaña, María Luísa López y Juan F. Rodríguez Ballesta, momentos antes de la inauguración oficial de la Jornada Profesional "Retos de Futuro" en el auditorio Abanca de Santiago

## Comesaña destaca la preparación y la alta cualificación de los TSS

**El conselleiro de Sanidade inauguró la jornada profesional "Retos de Futuro"**

"Sois una pieza fundamental para el sistema sanitario gallego, como demostrasteis cada día de la pandemia realizando las técnicas imprescindibles para un buen diagnóstico del paciente en el área de laboratorio, imagen médica, radioterapia, nutrición... No puedo más que destacar vuestra alta cualificación y preparación". Son palabras del conselleiro de Sanidade, Julio García Comesaña, durante la mesa inaugural de las jornadas profesionales "Retos de Futuro", organizadas por Atessga.

Además de poner en valor el trabajo realizado durante la pandemia sanitaria, García Comesaña también lanzó un reto de futuro: el INVEAT, "un proceso de renovación en el que Galicia va a gastar 60 millones de fondos europeos en renovar una parte importantísima de equipamiento, fundamentalmente en el diagnóstico de imagen, resonancia magnética y radiología. Es un proceso que va a transformar estas áreas y habrá un esfuer-

zo de adaptación a los nuevos equipos. Ahí el papel de los Técnicos Superiores será fundamental".

Por su parte, el presidente de Atessga, Juan R. Pérez, destacó que "nuestra relación con la administración gallega y el SERGAS siempre ha sido cordial. Se han logrado grandes avances como la publicación del decreto por el que se crea la categoría estatutaria de TS en Dietética, la correcta denominación de nuestras especialidades como TS, la cuantificación de las guardias localizadas para TS o el establecimiento de canales de diálogos fluidos". Pero recordó que "aún quedan cosas pendientes como regular la figura del Coordinador Técnico de Gestión, creando la categoría con unas características retributivas y así poder participar en los órganos de decisión de las áreas sanitarias. Estamos convencidos de que aportamos un valor añadido muy importante allí donde se cuenta con nosotros y de que podemos aportar mucho más".



Juan R. Pérez Gomez,  
presidente de Atessga



Julio García Comesaña,  
conselleiro de Sanidade

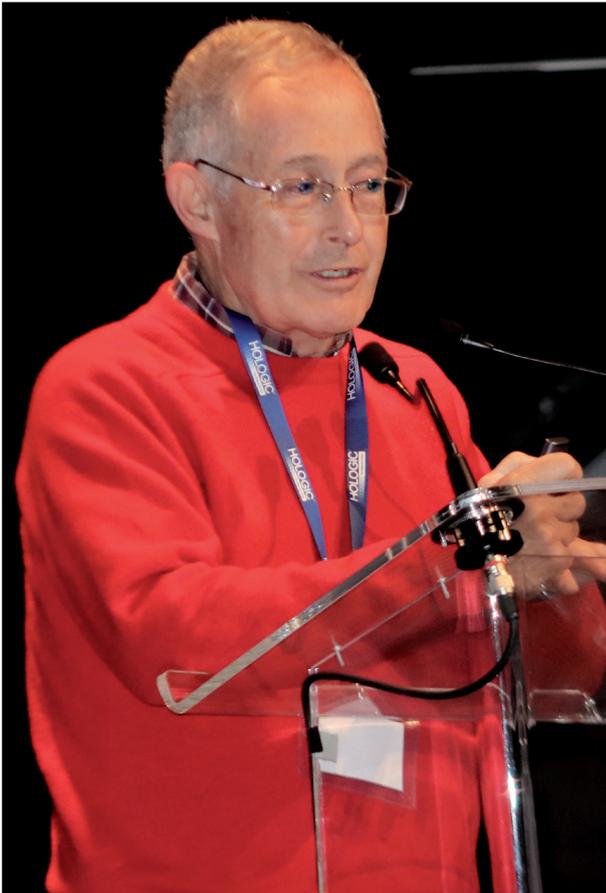


María Luísa López Vega,  
presidenta del comité organizador



# Carracedo: “la medicina personalizada es el presente y el futuro”

El catedrático, investigador y experto en genética Ángel Carracedo impartió la conferencia inaugural: “Medicina personalizada y el papel de los TSS en su desarrollo”



Ángel Carracedo Álvarez, catedrático de Medicina Legal, investigador y experto internacional en genética



Yolanda Rico Rodríguez, vocal de Atessga, fue la encargada de presentar al doctor Carracedo

Yolanda Rico Rodríguez, vocal de Atessga y técnico superior de Anatomía Patológica y Citodiagnóstico en el CHUS, fue la encargada de presentar al doctor Ángel Carracedo Álvarez, catedrático de Medicina Legal, investigador y experto internacional en genética, que impartió la conferencia inaugural de las Jornadas sobre medicina personalizada y el papel de los TSS en su desarrollo.

Así, comenzó su exposición con un reconocimiento a los Técnicos con los que trabaja en la Fundación Pública de Medicina Genómica. “Más de un tercio del personal son Técnicos”, destacó Carracedo Álvarez, que aseguró que “los Técnicos son los únicos capaces de hacer algo que yo no soy capaz de hacer: estar concentrados en lo que hacen y, al mismo tiempo, estar a veinte cosas a la vez. Yo eso no puedo hacerlo”.

**“Los TSS están concentrados en lo que hacen y a veinte cosas a la vez. Yo eso no puedo hacerlo”**

Carracedo destacó la revolución que supone el concepto de medicina personalizada, “conseguir tratamientos más eficaces para grupos de personas y que tengan menos efectos tóxicos. Y esto está ligado al uso de biomarcadores, por lo que hay que hacer diagnósticos y prevención, anticiparse a la enfermedad”. El doctor hizo un llamamiento a estratificar la enfermedad porque “la falta de eficacia de los fármacos es nuestra dificultad para definir la enfermedad” y puso la fiebre como ejemplo. “Es síntoma de una infección, pero también la puede producir una reacción inmune o un traumatismo. Si tratamos todas las fiebres con un antibiótico de amplio espectro, vuestra eficacia no pasará del 20%, hagáis lo que hagáis”.

Finalmente, aseguró que “la medicina personalizada es el presente y el futuro de la medicina, es imparable” y destacó su importancia a la hora de tratar enfermedades raras. “Se prevén más de 1.500 tratamientos para enfermedades raras de aquí a 2027. El problema es que desarrollar fármacos para esos grupos pequeños los hace carísimos. Pero es el camino a seguir”.

+12.000  
test  
justificados

# OPOSICIONES

## TSAPC - TSLDC

### ¿Quieres tu plaza?

Detrás de un buen **puesto** hay un buen **método**.



Videoconferencias  
y clases en directo



Test justificados  
Campus y App



Temario  
actualizado



Podcast  
Audio temas



Docentes  
especialistas



Cronograma de estudio  
personalizado



Foros  
de debate



Tutor  
profesional



# La pandemia da más visibilidad pública a los TSS



Lidia Teijo Fariña, TSLCyB en CHUAC



María del Sol Facal Ferreiro, TSIDyMN en CHUAC



Álvaro Sánchez-Puga Neira, TSLCyB en el CHUVI



Juan F. Rodríguez Ballesta, presidente del Colegio Profesional de TSS de Valencia

## Los cribados y rastreos permitieron a los TSS trabajar en equipo y con éxito con otros profesionales sanitarios

“En la zona de muestras no había enfermeras por ningún lado. Nosotros estamos capacitados pra hacer eso aunque en el sistema no lo hagamos”. Esta frase con la que Lidia Teijo, TSLCyB en el CHUAC, resumía su experiencia durante la pandemia arrancó los aplausos del público. “La experiencia fue gratificante. Supuso salir del laboratorio y ser visualizados por parte de la población y del propio equipo porque la gente que trabaja en primaria no nos ve nunca”, apuntó Teijo Fariña.

Algo en lo que coincidió María del Sol Facal, TSIDyMN en el CHUAC, que explicó cómo “los Técnicos de imagen hacíamos radiografías portátiles de tórax a todo el mundo que entraba por urgencias con síntomas Covid tanto para diagnóstico como para después seguimiento de positivos. No solo en urgencias, sino en planta y UCI”.

Álvaro Sánchez-Puga, TSLCyB en el CHUVI, recordó que al inicio de la pandemia “fue un momento de caos. No había protocolos, material para hacer los estudios... fue una experiencia exhausta pero muy enriquecedora”, lamentando estar “siempre con el agobio de que, cuando bajaban las incidencias, eso podía ser el fin de tu contrato”.

Finalmente, Juan F. Rodríguez Ballesta, presidente del Colegio Profesional de TSS de Valencia, comentó que para hacer los rastreos, el Gobierno autonómico “en vez de coger a los cientos de documentalistas que hay en las listas de empleo, empezaron a usar enfermeros, celadores, militares... Cuando vieron que los datos no eran correctos, contrataron un centenar de TSS”.



Lourdes Lliste Tizón, TSAPyC en el CHUVI fue la encargada de moderar la mesa de debate

# Del reconocimiento del grupo B a la reclamación del grado universitario

**“Nuestro objetivo es el A2, pero nos deben el grupo B desde hace muchos años y es mucho dinero: más de 22.000 euros”, denuncia Francisco Montero Gaspar**

“Nuestro objetivo es el A2, pero nos deben el grupo B desde hace muchos años y es mucho dinero”. Son palabras de Francisco Montero Gaspar, secretario general de SIETESS, que resumen el sentir general de la mesa *“Reclasificación profesional. Grupo B vs Grado Universitario”*. Una mesa de debate que fue coordinada por María Soledad Ceballos Ogando, coordinadora TSLCyB en el Complejo Hospitalario Universitario de Ourense.

Montero Gaspar recordó que desde 2007, los presupuestos recogen el sueldo base para el grupo B, pero no se aplican a los Técnicos Superiores Sanitarios por lo que calificó como “el récord de las disposiciones transitorias eternas”.

“El sueldo base del grupo B era de 836, frente a 718 del C1. Eso nos llevan estafando desde entonces, porque eso aparece recogido en los presupuestos del Estado todos los años y sin embargo no se nos paga”, denunció Montero Gaspar, que cifró esa pérdida en 22.000 euros. Además, advirtió contra las movilizaciones junto a los auxiliares de enfermería y administrativos: “dicen que todos los Técnicos en el C1. No, todos no. Los superiores, en el B. Y ellos en el C1, que no nos engloben porque salimos perjudicados”.

## Demanda del grado universitario

Por su parte, José M. Valcárcel Riveiro, secretario de Atessga, recordó que “los Técnicos llevamos décadas diciendo que queremos ser del grupo B. Ahora demandamos un grado universitario cuya clasificación sería un A2”. Sobre el sistema educativo español dijo “no a la segregación de las especialidades Anatomía Patológica y Análisis Clínicos. La segregación propicia una devaluación de nuestro nivel académico. Nosotros pedimos pasar de EQF5 a EQF6, lo que pasa es que en España lo único que te permite tener un EQF6 es el grado universitario”.

Finalmente, José Manuel Valcárcel defendió que “los profesionales de los hospitales tengan protagonismo en nuestra formación” y pidió que “la oferta formativa esté relacionada con la capacidad de absorción del mercado laboral”, pues en Galicia hay 21 centros que forman a 750 TSS cuando, por ejemplo, la plantilla del Sergas es de 1.500 profesionales.



María Soledad Ceballos Ogando, coordinadora TSLCyB en CHUO



Francisco Montero Gaspar, secretario general SIETESS



José M. Valcárcel Riveiro, secretario de Atessga

# Tardáguila: “¿qué impide a un técnico pinchar una vena? A mi juicio, nada”

Francisco Tardáguila Montero, jefe del servicio de Radiología de POVISA, lamenta que los TSS “no tienen conciencia de ser un colectivo y por eso carecen de fuerza”



Francisco Tardáguila Montero, jefe del servicio de Radiología de POVISA



Alfonso Fernández Costas, técnico de anatomía patológica del hospital POVISA, presentó a Tardáguila

El doctor Francisco Tardáguila Montero, jefe del servicio de Radiología del hospital POVISA, impartió la conferencia “*Técnico en Radiología: filosofía de una profesión*”. Una intervención crítica con la formación de los TSS, con los conflictos que sufren y con la propia profesión porque “no tenéis conciencia de ser un colectivo que afecta a muchos servicios. Los médicos, las enfermeras o los celadores son profesiones transversales que hacen valer sus aspiraciones. Los Técnicos creen que pertenecen a un servicio y por eso carecen de fuerza. Por eso me gusta esta reunión de hoy, me gusta que estéis Técnicos de distintas especialidades y que os sintáis en común. Porque si sentís en común y avanzáis, tenéis mucho que ganar”.

**“Los Técnicos deben tener más formación. Hay que hacer un grado de cuatro años”**

El doctor Tardáguila aseguró que “los Técnicos deben tener más formación. Hay que hacer un grado de 4 años. Deben especializarse, pinchar y hacer ecografías. Y cada uno que quiera avanzar, debe dar un paso adelante”.

## Un TSS puede poner inyecciones

La cuestión de las inyecciones fue una de las más aplaudidas por los presentes. “Si en hacer una resonancia tardas media hora y en pinchar al paciente tardas 3 minutos, ¿qué hace allí esa persona todo el tiempo aparte de discutir y decir *aquí estoy yo que soy más que tú?* ¿Qué impide a un técnico pinchar una vena si recibe la formación adecuada para ello? A mi juicio, nada”. Y fue más allá: “nuestros Técnicos llevan toda la vida pinchando en el hospital y no hemos tenido el más mínimo problema. ¿Es algo tan complejo que exija una formación de grado superior? Ni hablar”.

Finalmente, el doctor Tardáguila criticó que “la formación en la mayor parte de las escuelas de Técnicos no faculta para llegar a un servicio y hacer el trabajo. Cada día aparecen nuevos equipamientos y nuevas necesidades y no podemos seguir con la misma formación”.

## SIERRAS DE BANDA DE DIAMANTE



### !!! CORTE SUS MUESTRAS, NO SUS DEDOS !!! EQUIPOS ESPECIALMENTE DISEÑADOS PARA EL LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

#### PRECISION

- Excepcional Calidad en la superficie de corte
- Perfecta preservación de la muestras: Ni artefactos ni microfracturas
- Máxima información tisular
- Guía laser de corte que facilita su control
- Cortes hasta pocos mm

#### SEGURIDAD

- Inexistente riesgo de lesión al tocar la banda de diamante por error o accidente
- Enfriamiento por agua: Reducción de polvo y mínimo riesgo de infección
- Sistema de seguridad de bloqueo instantáneo a través de botón de parada de emergencia
- Sensores de seguridad de apertura accidental.

#### SIMPLICIDAD

- Facilidad de uso
- Reemplazo de bandas sin herramientas.
- Bandas de diamante con larga vida útil.

#### LIMPIEZA

- Construcción en acero inoxidable
- Fácil acceso a zonas críticas para su limpieza y desinfección.
- Áreas integradas para la recolección de agua
- Pistola ergonómica como accesorio de lavado (Opcional)



**Mandíbula humana**  
Corte a través de  
tejido & hueso & dientes

**Pie humano**  
Corte a través de  
tejido & hueso & cartílago

**Cabeza de oveja**  
Corte transversal

**Femur**  
Sección longitudinal

**Mas información en [www.chgrupo3.com](http://www.chgrupo3.com)**

# La tecnología favorece a los TSS, pero el paciente sigue siendo el eje

Los expertos advierten de la necesidad de seguir formándose de cara al futuro



Antonio Gómez Caamaño,  
presidente de SEOR

El presidente de Atessga, Juan R. Pérez, moderó la mesa "Evolución de las competencias. Autonomía y responsabilidad", en la que los ponentes auguraron un futuro prometedor para los Técnicos Superiores Sanitarios siempre que sigan formándose y adaptándose a los cambios tecnológicos.

Así, Antonio Gómez Caamaño, presidente de SEOR, aseguró que los Técnicos de Radioterapia "deben caminar hacia la excelencia en todas las actividades en las que participan. Se necesitan Técnicos muy bien formados, que sean competitivos y con capacidad de adaptación al actual entorno sanitario, que está en constante cambio".

El doctor Gómez recordó que "se habla mucho de medicina centrada en el paciente pero se practica muy poco. En un servicio de oncología radioterápica el principal punto de conexión del paciente es el Técnico Superior de radioterapia. Esto es profesionalidad, empatía, respeto... verdadera medicina basada en el paciente".

## La digitalización favorece a los Técnicos

Por su parte, María del Mar Tomás Carmona, integrante de la junta directiva del SEIMC, también señaló que "en microbiología el futuro es la automatización y la digitalización. Tenemos que adaptarnos a la revolución".

De hecho, aseguró que "la digitalización favorecerá a los Técnicos, pero hay que seguir formándose. Yo no tendría miedo a la digitalización o automatización porque nos hace volvernos más imprescindibles".

## La formación tiene que ser de grado

Y sobre educación habló también María del Carmen Penín Corderi, presidenta territorial de SEAP en Galicia, quien recordó que "a nivel europeo, los médicos pueden moverse para trabajar en cualquier país sin problema. En el caso de los Técnicos, no. Algo falla, la formación tiene que ser de grado universitario para poder compararnos con Europa".

Finalmente, María del Carmen Penín indicó que "se habla ya de la digitalización de las imágenes de los servicios de anatomía patológica" pero que "es importante recordar que el paciente es el eje de todo".



María del Mar Tomás Carmona,  
integrante de la junta directiva SEIMC

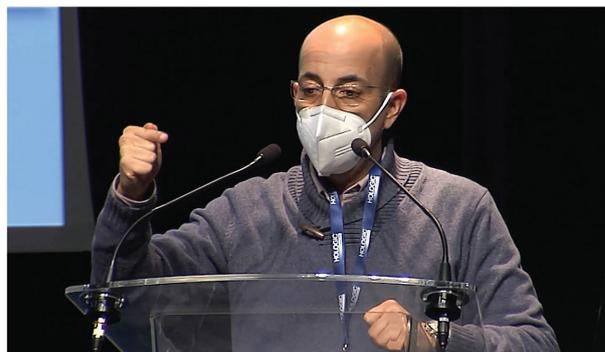


María del Carmen Penín Corderi,  
presidenta territorial Galicia SEAP





La ponencia de Amadeu Borges caló hondo entre el público, que ovacionó en pie su intervención



Amadeu Borges Ferro, profesor coordinador Licenciatura de Ciencias Biomédicas Laboratoriais

## Amadeu Borges: “el futuro es nuestro”

**El ponente portugués puso en pie al auditorio de la Jornada Profesional “Retos de futuro” con una encendida defensa de la profesión frente a cualquier otra especialidad**

“Trabajo para los pacientes, no para los médicos”. “Nosotros dominamos la tecnología, entonces el futuro más prometedor es para nosotros”. “En mi trabajo, nunca un médico ha querido ser mi supervisor”. Son algunas de las frases de Amadeu Borges Ferro, director del curso de Ciencias Biomédicas Laboratoriais en la Escuela Superior de Tecnología de la Salud de Lisboa, que encendieron a los asistentes a la Jornada Profesional “Retos de futuro” hasta el punto de llevarse la gran ovación de la jornada, con todo el público en pie.

Como bien dijo el presidente de Atessga, Juan R Pérez, “el espíritu que tienes nos tiene que contagiar”, al tiempo que repetía uno de los *mantras* de la ponencia “no tiene que saber nada”. Y es que Amadeu Borges sorprendió a todos los presentes con una encendida defensa de la profesión: “un médico no es Dios, es un profesional y nosotros

tenemos que ayudarlo. No somos manipuladores de técnicas, somos creadores e investigadores de técnicas. La sociedad deposita en nosotros la responsabilidad de conocer las técnicas y es nuestro deber dominar la técnica que vemos en el libro e intentar cada día mejorarla”.

Borges Ferro defendió el carácter paritario en los equipos sanitarios: “los pacientes necesitan asistencia sanitaria y darles solo médicos no resuelve los problemas. Los pacientes necesitan un equipo igualitario y no uno jerárquico, con jefes y hacedores. Los pacientes necesitan Técnicos Superiores Sanitarios con licencia que contribuyan en igualdad de condiciones en el equipo sanitario, trabajando codo con codo con sus colegas médicos y de enfermería”. Además, recordó que “el futuro es prometedor. Nosotros dominamos la tecnología, entonces el futuro es nuestro”.



José J. Durán González, Amadeu Borges Ferro, María Luísa López y Juan R Pérez, tras la mesa de debate

# Las ventajas de pasar de una asociación al colegio profesional

**José M. Valcárcel: “Atessga está tramitando un colegio profesional en la Xunta y de eso hemos hablado al conselleiro de Sanidade para que le dé un empujón”**



La “bomba” de la mesa de debate “Colegios profesionales” llegó al final de la misma, cuando llega el turno de preguntas por parte del público asistente a la Jornada Profesional. Fue entonces cuando el moderador y secretario de Atessga, José M. Valcárcel, anunció que “la asociación está tramitando un colegio en la Consellería de Xustiza y de eso hemos hablado al conselleiro de Sanidade, porque depende de él que le den un empujón a eso.”

Valcárcel reconoció que la creación de un colegio profesional “no es algo que vaya rápido ni con mucha agilidad, pero estamos en eso porque fue una de las conclusiones de las jornadas profesionales celebradas hace dos años”. Un anuncio que llegó después de que los dos ponentes destacaran las ventajas de la creación de un colegio profesional.

Así, Juan Felipe Rodríguez Ballesta, presidente del Colegio Profesional de Técnicos Superiores Sanitarios de Valencia, destacó que “es importante que en Galicia tengáis con un colegio profesional como el nuestro porque así podríamos pedir al Gobierno un Consejo General Estatal de Colegios y desde ese momento ya se pueden crear delegaciones en todas las comunidades autónomas hasta que en ellas exista otro Colegio”.

Rodríguez Ballesta recordó que “si existe Consejo General, el Ministerio te mete ya en un comité de profesiones. Y cuando hay una ley, te van a consultar sí o sí sobre qué tienes que decir al respecto”. Asimismo recordó que “el tema del intrusismo se va a solucionar más rápido cuando exista un Consejo General”.

## Salto cualitativo

Algo que refrendó Avelino J. Sanmartín Caamaño, presidente del Colegio Profesional de Prótesis Dental de Galicia, quien destacó que “tener una profesión colegiada es un salto cualitativo a la hora de hacer cualquier reivindicación de competencias o del ejercicio profesional”.

En este sentido, Sanmartín Caamaño apuntó que “los colectivos tienen que estar unidos, los matices hay que dejarlos para los foros internos porque no ayudan”.



Clausura de la jornada profesional "Retos de Futuro", organizada por Atessga en el auditorio Abanca de Santiago

## Juan R. Pérez Gómez: "tenemos que creernos lo que somos"

**El presidente de Atessga pone en valor que "nos hemos unido y eso es fundamental"**

El presidente del Colegio Profesional de TSS de Valencia, Juan F. Rodríguez Ballesta, fue el encargado de clausurar la jornada profesional "Retos de futuro", organizadas por Atessga. Rodríguez Ballesta felicitó a la asociación "por conseguir que estuviera en la inauguración el conselleiro. Es un hecho muy importante, que seguro que va a dar sus frutos. Espero que salgáis con pilas cargadas y con nuevos conocimientos. Con ese espíritu que ha transmitido Amadeu y saber que cuando se quiere una cosa y se lucha por ella, se consigue".

Un punto que recogió María Luísa López Vega, presidenta del comité organizador, quien agradeció "la excelente acogida y entusiasmo, así como la participación en esta jornada" de TSS procedentes

de Galicia, Bilbao, Castilla-León, Asturias... y la colaboración de ponentes, moderadores, invitados especiales y casas comerciales pues "entre todos hacen posible afrontar estos retos de futuro".

Finalmente, el presidente de Atessga, Juan R. Pérez, se quedó con una palabra: "compromiso". "Hay que tener compromiso, tenemos que creernos lo que somos. Demostrar día a día en nuestro puesto de trabajo lo que somos, no supeditarnos a otras categorías. Como dijo Amadeu, *no tienen por qué saberlo todo*". También apuntó el camino del colegio profesional y la importancia de conseguirlo. Finalizó pidiendo "es importante que todo el colectivo tenga conciencia profesional, aún estamos en pañales en ese tema, pero vamos por ese camino".



Juan F. Rodríguez Ballesta, presidente del Colegio Profesional de TSS de Valencia, clausuró la Jornada Profesional junto al presidente de Atessga, Juan R. Pérez, y la presidenta del comité organizador, María Luísa López



María Luísa López, presidenta del comité organizador de las Jornadas Profesionales "Retos de Futuro", fue la encargada de inaugurar oficialmente los Talleres de Trabajo que tuvieron lugar en las instalaciones de la EGAP en Santiago

## Los talleres de trabajo complementan la formación de la Jornada Profesional

Las instalaciones de la EGAP acogieron la iniciativa organizada por Atessga



El salón de actos de la EGAP acogió uno de los talleres de trabajo organizados por Atessga



Taller "Emprender en nutrición", impartido por la técnica superior en Dietética Lola Poza Oubiña

Las instalaciones de la Escola Galega de Administración Pública (EGAP) en Santiago de Compostela acogieron los Talleres de Trabajo organizados por Atessga como formación complementaria a la Jornada Profesional "Retos de Futuro". El más concurrido fue el taller del laboratorio Clínico y Biomédico / Anatomía Patológica y Citodiagnóstico. Introducidos por María Luísa López, presidenta del comité organizador, la mesa contó con Adrián Mosquera y José Ángel Díaz, hematólogos en el CHUS, Rosanna Abal, Técnica Superior de Anatomía Patológica y Citodiagnóstico en el CHUS, y José Luís Bello, profesor titular de hematología en la USC.

En las otras aulas, Lola Poza, Técnica Superior en Dietética y Nutrición, habló sobre emprender en nutrición, analizando las herramientas necesarias para planificar y gestionar el asesoramiento nutricional en consulta.

### Talleres no realizados

Los talleres programados de Radioterapia y Dosimetría no se pudieron realizar debido a las ausencias en el último momento por contagios Covid19. Por su parte, los previstos en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear, así como en Documentación y Administración Sanitaria habían sido anulados con anterioridad por ausencia de inscripciones.



Mónica Sande y Griselda Cuzzoni, Técnicas Superiores de Radioterapia y Dosimetría del CHUS

## Indicaciones y toxicidades en el manejo de los CAR-T

El tratamiento con células CART (linfocitos con receptor quimérico) ha demostrado ser una opción terapéutica en neoplasias hematológicas en los últimos años. Su desarrollo parte de la modificación genética de un linfocito T autólogo (extraído del paciente) que ha de pasar a una fase de manipulación genética con la inclusión de DNA sintético mediante la infección de las células con virus. Ese DNA sintético es el que va a llevar la información que codifica el receptor quimérico y que es el capaz de reconocer a la célula tumoral y activar el linfocito T que lo porta para que este consiga la destrucción de la célula.

En la presentación se comenta desde la historia breve del desarrollo de los CART, así como las diferentes generaciones existentes, de primera, segunda, tercera generación, siendo los de segunda generación los que actualmente presentan desarrollo clínico comercial. Las indicaciones de



**JOSÉ LUÍS BELLO LÓPEZ,**  
profesor titular de  
Hematología de la USC

uso actual de las células CART se comentan en la presentación, haciendo referencia asimismo a las complicaciones y efectos secundarios derivadas de su uso (ICANs, ..) y de forma somera de su manejo.

Se recalca la capacidad de desarrollo de las terapias avanzadas en centros de investigación, resaltando el hecho de los tratamientos existentes en ensayo clínico en este momento con desarrollo académico, el cual es capaz de generar nuevas dianas para el tratamiento de patologías actualmente no cubiertas, incluso en el caso de neoplasias no hematológicas y en patologías no neoplásicas.

El coste económico de todos estos procedimientos no es despreciable, lo que recalca la necesidad de los CART académicos para que el sistema de salud pueda soportar la futura expansión de las indicaciones.

## Aplicabilidad de la NGS a la asistencia clínica en la actualidad

La next generation sequencing (secuenciación de nueva generación, NGS), se ha ido imponiendo como herramienta de estudio mutacional en los estudios oncológicos en la actualidad. La capacidad del estudio de grandes cantidades del genoma, que van desde paneles de genes, pasando por exoma clínico, completo o genoma completo, lo que era impensable hasta hace pocos años, junto con el importante abaratamiento de los costes de la técnica, son una de las causas de su florecimiento.

En la presentación se ha comentado de forma somera cuales son las metodologías para el estudio de procesos neoplásicos y no neoplásicos en los que se usan hoy en día, desde el estudio de variantes en DNA, así como la capacidad de detectar fusiones en RNA y variación en el número de copias de los genes estudiados, que nos permiten detectar desde mutaciones puntuales, inserciones o deleciones, translocaciones de fragmentos de DNA y deleciones o duplicaciones de partes más grandes del DNA. Estos estudios tienen hoy en día aplicaciones clínicas en el manejo de los pacientes oncológicos, sobre todo. Permiten realizar diagnósticos de patologías por sus alteraciones moleculares, emitir pronósticos en determinadas patologías que pueden variar el manejo de las mismas, así como permitir detectar alteraciones moleculares que sirvan como dianas terapéuticas.



**JOSÉ ÁNGEL DÍAZ ARIAS,**  
hematólogo en el CHUS

Se ha explicado cómo se detectan todas estas alteraciones y cuáles son los pasos de preparación de las librerías y posterior secuenciación de las mismas, con una descripción del funcionamiento básico de los secuenciadores actuales basados en la secuenciación por síntesis (SBS). Los datos obtenidos del secuenciador en bruto han de ser procesados bioinformáticamente para proceder alineamiento de los fragmentos y su posterior comparación con un genoma de referencia para la detección de variantes.

Estas variantes han de ser interpretadas, usando para ello las bases de datos disponibles, y las herramientas de procesamiento "in silico" para valoración de su patogenicidad y de su relación con la enfermedad o bien tipificarlas como variantes benignas y sin relación con la misma. Las distintas alteraciones que se pueden detectar y su implicación en la síntesis proteica también ha sido comentada, en cuanto a significado de SNP, indel, variantes missense, nonsense y alteraciones que afecten o no al marco de lectura. Todos estos estudios tienen un impacto directo en pacientes oncológicos y oncohematológicos a día de hoy en cuanto a su diagnóstico y manejo, y también en el diagnóstico de patologías con base genética que van desde metabolopatías, trombopatías, anemias hereditarias, hemofilias, cardiopatías, nefropatías, y muchas otras que se irán ampliando progresivamente en un futuro cercano.